

Análisis de impacto presupuestal de treinta y cinco procedimientos quirúrgicos vía laparoscópica versus su equivalente por vía abierta en Colombia

Septiembre 2017

Miembro de:



International Network of Agencies
for Health Technology
Assessment



Red de Evaluación de
Tecnologías en Salud de las
Américas

Centro asociado



El Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS, es una corporación sin ánimo de lucro, de participación mixta y de carácter privado, con patrimonio propio, creado según lo estipulado en la Ley 1438 de 2011. Su misión es contribuir al desarrollo de mejores políticas públicas y prácticas asistenciales en salud, mediante la producción de información basada en evidencia, a través de la evaluación de tecnologías en salud y guías de práctica clínica, con rigor técnico, independencia y participación. Sus miembros son el Ministerio de Salud y Protección Social, el Departamento Administrativo de Ciencia, Tecnología e Innovación - Colciencias, el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA, el Instituto Nacional de Salud - INS, la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina - ASCOFAME y la Asociación Colombiana de Sociedades Científicas.

Autores

Avellaneda, Paola. Economista. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud – IETS.

Rodríguez, Edison. Administrador público, Especialista en proyectos, MSc (c) en Economía de las políticas públicas. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud IETS

Pinzón, Carlos. Médico, MSc en Epidemiología Clínica, Doctor en Salud Pública con área de concentración en Sistemas de Salud. Subdirector de Evaluación de Tecnologías en Salud, Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud, IETS.

Vargas, Felipe. Médico cirujano especialista en cirugía general, especialista en docencia Jefe procesos clínicos Mederi - Jefe departamento clínicas quirúrgicas Universidad del Rosario

Moreno, Leonardo. Médico cirujano especialista en urología y en cirugía laparoscópica y mínima invasión. Clínica Nogales, Clínica El Bosque, Hospital de la Samaritana. Sociedad Colombiana de Urología. Asociación Colombiana de Cirugía de mínima invasión y robótica

Cañón, Lorena. Médica, Especialista en Epidemiología General, MSc (c) en Epidemiología Clínica. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud IETS.

Rincón, Lina –Fonoaudióloga, Especialista en Epidemiología General, Msc (c), Epidemiología Clínica

Morales, Gilberto. – Ingeniero Industrial, Msc Ingeniería Industrial. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud IETS.

Agradecimientos

Andrea Barrera
Médico cirujana, especialista en ginecología
Asociación FECOLSOG

Paulo Cabrera Rivera
Médico cirujano, especialista en Cirugía General
Jefe departamento de cirugía general Fundación Cardioinfantil

Carlos Cuéllar
Médico cirujano, especialista en Cirugía General
Cirujano de urgencias Clínica el Country

Jaime Calderón
Médico cirujano, especialista cirugía cardiovascular y del tórax a Fellow en cirugía tórax

Esteban Orozco– Economista - Msc en Economía. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud IETS.

Mateo Ceballos – Economista, MSc (c) en Economía de las políticas públicas. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud IETS

José Urrego. Químico Farmacéutico, Especialización en Farmacología, Msc en Administración. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud IETS.

Carlos Gamboa – Economista- Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud IETS.

Diana Osorio– Economista – Msc (c), Economía de la Salud. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud IETS.

Entidad que solicita la evaluación

Este análisis de impacto presupuestal se realiza por solicitud del Ministerio de Salud y Protección Social, en el marco de la actualización integral del plan de beneficios.

Fuentes de financiación

Ministerio de Salud y Protección Social e Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud – IETS.

Conflictos de interés

Los autores declaran, bajo la metodología establecida por el Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS, que no existe ningún conflicto de interés invalidante de tipo financiero, intelectual, de pertenencia o familiar que pueda afectar el desarrollo de esta análisis de impacto presupuestal.

Declaración de independencia editorial

El desarrollo de este estudio, así como sus conclusiones, se realizaron de manera independiente, transparente e imparcial por parte de los autores.

Derechos de autor

Los derechos de propiedad intelectual del contenido de este documento son de propiedad del Ministerio de Salud y Protección Social. Lo anterior, sin perjuicio de los derechos morales y las citas y referencias bibliográficas enunciadas.

En consecuencia, constituirá violación a la normativa aplicable a los derechos de autor, y acarreará las sanciones civiles, comerciales y penales a que haya lugar, su modificación, copia, reproducción, fijación, transmisión, divulgación, publicación o similares, parcial o total, o el uso del contenido del mismo sin importar su propósito, sin que medie el consentimiento expreso y escrito del Ministerio de Salud y Protección Social.

Citación

Avellaneda P, Rodríguez E, Vargas F, Moreno L, Pinzón C, Cañón L, Rincón L, Morales G, Análisis de Impacto presupuestal de treinta y cinco procedimientos quirúrgicos vía laparoscópica versus su equivalente por vía abierta en Colombia

Correspondencia

Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS
Carrera 49A # 91- 91
La Castellana, Bogotá, D.C., Colombia.
www.iets.org.co
subdireccion.etes@iets.org.co

© Ministerio de Salud y Protección Social, 2017.

Tabla de contenido

Resumen	8
Introducción	9
1. Descripción de las tecnologías evaluadas	10
1.1. Procedimientos quirúrgicos para cavidad abdominal	10
1.2. Procedimientos quirúrgicos ginecológicos	10
1.3. Procedimientos quirúrgicos para cavidad torácica.....	11
1.4. Procedimientos quirúrgicos para aparato genitourinario	11
1.5. Procedimientos objeto de AIP	12
2. Población que requiere el procedimiento	16
3. Insumos y métodos.....	22
3.1. Perspectiva.....	22
3.2. Horizonte temporal	22
3.3. Población total	22
3.4. Población objeto de análisis.....	22
3.5. Métodos de costeo y costos.....	36
3.5.1Tecnologías actuales	36
3.5.2.Tecnologías nuevas.....	37
3.5.3.Costos eventos adversos.....	38
3.5.4.Costos no incluidos.....	38
4. Modelo.....	39
4.1. Análisis de sensibilidad.....	39
5. Escenarios.....	40
6. Resultados.....	42
6.1. Análisis de sensibilidad.....	43
Conclusiones	46
Limitaciones del estudio.....	46
Bibliografía.....	47
Anexo 1 Insumos modelo	54
Anexo 2 – Resultados de cada AIP (archivo anexo)	89

Lista de abreviaturas y siglas

AIP	Análisis de Impacto Presupuestal
CIE-10	Clasificación Internacional de Enfermedades Versión 10
CUPS	Clasificación Única de Procedimientos en Salud
IETS	Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud
INVIMA	Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos
ISS	Instituto de Seguros Sociales
MinSalud	Ministerio de Salud y Protección Social
PBSUPC	Plan de Beneficios en Salud con Cargo a la UPC - PBSUPC
RIPS	Registro Individual de Prestación de Servicios
SGSSS	Sistema General de Seguridad Social en Salud
SISMED	Sistema de Información de Precios de Medicamentos
SISPRO	Sistema Integral de Información de la Protección Social
UPC	Unidad de Pago por Capitación

Miembros del panel de expertos

Felipe Vargas

Médico cirujano especialista en cirugía general, especialista en docencia

Jefe procesos clínicos Mederi

Jefe departamento clínicas quirúrgicas Universidad del Rosario

Leonardo Manuel Moreno

Médico cirujano especialista en urología y en cirugía laparoscópica y mínima invasión

Clínica Nogales, Clínica El Bosque, Hospital de la Samaritana.

Sociedad Colombiana de Urología

Asociación Colombiana de Cirugía de mínima invasión y robótica

Andrea Barrera

Médico cirujana, especialista en ginecología

Paulo Cabrera Rivera

Médico cirujano, especialista en Cirugía General

Jefe departamento de cirugía general Fundación Cardioinfantil

Carlos Cuéllar

Médico cirujano, especialista en Cirugía General

Cirujano de urgencias Clínica el Country

Jaime Calderón

Médico cirujano, especialista cirugía cardiovascular y del tórax, fellow en cirugía tórax.

Instituto de Evaluación tecnológica en Salud – IETS

Resumen

Tecnología evaluada	Procedimientos quirúrgicos realizados por vía abierta y por laparoscopia
Población objetivo	Población que requiere alguna de las intervenciones quirúrgica de tórax, genitourinaria o abdomen incluidas en el presente análisis. Esta población fue estimada a partir de los casos registrados para cada cirugía en base de suficiencia 2015 y los procedimientos prestados durante el 2015, recobrados en los años 2015 y 2016.
Definición del escenario actual	Procedimientos quirúrgicos realizados vía abierta que están cubiertos en el PBS con cargo a la UPC
Definición del escenario nuevo	Procedimientos quirúrgicos por laparoscopia
Perspectiva	Tercer pagador, que en este caso es el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) en Colombia.
Horizonte temporal	El horizonte temporal de este AIP en el caso base corresponde a un año. Adicionalmente se reportan las estimaciones del impacto presupuestal para los años 2 y 3, bajo el supuesto de inclusión en el PBS en el año 1.
Costos incluidos	Costo de los procedimientos y los eventos adversos asociados a su aplicación
Fuente de costos	Base de datos de prestación de servicios de salud 2015 Base de datos de recobros 2015 y 2016 Tarifario SOAT 2016
Escenarios	<p>El escenario actual está conformado por la proporción de procedimientos quirúrgicos por vía abierta registrados en las bases de datos de suficiencia 2015: 4.933 (93.4%), y la proporción de recobros que de procedimientos vía laparoscópica: 349 (6.6%).</p> <p>Para el escenario 1, se estimó una adopción progresiva de las cirugías vía laparoscópica partiendo en el primer año en un 16%, 34% y 52% para el año 2 y 3 respectivamente.</p> <p>Para el escenario 2, se estimó una adopción progresiva más rápida de las cirugías vía laparoscópica partiendo en el primer año en un 18%, 37% y 56% para el año 2 y 3 respectivamente.</p>
Resultados	Asumiendo la distribución de mercado en el escenario 1, la inclusión de procedimientos quirúrgicos vía laparoscopia implicaría un esfuerzo presupuestal en el año 1 de: \$ 5.374.082.550 (\$2.913.484.309 - \$ 6.978.518.030).

Introducción

El análisis de impacto presupuestal (AIP) de cirugía laparoscópica para pacientes con indicación de cirugía de tórax, genitourinaria o abdomen en Colombia, se desarrolló en el marco del mecanismo técnico-científico para la ampliación progresiva del plan de beneficios en salud (PBS) y la definición de la lista de exclusiones, establecido en el artículo 15 de la Ley 1751 de 2015 (1). Estas tecnologías fueron seleccionadas por la Dirección de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social (MinSalud), y remitidas al Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud (IETS) para su evaluación.

La cirugía laparoscópica es una alternativa quirúrgica que se desarrolló a partir de los años ochenta y desde entonces ha mostrado un comportamiento creciente, e incluso se ha convertido en el estándar de oro para el manejo de muchos sistemas (2, 3). En Colombia, su uso se generalizó con la práctica de los ginecólogos al final del siglo pasado (4). En general, el objetivo de la cirugía laparoscópica es lograr la recuperación rápida con mínimos efectos residuales, buen control del dolor y ausencia de náuseas o vómitos.

En comparación con la cirugía convencional se ha demostrado que la laparoscopia es segura y factible en diversos tratamientos (5, 6), además de tener importantes beneficios tales como la reducción en la frecuencia de infecciones en zona quirúrgica, menor percepción de dolor y retorno a actividades de la vida diaria y ocupacionales precozmente y menor frecuencia de complicaciones posquirúrgicas (7-9)

La tasa de complicaciones graves ocasionadas por la cirugía laparoscópica es generalmente baja (menor al 1%) (14–17) y suceden principalmente en el momento del acceso abdominal (11). Dentro de las complicaciones del procedimiento quirúrgico asociadas a la técnica de entrada, se encuentra la afectación de sistema ginecológico la cual incide de 3 a 6 casos por cada 1.000 procedimientos, las lesiones vasculares se presentan entre el 0.01-0.64% de los casos, las lesiones intestinales entre el 0.06% y el 0.065%, las lesiones urológicas entre 0.03% y 0.13%, las hernias incisionales ocurren en el 1% y las infecciones tienen una frecuencia de 0.1% (10)

A pesar de los beneficios y seguridad de esta alternativa quirúrgica, la frecuencia de realización de la misma es baja. Tan solo el 3.8% las colectomías, 8.8% de las esplenectomías, 2.4% de las gastrectomías, 7% de las nefrectomías y 14.2% de las adrenalectomías fueron realizadas a través de laparoscopia (11)

Entre las intervenciones realizadas en el sistema urogenital, el 32.14% son de alta complejidad, 58.3% en mediana complejidad y 9.52% en baja complejidad (12).

Este documento describe la metodología desarrollada para realizar el análisis de impacto presupuestal de la cirugía laparoscópica para pacientes que requieren cirugía de tórax, genitourinaria o abdomen en Colombia. Este informe, sigue los lineamientos propuestos en el Manual para la Elaboración de Análisis de Impacto Presupuestal y en Manual de Participación y Deliberación publicados por IETS (8,9). A continuación, se muestran los detalles del ejercicio poblacional, de costeo y de la modelación de escenarios. Posteriormente, se presenta una interpretación de los resultados y los análisis de

incertidumbre sobre los mismos. Al final de este documento, se presentan las conclusiones y la discusión de los hallazgos.

1 Descripción de las tecnologías evaluadas

La cirugía laparoscópica es una alternativa quirúrgica compuesta por un conjunto de técnicas y maniobras que utilizan vías de entrada de pequeño diámetro para crear cavidades reales al introducir un gas o instrumental suspensorio y que a su vez permite visualizar el campo por medio de una óptica. Dentro de las ventajas de esta cirugía se encuentra menor trauma operatorio, menor incidencia de complicaciones, reducción de estancia hospitalaria, sin embargo, es técnicamente exigente que requiere importante curva de aprendizaje (13).

1.1 Procedimientos quirúrgicos para cavidad abdominal

1.1.1 Procedimientos laparoscópicos

La cirugía laparoscópica para los procedimientos abdominales mayores tiene diferentes prioridades debido a un compromiso más extenso de tejidos, que requiere monitorización y manejo analgésico (14). Las técnicas alternativas para este procedimiento quirúrgico son el neumoperitoneo, y sustracción de la pared abdominal con mecanismos de tracción, las cuales se aplican luego de lograr un correcto posicionamiento del paciente que permita la exposición del área a tratar. Estas posiciones son Trendelenburg o Trendelenburg invertida en casos de hemiabdomen superior e inferior, respectivamente. El neumoperitoneo consiste en la introducción de un gas (CO_2) para generar la cavidad real luego de la distensión de la zona, el gas genera una presión de entre 10 y 14 mmHg, mientras que la sustracción de la pared reemplaza el gas por elementos de tracción (13).

Las opciones para la cirugía laparoscópica abdominal incluyen anestesia general, regional o local, de acuerdo con las necesidades del paciente y condición pre quirúrgica. En general, la recuperación después de los procedimientos laparoscópicos es más rápida que en los procedimientos abiertos (14).

1.1.2 Procedimientos vía abierta

En los procedimientos quirúrgicos, generalmente intraabdominales realizados por vía abierta, el periodo postoperatorio es el momento en el cual se presentan con más frecuencia complicaciones mayores, las cuales tienen importantes implicaciones como aumento de los tiempos de estancia hospitalaria y el consumo de recursos, entre otros. Dicho riesgo postoperatorio se ve influenciado por factores prequirúrgicos, eventos intraoperatorios y aspectos postoperatorios del cuidado (3).

1.2 Procedimientos quirúrgicos ginecológicos

1.2.1 Procedimientos laparoscópicos

Esta cirugía se realiza en posición de Trendelenburg extrema que logra vía vaginal y abdominal simultáneamente. Los órganos deben ser presentados, elevados y desplazados para disponer de una mejor observación del campo quirúrgico. La disección puede ser de roma y mecánica (15).

Las técnicas de realización de cirugía laparoscópica ginecológica consisten en la creación de neumoperitoneo, colocación de trócares, coagulación a distancia, paso vascular de la

glicina empleada en la distensión uterina durante la histeroscopia (16). El acceso depende del uso de aguja de Veress-Palmer. El acceso de la aguja de Veress-Palmer se realiza por vías primarias (umbilical, hipocondrio izquierdo y subcostal) o por vías secundaria (transuterina, fondo de saco de Douglas, hipogastrio, fosa iliaca izquierda) (17).

1.2.2 Procedimientos vía abierta

La cirugía ginecológica abierta utiliza una gran incisión para acceder a la pelvis y a la cavidad abdominal. La mortalidad operatoria en las cirugías ginecológicas es inferior al 1%. Las complicaciones asociadas a la cirugía ginecológica se relacionan con el daño visceral (vejiga, recto, uréteres) y de los grandes vasos pélvicos y su frecuencia varía entre el 0,2-26%. La identificación temprana de las complicaciones garantiza el éxito en su tratamiento, por lo que el cuidado postoperatorio es tan importante. Entre otros factores asociados a mayor frecuencia de complicaciones están la edad, enfermedad médica preexistente, obesidad y cáncer (16).

1.3 Procedimientos quirúrgicos para cavidad torác

1.3.1 Procedimientos laparoscópicos

Es una técnica mínimamente invasiva que permite la intervención quirúrgica intratorácica compleja a través de incisiones mínimas por donde es introducido un telescopio y el instrumental quirúrgico, sin llegar a usar separador costal. El manejo anestésico puede ser local, regional o general, con ventilación de un pulmón (18).

La técnica quirúrgica consiste en lograr una minitoracotomía de 3 a 5 cm, como máximo, en la cara axilar del hemitórax. A través del sexto o séptimo espacio intercostal en la línea axilar media se realiza el acceso del toracoscopio a la cavidad pleural y se procede a la insuflación de CO₂ para facilitar el colapso pulmonar, conservando la presión del espacio pleural en alrededor de 10 mmHg. Una vez se introduce el toracoscopio, se espera el completo colapso del pulmón y se explora la cavidad torácica (18).

1.3.2 Procedimientos vía abierta

Toda toracotomía entraña alteraciones funcionales (reducción del orden del 30% de la capacidad inspiratoria, la capacidad vital y la capacidad residual funcional) los que pueden ser inaparentes y controlables, pero amenazan siempre la recuperación postoperatoria. Entre las más frecuentes se encuentran la hipoventilación, las alteraciones de los mecanismos de defensa pulmonar por inhibición de la tos y la disminución del aclaramiento mucociliar y la respuesta biológica a la agresión, que puede conducir a un síndrome de disfunción orgánica múltiple en caso de respuestas desmedidas (19).

1.4 Procedimientos quirúrgicos para aparato genitourinario

1.4.1 Procedimientos laparoscópicos

La cirugía laparoscópica se utiliza en cirugía urológica como procedimiento mínimamente invasivo, demostrando ser una técnica segura y reproducible por múltiples grupos de trabajo (20).

La localización retroperitoneal de los riñones, adrenales, vejiga, próstata y cadenas linfáticas retroperitoneales plantean la problemática de la disección y desplazamiento de otros órganos y estructuras para su extirpación (21). En estos casos la cirugía laparoscópica retroperitoneal se realiza con el paciente en posición de decúbito lateral, introduciendo el trócar óptico en el flanco, en la zona media de una hipotética línea de lumbotomía subcostal. Tras atravesar los distintos planos se alcanza la fascia transversalis. Se realiza incisión sobre la fascia y el extremo romo del trócar entra y desplaza con facilidad la grasa retroperitoneal, descubriendo el músculo cuadrado lumbar y el psoas. Retirado el sistema de trabajo (sujetando in-situ la camisa del trócar) se pasa la óptica y se abre paso al gas (CO₂) a un flujo de 15 litros por minuto y a una presión de 10 mm de Hg (22).

1.4.2 Procedimientos vía abierta

La cirugía abierta ha cambiado sus indicaciones en los últimos años con el avance de las técnicas endourológicas y el desarrollo de otras técnicas; ha pasado de ser un tratamiento habitual en la patología urológica a utilizarse como último recurso en algunos pacientes ante fracaso de otros tratamientos, como en casos de litiasis muy complejas o anulación funcional. Sin embargo sus indicaciones, lejos de desaparecer, en los protocolos más actuales parecen aclararse y la cirugía se presenta como una opción acertada solo para algunos pacientes (23).

1.5 Procedimientos objeto de AIP

Con el objetivo de efectuar una consulta inequívoca de precios y frecuencias de cada procedimiento quirúrgico, se identificó cada procedimiento por vía abierta y su homólogo por laparoscopia con la Clasificación Única de Procedimientos en Salud – CUPS. En la siguiente tabla se encuentra relacionado el mencionado código y el nombre del procedimiento.

CUPS	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO VIA ABIERTA	CUPS	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO VIA LAPAROSCÓPICA
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	348203	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA
349201	PLEURODESIS QUÍMICA +	349210	PLEURODESIS POR TORACOSCOPIA
405401	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA +	405410	LINFADENECTOMIA PELVICA POR LAPAROSCOPIA
405500	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES SOD +	405510	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL POR LAPAROSCOPIA
415100	ESPLENECTOMIA TOTAL SOD +	415110	ESPLENECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA
424200	ESOFAGECTOMÍA TOTAL SOD	424001	ESOFAGECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA
440100	VAGOTOMÍA TRONCULAR Y PILOROPLASTIA SOD	440110	VAGOTOMÍA TRONCULAR (SERIOTOMIA ANTERIOR) POR LAPAROSCOPIA
529602	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS POR LAPAROTOMÍA	529603	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS POR LAPAROSCOPIA
550200	NEFROSTOMÍA VIA ABIERTA SOD	550122	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL
554101	HEMINEFRECTOMIA POR VIA ABIERTA	554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA
555101	NEFRO-URETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA	555111	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL POR LAPAROSCOPIA
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	555722	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL
556101	AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA	556121	AUTOTRASPLANTE RENAL POR LAPAROSCOPIA
557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA

CUPS	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO VIA ABIERTA	CUPS	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO VIA LAPAROSCÓPICA
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA
558630	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA	558650	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA
564130	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URETER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	564140	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA
564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA
568700	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL SOD	568702	URETEROPLASTIA Y/O ANASTOMOSIS TERMINO - TERMINAL DE URETER POR LAPAROSCOPIA
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	571120	CISTOTOMIA POR LAPAROSCOPIA
575102	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL	575111	RESECCION DE URACO POR LAPAROSCOPIA
577000	CISTECTOMIA TOTAL SOD	577201	CISTECTOMIA TOTAL O RADICAL POR LAPAROSCOPIA
577005	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA	577220	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL)
577130	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA)	577210	ESCISION O REMODELACION DE VEJIGA PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO RASO (CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA)
578100	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD	577230	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA)
604000	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA SOD +	604011	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA POR LAPAROSCOPIA
607301	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMIA +	607311	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA
623000	ORQUIECTOMÍA (TESTICULO) SOD +	623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA
631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VIA RETROPERITONEAL	631002	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA, POR LAPAROSCOPIA
652701	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA +	652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA

CUPS	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO VIA ABIERTA	CUPS	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO VIA LAPAROSCÓPICA
659510	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	659520	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA
660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	660202	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA
667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA
691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	691230	SECCIÓN DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA
072110	SUPRARRENALECTOMIA POR VIA ABIERTA	072120	SUPRARRENALECTOMIA POR LAPAROSCOPIA

2 Población que requiere el procedimiento

- Pacientes indicación de cirugía de esófago, gástrica, intestinal, hepática, vía biliar, pancreatoesplénica, suprarrenalectomía, pleurodesis, linfadenectomía, esplenectomía, esofagectomía, colectomía, diverticulectomía y pancreatoyeyunostomía.
- Pacientes con indicación de cirugía tórax: pleurodesis, pericardiectomía, esofagectomía y diverticulectomía.
- Pacientes con indicación de cirugía urológica: nefrectomía, trasplante, neuropresia, reimplantación ureterovesical, ureterectomía, cistostomía, cistectomía, cistoprostatectomía, adenomectomía, vesiculotomía, orquiectomía, extracción de cuerpo extraño, ligadura y clipaje.
- Pacientes con indicación de cirugía ginecológica: fulguración en ovario, liberación de torsión, salpingostomía, liberación de adherencias, extirpación de útero y sección de ligamento en útero.

3 Indicaciones de las tecnologías

Para la identificación de las indicaciones de uso de cada uno de los procedimientos incluidos en este AIP, tanto por vía abierta como por vía laparoscópica, se planteó una búsqueda ampliada de la literatura, la cual se realizó en el motor de búsqueda especializado Google Scholar <https://scholar.google.com/>.

Para esta búsqueda se identificaron los términos clave en lenguaje natural y se diseñó una sintaxis genérica conformada por el término libre del nombre de cada procedimiento asociado al término libre "indication".

Una vez identificada la evidencia, las referencias fueron tamizadas por dos revisores de forma independiente (CP y LC). A partir del grupo de referencias preseleccionadas, se realizó la selección de estudios incluyendo aquellos que reportaron las indicaciones clínicas para la realización de cada procedimiento.

Posteriormente, se procedió con la extracción y síntesis de los datos, en una base diseñada en Excel®, la cual incluyó las siguientes variables: nombre del procedimiento, vía de abordaje e indicaciones identificadas. Dicha información fue clasificada en 4 especialidades clínicas (cirugía general, ginecología y obstetricia, urología, cirugía cardiovascular y del tórax).

4 Panel de expertos

Se conformó un panel de expertos que sesionó el día 05 de julio de 2017, este panel fue conformado por seis expertos cuyos perfiles se describen a continuación:

- Cirugía general
- Ginecología y obstetricia
- Urología

- Cirugía cardiovascular y del tórax

El panel funcionó con un rol consultivo cuyo objetivo fue la validación de la información identificada en la literatura. Las decisiones del panel fueron concertadas bajo la metodología de consenso informal y las recomendaciones formuladas por el panel tuvieron el acuerdo unánime de sus seis integrantes. Asimismo, todos los miembros del panel declararon no presentar conflictos de intereses personales ni económicos para participar en el panel, todos los miembros del panel trabajaron ad-honorem, sin recibir remuneración ni pago de alguna especie por su participación en esta instancia.

A continuación, se presenta una síntesis de los principales aspectos que fueron tratados por el panel:

- Validación del nombre del procedimiento y su uso actual en la práctica clínica.
- Validación de las indicaciones reportadas en la literatura para cada procedimiento por vía de abordaje.
- Identificación de las complicaciones generales para laparotomía y su frecuencia de ocurrencia.
- Identificación de las complicaciones generales para laparoscopia y su frecuencia de ocurrencia.
- Identificación de las complicaciones específicas para laparotomía y su frecuencia de ocurrencia.
- Identificación de las complicaciones específicas para laparoscopia y su frecuencia de ocurrencia.
- Manejo quirúrgico de las complicaciones generales para laparotomía y su frecuencia de uso.
- Manejo quirúrgico de las complicaciones generales para laparoscopia y su frecuencia de uso.
- Manejo quirúrgico de las complicaciones específicas para laparoscopia y su frecuencia de uso.
- Manejo quirúrgico de las complicaciones específicas para laparotomía y su frecuencia de uso.

5 Eventos adversos

Como fuente alternativa a la búsqueda de literatura y consulta a expertos de los eventos adversos asociados a cada cirugía abierta y los procedimientos implementados para su atención, se efectuó una búsqueda estructurada en la base de suficiencia de UPC 2015 a partir de los CUPS de las cirugías de interés. Luego de efectuar el análisis descrito a continuación, se obtuvo un listado de procedimientos secundarios (destinados a eventos adversos) para cada una de las cirugías abiertas de interés:

- En primer lugar, se efectuó una búsqueda de todas las personas únicas que hubiesen sido registradas en la base de suficiencia de UPC con cada uno de los CUPS correspondientes a las cirugías abiertas de interés. Como se observa en la Sentencia 1, el listado de CUPS estaba contenido en la tabla denominada “QR_CUPS” y el resultado era

almacenado en la tabla “TBL_SELECT_ID” capturando la fecha de prestación, el identificador del paciente y el CUPS correspondiente a cada cirugía.

Sentencia 1. Búsqueda de personas únicas

```
SELECT      servicios_2015.identAnonimazada AS ID_persona, servicios_2015.ACTIVIDAD AS CUP,
servicios_2015.FECHA_SERV AS Fecha_prest
INTO        TBL_SELECT_ID
FROM        servicios_2015 INNER JOIN QR_CUPs ON servicios_2015.ACTIVIDAD = QR_CUPs.CUPs
GROUP BY   ID_persona, CUP, Fecha_prest
```

Como resultado de esta acción se obtuvieron 4.933 registros únicos de cirugías abiertas.

- El anterior resultado fue el insumo para efectuar una segunda consulta, como se describe en la *Sentencia 2*, se extrae los registros que coincidan con el identificador del usuario y que su fecha de prestación se encuentre entre un día menos y hasta 30 días posterior a la fecha de la cirugía abierta de interés.

De acuerdo con la consulta de expertos clínicos, las complicaciones de las cirugías abiertas se evidencian máximo treinta días posteriores a la cirugía. Por otra parte, al corresponder a un registro administrativo se decidió incluir un día de tolerancia anterior a la fecha del registro de la cirugía, en caso de que alguna complicación sea registrada un día antes al evento principal.

Sentencia 2. Búsqueda de registros asociados con diferencia a 30 días

```
UPDATE [dbo].[TBL_SELECT_ID_only]
SET [Fecha_ini] = DATEADD(day, - 1, [Fecha_prest]), [Fecha_fin] = DATEADD(day, 30, [Fecha_prest])

SELECT      servicios_2015.identAnonimazada, servicios_2015.EDAD, servicios_2015.FECHA_NACI,
servicios_2015.SEXO, servicios_2015.EPS, servicios_2015.TIPO_REG,
servicios_2015.COD_MUNI, servicios_2015.DIAG1, servicios_2015.DIAG2,
servicios_2015.FECHA_SERV, servicios_2015.ACTIVIDAD, servicios_2015.AMBITO
servicios_2015.FORMA_REC, servicios_2015.DIAS_ESTAN, servicios_2015.VALOR_TOTAL,
servicios_2015.COD_PSS, servicios_2015.GRUPO_ETAREO
INTO        TBL_SELECT_CUPs
FROM        servicios_2015 INNER JOIN
TBL_SELECT_ID_only ON servicios_2015.identAnonimazada = TBL_SELECT_ID_only.ID_persona
WHERE      (servicios_2015.FECHA_SERV BETWEEN TBL_SELECT_ID_only.Fecha_ini AND
TBL_SELECT_ID_only.Fecha_fin)

SELECT      identAnonimazada AS ID_persona, EDAD, FECHA_NACI AS FECHA_NACIMIENTO, SEXO, EPS,
TIPO_REG, COD_MUNI, DIAG1, DIAG2, FECHA_SERV AS FECHA,
ACTIVIDAD AS CUP, AMBITO, FORMA_REC, DIAS_ESTAN, VALOR_TOTAL, COD_PSS,
GRUPO_ETAREO
INTO        TBL_SELECT_CUPs_only
FROM        TBL_SELECT_CUPs
GROUP BY   identAnonimazada, EDAD, FECHA_NACI, SEXO, EPS, TIPO_REG, COD_MUNI, DIAG1, DIAG2,
FECHA_SERV, ACTIVIDAD, AMBITO, FORMA_REC, DIAS_ESTAN,
VALOR_TOTAL, COD_PSS, GRUPO_ETAREO
```

Como resultado de esta consulta se obtuvo en total 141.634 registros.

- Este conjunto de registros se resume en 8.153 relaciones entre CUPS correspondientes de cirugía abierta y otros CUPS registrados para el mismo usuario en los siguientes 30 días. Es decir, son las posibles combinaciones entre 43 CUPS de cirugía abierta y otros 1.640 CUPS registrados con una aparente relación temporal y de persona atendida.
- Con el fin de revisar la relación entre los procedimientos, se efectuó una revisión en dos etapas para confirmar o descartar la relación, este análisis fue ejecutado por profesionales en salud. En la primera etapa se descartaron 3.798 relaciones equivalente al 46% del total, al concluir que no tenían relación entre la cirugía abierta y los posteriores procedimientos registrados.

En la segunda etapa se tipificaron las posibles relaciones observadas entre los procedimientos en cuatro categorías, obteniendo como balance final la Tabla 1. De las cuatro categorías, las dos primeras (Costo directo asociado a la cirugía y Procedimiento asociado a una complicación) continúan para el cálculo de precios y de frecuencias, por su parte las dos categorías restantes son excluidas al no identificar una relación causal o asociación de costos.

Tabla 1. Resultado de la revisión de los procedimientos identificados

Categoría	Numero de relaciones
Costo directo asociado a la cirugía	311
Procedimiento asociado a una complicación	131
Procedimiento común entre cirugía abierta y vía laparoscopia	3.154
Procedimientos no relacionados	759

Al contrastar las 131 posibles relaciones de procedimiento con las complicaciones derivadas de las diferentes cirugías abiertas con la información obtenida de la literatura y los expertos, se obtiene cinco coincidencias. Es decir, cinco complicaciones mencionadas por los expertos y la literatura se reflejan en los registros administrativos del estudio de suficiencia de UPC 2015.

De esta relación de procedimientos para la atención de complicaciones, se calcula su proporción respecto al total de cirugías abiertas registradas en el año, obteniendo la

Tabla 2 donde se relaciona una tasa de frecuencia de cada CUPS identificado como procedimiento asociado a una complicación de cada cirugía abierta.

Tabla 2. Cálculo de frecuencias de CUPS eventos adversos

CUPS cirugía abierta	CUPS asociado a complicación	Número de registros CUPS complicación	Número de registros CUPS cirugía principal	frecuencia identificada
348202	340400	11	118	9,32%
348202	392400	1	118	0,85%
348202	392502	1	118	0,85%
348202	425300	2	118	1,69%
348202	459100	2	118	1,69%
348202	459301	1	118	0,85%
348202	471300	4	118	3,39%
348202	901002	2	118	1,69%
348202	901003	2	118	1,69%
349201	323100	2	227	0,88%
349201	340400	8	227	3,52%
349201	342100	1	227	0,44%
349201	471300	1	227	0,44%
349201	901002	11	227	4,85%
349201	901003	1	227	0,44%
349201	903602	1	227	0,44%
405401	72200	1	552	0,18%
405401	332001	1	552	0,18%
405401	332201	3	552	0,54%
405401	395081	1	552	0,18%
405401	901001	1	552	0,18%
405401	901002	2	552	0,36%
405500	72200	1	226	0,44%
405500	383801	1	226	0,44%
405500	425000	1	226	0,44%
405500	876241	1	226	0,44%
405500	901002	11	226	4,87%
405500	901003	1	226	0,44%
405500	903602	2	226	0,88%
415100	72200	1	136	0,74%
415100	345300	1	136	0,74%
415100	459100	2	136	1,47%

CUPS cirugía abierta	CUPS asociado a complicación	Número de registros CUPS complicación	Número de registros CUPS cirugía principal	frecuencia identificada
415100	459400	2	136	1,47%
415100	462400	1	136	0,74%
415100	471300	3	136	2,21%
415100	901002	12	136	8,82%
415100	903602	1	136	0,74%
424200	340400	3	62	4,84%
424200	471300	1	62	1,61%
424200	901002	3	62	4,84%
529602	901002	1	5	20,00%
555700	332201	1	193	0,52%
555700	425300	1	193	0,52%
555700	456201	1	193	0,52%
555700	459100	1	193	0,52%
555700	876241	1	193	0,52%
555700	901001	1	193	0,52%
555700	901002	2	193	1,04%
555700	903806	1	193	0,52%
555700	906329	1	193	0,52%
558101	345300	1	20	5,00%
558101	901001	1	20	5,00%
564130	345300	1	26	3,85%
564130	906329	1	26	3,85%
564201	901002	1	6	16,67%
571210	332201	3	695	0,43%
571210	345300	2	695	0,29%
571210	456201	1	695	0,14%
571210	459400	2	695	0,29%
571210	459501	1	695	0,14%
571210	471200	1	695	0,14%
571210	901001	4	695	0,58%
571210	901002	26	695	3,74%
571210	901003	2	695	0,29%
571210	903602	3	695	0,43%
571210	903806	2	695	0,29%
577130	459100	1	33	3,03%
578100	72200	1	165	0,61%

CUPS cirugía abierta	CUPS asociado a complicación	Número de registros CUPS complicación	Número de registros CUPS cirugía principal	frecuencia identificada
578100	459100	1	165	0,61%
578100	901001	2	165	1,21%
578100	901002	10	165	6,06%
604000	332201	1	576	0,17%
604000	360101	1	576	0,17%
604000	901002	4	576	0,69%
623000	332201	1	497	0,20%
623000	456201	2	497	0,40%
623000	460102	1	497	0,20%
623000	901001	1	497	0,20%
623000	901002	9	497	1,81%
631001	332201	2	184	1,09%
631001	360102	1	184	0,54%
631001	459100	1	184	0,54%
631001	903602	1	184	0,54%
652701	332201	1	100	1,00%

En el caso de los eventos adversos asociados a la cirugía vía laparoscopia identificados previamente en la literatura y la consulta a expertos que no fueron encontradas en las consultas previas, se efectuó la identificación de los CUPS correspondientes al manejo de cada evento. Luego se realizó una búsqueda estructurada en la base de suficiencia de UPC 2015.

6 Insumos y métodos

A continuación, se presenta los supuestos, parámetros y métodos utilizados para el modelo de estimación del impacto presupuestal.

6.1 Perspectiva

La perspectiva de este AIP es la del tercer pagador el cual en nuestro contexto es el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).

6.2 Horizonte temporal

El horizonte temporal de este AIP en el caso base corresponde a un año. Adicionalmente se reportan las estimaciones del impacto presupuestal para los años 2 y 3, bajo el supuesto de inclusión en el PBS en el año 1.

6.3 Población total

Para el desarrollo del AIP se parte de la población general afiliada al SGSSS colombiano sin distinción de sexo o edad.

6.3.1 Población objeto de análisis

- Población con la condición de salud

El objetivo de esta etapa es la estimación del número de pacientes con indicación de cirugía por laparoscopia según diagnóstico relacionado con cirugía de abdomen, cirugía de tórax, cirugía ginecológica y cirugía urológica.

- Método de búsqueda

Para la estimación de los casos se siguió el instructivo para la identificación de la población con la condición de salud para AIP del IETS, priorizando la búsqueda de fuentes locales en las siguientes bases:

1. Observatorio Nacional de Salud
2. Revisión de centros académicos, observatorios, sociedades científicas o ligas de pacientes específicas para cada condición de salud.
3. Revisión de artículos científicos locales de prevalencia o incidencia mediante una búsqueda estructurada, que incluya operadores booleanos, en la plataforma de búsqueda Google Scholar
4. Datos de nacimientos, defunciones y discapacidad
5. Sistema Integral de Información de la Protección Social SISPRO
6. Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública –SIVIGILA

Adicionalmente, una búsqueda en fuentes locales específicas por condición fue realizada en las bases:

1. Cuenta de alto costo
2. Encuesta Nacional de Demografía y Salud
3. Portal de enfermedades raras y medicamentos huérfanos

Cuando no se encontró información en las fuentes locales, se realizó una búsqueda en fuentes internacionales tales como:

1. Institute for Health Metrics and Evaluation - Global Burden of Disease (GBD) (24, 25)
2. Observatorio mundial de la salud (GHO)

- Resultados de la búsqueda

Debido a la naturaleza de los diagnósticos de interés, la totalidad de la información fue extraída de artículos científicos locales identificados en las páginas de las sociedades científicas o centros de referencia y de la plataforma de Google Scholar. Los datos relacionados con diagnósticos de cáncer fueron extraídos del atlas de incidencia, mortalidad y prevalencia de cáncer en Colombia 2007-2011 y comparados con los datos del Registro poblacional de cáncer de Cali, Colombia (2008-2012).

Cuando dichas cifras de incidencia y prevalencia eran referidas a un grupo poblacional específico, una nueva búsqueda de incidencia o prevalencia fue realizada con el objetivo

de conocer el denominador correcto en el cálculo del número de casos, sin embargo, cuando no fue posible obtener esta información, se reportó la incidencia o prevalencia conocida sin calcular el número de casos.

Los resultados obtenidos se muestran en la siguiente tabla, de acuerdo con fuente y diagnóstico.

Tabla 3. Frecuencia de ocurrencia de diagnósticos con indicación de cirugía de abdomen

Diagnóstico	CIE-10	Frecuencia		
		Población	Hallazgos	Fuente
Tumor suprarrenal	C749	Mujeres colombianas	TAE: <0,1 x 100.000 Casos estimados: 0-25	www.infocancer.co (26)
		Hombres colombianos	TAE: 0,2 x 100.000 Casos estimados: 49	
Feocromocitoma maligno	C749	Población general	Incidencia: 1-8 x 1.000.000 Casos estimados: 49-394	Cadena, 2010 (27) Pineda, 2013 (28) Instituto Nacional del cáncer NHI, 2017 (29)
Feocromocitoma benigno	D350	Mujeres en embarazo del Hospital San Juan de Dios de Cali, Colombia, entre el 2005 y 2006.	Incidencia: 2-8 x 1.000.000 Casos estimados: 99-394	Fonseca, 2015 (30)
Lesiones traumáticas de diafragma	J986	Entre pacientes fallecidos por trauma (Según defunciones por causas externas DANE-2015: 28191 - tasa de 57,2 por 100000)	Incidencia: 0,8- 5,8 x 100 Casos estimados: 226-1635	Asencio JA, 2000 (31) Delgado, 2001 (32) Mejía-Mantilla, 2009 (33)
			Incidencia: 5,2-17% Casos estimados: 1466-4792	Murray JA, 1998 (34) www.dane.gov.co (35)
Hernia diafragmática	K44	Entre pacientes con trauma cerrado (3,3% de pacientes entre trauma de abdomen)	Incidencia: 0,8-1,6 x 100 Casos estimados: 0,04-0,07 Prevalencia: 3,4 casos/año	Olivares-Becerra, et al. 2006 (36) www.dane.gov.co (35) Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2013 (37)
		Congénita (entre nacidos vivos: 660.990 según DANE 2017)	Incidencia: 1/5000 - 1/2100 Casos estimados: 132-315	Tapias et al, 2009. (38)
Trauma esplénico	S360	Entre laparotomías realizadas a pacientes con trauma abdominal, toraco-abdominal y politraumatismos	Incidencia: 7%	García, et al. Estudio Retrospectivo en 9 años en Hospital Universitario de Caldas (1982-1990) (39)
		Entre pacientes con trauma penetrante (96,7% de pacientes entre trauma de abdomen)	Incidencia: 10% Casos estimados: 13	Díaz, et al. 2001 (40)
		Entre pacientes con trauma cerrado (3,3% de pacientes entre trauma de abdomen)	Incidencia: 32-45% Casos estimados: 1-2	Jimenez, et al. 2012 (41) Costa G, et al. 2010 (42)
Púrpura trombocitopénica idiopática	D693	Población general	Incidencia: 4,4 x 1.000.000/año Casos estimados: 217	Olaya et al. 2012 (43)
Esferocitosis (Microesferocitosis)	D580	Nacidos vivos	Incidencia: 1/2000-5000 Casos estimados: 132-330	Cabrera, 2008. Tesis UNAL (44-46)

Diagnóstico	CIE-10	Frecuencia		
		Población	Hallazgos	Fuente
hereditaria no fue encontrado)				
Anemia hemolítica autoinmune	D591	Datos europeos	Prevalencia: 2,02 x 100.000 Casos estimados: 100	Informes periódicos de Orphanet (47)
		Población general	Incidencia: 0,8 x 100.000 Casos estimados: 394 Prevalencia: 17 x 100.000 Casos estimados: 838	Velásquez G, 2015. (48)
Lesiones tumorales en bazo	C261	El linfoma (sea Hodgkin o no) es el tumor primario más frecuente del bazo	Incidencia: 1-2% (de todos los linfomas)	Larrañaga N, et al. 2014 (49)
Úlcera péptica	K27	Población general	Tasa de Mortalidad: 43 x 1.000.000 Prevalencia: 0,7% Casos estimados: 345.041	Colombiana de Salud, 2014. (Tomado de Estudio Nacional de Salud 1986). (50)
Úlcera péptica gástrica	K25	Sujetos remitidos para practicar endoscopia digestiva alta para diagnóstico, por presentar síntomas sugestivos de enfermedad ácido péptica	Incidencia: 4,1% Prevalencia: 526/12638	Ángel L, et al. 2010 (51)
Úlcera péptica duodenal	K26		Incidencia: 7% Prevalencia: 881/12638	
Cáncer de colon	C18	Mujeres colombianas	TAE: 12,3 x 100.000 Casos estimados: 3.069 Prevalencia a 5 años: 7.668	TAE- Atlas Incidencia y prevalencia 2007-2011 INC (52)
		Hombres colombianos	TAE: 12,2 x 100.000 Casos estimados: 2.969 Prevalencia a 5 años: 6.622	
		Mujeres colombianas	TAE: 9,4 x 100.000 Casos estimados: 2.346	Registro Poblacional de Cáncer de Cali, 2008-2012 (53)
		Hombres colombianos	TAE: 10,3 x 100.000 Casos estimados: 2.507	
Intususcepción íleo-cecal	K561	Población general	Incidencia: 2-3% Casos estimados: 985.832-1.478.748	González Q, et al. 2010 (54)
			Prevalencia: 3 x 1.000.000 Casos estimados: 148	Poveda, et al. 2013 (55)
Enfermedad diverticular	K57	Edad 40	Incidencia: 5% Casos estimados: 351	Murphy T, et al. (56)
		Edad 60	Incidencia: 30% Casos estimados: 1.173	
		Edad 80	Incidencia: 65% Casos estimados: 665	
Vólvulos	K562	De todas las obstrucciones intestinales en países desarrollados	Incidencia: 2-3,4%	Londoño, E. Casuística de la

Diagnóstico	CIE-10	Frecuencia		
		Población	Hallazgos	Fuente
				Fundación Santa Fe de Bogotá (57)
Colitis isquémica	K528	Entre 321 pacientes mayores de 65 años llevados a colonoscopia (15,3% colitis)	Incidencia: 30%	Otero W, et al. 2009 (58)
Cáncer de páncreas	C25	Mujeres colombianas	TAE: 3,0 x 100.000 Casos estimados: 749 Prevalencia a 5 años: 579	TAE- Atlas Incidencia y prevalencia 2007-2011 INC (52)
		Hombres colombianos	TAE: 2,6 x 100.000 Casos estimados: 633 Prevalencia a 5 años: 437	
		Mujeres colombianas	TAE: 3,5 x 100.000 Casos estimados: 873	Registro Poblacional de Cáncer de Cali, 2008-2012 (53)
		Hombres colombianos	TAE: 4,4 x 100.000 Casos estimados: 1.071	
Litiasis recurrente del conducto pancreático	K868	Nacidos vivos en población occidental	Incidencia: 1 x 100.000-150.000 /año Casos estimados: 5	Sánchez J, et al. 2015 (59)
Pancreatitis crónica	K861	Población Chilena	Incidencia: 0,8 x 100.000 Casos estimados: 394 Prevalencia: 6,1 x 100.000 Casos estimados: 3.007	Berger Z, et al. 2016 (60)
Pancreatitis aguda recurrente	K85	Datos europeos	Prevalencia: 10 x 100.000 Casos estimados: 4.929	Informes periódicos de Orphanet (47)
		Pacientes con registros de amilasa y/o lipasa elevada que fueron admitidos en el Hospital Británico de Buenos Aires (Argentina) entre abril de 2004 y abril de 2007	Incidencia: 5/42.945 Casos estimados: 5.738	Pellegrini D, et al. 2009 (61)
Trauma en páncreas	S362	Entre lesiones abdominales (2,81x1.000.000 del total de población)	Incidencia: 02-6% Casos estimados: 0,3-8	Petrone P, et al. 2009 (62)
Isquemia Intestinal	K55	Población general	Incidencia: 1 x 100.000 Casos estimados: 493	Montoya A, et al. 2004 (63)
Lesiones traumáticas intestinales	S364, 365, 366	Intestino delgado (entre trauma de abdomen: 2,81x1.000.000 del total de población)	Incidencia: 19,3% Casos estimados: 27	Cabral RA, et al. (64) Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (37)
		Intestino grueso (entre trauma de abdomen: 2,81x1.000.000 del total de población)	Incidencia: 13,9% Casos estimados: 19	

Diagnóstico	CIE-10	Frecuencia		
		Población	Hallazgos	Fuente
Tumores primarios intestinales	C179-C260	Mujeres colombianas	TAE: 0,5 x 100.000 Casos estimados: 125	Registro Poblacional de Cáncer de Cali, 2008-2012 (53)
		Hombres colombianos	TAE: 0,7 x 100.000 Casos estimados: 170	
Perforaciones intestinales	K631	En colonoscopias	Incidencia: 0,01 - 0,4%	García E, et al. 2008 (65)

Tabla 4. Frecuencia de ocurrencia de diagnósticos con indicación de cirugía de tórax

Diagnóstico	CIE-10	Frecuencia		
		Población	Hallazgos	Fuente
Derrame pleural maligno o neoplásico	J90	Entre pacientes con enfermedad neoplásica (41.366 - INC prevalencia anual)	Incidencia: 15% Casos estimados: 6.205	Hiscock. L, et al. 2007 (66)
Neumotórax espontáneo primario recidivante	J939	Mujeres colombianas: Incidencia: 1,2-10 x 100.000 = 4.929	Incidencia: 30-50% Casos estimados en mujeres: 1.479-2.465 Casos estimados en mujeres: 2.044-3.407	Jiménez M, et al. Manejo del neumotórax (67, 68)
		Hombres colombianos: Incidencia: 7,4-28 x 100.000 = 6.815		
Quilotorax	J940	Entre hospitalizaciones	Prevalencia: 15/49068 Casos estimados: 15.068	Cortés-Télles A, et al. 2010 (69)
Hemotórax coagulado o Hemotórax persistente o coaguloma	J942	De los pacientes con hemotórax traumático o hemoneumotórax	Incidencia: 5%	Cortés-Télles A, et al. 2016 (70)
Empiema pleural	J86	Secundario a hemotórax	Incidencia: 5%	Cortés-Télles A, et al. 2016 (70)
Derrame pericárdico maligno	I313	Entre los cánceres	Incidencia: 2,3-18,3% Casos estimados: 282-1.184	Kujaruk MR et al, 2012 (71)
Cáncer de esófago	C18	Mujeres colombianas	TAE: 1,3 x 100.000 Casos estimados: 324 Prevalencia a 5 años: 345	TAE- Atlas Incidencia y prevalencia 2007-2011 INC (52)
		Hombres colombianos	TAE: 3,0 x 100.000 Casos estimados: 730 Prevalencia a 5 años: 679	
		Mujeres colombianas	TAE: 0,9 x 100.000 Casos estimados: 225	Registro Poblacional de Cáncer de Cali, 2008-2012 (53)
		Hombres colombianos	TAE: 1,7 x 100.000 Casos estimados: 414	
Displasia de esófago (esófago de Barret con displasia)	K228	Barrett: (43,53% entre 464 biopsias esofágicas obtenidas en el período de 5 años)	Incidencia: 4,53% con displasia	Angarita O, et al. 2008 (72)
Trauma de esófago	S368-K223-K228	Entre lesiones de cuello (5-10% de traumas graves)	Incidencia: 0,2%	Quintero LB, et al. (73)
		En en centros de trauma urbano de México	Incidencia: <1% Casos estimados: <49	Soto-Villagrán, et al. 2005 (74)

Diagnóstico	CIE-10	Frecuencia		
		Población	Hallazgos	Fuente
Divertículos esofágicos				
Tercio medio del esófago	Q396	Población general	Incidencia: 0,02-0,77% Casos estimados: 9.858	Marín, 2008 (75)
Divertículos de Zenker		Población general	Incidencia: 1-2 x 100.000 Casos estimados: 493-986 Prevalencia: 0,01-0,11% Casos estimados: 4.929-54.221	Letrado D, Manrique C, Aponte D. 2016 (76)
Divertículos epifrénicos		Estados Unidos	Prevalencia: 0,015% Casos estimados: 7.394	Olarte P, Oscar Luis Padrón O, Arboleda D. 2012 (75, 77)

Tabla 5. Frecuencias de ocurrencia de diagnósticos con indicación de cirugía ginecológica

Diagnóstico	CIE-10	Frecuencia		
		Población	Hallazgos	Fuente
Torsión ovárica	N835	Población general	Prevalencia: 2,7% Casos: 673.754	Castro D, et al. (78)
Embarazo ectópico	O001-002-008-009	Población colombiana	Número de personas: 3228	www.sispro.gov.co (79)
		Mujeres en embarazo del Hospital San Juan de Dios de Cali, Colombia, entre el 2005 y 2006.	Incidencia: 2,1% Casos: 78/3722	Cuero, 2008 (80)
Adherencia tubárica	N736	Sin hallazgo en la literatura	60-70% de las mujeres sometidas a cirugía ginecológica	Palacio BE, 2001 (81)
Adherencia uterinas	N736	Sin hallazgo en la literatura		
Endometriosis profunda	N800	Pacientes con endometriosis (10% de mujeres entre 15-44 años)	Prevalencia: 20-33% Casos estimados población DANE: 433	Castañeda, 2010 (82) www.dane.gov.co (35)
Cáncer de cuello uterino	C53	Mujeres colombianas	TAE: 19,3 x 100.000 Prevalencia a 5 años: 14.264 Casos estimados: 4.816	TAE- Atlas Incidencia y prevalencia 2007-2011 INC (52)
			TAE: 15,1 x 100.000 Casos estimados: 3.768	Registro Poblacional de Cáncer de Cali, 2008-2012 (53)
Cáncer de endometrio - Para cuerpo de útero	C541	Mujeres colombianas	TAE: 3,5 x 100.000 Prevalencia a 5 años: 3.245 Casos estimados: 873	TAE- Atlas Incidencia y prevalencia 2007-2011 INC (52)
			TAE: 5,2 x 100.000 Casos estimados: 1.298	Registro Poblacional de Cáncer de Cali, 2008-2012 (53)

Tabla 6. Frecuencia de ocurrencia de diagnósticos con indicación de cirugía urológica

Diagnóstico	CIE-10	Frecuencia		
		Población	Hallazgos	Fuente
		Población hombres	Incidencia: 4,5 y 6,8 x 1.000 Casos estimados: 109.520 -165.496	Parrilla Ruiz, FM 2013 (102) Thorne, MB, et al 2009 (103).
Vejiga Neurogenica	N311 N318-319	Población con lesión medular (10.4 – 83 x 1.000.000 a nivel mundial)	Incidencia: 0.025 Casos estimados: 13	Dorsher, PT, et al 2012 (104) Henao-Lema, C. P. (2010). (105)
Incontinencia urinaria	R325 N394	Población mujeres	Incidencia: 5-69% Casos estimados: 1.247.693-1.721.816.478	Schröder, A. et al 2010 (106)
		Población hombres	Incidencia: 1-3% Casos estimados: 243.377 - 1.679.304.543	
Fistula del Uraco	Q644	Entre anomalías congénitas del Uraco (1x200.000)	Incidencia: 50% Casos estimados: 3.305	Orjuela, C. et al, 2010 (107)
Esclerosis vesical	M348-349	Entre pacientes con TBC genitourinaria (casos estimados 4 x 100.000)	Incidencia: 33% Casos estimados: 13 x 1.000.000	Lopez de Mesa, B, 1998. (108)
Carcinoma infiltrante de vejiga	C67	Entre cáncer con vejiga (142 casos según INC 2007-2011)	Incidencia: 30% Casos estimados: 43	Stenzl, A, et al. 2010 (109)
Cáncer de vejiga	C67	Mujeres colombianas	TAE: 1,3 x 100.000 Casos estimados: 32 Prevalencia a 5 años: 836	TAE- Atlas Incidencia y prevalencia 2007-2011 INC (52)
		Hombres colombianos	TAE: 4,5 x 100.000 Casos estimados: 110 Prevalencia a 5 años: 2.560	
		Mujeres colombianas	TAE: 2 x 100.000 Casos estimados: 50	Registro Poblacional de Cáncer de Cali, 2008-2012 (53)
		Hombres colombianos	TAE: 9 x 100.000 Casos estimados: 219	
Trauma vesical	S372	Entre trauma urológico	Incidencia: 22%	Cotrina, et al. 2002 (110)
		Entre trauma de abdomen (0,89% entre todos los traumas, según informe Medicina legal 2013)	Incidencia: 2% Casos estimados: 3	
Hiperplasia Prostática Benigna	N40x	Hombres de 50 años (población DANE 2017)	Incidencia: 40% Casos estimados: 1.297	López-Ramos, H, et al. 2015 (111)
		Hombres de 90 años (población DANE 2017)	Incidencia: 90% Casos estimados: 383	
Quistes de vesícula seminal o estenosis vesícula seminal	N490	Población general	Incidencia: 0,005% Casos estimados: 1.217	Cerda-Guerrero, E et al, 2017. (112)
Criptorquidia	Q53	Entre recién nacidos (población DANE 2017)	Incidencia: 2,2 - 3,8% Casos estimados: 14.542-25.118	Gómez-Pérez, R. E. (2004). (113)
		Después del primer año de vida (población DANE 2017)	Incidencia: 0,7% Casos estimados: 205	

Diagnóstico	CIE-10	Frecuencia		
		Población	Hallazgos	Fuente
Varicocele	I861	Población general	Incidencia: 10 - 15% Casos estimados: 2.433.775-3.650.662	Vásquez D, et al. 2009 (114)
		Adolescentes	Incidencia: 10 - 15% Casos estimados: 744- 1.912	
Cáncer de próstata	C61	Hombres colombianos	TAE: 46,5 x 100.000 Casos estimados: 22.921 Prevalencia a 5 años: 26.545	TAE- Atlas Incidencia y prevalencia 2007- 2011 INC (52)
		Hombres colombianos	TAE: 58,4 x 100.000 Casos estimados: 28.786	Registro poblacional de Cali 2008-2012 (53)
Cáncer de vías urinarias superiores				
Cáncer de riñón	C64- 66-68	Mujeres colombianas	TAE: 1.9x100.000 Casos estimados: 474 Prevalencia a 5 años: 1.128	TAE- Atlas Incidencia y prevalencia 2007- 2011 INC (52)
		Hombres colombianos	TAE: 2.7 x 100.000 Casos estimados: 1657 Prevalencia a 5 años: 1.467	
Cáncer Urotelial superior	C68	Población general	Incidencia: 1-2 x 100.000 Casos estimados: 493-986	Lambis-Ricardo, J. et al 2015 (115),
Cáncer de células de transición de pelvis renal y de uréter	C65- 66	Cáncer urotelial superior.	Incidencia: 5% Casos estimados:25-49	Uribe C, et al. 2009 (116)

- Población objetivo/refinada

La estimación de la población objeto de este análisis de impacto al presupuesto fue basado en datos reales de las bases de datos de suficiencia y recobros que hacen parte de las fuentes de información oficial de las actividades de aseguramiento del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Esta decisión se tomó al evidenciar que la búsqueda de la literatura científica disponible para estimar dichas poblaciones por la falta de representatividad a nivel nacional y el potencial sesgo de medición hizo que el grupo desarrollador optara por analizar las fuentes de información mencionadas anteriormente, con el fin de garantizar una representación de uso de las tecnologías sanitarias evaluadas en la población colombiana.

o Registros Administrativos

Para estimar el uso de las tecnologías en salud evaluadas, se utilizó la base de datos de prestación de servicios de salud solicitada por el Ministerio de Salud y Protección Social en el año 2015, a las aseguradoras con el objeto de obtener las frecuencias por actividad, procedimiento, medicamento e insumo del plan de beneficios (117) Este análisis permitió la estimación de los números de casos de cirugía abierta que puede presentarse en el régimen contributivo y subsidiado al SGSSS.

Para su estimación se efectuaron las siguientes actividades:

- Consulta de registros por la Clasificación Única de Procedimiento en Salud (CUPS). Luego de identificar el código y descripción del procedimiento en la CUPS para cada una de las cirugías abiertas incorporadas en el análisis, se seleccionaron todos los registros listados en la tabla 7, diferenciando su resultado por rango etario y sexo.

Tabla 7. CUPS consultados en la base de suficiencia

N	Resolución	CUPS
1	Res4678_15	623002
2	Res4678_15	607201
3	Res4678_15	604001
4	Res4678_15	578101
5	Res4678_15	577001
6	Res4678_15	568701
7	Res4678_15	555701
8	Res5975_16	457302
9	Res4678_15	440101
10	Res5975_16	440102
11	Res4678_15	415101
12	Res5975_16	415102
13	Res4678_15	405501
14	Res5975_16	405502
15	Res4678_15	371201
16	Res5975_16	345201

N	Resolución	CUPS
22	Res1896_01	349202
23	Res1896_01	371200
24	Res1896_01	405401
25	Res1896_01	405500
26	Res1896_01	415100
27	Res1896_01	424200
28	Res1896_01	440100
29	Res1896_01	529602
30	Res1896_01	550200
31	Res1896_01	554101
32	Res1896_01	555101
33	Res1896_01	555700
34	Res1896_01	556101
35	Res1896_01	557001
36	Res1896_01	558101
37	Res1896_01	558630

N	Resolución	CUPS
43	Res1896_01	575102
44	Res1896_01	577000
45	Res1896_01	577130
46	Res1896_01	577005
47	Res1896_01	578100
48	Res1896_01	577130
49	Res1896_01	578100
50	Res1896_01	604000
51	Res1896_01	607200
52	Res1896_01	607301
53	Res1896_01	623000
54	Res1896_01	631001
55	Res1896_01	631201
56	Res1896_01	652701
57	Res1896_01	659510
58	Res1896_01	660201

17	Res5975_16	72001
18	Res5975_16	529606
19	Res1896_01	72110
20	Res1896_01	348202
21	Res1896_01	349201

38	Res1896_01	564101
39	Res1896_01	564130
40	Res1896_01	564201
41	Res1896_01	568700
42	Res1896_01	571210

59	Res1896_01	667301
60	Res1896_01	667601
61	Res1896_01	669901
62	Res1896_01	691301

- Al considerar que los registros identificados en suficiencia pertenecen a personas afiliadas al régimen contributivo del SGSSS, este conteo de casos corresponde al 11,23% de la población afiliada al SGSSS. Esta proporción fue estimada al considerar que el 44,5% pertenece al régimen contributivo en salud (118), de los cuales el 80,31% (117) recibió

algún servicio de salud y finalmente, de este grupo, el 31% recibió algún servicios hospitalario (117). Por otra parte se sumó la proporción de procedimientos (vía laparoscopia) reportados en la base de recobros de 2015 y 2016 a las personas que recibieron cirugía abierta en cada uno de los procedimientos.

Por su parte, el régimen subsidiado en salud reporta una proporción de afiliación al SGSSS de 48,1% (118), de los cuales el 61,8% utilizó algún servicio en salud (117) y de este grupo, el 16% utilizó algún servicio hospitalario(117). Lo que resulta en un grupo potencial de 4,88% del régimen subsidiado que puede requerir algún procedimiento de interés en el presente análisis.

Como se observa en la *Tabla 8*, los casos observados en la base de suficiencia corresponden a un grupo de 11,23% de la población afiliada al SGSSS y a partir de este se estima el número de casos del régimen subsidiado corresponde a un subgrupo del 4.88%.

Tabla 8. Población estimada de Estudio de Suficiencia

Régimen de afiliación	Afiliación al SGSSS	Proporción de uso de servicios en salud	Proporción de uso de servicios hospitalarios	Proporción de uso de servicios hospitalarios sobre la población total del SGSSS
Contributivo	44,5%	80,31%	31%	11,23%
Subsidiado	48,1%	61,80%	16%	4,88%
Especial	5,0%			

Fuente: a partir de (7) (8)

Finalmente, teniendo en cuenta que los casos obtenidos corresponden al año 2015, se estima los casos esperados en el año 2016 con el crecimiento poblacional proyectado por el DANE equivalente al 0,01002(119) respecto al año anterior.

Resultados:

Como se observa en la *Tabla 9*, la búsqueda de los registros de suficiencia de UPC 2015 se obtiene en total 4.367 personas únicas para 35 cirugías abiertas.

Tabla 09. Resultado de consulta en suficiencia UPC 2015

CUP	Personas únicas
348202	118
349201	227
405401	552
405500	226
415100	136
424200	62
440100	19
529602	5

CUP	Personas únicas
550200	71
554101	13
555101	15
555700	193
556101	98
557001	3
558101	20
558630	1
564130	26
564201	6
568700	46
571210	695
575102	8
577000	10
577005	16
577130	33
578100	165
604000	576
607301	2
623000	497
631001	184
652701	100
659510	1
660201	147
667301	1
691301	93
072110	2
Total general	4.367

El anterior resultado no permite la estimación de la población que requeriría el procedimiento por vía laparoscopia en 7 casos. Como se observa en la tabla 10, estos procedimientos no fueron registrados ni una sola vez en todo un año para el régimen contributivo en salud, la inexistencia de frecuencia de uso impide analizar el impacto presupuestal de incorporar su procedimiento homologado por vía laparoscopia.

Tabla 10. Procedimientos vía abierta sin registros en Suficiencia UPC 2015

CUPS	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO
349202	PLEURODESIS MECANICA +
371200	PERICARDIOTOMIA SOD
564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA

CUPS	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO
607200	VESICULOTOMÍA SEMINAL SOD
631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA VIA RETROPERITONEAL
667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA
669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA

Como se observa en la *tabla 11* al incorporar el régimen subsidiado a los casos esperados aumenta en promedio 47%.

Tabla 11. Proyección de casos de cirugía abierta

CUPS	Casos observados en suficiencia	Casos estimados incluyendo régimen subsidiado
348202	118	172
349201	227	337
405401	552	825
405500	226	334
415100	136	198
424200	62	88
440100	19	25
529602	5	5
550200	71	101
554101	13	17
555101	15	20
555700	193	284
556101	98	143
557001	3	3
558101	20	27
558630	1	1
564130	26	35
564201	6	7
568700	46	65
571210	695	1036
575102	8	11
577000	10	13
577005	16	23
577130	33	46
578100	165	243
604000	576	859

CUPS	Casos observados en suficiencia	Casos estimados incluyendo régimen subsidiado
607301	2	2
623000	497	740
631001	184	273
652701	100	149
659510	1	1
660201	147	217
667301	1	1
691301	93	137
072110	2	2

7 Métodos de costeo y costos

7.1 Tecnologías actuales

Para la obtención de costos de las tecnologías actuales se efectuó una consulta a la base de suficiencia de 2015 por persona única y CUPS. Como se observa en la Sentencia 3, la tabla “QR_CUPS”, contiene todos los códigos CUPS correspondiente a cada una de las cirugías abiertas de interés, su resultado se almacena en una nueva tabla.

Sentencia 3. Búsqueda de costos en base Suficiencia de UPC 2015

```
SELECT      servicios_2015.identAnonimizada AS ID_persona, servicios_2015.ACTIVIDAD AS CUP,
servicios_2015.FECHA_SERV AS Fecha_prest
INTO        TBL_SELECT_ID
FROM        servicios_2015 INNER JOIN QR_CUPs ON servicios_2015.ACTIVIDAD = QR_CUPs.CUPs
GROUP BY   ID_persona, CUP, Fecha_prest
```

Como resultado de esta consulta se obtuvieron 4.933 registros únicos de cirugías abiertas identificando la fecha de la prestación y la identificación del usuario, la cual permitió estimar los precios para cada tecnología actual por forma de reconocimiento y pago, luego de calcular sus principales estadísticos. (Anexo 1)

En el caso en que se encontraron precios atípicos en la fuente de información se consultó al grupo de expertos para validar esta información y en caso de confirmarse atipicidad se decidió optar por el dato reportado en el estudio comparativo costos de procedimientos quirúrgicos realizados por vía abierta y por laparoscopia II e indexarlo a precios 2016 con el IPC reportado por el DANE para el respectivo año. A continuación, se listan los procedimientos que en sus precios fueron reemplazados:

CUPS	Nombre del procedimiento	Forma de reconocimiento y pago	Valor reportado
558101	Nefrorrafia O Sutura de Laceración Renal	Pago por caso	\$ 9.819.443

529602	Anastomosis Páncreas Laparotomía	Del Por	Autorización Pago por servicio	\$ 90.635 \$ 223.963
--------	--	------------	-----------------------------------	-------------------------

7.2 Tecnologías nuevas

Se realizó una consulta en la base de recobros de 2015 y 2016 utilizando los CUPS de las tecnologías nuevas y la palabra clave “laparoscopia” o “toracoscopia”, posteriormente los resultados fueron filtrados para eliminar registros no relacionados con las tecnologías de interés. La Sentencia 4 hace referencia a la búsqueda de registros por palabras clave en recobros 2016, la búsqueda en la base de datos 2015 y por código CUPS cuenta con la misma estructura y su variación se limita a la base de datos de origen y al criterio de selección de los registros.

Sentencia 4. Búsqueda de costos en base de recobros 2015 y 2016

```
SELECT      Id_Afiliado AS ID_PERSONA, FecPrestaServ AS FECHA
INTO        TBL_ID_RECIBROS2016_WORDS
FROM        Minhacienda.dbo.recobros2016
WHERE       (Minhacienda.dbo.recobros2016.[NomMedSerPrestSimilar] LIKE '%LAPAROSCOPIA%') OR
            (Minhacienda.dbo.recobros2016.[NomMedSerPrestSimilar] LIKE '%TORACOSCOPIA%')
```

Como resultado de estas consultas se obtuvieron 349 registros con información útil para este AIP.

Para permitir la agregación de estos precios, se optó por extraer el mes y el año de prestación de cada registro y a partir de este, se indexó su valor con la variación de IPC general reportada por el DANE para llevar todos los registros a precios constantes a diciembre 2016.

En el caso de las tecnologías de las cuales no se obtuvieron costos se realizaron los siguientes pasos:

- Se tomó el costo estimado (SOAT 2013) en el informe “Estudio comparativo de costos de procedimientos quirúrgicos realizados por vía abierta y por laparoscopia II” (120) y se indexó el valor año a año con el IPC (Banco de la República) correspondiente hasta el año 2016.
- En el caso que no se encontró costos en el anterior paso, se llevó a cabo el costeo de los procedimientos con el manual SOAT 2016, teniendo en cuenta las siguientes variables:
 - *HC: Honorarios cirujano*
 - *Hayu: Honorarios ayudantía*
 - *Ha: Honorarios anestesiólogo*
 - *DS: Derechos de sala*
 - *M: Materiales*
 - *De: Días de estancia (hasta 2 días)*

Se calcularon el valor mínimo, percentiles, 25, 50 y 75 de los precios encontrados en recobros, para los precios estimados con SOAT (2013, 2016) su valor se dejó constante (año 2016). Anexo 1

8 Costos eventos adversos

A partir de las categorías identificadas en la tabla 1 se utilizó la categoría Procedimiento asociado a una complicación, de estos registros se efectuó un promedio del precio del CUPS (por forma de reconocimiento y pago) asociado a la complicación condicionada a la tecnología principal actual en un rango de 30 días

En segundo lugar, se calcularon los respectivos estadísticos descriptivos (valor mínimo, percentiles, 25,50 y 75, valor máximo)

Los costos de los eventos adversos relacionados con los procedimientos principales realizados vía abierta corresponden a aquellos en los cuales se logró establecer una relación directa entre el procedimiento principal y la ocurrencia del evento, mediante el concepto de los expertos y los resultados obtenidos de la consulta a la base de suficiencia 2015. Anexo 01.

Los costos de los eventos adversos relacionados con los procedimientos principales realizados vía laparoscopia, se estimaron a partir del concepto de los expertos, puesto que la base de suficiencia y recobros caracterizan la variable identificación de persona, con una codificación anonimizada diferente, lo que impide un cruce por esta variable entre las dos fuentes de información.

8.1 Costos no incluidos

Dentro del manejo de las complicaciones de los procedimientos quirúrgicos, con abordaje por vía abierta o vía cerrada, se identificaron algunas complicaciones comunes, las cuales no fueron incluidas en el costeo por las razones que se presentan a continuación:

1. Hemorragia: dicha condición generalmente es corregida durante el evento quirúrgico. De presentarse en el postoperatorio inmediato, se considera como una reintervención, la cual se encuentra incluida dentro del costeo realizado.
2. Íleo: en la mayoría de los casos esta condición se resuelve de manera espontánea, por lo cual, con base en el concepto de los expertos clínicos, se consideró un escenario de manejo médico expectante, que no implica costos adicionales a los ya incluidos en cada procedimiento.
3. Infección del sitio operatorio: esta complicación no fue incluida en el costeo teniendo en cuenta que su tratamiento cuenta con varias opciones o esquemas terapéuticos los cuales deben ser elegidos con base en aspectos como: la etiología, las condiciones particulares de cada paciente y la severidad entre otros, dicha situación no permite definir un tratamiento con costo estándar.

9 Modelo

A partir de la estimación poblacional y de costos, descrita en las secciones anteriores, se determinaron los siguientes insumos necesarios para el cálculo del AIP, los cuales se sintetizan en el anexo 1

- Población objetivo
- Costo del procedimiento principal actual
- Costo del procedimiento principal nuevo
- Costo evento adverso
- Frecuencia ocurrencia de las complicaciones

9.1 Análisis de sensibilidad

Como metodología para el análisis de sensibilidad se usó una simulación de MonteCarlo con 10.000 iteraciones, la cual permite generar la distribución de probabilidad de los posibles impactos presupuestales basándose en la relación de las variables aleatorias correspondientes a cada tecnología evaluada. Dado que la información se obtuvo de diferentes fuentes de información según su forma de reconocimiento y pago, la simulación del precio de cada tecnología depende de su grado de dispersión observado en las distintas fuentes.

En el caso de las tecnologías sanitarias que se encuentran financiadas en el plan de beneficios con cargo a la UPC (actuales), se consideraron tres parámetros de reporte por cada forma de reconocimiento: valor medio de los precios, su desviación estándar y la proporción de cobros hechos por forma de reconocimiento.

La proporción de registros por forma de reconocimiento y pago de pago frente al total se relacionó con la probabilidad de selección en la simulación de Montecarlo, es decir, si el 50% de un procedimiento era cobrado por la forma de racionamiento y pago por servicio, aproximadamente 5.000 de las 10.000 simulaciones tomarían la distribución correspondiente a este precio para deducir el costo.

Una vez se escogía un sistema de cobro, se usaban los parámetros de media y desviación estándar como entrada para una simulación con distribución Gamma. Cabe aclarar que se escogía una única forma de reconocimiento y pago por simulación, basado en la probabilidad de cobro de la tecnología principal. Se adoptó el supuesto que toda tecnología adversa asociada a la tecnología principal sería cobrada por el mismo sistema de cobro. Adicional, en cada simulación, solamente se tomaban valores entre los percentiles 10 y 90, de forma que se evitaran costos que, aunque matemáticamente factibles dada la distribución, no tenían un valor realista al ser aplicados en la realidad.

Para las tecnologías que no están cubiertas actualmente por el plan de beneficios en salud con cargo a la UPC (nuevas), se consideraron únicamente cinco parámetros de estimación basados en la base de datos de recobros. Los cinco parámetros considerados sobre los registros de recobros fueron: percentiles 0, 25, 50, 75 y 100. Teniendo estos cinco parámetros se realizó una aproximación asumiendo un comportamiento uniforme en cada uno de los cuatro intervalos de probabilidad de los percentiles: [0,25], [25,50], [50,75] y [75,100].

En cada iteración se simularon dos valores aleatorios por tecnología no cubierta. En la primera etapa de la simulación se escogía con igual probabilidad uno de los cuatro intervalos descritos anteriormente. La segunda etapa simuló el precio dentro del rango de precios posibles.

El propósito de la simulación de Montecarlo es estimar la distribución de precios, se debe prestar atención principalmente a la gráfica correspondiente y no a los valores mínimos y máximo reportados. El motivo principal de esto corresponde a que dichos valores son los valores extremos de la simulación que, aun siendo poco probables, son posibles. El valor mínimo obtenido en dicha simulación va a tender a la suma de los valores mínimos de los precios de cada tecnología y el valor máximo obtenido va a tender de igual forma, a la suma de los valores máximos de los precios de cada tecnología.

Es importante resaltar que existen casos en que el análisis de sensibilidad no es pertinente, en particular si se tiene un único registro de precio por forma de reconocimiento y pago (en el caso de las tecnologías financiadas con cargo a la UPC) y un único registro en la base de recobros para la tecnología comparadora. Dado que el análisis de sensibilidad es relevante si se cuenta con una desviación en los precios, al no tenerlo, no es posible determinar un valor diferente al único registro que se tiene.

9.2 Escenarios

Teniendo en cuenta el marco del mecanismo técnico-científico para la ampliación progresiva del PBSUPC y la definición de la lista de exclusiones, establecido en el artículo 15 de la Ley 1751 de 2015, el escenario nuevo de este AIP se estructuró de la siguiente manera:

- Cirugía laparoscópica para todos los pacientes con indicación clínica establecida por un profesional de la salud tipo médico especialista en cirugía y sus especialidades.

Aunque el escenario nuevo de cobertura estaría definido para todos los pacientes con indicación clínica, en las discusiones con el grupo de expertos se determinó que no se esperaba que todos estos pacientes pasen a demandar la cirugía laparoscópica en caso de que esta sea incluida en el PBSUPC. Esto se debe a que en dos escenarios la cirugía abierta seguirá, en los próximos 3 años, siendo el procedimiento de elección:

- Cirugía de trauma.
- Manejo de un porcentaje (25%) de las complicaciones relacionadas con procedimientos quirúrgicos.

Así mismo la incorporación de la tecnología en el mercado tiene un comportamiento determinado por factores propios del sistema de salud, en términos de la organización de la prestación de servicios de salud de complejidad media y alta en la cual se deberían prestar este tipo de servicios lo que limita una incorporación de la tecnología en términos de cobertura universal y cobertura efectiva. Realizando una revisión de la literatura científica se identificaron dos estudios de mercado realizado en los Estados Unidos, ambos estudios

estiman la tasa compuesta de crecimiento anual (CAGR por sus siglas en ingles), esta tasa compuesta de crecimiento anual está estimado a partir de los siguientes parámetros:

$$CARG = \frac{\text{Valor al final del periodo proyectado}}{\text{Valor al inicio del periodo proyectado}} \left(\frac{1}{\text{Número de años}} \right)$$

Las estimaciones en los Estados Unidos de crecimiento anual fueron proyectadas a 6 años con estimaciones del índice CAGR de 6,6 y 7,1 respectivamente. Dado que, para este análisis de impacto al presupuesto, el impacto fiscal es proyectado a tres años, se tuvo en cuenta estos dos índices reportados en la literatura, teniendo en cuenta los siguientes supuestos de mercado:

- Cobertura progresiva proporcional en los tres años de evaluación para los dos escenarios.
- La inexistencia de demanda insatisfecha.

También se considera como punto inicial de esta proyección, la estructura de mercado actual que refleja un uso recurrente de los procedimientos de vía abierta (93.4%) frente a las cirugías vía laparoscopia (6.6%), de acuerdo a los registros observados en la base de suficiencia de UPC y recobros para el año 2015.

Finalmente, teniendo en cuenta la información sustraída de la evidencia(121, 122), de las fuentes de información oficiales del sistema de salud y de los supuestos anteriormente mencionados se crearon los siguientes escenarios de participación para los años 1, 2 y 3.

Tabla 12. Escenarios de participación de mercado

Tecnologías	Participación actual	Año 1	Año 2	Año 3
Participación de mercado 1 (CAGR=6.6)				
Cirugía abierta	93.39%	84%	66%	48%
Cirugía laparoscópica	6.6%	16%	34%	52%
Participación de mercado 2 (CAGR=7.1)				
Cirugía abierta	93.39%	82%	63%	44%
Cirugía laparoscópica	6.6%	18%	37%	56%

10 Resultados

A continuación, se muestra el resultado consolidado por forma de reconocimiento y pago para los treinta y cinco procedimientos objeto del Análisis de Impacto Presupuestal.

Forma de reconocimiento y pago	COSTO ACTUAL	COSTO ESCENARIO 1 AÑO 1	COSTO ESCENARIO 2 AÑO 1	IMPACTO PRESUPUESTAL ESC.1 AÑO 1	IMPACTO PRESUPUESTAL ESC.2 AÑO 1
Por Autorización (A)	\$ 8.548.349.814	\$ 14.159.131.874	\$ 14.860.479.631	\$ 5.610.782.059	\$ 6.312.129.817
Por Cápita (C)	\$ 5.906.225.361	\$ 11.939.747.333	\$ 12.693.937.580	\$ 6.033.521.972	\$ 6.787.712.218
Por Pago Directo (I)	\$ -	\$ 6.978.518.030	\$ 7.850.832.783	\$ 6.978.518.030	\$ 7.850.832.783
Por caso (P)	\$ 25.404.078.040	\$ 28.317.943.584	\$ 28.682.176.777	\$ 2.913.865.543	\$ 3.278.098.736
Por Servicio (S)	\$ 10.027.721.751	\$ 15.401.804.300	\$ 16.073.564.619	\$ 5.374.082.550	\$ 6.045.842.868

En el anexo 3 se reportan los resultados para cada AIP.

10.1 Análisis de sensibilidad

Los análisis de sensibilidad estiman las variaciones del valor del impacto presupuestal incremental en el año 1 para los escenarios 1 y 2. Para cada caso se tomaron los precios mínimos, los base y los máximos, y con cada uno se calculó el valor de impacto presupuestal incremental; además.

Cápita (C)

		Actual	Escenario 1	Escenario 2
Total 8431	Mínimo	\$ 2.375.361.512,02	\$ 6.700.974.931,66	\$ 7.237.424.060,61
	Base	\$ 5.218.251.537,16	\$ 9.888.700.560,86	\$ 10.472.506.688,82
	Máximo	\$ 10.938.727.129,65	\$ 15.899.991.140,43	\$ 16.576.499.712,62
Impacto Presupuestal	Mínimo		\$ 4.325.613.419,64	\$ 4.862.062.548,59
	Base		\$ 4.670.449.023,70	\$ 5.254.255.151,66
	Máximo		\$ 4.961.264.010,78	\$ 5.637.772.582,97

Autorización (A)

		Actual	Escenario 1	Escenario 2
Total 8431	Mínimo	\$ 2.203.524.779,72	\$ 7.131.706.268,16	\$ 7.743.617.825,56
	Base	\$ 6.797.949.129,96	\$ 13.006.367.754,61	\$ 13.782.318.411,69
	Máximo	\$ 18.792.803.473,13	\$ 27.061.011.379,11	\$ 28.166.681.657,21
Impacto Presupuestal	Mínimo		\$ 4.928.181.488,44	\$ 5.540.093.045,84
	Base		\$ 6.208.418.624,65	\$ 6.984.369.281,73
	Máximo		\$ 8.268.207.905,98	\$ 9.373.878.184,08

Pago directo (I)**

		Actual	Escenario 1	Escenario 2
Total 8431	Mínimo	\$ -	\$ -	\$ -
	Base	\$ -	\$ -	\$ -
	Máximo	\$ -	\$ -	\$ -
Impacto Presupuestal	Mínimo		\$ -	\$ -
	Base		\$ -	\$ -
	Máximo		\$ -	\$ -

** No existen registros por pago directo.

Pago por servicio (S)

		Actual	Escenario 1	Escenario 2
Total 8431	Mínimo	\$ 2.463.196.131,93	\$ 7.406.898.070,18	\$ 8.023.813.498,88
	Base	\$ 7.946.660.533,43	\$14.097.470.107,17	\$ 14.866.197.022,16
	Máximo	\$ 22.735.999.824,49	\$30.799.903.834,70	\$ 31.850.791.204,80
Impacto Presupuestal	Mínimo		\$ 4.943.701.938,25	\$ 5.560.617.366,95
	Base		\$ 6.150.809.573,74	\$ 6.919.536.488,73
	Máximo		\$ 8.063.904.010,21	\$ 9.114.791.380,31

Pago por caso (P)

		Actual	Escenario 1	Escenario 2
Total 8431	Mínimo	\$ 4.663.812.405,49	\$ \$ 9.024.759.187,88	\$ 9.557.181.087,92
	Base	\$ 21.358.077.364,72	\$ 24.916.125.458,56	\$ 25.360.881.470,27
	Máximo	\$ 55.568.872.497,64	\$ 57.728.923.175,36	\$ 58.091.042.529,66
Impacto Presupuestal	Mínimo		\$ 2.160.050.677,72	\$ 2.522.170.032,02
	Base		\$ 3.558.048.093,84	\$ 4.002.804.105,55
	Máximo		\$ 4.360.946.782,39	\$ 4.893.368.682,43

11 Conclusiones

El mejor predictor para este análisis es la forma de reconocimiento y pago por servicios, dado que son los que tienen más registros, lo cual permite una mejor estimación de las frecuencias y precios.

En la forma de reconocimiento y pago por caso el esfuerzo presupuestal requerido para incluir en el Plan de Beneficios en Salud los procedimientos quirúrgicos realizados por vía laparoscópica es bajo comparado con las otras formas de reconocimiento y pago, más aun teniendo en cuenta el potencial impacto que pueden tener en los resultados en salud, como disminución de la mortalidad, estancia hospitalaria y complicaciones asociadas a los procedimientos.

Las fuentes de información suministradas por el Ministerio reflejan la realidad del sistema de salud colombiano en términos de frecuencia de uso de las tecnologías incluidas en este análisis.

En la práctica habitual se observa que la proporción de uso de procedimientos quirúrgicos realizados por vía abierta supera de manera importante la proporción de uso de los realizados por vía laparoscópica.

En la forma de reconocimiento y pago directo se observa un mayor esfuerzo presupuestal, esto puede explicarse por la falta de registros en el escenario actual lo que hace que se tome el valor los procedimientos realizados por vía laparoscópica, generando dispersión en los datos.

En la forma de reconocimiento y pago por cápita, autorización el esfuerzo presupuestal es similar para para incluir en el Plan de Beneficios en Salud los procedimientos quirúrgicos realizados por vía laparoscópica.

12 Limitaciones del estudio

El número de observaciones por procedimiento fue una limitante para el análisis, dado que para algunos escenarios el número de observaciones que se reportó fue menor o igual a uno, lo cual dificultó identificar sus costos asociados y su comportamiento en precios

Teniendo en cuenta que la información de precios reportada en la base recobros no cuenta con mecanismos de negociación de precios y corresponde a un “pagador ciego”, existe la probabilidad que los precios estén sobreestimados, sin embargo es probable que al momento en que entren a ser administrados bajo aseguramiento se dé un ajuste en los precios.

Bibliografía

1. Congreso de la República de Colombia. Ley 1751. Bogotá: Gobierno de Colombia; 2015. 2015.
2. Buia A, Stockhausen F, Hanisch E. Laparoscopic surgery: A qualified systematic review. *World journal of methodology*. 2015;5(4):238.
3. Yeo H, Niland J, Milne D, Veer At, Bekaii-Saab T, Farma JM, et al. Incidence of minimally invasive colorectal cancer surgery at National Comprehensive Cancer Network centers. *Journal of the National Cancer Institute*. 2014;107(1):dju362.
4. Murillo JEM. Historia de los comienzos de la laparoscopia en Colombia. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*. 1997;48(2):75-8.
5. Thomson J-E, Kruger D, Jann-Kruger C, Kiss A, Omoshoro-Jones J, Luvhengo T, et al. Laparoscopic versus open surgery for complicated appendicitis: a randomized controlled trial to prove safety. *Surgical endoscopy*. 2015;29(7):2027-32.
6. Markides G, Subar D, Riyad K. Laparoscopic versus open appendectomy in adults with complicated appendicitis: systematic review and meta-analysis. *World journal of surgery*. 2010;34(9):2026-40.
7. Antoniou SA, Antoniou GA, Koch OO, Pointner R, Granderath FA. Meta-analysis of laparoscopic vs open cholecystectomy in elderly patients. *World Journal of Gastroenterology: WJG*. 2014;20(46):17626.
8. Butler N, Collins S, Memon B, Memon MA. Minimally invasive oesophagectomy: current status and future direction. *Surgical endoscopy*. 2011;25(7):2071-83.
9. Inokuchi M, Sugita H, Otsuki S, Sato Y, Nakagawa M, Kojima K. Laparoscopic distal gastrectomy reduced surgical site infection as compared with open distal gastrectomy for gastric cancer in a meta-analysis of both randomized controlled and case-controlled studies. *International Journal of Surgery*. 2015;15:61-7.
10. Sepúlveda-Agudelo J. Complicaciones laparoscópicas asociadas a la técnica de entrada. *Revista colombiana de Obstetricia y Ginecología*. 2011;62(1):88-93.
11. Singla A, Li Y, Ng SC, Csikesz NG, Tseng JF, Shah SA. Is the growth in laparoscopic surgery reproducible with more complex procedures? *Surgery*. 2009;146(2):367-74.
12. Andrade C, Aponte H, Duarte D, Cote M. Complicaciones en cirugía laparoscópica urológica. Revisión de 168 procedimientos. *Revista Urología Colombiana*. 2005;14(3).
13. Targarona S. Cirugía endoscópica: ARÁN ediciones; 2003.
14. Perrin M, Fletcher A. Laparoscopic abdominal surgery. *Continuing Education in Anaesthesia, Critical Care & Pain*. 2004;4(4):107-10.
15. Keckstein J. Cirugía laparoscópica en ginecología: Ed. Médica Panamericana; 2003.
16. Recari E, Oroz LC, Lara JA. Complicaciones de la cirugía ginecológica. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*. 2009;32:65-79.
17. Laparoscopia: técnicas y vías de abordaje. *Progresos de Obstetricia y Ginecología*. 2006;49(3):159-66.
18. Gutiérrez E, Ortiz CA, Gómez J, Duitama JP, Díaz JJ, Fernández MR, et al. Situación actual de la cirugía video-toracoscópica. *Revista Colombiana de Cirugía*. 2013;28(3).
19. López Pujol J, Fernández Velasco P, Salvatierra Velázquez A, Baamonde Laborda C, Cerezo Madueño F. Complicaciones postoperatorias en cirugía torácica. *Neumosur*. 1989;1(1):22-9.
20. Castillo O, Portalier P. Abordaje laparoscópico retroperitoneal o lumboscópico: Una vía alternativa para cirugía renal. *Rev chil cir*. 2004;56(5):466-9.

21. Pascual J, Grasa V, Cuesta J, editors. Cirugía laparoscópica en urología. Anales del sistema sanitario de Navarra; 2005: SciELO España.
22. Valdivia Uría JG, Hernández Fernández C. Tácticas y técnicas laparoscópicas. Archivos Españoles de Urología (Ed impresa). 2005;58(8):801-4.
23. Miján Ortiz JL, Valle Díaz de la Guardia F, Jiménez Pacheco A, Arrabal Martín M, Nogueras Ocaña M, Zuluaga Gómez A. Indicación actual de la cirugía abierta en el tratamiento de la litiasis renal: Ureterocalicostomía como tratamiento definitivo de litiasis en mujer con patología recidivante. Archivos Españoles de Urología (Ed impresa). 2009;62:226-30.
24. Feigin V. Global, regional, and national life expectancy, all-cause mortality, and cause-specific mortality for 249 causes of death, 1980-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. The lancet. 2016;388(10053):1459-544.
25. Wang H, Naghavi M, Allen C, Barber R, Bhutta Z, Carter A, et al. GBD 2015 Mortality and Causes of Death Collaborators. Global, regional, and national life expectancy, all-cause mortality, and cause-specific mortality for 249 causes of death, 1980-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. Lancet. 2016;388(10053):1459-544.
26. Yopez. MC, Uribe. C, Arias. N, Navarro. E, de Vries. E, Gamboa. O, et al. Sistema de información de cáncer - SICC (Versión 1.0) Instituto Nacional de Cancerología- INC. Bogotá, Colombia: 2017. Available from: <http://infocancer.co/portal/#!/home>.
27. Cadena M, Vergara A, Olarte A, Ospina-González D. Paraganglioma of the organ of Zuckerkandl. Revista Colombiana de Cirugía. 2010;25(4):309-22.
28. Pineda ECN, Segura JC. Feocromocitoma y manejo anestésico perioperatorio: reporte de caso. Universitas Médica. 2013;55(2):220-8.
29. Instituto Nacional del Cáncer - NIH. Tratamiento del feocromocitoma y paraganglioma (PDQ ®) - Versión para profesionales de la salud. Información general sobre el feocromocitoma y el paraganglioma. 2017.
30. Fonseca ÁM, Rojas W. Feocromocitoma gigante. Repert med cir. 2015;24(2):152-6.
31. Asensio J, Demetriades D, Rodriguez A. Injury to the diaphragm. Trauma. 2000;4:603-31.
32. Delgado J, Laurini M. Lesiones traumáticas del diafragma. Monografía del postgrado en cirugía general Facultad de Medicina Hospital Maciel Montevideo, Uruguay. 2001.
33. Mejía-Mantilla JH, Puentes-Manosalva FE, Ciro JD, Morales C. Hemorrhage and trauma; advances in the CRASH2 study in Colombia. Revista Colombiana de Cirugía. 2009;24(3):175-83.
34. Murray JA, Demetriades D, Asensio JA, Cornwell EE, Velmahos GC, Belzberg H, et al. Occult injuries to the diaphragm: prospective evaluation of laparoscopy in penetrating injuries to the left lower chest. Journal of the American College of Surgeons. 1998;187(6):626-30.
35. Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE. Defunciones no fetales - Defunciones por causa externa 2015. 2015. Available from: <http://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/defunciones-no-fetales>.
36. Olivares-Becerra JJ, Farías-Llamas OA, Candelas del Toro O, Medrano-Muñoz F, Fuentes-Orozco C, González-Ojeda A. Hernia diafragmática traumática. Cirugía y cirujanos. 2006;74(6):415-23.
37. Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Comportamiento de muertes y lesiones accidentales - Colombia, 2013. Available from:

<http://www.medicinalegal.gov.co/documents/10180/188820/FORENSIS+2013+5-+muertes+y+lesiones+acc.pdf/fa5c1212-df24-45f7-9a10-5cde643ce03f>.

38. Tapias L, Tapias-Vargas L, Tapias-Vargas LF. Hernias diafragmáticas: desafío clínico y quirúrgico. Revista Colombiana de Cirugía. 2009;24(2).

39. García F, Arango L, Angel A. Trauma esplénico: estudio retrospectivo en 9 años (1982-1990). Rev colomb cir. 1994;9(1):33-6.

40. Díaz FFC, Mejía FB, Guerrero LHU. Trauma esplénico. Revista de la Facultad de Medicina. 2001;49(1):278-82.

41. Jiménez ISA, López AV, Martínez HC, editors. Traumatismo esplénico. Evaluación con tomografía computada. Anales de Radiología México; 2012.

42. Costa G, Tierno SM, Tomassini F, Venturini L, Frezza B, Cancrini G, et al. The epidemiology and clinical evaluation of abdominal trauma. An analysis of a multidisciplinary trauma registry. Annali italiani di chirurgia. 2010 Mar-Apr;81(2):95-102. PubMed PMID: 20726387. Epub 2010/08/24. eng.

43. Olaya V, Montoya JP, Benjumea AM, Gálvez K, Combariza JF. Púrpura trombocitopénica trombótica Descripción del diagnóstico y manejo de una entidad poco frecuente y de alta mortalidad. Acta Médica Colombiana. 2012;37(4):201-6.

44. BERNAL EVC. ESTUDIO DE PROTEINAS DE LA MEMBRANA DEL GLOBULO ROJO EN PACIENTES PEDIATRICOS CON ESFEROCITOSIS HEREDITARIA DE LA FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA.

45. Herrera García M, Estrada del Cueto M. Esferocitosis hereditaria: aspectos clínicos, bioquímicos y moleculares. Revista Cubana de Hematología, Inmunología y Hemoterapia. 2002;18(1):0-.

46. Luque S. Heridas penetrantes por armas de fuego en el sistema nervioso central. Primera parte: Aspectos históricos y nociones de balística. Revista Med. 2007;15(1).

47. Informes de Orphanet. Prevalencia de las enfermedades raras por prevalencia decreciente o casos: Datos bibliográficas. Enfermedades listadas por orden de prevalencia o incidencia decreciente o por número de casos publicados. Número 2/Julio 2017. Available from:

[http://www.orpha.net/orphacom/cahiers/docs/ES/Prevalencia de las enfermedades raras_por_prevalencia_decreciente_o_casos.pdf](http://www.orpha.net/orphacom/cahiers/docs/ES/Prevalencia_de las enfermedades raras_por_prevalencia_decreciente_o_casos.pdf).

48. Velásquez Quintero GA. Características clínicas de pacientes con anemia hemolítica autoinmune en hospitales de Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.

49. Larrañaga N, Espil G, Oyarzún A, De Salazar A, Kozima S. No nos olvidemos del bazo: el órgano huérfano. Revista argentina de radiología. 2014;78(4):206-17.

50. Colombiana de Salud S.A. Guía de atención en medicina general. Enfermedad acidopéptica 2017. Available from: http://www.colombianadesalud.org.co/GUIAS_ATENCION_MEDICINA/ENF_ACIDOPEPTICA.pdf.

51. Angel Arango LA, Gómez Boada D, Villalba Cuadrado MP. Evolución epidemiológica de la enfermedad ácido péptica en un Centro de endoscopia diagnóstica de Bogotá entre 1993 y 2007. Revista Colombiana de Gastroenterología. 2010;25(2):139-53.

52. Ramos CP, Duarte RC. Incidencia, mortalidad y prevalencia de cáncer en Colombia, 2007-2011: Ministerio de Salud y Protección Social; 2015.

53. Universidad del Valle. Facultad de Salud. Registro Poblacional de Cáncer de Cali, 2008-2012 2017 Available from: <http://rpcc.univalle.edu.co/es/incidencias/Estadisticas/>.

54. González QH, Bahena-Aponte JA, Avilés EMR. Intususcepción ileocecal en adulto. Reporte de Caso.

55. Poveda P G, Polanía L HA, Canal D F, Montoya Q KF, Jiménez S HC. Intususcepción idiopática en el adulto: Reporte de caso y revisión de la literatura. Revista Colombiana de Gastroenterología. 2013;28:235-9.
56. Murphy. T, Hunt. RH, Fried. M , Krabshuis. J.H. World Gastroenterology Organisation Practice Guidelines: Enfermedad Diverticular Available from: <http://www.worldgastroenterology.org/UserFiles/file/guidelines/diverticular-disease-spanish-2004.pdf>.
57. Londoño. E, Betancourt. C, Escallón. J. Vólvulos del Colon. Casuística de la Fundación Santa Fe de Bogotá. Available from: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/cirugia/vc-092/volvulos-colon/>.
58. Otero Regino W, Trespacios AA, Otero E. Helicobacter pylori: Tratamiento actual. Un importante reto en gastroenterología. Revista Colombiana de Gastroenterología. 2009;24(3).
59. Sánchez JA, Gómez S, Morales C, Hoyos SI. Choledochal cysts. Revista Colombiana de Cirugía. 2015;30(4):296-305.
60. Berger Z, Mancilla C. ¿ Es la pancreatitis crónica una enfermedad rara en Chile?: ¿ Subdiagnóstico, baja prevalencia o ambos? Revista médica de Chile. 2016;144(12):1544-52.
61. Pellegrini D, Pankl S, Finn BC, Bruetman JE, Zubiaurre I, Young P. Pancreatitis aguda: Análisis de 97 pacientes. Medicina (Buenos Aires). 2009;69(2):239-45.
62. Petrone P, Asensio JA, Pardo M, Kimbrell B, Kuncir E. Pancreatic trauma: diagnosis and treatment. Revista Colombiana de Cirugía. 2008;23(1):44-52.
63. Montoya Durana A, Parada G, Leonel F, Nieves PA, Hamdan N, Gómez G, et al. Isquemia intestinal por estenosis de la arteria mesentérica superior. Tratamiento con angioplastia e implante de stent. Revista Colombiana de Gastroenterología. 2004;19(4):291-5.
64. Cabrales R, Castaño J, Garcia F. Trauma abdominal: factores predictivos de complicación y muerte. Rev colomb cir. 1994;9(3):137-41.
65. García E, López-Köstner F, Rollan A, Muñoz R, Contardo MJ, Bellolio F, et al. Diagnóstico y tratamiento de la perforación de colon durante la colonoscopia. Revista médica de Chile. 2008;136:310-6.
66. Hiscock LJ, Bravo JB, Gaviria JZ. Diagnóstico y manejo del derrame pleural maligno. RESPIRATORIA.140.
67. Chaparro Mendoza K, Cruz Suarez G, Suguimoto A. Anesthesia crisis in laparoscopic surgery: Bilateral spontaneous pneumothorax. Diagnosis and management, case report. Revista Colombiana de Anestesiología. 2015;43(2):163-6.
68. Jiménez MdMV, en Neumología CRRE, Rios CR. MANEJO DEL NEUMOTORAX.
69. Cortés-Telles A, Rojas-Serrano J, Torre-Bouscoulet L. Quilotórax: Frecuencia, causas y desenlaces. Neumol Cir Torax. 2010;69(3):157-62.
70. Cortes-Telles A, Morales-Villanueva CE, Figueroa-Hurtado E. Hemotórax: etiología, diagnóstico, tratamiento y complicaciones. Rev Biomed. 2016;27:119-26.
71. Kujaruk. M.R, Bassi. A.M. Sociedad Argentina de Citología. Casos. Mayo de 2012: Derrame Pericárdico Maligno 2012. Available from: <http://sociedaddecitologia.org.ar/sac/casos-mayo-de-2012-derrame-pericardico-maligno/>.
72. Angarita Santos ÓR, Granados CE, Ricaurte Acosta O. Frecuencia de esófago de Barrett en una serie de biopsias endoscópicas de esófago (2002-2007). Revista Colombiana de Gastroenterología. 2008;23(1):4-12.

73. DE PEREDA A. Cristo, varón de dolores, 1641 ñleo/lienzo, 97 x 78 cm.
74. Soto-Villagrán RJ, Solís SS. Lesiones de esófago por trauma externo. *Cir Gen.* 2005;27(1):57-63.
75. Marín JDM. Divertículo gigante del esófago torácico. *Revista Colombiana de Gastroenterología.* 2008;23(4):387-9.
76. Letrado DC, Manrique CD, Aponte DM. A PROPÓSITO DE UN PACIENTE CON DIVERTÍCULO DE ZENKER EN LA UNIDAD DE ENDOSCOPIA DE LA CLÍNICA UNIVERSITARIA COLOMBIA, PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO.
77. Olarte P, Padrón OL, Arboleda D. Resección de divertículo epifrénico por laparoscopia. *Revista Colombiana de Cirugía.* 2012;27(4):306-13.
78. Castro. D, Balza. M, Bustos. D, Yanez. R. Torsión Ovárica: A propósito de un caso *Intramed Journal.*2(1).
79. Ministerio de Salud y Protección Social - MINSALUD. Sistema Integral de Información de la Protección Social - SISPRO 2015. Available from: <http://www.sispro.gov.co/>.
80. Cuero-Vidal OL. Description of ectopic pregnancy at the Hospital San Juan de Dios de Cali, Colombia, 2005-2006. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología.* 2008;59(4):304-9.
81. Palacio Marín BE. Prevención de adherencias pélvicas postquirúrgicas. Revisión del tema. *Toko-Ginecología Práctica.* 2001;60(653):206-11.
82. Castañeda JD, Almanza LA, Muñoz JC, Arango A, De Los Ríos JF, Serna E, et al. Deep infiltrating endometriosis: one year of follow-up after laparoscopic treatment. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología.* 2010;61(2):129-35.
83. Clénico C. Riñón en Herradura.
84. Martínez-Rodríguez R, Rodríguez Escovar F, Esquena S, Sánchez-Martín F, Millán Rodríguez F, Villavicencio Mavrich H. Ectopia renal: Simple y cruzada con fusión. *Actas Urológicas Españolas.* 2007;31(3):297-.
85. Guatibonza YP, Rodríguez RE, Córdoba JP, Zarante I. Actualidad de la enfermedad renal poliquistica. *Universitas Médica.* 2013;54(1).
86. Paez JM, Aponte H, Blanco LA, Nossa MA, Guzman JA, Rodriguez CA, et al. Reflujo vesicoureteral primario. *Urol colomb.* 2003;12(supl. 1):79-89.
87. CARRIÓN AS, ENRÍQUEZ FV, GAMERO MA, RUEDA JV, Escassi A, NAVERO JP. Estenosis de la unión pieloureteral de presentación tardía. *Bol Pediatr.* 2004;44:150-5.
88. Sebastián Calderón J, Zarante I. Anomalías congénitas urológicas: descripción epidemiológica y factores de riesgo asociados en Colombia 2001-2004. *Archivos Españoles de Urología (Ed impresa).* 2006;59(1):7-14.
89. Martín SM, García-Ripoll JT, Ruíz AS, Rodríguez VG, Ferro JR, del Busto EF. Uréter ectópico como causa de pionesfrosis e incontinencia urinaria. *Actas Urológicas Españolas.* 2008;32(2):256-60.
90. Pachajoa H, Villota VA, Marina Cruz L, Ariza Y. Prevalencia de defectos congénitos diagnosticados en el momento del nacimiento en dos hospitales de diferente nivel de complejidad, Cali, Colombia, 2012-2013. *Biomédica.* 2015;35(2).
91. Aguilar-Zapata DA. Raúl Carrillo-Esper,* Lidia Moreno-Castañeda,** Araceli Elizabeth Hernández-Cruz. *Cir Cir.* 2010;78:442-7.
92. Nazco AM. Tuberculosis renal. Presentación de un caso. *Gaceta Médica Espirituana.* 2017;12(2).
93. Lopez Mora MJ, Yomayusa González N, Montero Cetina C, Torres Serrano R, Ibañez Pinilla M. Incidencia, frecuencia, etiología y factores de riesgo para la infección en

- pacientes adultos con trasplante renal de un programa de trasplante de Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2015.
94. Villordo DG, Trejo JMR, Ramírez NR, Téllez EA, Cisneros JC, Ramírez DKC. Hipertensión renovascular. De la fisiopatología al tratamiento actual. *Revista Mexicana de Angiología*. 2011;39(2):60-71.
 95. Fernández S. Uropatía obstructiva. Available from: http://www.academia.edu/9684643/UROPATIA_OBSTRUCTIVA.
 96. Traumatismos urológicos - traumatismos renales. Available from: <https://www.ucm.es/data/cont/docs/420-2014-02-24-Traumatismos.pdf>.
 97. Leopoldo G-A, Raúl C-C, Francisco V-GJ, Jorge J-G, Emmanuel R-NJ. Ureteroscopia: Experiencia de 20 años del Hospital General de México. *Revista Mexicana de Urología*. 2011;71(6):325-30.
 98. Gastelbondo R, Pombo L, Bejarano R, Diago J. Evolución y secuelas de reflujo vesicoureteral primario en niños, en el Hospital Militar Central y la Clínica Infantil Colsubsidio. *Pediatría (Bogotá)*. 1998;33(1):9-13.
 99. Hindryckx A, De Catte L. Prenatal diagnosis of congenital renal and urinary tract malformations. Facts, views & vision in *ObGyn*. 2011;3(3):165.
 100. Cruz Guerra NA, Sáenz Medina J, Tarron Blanco A. Hipertensión arterial asociada a estenosis congénita unilateral de la unión pieloureteral. *Archivos Españoles de Urología (Ed impresa)*. 2005;58(5):463-6.
 101. Van der Linden E, Venema P. Acute urinary retention in women. *Nederlands tijdschrift voor geneeskunde*. 1998;142(28):1603-6.
 102. Parrilla Ruiz F, Aguilar Cruz I, Cárdenas Cruz D, Cárdenas Cruz A. Manejo urgente de la retención aguda de orina en hombres. *Atención Primaria*. 2013;45(9):498-500.
 103. Thorne MB, Geraci SA. Acute urinary retention in elderly men. *The American journal of medicine*. 2009;122(9):815-9.
 104. Dorsher PT, McIntosh PM. Neurogenic bladder. *Advances in urology*. 2012;2012.
 105. Henao-Lema CP. Lesiones medulares y discapacidad: revisión bibliográfica/Spinal Cord Injuries and Disabilities: A Review. *Aquichan*. 2010;10(2):157-72.
 106. Schröder A, Abrams P, Andersson K, Artibani W, Chapple C, Drake M, et al. Guía clínica sobre la incontinencia urinaria. *European Association of Urology*. 2010;1:42-6.
 107. Orjuela C, Corredor H, Rodríguez GM. Patología del uraco. Serie de casos. 2010.
 108. Lopez de Mesa B, Cruz A, Gomez P. Revisión de pacientes con tuberculosis genitourinaria de enero de 1987 a marzo de 1997 en el Hospital San Juan de Dios, Santafé de Bogotá. *Urol colomb*. 1998;7(3):43-52.
 109. Stenzl A, Cowan N, De Santis M, Kuczyk M, Merseburger A, Ribal M, et al. Guía clínica sobre el cáncer de vejiga con invasión muscular y metastásico. *European Association of Urology*. 2010.
 110. Cotrina Pedroso A, Arbesu Linares A, Suárez Reyes M, Ferrer Carmona L. Evaluación de 7 años de traumatismo vesical. *Revista Cubana de Medicina Militar*. 2002;31(2):81-6.
 111. López-Ramos H, Gómez Cusnir P, Moreno M, Patiño G, Rasch-Isla A, Dallos A, et al. Guía de manejo de la hiperplasia prostática benigna. *Sociedad Colombiana de Urología* 2014. *Revista Urología Colombiana*. 2015;24(3).
 112. Cerda-Guerrero E, Sánchez-Solís G, Gutiérrez-Aguilera E, Cerda-Guerrero J, Herrera-Miranda A. Vesiculosocopia en el tratamiento de quistes de vesícula seminal, revisión de la literatura a propósito de un caso. *Revista Mexicana de Urología*. 2017;77(2):151-7.

113. Gómez-Pérez RE. Criptorquidia: Importancia del diagnóstico y tratamiento precoz. Ver Venez Endocrinol Metab. 2004;2(1).
114. Vásquez D, Díaz C, Carmona Z, Vásquez F. Testicular varicocele in adolescent. Revista Salud Uninorte. 2009;25(2):245-57.
115. Lambis-Ricardo J, Herrera-Lomónaco S, Ballestas-Almarío C, Mendoza-Luna A, Montenegro-Castañeda S, González-Peralta A. Carcinoma urotelial de tracto urinario superior: reporte de un caso. Revista Ciencias Biomédicas. 2015;6(2).
116. Uribe CA, Ramírez O, Gaviria A. Tratamiento ureteroscópico de carcinoma de células transicionales del tracto urinario superior. Primer caso reportado en Colombia. Revista Urología Colombiana. 2009;18(2).
117. Ministerio de Salud y Protección Social. Estudio de Suficiencia y de los Mecanismos de Ajuste de Riesgo para el Cálculo de la Unidad de Pago por Capitación para Garantizar el plan de Beneficios en Salud para el Año 2016. 2016; Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VP/RBC/estudio-suficiencia-upc-2016.pdf>.
118. Ministerio de Salud y Protección Social. En 2015 aumentó en 990.385 personas el número de afiliados al sistema de salud [Internet]. 2016 [cited 2017 Sep 21]. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/En-2015-aumento-en-990.385-personas-el-numero-de-afiliados-al-sistema-de-salud.aspx>.
119. DANE. Estimación y proyección de población nacional, departamental y municipal total por área 1985-2020 [Internet]. [cited 2017 Sep 21]. Available from: http://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/proyepobla06_20/Municipal_area_1985-2020.xls.
120. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud, Estudio comparativo de costos de procedimientos quirúrgicos realizados por vía abierta y por laparoscopia II, 2016.
121. Laparoscopy Devices Market to Exhibit 7.1% CAGR by 2019; Rides on Growing Demand for Minimally-Invasive Surgeries: Transparency Market Research, <https://globenewswire.com/news-release/2016/02/16/810912/0/en/Laparoscopy-Devices-Market-to-Exhibit-7-1-CAGR-by-2019-Rides-on-Growing-Demand-for-Minimally-Invasive-Surgeries-Transparency-Market-Research.html>.
122. United States Laparoscopic Instruments Market 2017 is increasing its Popularity among the Market Clients at a brisk pace as this Sector has proved its Significance : Global QYResearch, <https://www.medgadget.com/2017/02/united-states-laparoscopic-instruments-market-2017-is-increasing-its-popularity-among-the-market-clients-at-a-brisk-pace-as-this-sector-has-proved-its-significance-global-qyresearch.html>.

Anexo 1
Insumos modelo

Costos tecnologías actuales

CUP	PROCEDIMIENTO	Forma de reconocimiento	Promedio	Desviación estándar	Participación por forma de reconocimiento
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	AUTORIZACION	\$3.809.129,00	\$ -	2,1780
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	PAGO POR CASO	\$ 10.521.009,13	\$ 12.668.476,24	48,1266
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	PAGO POR SERVICIO	\$ 797.355,28	\$ 702.387,05	49,6954
349201	PLEURODESIS QUÍMICA +	AUTORIZACION	\$1.109.437,06	\$ 2.923.377,34	0,0500
349201	PLEURODESIS QUÍMICA +	PAGO POR CASO	\$5.674.817,60	\$ 6.065.895,26	22,5254
349201	PLEURODESIS QUÍMICA +	PAGO POR SERVICIO	\$1.411.645,18	\$ 2.415.555,20	72,4697
405401	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA +	AUTORIZACION	\$ 561.924,62	\$ 859.133,18	6,3727
405401	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA +	CAPITA	\$1.403.335,50	\$ 573.304,78	0,9646
405401	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA +	PAGO POR CASO	\$3.662.074,70	\$ 2.151.100,39	38,3849
405401	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA +	PAGO POR SERVICIO	\$ 750.303,66	\$ 1.458.567,43	54,2778
405500	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES SOD +	AUTORIZACION	\$ 568.802,81	\$ 1.163.650,76	8,2162
405500	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES SOD +	PAGO POR CASO	\$6.624.214,43	\$ 8.226.771,14	21,6062
405500	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES SOD +	PAGO POR SERVICIO	\$ 801.114,82	\$ 1.381.794,89	70,1776
415100	ESPLENECTOMIA TOTAL SOD +	AUTORIZACION	\$4.069.492,08	\$ 5.258.087,93	20,1130
415100	ESPLENECTOMIA TOTAL SOD +	PAGO POR CASO	\$6.461.131,62	\$ 7.218.456,70	34,5946
415100	ESPLENECTOMIA TOTAL SOD +	PAGO POR SERVICIO	\$ 990.707,68	\$ 1.685.530,04	45,2924
424200	ESOFAGECTOMÍA TOTAL SOD	AUTORIZACION	\$5.052.777,40	\$ 2.634.552,46	2,9776
424200	ESOFAGECTOMÍA TOTAL SOD	PAGO POR SERVICIO	\$ 14.441.988,75	\$ 13.018.261,92	97,0224
440100	VAGOTOMÍA TRONCULAR Y PILOROPLASTIA SOD	AUTORIZACION	\$ 980.453,00	\$ -	8,6268
440100	VAGOTOMÍA TRONCULAR Y PILOROPLASTIA SOD	PAGO POR CASO	\$ 965.013,00	\$ -	8,4909
440100	VAGOTOMÍA TRONCULAR Y PILOROPLASTIA SOD	PAGO POR SERVICIO	\$ 554.105,35	\$ 333.327,12	82,8823
529602	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS POR LAPAROTOMÍA	PAGO POR CASO	\$ 3.376.872,00	\$ -	100%
550200	NEFROSTOMÍA VIA ABIERTA SOD	AUTORIZACION	\$1.981.310,38	\$ 3.143.350,46	15,8734

CUP	PROCEDIMIENTO	Forma de reconocimiento	Promedio	Desviación estándar	Participación por forma de reconocimiento
550200	NEFROSTOMÍA VIA ABIERTA SOD	CAPITA	\$ 557.380,75	\$ 28.715,16	2,2327
550200	NEFROSTOMÍA VIA ABIERTA SOD	PAGO POR SERVICIO	\$1.386.025,83	\$ 2.008.309,41	81,8938
554101	HEMINEFRECTOMIA POR VIA ABIERTA	AUTORIZACION	\$3.225.147,67	\$ 916.017,46	25,0491
554101	HEMINEFRECTOMIA POR VIA ABIERTA	PAGO POR SERVICIO	\$2.895.045,40	\$ 1.387.448,34	74,9509
555101	NEFRO-URETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA	PAGO POR SERVICIO	\$1.303.951,93	\$ 2.172.428,64	100,0000
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	AUTORIZACION	\$2.598.023,19	\$ 2.797.587,32	8,8849
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	CAPITA	\$5.469.821,00	\$ 4.965.502,73	3,5074
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	PAGO POR CASO	\$4.964.588,37	\$ 3.955.882,78	20,1617
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	PAGO POR SERVICIO	\$2.035.802,25	\$ 1.661.354,17	67,4461
556101	AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA	AUTORIZACION	\$2.892.966,37	\$ 1.331.170,15	27,9748
556101	AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA	PAGO POR CASO	\$4.659.799,07	\$ 3.473.677,92	69,9615
556101	AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA	PAGO POR SERVICIO	\$8.110.000,00	\$ -	2,0638
557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	AUTORIZACION	\$2.176.192,00	\$ 617.756,77	49,0404
557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	PAGO POR SERVICIO	\$4.522.720,00	\$ -	50,9596
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	PAGO POR CASO	\$ 1.297.986,00	\$ -	45,4503
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	PAGO POR SERVICIO	\$ 645.862,63	\$ 662.475,28	55,5497
558630	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA	PAGO POR SERVICIO	\$ 599.964,00	\$ -	100,0000
564130	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URETER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	AUTORIZACION	\$3.878.506,33	\$ 5.260.004,05	22,4905
564130	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URETER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	PAGO POR CASO	\$3.041.324,00	\$ 181.576,54	11,7572
564130	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URETER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	PAGO POR SERVICIO	\$1.619.864,29	\$ 3.772.359,27	65,7523
564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	AUTORIZACION	\$ 128.281,00	\$ -	6,8081
564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	PAGO POR SERVICIO	\$ 351.189,60	\$ 151.934,32	93,1919
568700	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL SOD	AUTORIZACION	\$ 524.387,83	\$ 222.156,01	5,8917
568700	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL SOD	PAGO POR SERVICIO	\$1.256.402,38	\$ 1.909.100,00	94,1083
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	AUTORIZACION	\$ 360.720,40	\$ 487.789,20	2,7598
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	CAPITA	\$ 276.125,86	\$ 121.273,61	2,0422
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	PAGO POR CASO	\$1.085.299,86	\$ 1.179.981,18	11,6248

CUP	PROCEDIMIENTO	Forma de reconocimiento	Promedio	Desviación estándar	Participación por forma de reconocimiento
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	PAGO POR SERVICIO	\$ 551.686,87	\$ 954.766,31	83,5732
575102	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL	AUTORIZACION	\$ 302.157,50	\$ 220.069,31	16,5076
575102	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL	PAGO POR SERVICIO	\$ 509.419,83	\$ 198.213,38	83,4924
577000	CISTECTOMIA TOTAL SOD	PAGO POR CASO	\$ -	\$ -	0,0000
577000	CISTECTOMIA TOTAL SOD	PAGO POR SERVICIO	\$ 2.776.902,44	\$ 2.692.155,82	100,0000
577005	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA	AUTORIZACION	\$ 448.605,25	\$ 188.800,92	6,4204
577005	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA	PAGO POR SERVICIO	\$ 2.179.510,33	\$ 2.995.852,22	93,5796
577130	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA)	AUTORIZACION	\$ 8.841.691,00	\$ 12.153.406,19	14,0002
577130	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA)	PAGO POR CASO	\$ 27.200.267,10	\$ 21.428.513,31	71,7831
577130	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA)	PAGO POR SERVICIO	\$ 3.168.830,00	\$ 5.177.902,14	14,2166
578100	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD	AUTORIZACION	\$ 284.923,54	\$ 237.578,76	2,6004
578100	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD	PAGO POR CASO	\$ 3.902.008,71	\$ 5.320.515,52	46,5700
578100	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD	PAGO POR SERVICIO	\$ 536.307,89	\$ 743.822,05	50,8296
604000	ADENOMECTOMIA RETROPUBLICA SOD +	AUTORIZACION	\$ 479.670,10	\$ 297.412,51	4,4017
604000	ADENOMECTOMIA RETROPUBLICA SOD +	CAPITA	\$ 639.453,82	\$ 1.011.867,09	1,2955
604000	ADENOMECTOMIA RETROPUBLICA SOD +	PAGO POR CASO	\$ 2.590.787,94	\$ 1.735.950,66	66,6918
604000	ADENOMECTOMIA RETROPUBLICA SOD +	PAGO POR SERVICIO	\$ 870.991,70	\$ 1.034.101,58	27,6110
607301	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMIA +	PAGO POR SERVICIO	\$ 405.570,00	\$ 572.612,24	100,0000
623000	ORQUIECTOMÍA (TESTICULO) SOD +	AUTORIZACION	\$ 488.582,09	\$ 595.207,25	6,2743
623000	ORQUIECTOMÍA (TESTICULO) SOD +	CAPITA	\$ 127.487,70	\$ 37.805,35	0,9922
623000	ORQUIECTOMÍA (TESTICULO) SOD +	PAGO POR CASO	\$ 702.844,57	\$ 1.058.609,41	19,1458
623000	ORQUIECTOMÍA (TESTICULO) SOD +	PAGO POR SERVICIO	\$ 505.612,59	\$ 515.420,17	73,5877
631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VIA RETROPERITONEAL	AUTORIZACION	\$ 209.643,70	\$ 15.941,72	10,2070
631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VIA RETROPERITONEAL	PAGO POR SERVICIO	\$ 464.206,13	\$ 296.042,22	89,7930
652701	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA +	AUTORIZACION	\$ 184.066,00	\$ -	0,3938
652701	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA +	PAGO POR SERVICIO	\$ 470.314,76	\$ 426.651,29	99,6062
659510	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	PAGO POR SERVICIO	\$ 1.167.103,00	\$ -	100,0000

CUP	PROCEDIMIENTO	Forma de reconocimiento	Promedio	Desviación estándar	Participación por forma de reconocimiento
660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	AUTORIZACION	\$1.281.458,43	\$ 315.846,46	5,8413
660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	CAPITA	\$2.081.059,00	\$ -	1,3552
660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	PAGO POR CASO	\$1.252.222,53	\$ 324.196,55	81,5434
660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	PAGO POR SERVICIO	\$ 443.373,03	\$ 382.299,78	11,2601
667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	PAGO POR CASO	\$2.253.805,00	\$ -	100,0000
691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	AUTORIZACION	\$ 125.775,63	\$ 187.613,65	3,1996
691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	CAPITA	\$1.321.175,50	\$ 39.638,28	8,4022
691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	PAGO POR CASO	\$ 744.006,50	\$ 644.872,19	4,7316
691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	PAGO POR SERVICIO	\$ 324.835,25	\$ 369.489,36	83,6666
072110	SUPRARRENALECTOMIA VIA ABIERTA	PAGO POR CASO	\$ 2.521.989	\$ -	50,0
072110	SUPRARRENALECTOMIA VIA ABIERTA	PAGO POR SERVICIO	\$ 6.323.850	\$ -	50,0

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social - Base de suficiencia 2015

Cálculos propios

Frecuencias complicaciones tecnologías actuales

TECNOLOGIA_PRINCIPAL	NOMBRE	CUPS COMPLICACIÓN	FRECUENCIA_REGISTROS_A_DM	FRECUENCIA_A_EXPERTOS	FRECUENCIA_COMBINADA
72110	SUPRARRENALECTOMIA POR VÍA ABIERTA	348202		1,00%	1,0%
72110	SUPRARRENALECTOMIA POR VÍA ABIERTA	541000		0,30%	0,3%
72110	SUPRARRENALECTOMIA POR VÍA ABIERTA	74400		1,70%	1,7%
72110	SUPRARRENALECTOMIA POR VÍA ABIERTA	547402		15,00%	15,0%
72110	SUPRARRENALECTOMIA POR VÍA ABIERTA	547401		4,50%	4,5%
72110	SUPRARRENALECTOMIA POR VÍA ABIERTA	547500		2,00%	2,0%
72110	SUPRARRENALECTOMIA POR VÍA ABIERTA	467100		0,45%	0,5%
72110	SUPRARRENALECTOMIA POR VÍA ABIERTA	541400		0,08%	0,1%
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	340400	9,32%	0,01%	9,3%
349201	PLEURODESIS QUÍMICA +	340400	3,52%	0,75%	3,5%
349201	PLEURODESIS QUÍMICA +	342100	0,44%	0,38%	0,4%
349201	PLEURODESIS QUÍMICA +	349201		0,34%	0,3%
349202	PLEURODESIS MECÁNICA +	340400		0,75%	0,8%
349202	PLEURODESIS MECÁNICA +	342100		0,38%	0,4%
349202	PLEURODESIS MECÁNICA +	349201		0,34%	0,3%
371200	PERICARDIOTOMIA SOD	340400		0,75%	0,8%
371200	PERICARDIOTOMIA SOD	342100		0,38%	0,4%

TECNOLOGIA_PRINCIPAL	NOMBRE	CUPS COMPLICACIÓN	FRECUENCIA_REGISTROS_ADM	FRECUENCIA_A EXPERTOS	FRECUENCIA COMBINADA
371200	PERICARDIOTOMIA SOD	349201		0,34%	0,3%
554101	HEMINEFRECTOMIA POR VIA ABIERTA	395211		2,68%	2,7%
554101	HEMINEFRECTOMIA POR VIA ABIERTA	554101		0,09%	0,1%
554101	HEMINEFRECTOMIA POR VIA ABIERTA	340400		6,00%	6,0%
554101	HEMINEFRECTOMIA POR VIA ABIERTA	590500		0,05%	0,1%
555101	NEFRO-URETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA	395211		3,32%	3,3%
555101	NEFRO-URETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA	555101		0,09%	0,1%
555101	NEFRO-URETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA	340400		0,05%	0,0%
555101	NEFRO-URETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA	590500		0,04%	0,0%
555101	NEFRO-URETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA	558310		0,05%	0,0%
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	395211		3,02%	3,0%
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	555700		0,06%	0,1%
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	340400		0,05%	0,0%
556101	AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA	395211		2,75%	2,8%
556101	AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA	556101		0,12%	0,1%
556101	AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA	340400		0,02%	0,0%
556101	AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA	568701		0,03%	0,0%
556101	AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA	558701		0,05%	0,1%
556101	AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA	568440		0,04%	0,0%
556101	AUTOTRASPLANTE RENAL POR VIA ABIERTA	558720		0,18%	0,2%
557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	557001		0,02%	0,0%
557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	340400		0,00%	0,0%
557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	395211		0,01%	0,0%
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	558101		0,03%	0,0%
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	340400		0,00%	0,0%
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	395211		0,01%	0,0%
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	590500		4,55%	4,6%
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	558310		0,65%	0,7%
558630	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA	558630		0,09%	0,1%
558630	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA	395211		0,64%	0,6%
558630	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA	590500		6,50%	6,5%
558630	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA	558310		0,50%	0,5%
558630	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA	568701		4,68%	4,7%
558630	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA	558701		0,28%	0,3%
558630	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA	568440		0,55%	0,6%
564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	564101		0,06%	0,1%

TECNOLOGIA_PRINCIPAL	NOMBRE	CUPS COMPLICACIÓN	FRECUENCIA_REGISTROS_A_DM	FRECUENCIA_A_EXPERTOS	FRECUENCIA_COMBINADA
564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	395211		0,64%	0,6%
564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	578450		5,40%	5,4%
564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	558310		0,90%	0,9%
564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	568701		7,65%	7,7%
564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	558701		0,20%	0,2%
564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	568440		0,40%	0,4%
564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	558720		0,00%	0,0%
564130	REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	564130		0,09%	0,1%
564130	REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	395211		0,53%	0,5%
564130	REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	590500		5,40%	5,4%
564130	REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	558310		1,35%	1,4%
564130	REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	568701		3,40%	3,4%
564130	REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	558701		0,20%	0,2%
564130	REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	568440		0,40%	0,4%
564130	REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	558720		0,40%	0,4%
564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	564201		0,06%	0,1%
564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	395211		0,64%	0,6%
564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	590500		5,40%	5,4%
564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	558310		1,80%	1,8%
564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	558720		3,40%	3,4%
564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	568701		0,20%	0,2%
564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	558701		0,40%	0,4%
564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	568440		0,40%	0,4%
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	571210		0,01%	0,0%
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	395211		0,45%	0,5%
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	578450		4,88%	4,9%
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	558310		1,30%	1,3%
575102	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL	575102		0,05%	0,0%
575102	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL	395211		0,11%	0,1%
575102	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL	578450		5,85%	5,9%
575102	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL	558310		1,35%	1,4%
577000	CISTECTOMIA RADICAL	577000		0,28%	0,3%
577000	CISTECTOMIA RADICAL	578450		7,48%	7,5%
577000	CISTECTOMIA RADICAL	558310		0,58%	0,6%
577000	CISTECTOMIA RADICAL	558720		3,40%	3,4%
577000	CISTECTOMIA RADICAL	568701		0,20%	0,2%
577000	CISTECTOMIA RADICAL	558701		0,40%	0,4%

TECNOLOGIA_PRINCIPAL	NOMBRE	CUPS COMPLICACIÓN	FRECUENCIA_REGISTROS_A_DM	FRECUENCIA_A_EXPERTOS	FRECUENCIA_COMBINADA
577000	CISTECTOMIA RADICAL	568440		0,14%	0,1%
577130	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA)	577130		0,19%	0,2%
577130	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA)	578450		6,90%	6,9%
577130	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA)	558310		1,73%	1,7%
577130	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA)	558720		3,40%	3,4%
577130	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA)	558630		0,20%	0,2%
577130	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA)	558701		0,40%	0,4%
577130	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA)	568440		0,00%	0,0%
577005	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA) (Cistostectomia radical + neovejiga) NO SE HACE	NA		0,00%	0,0%
578100	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD	578100		0,05%	0,0%
578100	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD	NA		0,00%	0,0%
578100	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD	578450		4,23%	4,2%
578100	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD	558310		0,98%	1,0%
604000	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA SOD +	604000		0,19%	0,2%
604000	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA SOD +	NA		0,00%	0,0%
604000	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA SOD +	578450		1,20%	1,2%
604000	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA SOD +	558310		0,30%	0,3%
604000	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA SOD +	558720		0,03%	0,0%
604000	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA SOD +	558630		0,04%	0,0%
604000	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA SOD +	558701		0,03%	0,0%
604000	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA SOD +	568440		0,14%	0,1%
604000	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA SOD +	576061		1,94%	1,9%
607200	VESICULOTOMÍA SEMINAL UNILATERAL	487100		3,00%	3,0%
607200	VESICULOTOMÍA SEMINAL UNILATERAL	579400		2,00%	2,0%
607200	VESICULOTOMÍA SEMINAL UNILATERAL	578450		3,50%	3,5%
607200	VESICULOTOMÍA SEMINAL UNILATERAL	607200		3,50%	3,5%
607200	VESICULOTOMÍA SEMINAL UNILATERAL	558310		3,50%	3,5%
607301	VESICULECTOMIA ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL	487100		3,00%	3,0%
607301	VESICULECTOMIA ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL	579400		2,00%	2,0%
607301	VESICULECTOMIA ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL	578450		3,50%	3,5%
607301	VESICULECTOMIA ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL	607301		0,10%	0,1%

TECNOLOGIA_PRINCIPAL	NOMBRE	CUPS COMPLICACIÓN	FRECUENCIA_REGISTROS_A_DM	FRECUENCIA_A_EXPERTOS	FRECUENCIA_COMBINADA
607301	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL	558310		0,25%	0,3%
623000	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL	623000		0,02%	0,0%
623000	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL	395211		0,00%	0,0%
631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VIA RETROPERITONEAL	631001		0,02%	0,0%
631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VIA RETROPERITONEAL	395211		0,00%	0,0%
631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA VIA RETROPERITONEAL	395211		0,00%	0,0%
631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA VIA RETROPERITONEAL	638200		0,10%	0,1%
652701	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA +	652701		1,00%	1,0%
659510	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	659510		5,00%	5,0%
660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	660201		90,00%	90,0%
667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMÍA (ESTA REPETIDO)	667301		1,00%	1,0%
667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	667601		1,00%	1,0%
669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	669901		1,00%	1,0%
691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	691301		1,00%	1,0%
667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMÍA (ESTA REPETIDO)	660201		90,00%	90,0%
691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	578100		50,00%	50,0%
691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	467001		50,00%	50,0%
72110	SUPRARRENALECTOMIA POR VÍA ABIERTA	395211		0,85%	0,9%
72110	SUPRARRENALECTOMIA POR VÍA ABIERTA	395800		0,10%	0,1%
72110	SUPRARRENALECTOMIA POR VÍA ABIERTA	395213		0,05%	0,1%
72110	SUPRARRENALECTOMIA POR VÍA ABIERTA	467500		0,70%	0,7%
72110	SUPRARRENALECTOMIA POR VÍA ABIERTA	458000		0,05%	0,1%
72110	SUPRARRENALECTOMIA POR VÍA ABIERTA	461100		0,25%	0,3%
349201	PLEURODESIS QUÍMICA +	323100	0,88%	0,10%	0,9%
349201	PLEURODESIS QUÍMICA +	385501		0,50%	0,5%
349202	PLEURODESIS MECÁNICA +	334301		0,33%	0,3%
349202	PLEURODESIS MECÁNICA +	323100		0,10%	0,1%
349202	PLEURODESIS MECÁNICA +	317100		0,05%	0,1%
349202	PLEURODESIS MECÁNICA +	385501		0,50%	0,5%
349202	PLEURODESIS MECÁNICA +	349202		20,00%	20,0%
371200	PERICARDIOTOMIA SOD	371202		10,00%	10,0%
405401	LINFADENECTOMIA RADICAL PÉLVICA +	395211		2,00%	2,0%
405401	LINFADENECTOMIA RADICAL PÉLVICA +	531114		2,00%	2,0%
405401	LINFADENECTOMIA RADICAL PÉLVICA +	568200		0,20%	0,2%
405401	LINFADENECTOMIA RADICAL PÉLVICA +	568701		0,10%	0,1%
405401	LINFADENECTOMIA RADICAL PÉLVICA +	598001		0,70%	0,7%

TECNOLOGIA_PRINCIPAL	NOMBRE	CUPS COMPLICACIÓN	FRECUENCIA_REGISTROS_A_DM	FRECUENCIA_A_EXPERTOS	FRECUENCIA_COMBINADA
405500	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES SOD +	395211		2,00%	2,0%
405500	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES SOD +	53114		2,00%	2,0%
405500	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES SOD +	568200		0,20%	0,2%
405500	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES SOD +	568701		0,10%	0,1%
405500	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES SOD +	598001		0,70%	0,7%
424200	ESOFAGECTOMÍA TOTAL SOD	340400	4,84%	20,00%	4,8%
424200	ESOFAGECTOMÍA TOTAL SOD	428500		5,00%	5,0%
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	392400	0,85%		0,8%
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	392502	0,85%		0,8%
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	425300	1,69%		1,7%
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	459100	1,69%		1,7%
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	459301	0,85%		0,8%
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	471300	3,39%		3,4%
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	901002	1,69%		1,7%
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	901003	1,69%		1,7%
349201	PLEURODESIS QUÍMICA +	471300	0,44%		0,4%
349201	PLEURODESIS QUÍMICA +	901002	4,85%		4,8%
349201	PLEURODESIS QUÍMICA +	901003	0,44%		0,4%
349201	PLEURODESIS QUÍMICA +	903602	0,44%		0,4%
405401	LINFADENECTOMIA RADICAL PÉLVICA +	72200	0,18%		0,2%
405401	LINFADENECTOMIA RADICAL PÉLVICA +	332001	0,18%		0,2%
405401	LINFADENECTOMIA RADICAL PÉLVICA +	332201	0,54%		0,5%
405401	LINFADENECTOMIA RADICAL PÉLVICA +	395081	0,18%		0,2%
405401	LINFADENECTOMIA RADICAL PÉLVICA +	901001	0,18%		0,2%
405401	LINFADENECTOMIA RADICAL PÉLVICA +	901002	0,36%		0,4%
405500	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES SOD +	72200	0,44%		0,4%
405500	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES SOD +	383801	0,44%		0,4%
405500	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES SOD +	425000	0,44%		0,4%
405500	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES SOD +	876241	0,44%		0,4%
405500	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES SOD +	901002	4,87%		4,9%
405500	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES SOD +	901003	0,44%		0,4%
405500	ESCISIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES SOD +	903602	0,88%		0,9%
415100	ESPLENECTOMIA TOTAL SOD +	72200	0,74%		0,7%
415100	ESPLENECTOMIA TOTAL SOD +	345300	0,74%		0,7%
415100	ESPLENECTOMIA TOTAL SOD +	459100	1,47%		1,5%
415100	ESPLENECTOMIA TOTAL SOD +	459400	1,47%		1,5%

TECNOLOGIA_PRINCIPAL	NOMBRE	CUPS COMPLICACIÓN	FRECUENCIA_REGISTROS_A_DM	FRECUENCIA_A_EXPERTOS	FRECUENCIA_COMBINADA
415100	ESPLENECTOMIA TOTAL SOD +	462400	0,74%		0,7%
415100	ESPLENECTOMIA TOTAL SOD +	471300	2,21%		2,2%
415100	ESPLENECTOMIA TOTAL SOD +	901002	8,82%		8,8%
415100	ESPLENECTOMIA TOTAL SOD +	903602	0,74%		0,7%
424200	ESOFAGECTOMÍA TOTAL SOD	471300	1,61%		1,6%
424200	ESOFAGECTOMÍA TOTAL SOD	901002	4,84%		4,8%
529602	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS POR LAPAROTOMÍA	901002	20,00%		20,0%
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	332201	0,52%		0,5%
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	425300	0,52%		0,5%
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	456201	0,52%		0,5%
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	459100	0,52%		0,5%
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	876241	0,52%		0,5%
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	901001	0,52%		0,5%
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	901002	1,04%		1,0%
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	903806	0,52%		0,5%
555700	NEFRECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	906329	0,52%		0,5%
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	345300	5,00%		5,0%
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	901001	5,00%		5,0%
564130	REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	345300	3,85%		3,8%
564130	REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	906329	3,85%		3,8%
564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	901002	16,67%		16,7%
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	332201	0,43%		0,4%
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	345300	0,29%		0,3%
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	456201	0,14%		0,1%
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	459400	0,29%		0,3%
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	459501	0,14%		0,1%
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	471200	0,14%		0,1%
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	901001	0,58%		0,6%
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	901002	3,74%		3,7%
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	901003	0,29%		0,3%
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	903602	0,43%		0,4%
571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	903806	0,29%		0,3%
577130	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO (CISTOPROSTATECTOMIA)	459100	3,03%		3,0%
578100	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD	72200	0,61%		0,6%
578100	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD	459100	0,61%		0,6%
578100	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD	901001	1,21%		1,2%

TECNOLOGIA_PRINCIPAL	NOMBRE	CUPS COMPLICACIÓN	FRECUENCIA_REGISTROS_A_DM	FRECUENCIA_A_EXPERTOS	FRECUENCIA_COMBINADA
578100	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) SOD	901002	6,06%		6,1%
604000	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA SOD +	332201	0,17%		0,2%
604000	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA SOD +	360101	0,17%		0,2%
604000	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA SOD +	901002	0,69%		0,7%
623000	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL	332201	0,20%		0,2%
623000	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL	456201	0,40%		0,4%
623000	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL	460102	0,20%		0,2%
623000	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL	901001	0,20%		0,2%
623000	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL	901002	1,81%		1,8%
631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VIA RETROPERITONEAL	332201	1,09%		1,1%
631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VIA RETROPERITONEAL	360102	0,54%		0,5%
631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VIA RETROPERITONEAL	459100	0,54%		0,5%
631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VIA RETROPERITONEAL	903602	0,54%		0,5%
652701	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA +	332201	1,00%		1,0%

Fuente: Base de datos suficiencia 2015 MSPS, consulta con expertos clínicos. Cálculos propios

Costos complicaciones tecnologías actuales

CUPS Cirugía	CUPS asociado a la complicación	Nombre del procedimiento	Farma de reconocimiento	Promedio	Desviación estándar
652701	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	AUTORIZACION	-	-
652701	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	CAPITA	-	-
652701	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	PAGO POR CASO	-	-
652701	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	PAGO POR SERVICIO	518.832	-
631001	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	AUTORIZACION	-	-
631001	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	CAPITA	-	-
631001	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	PAGO POR CASO	-	-
631001	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	PAGO POR SERVICIO	518.064	280.078
631001	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA, MAS DE DOS VASOS (44)	AUTORIZACION	-	-
631001	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA, MAS DE DOS VASOS (44)	CAPITA	-	-
631001	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA, MAS DE DOS VASOS (44)	PAGO POR CASO	-	-
631001	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA, MAS DE DOS VASOS (44)	PAGO POR SERVICIO	1.683.875	-
631001	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	AUTORIZACION	-	-
631001	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	CAPITA	-	-
631001	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	PAGO POR CASO	-	-
631001	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	PAGO POR SERVICIO	410.046	-
631001	903602	AMONIO	AUTORIZACION	-	-
631001	903602	AMONIO	CAPITA	-	-
631001	903602	AMONIO	PAGO POR CASO	-	-
631001	903602	AMONIO	PAGO POR SERVICIO	10.834	-
623000	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	AUTORIZACION	-	-
623000	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	CAPITA	-	-
623000	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	PAGO POR CASO	-	-
623000	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	PAGO POR SERVICIO	553.136	-
623000	456201	DUODENECTOMIA	AUTORIZACION	-	-
623000	456201	DUODENECTOMIA	CAPITA	-	-
623000	456201	DUODENECTOMIA	PAGO POR CASO	-	-
623000	456201	DUODENECTOMIA	PAGO POR SERVICIO	367.602	141.507
623000	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	AUTORIZACION	-	-
623000	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	CAPITA	-	-

CUPS Cirugía	CUPS asociado a la compliación	Nombre del procedimiento	Farma de reconocimiento	Promedio	Desviación estándar
623000	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	PAGO POR CASO	-	-
623000	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	PAGO POR SERVICIO	13.001	-
623000	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	AUTORIZACION	-	-
623000	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	CAPITA	-	-
623000	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR CASO	-	-
623000	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR SERVICIO	58.568	48.418
604000	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	AUTORIZACION	-	-
604000	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	CAPITA	-	-
604000	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	PAGO POR CASO	-	-
604000	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	PAGO POR SERVICIO	230.741	-
604000	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA, UNO O DOS VASOS (44)	AUTORIZACION	-	-
604000	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA, UNO O DOS VASOS (44)	CAPITA	-	-
604000	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA, UNO O DOS VASOS (44)	PAGO POR CASO	-	-
604000	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA, UNO O DOS VASOS (44)	PAGO POR SERVICIO	16.084.610	-
604000	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	AUTORIZACION	-	-
604000	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	CAPITA	-	-
604000	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR CASO	-	-
604000	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR SERVICIO	38.337	12.851
578100	72200	SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA) UNILATERAL SOD	AUTORIZACION	-	-
578100	72200	SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA) UNILATERAL SOD	CAPITA	-	-
578100	72200	SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA) UNILATERAL SOD	PAGO POR CASO	-	-
578100	72200	SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA) UNILATERAL SOD	PAGO POR SERVICIO	730.798	-
578100	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	AUTORIZACION	-	-
578100	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	CAPITA	-	-
578100	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	PAGO POR CASO	-	-
578100	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	PAGO POR SERVICIO	486.428	-
578100	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	AUTORIZACION	-	-
578100	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	CAPITA	-	-
578100	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	PAGO POR CASO	-	-
578100	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	PAGO POR SERVICIO	43.157	39.015
578100	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	AUTORIZACION	-	-
578100	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	CAPITA	-	-

CUPS Cirugía	CUPS asociado a la compliación	Nombre del procedimiento	Farma de reconocimiento	Promedio	Desviación estándar
578100	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR CASO	-	-
578100	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR SERVICIO	38.165	32.489
577130	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	AUTORIZACION	-	-
577130	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	CAPITA	-	-
577130	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	PAGO POR CASO	-	-
577130	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	PAGO POR SERVICIO	161.794	-
571210	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	AUTORIZACION	-	-
571210	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	CAPITA	-	-
571210	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	PAGO POR CASO	-	-
571210	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	PAGO POR SERVICIO	620.281	137.789
571210	345300	DECORTICACIÓN PULMONAR SOD	AUTORIZACION	-	-
571210	345300	DECORTICACIÓN PULMONAR SOD	CAPITA	-	-
571210	345300	DECORTICACIÓN PULMONAR SOD	PAGO POR CASO	-	-
571210	345300	DECORTICACIÓN PULMONAR SOD	PAGO POR SERVICIO	1.020.630	5.669
571210	456201	DUODENECTOMIA	AUTORIZACION	281.275	-
571210	456201	DUODENECTOMIA	CAPITA	-	-
571210	456201	DUODENECTOMIA	PAGO POR CASO	-	-
571210	456201	DUODENECTOMIA	PAGO POR SERVICIO	-	-
571210	459400	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO SOD	AUTORIZACION	-	-
571210	459400	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO SOD	CAPITA	-	-
571210	459400	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO SOD	PAGO POR CASO	-	-
571210	459400	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO SOD	PAGO POR SERVICIO	387.222	136.387
571210	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL AÑO, CON FORMACION DE RESERVORIO (EN "J", " H" O "S")	AUTORIZACION	-	-
571210	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL AÑO, CON FORMACION DE RESERVORIO (EN "J", " H" O "S")	CAPITA	-	-
571210	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL AÑO, CON FORMACION DE RESERVORIO (EN "J", " H" O "S")	PAGO POR CASO	-	-
571210	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL AÑO, CON FORMACION DE RESERVORIO (EN "J", " H" O "S")	PAGO POR SERVICIO	1.142.933	-
571210	471200	APENDICECTOMÍA POR PERFORACIÓN, CON DRENAJE DE ABCESO, LIBERACIÓN DE PLASTRÓN Y/O DRENAJE DE PERITONITIS LOCALIZADA SOD	AUTORIZACION	-	-
571210	471200	APENDICECTOMÍA POR PERFORACIÓN, CON DRENAJE DE ABCESO, LIBERACIÓN DE PLASTRÓN Y/O DRENAJE DE PERITONITIS LOCALIZADA SOD	CAPITA	-	-

CUPS Cirugía	CUPS asociado a la compliación	Nombre del procedimiento	Farma de reconocimiento	Promedio	Desviación estándar
571210	471200	APENDICECTOMÍA POR PERFORACIÓN, CON DRENAJE DE ABCESO, LIBERACIÓN DE PLASTRÓN Y/O DRENAJE DE PERITONITIS LOCALIZADA SOD	PAGO POR CASO	2.511.480	-
571210	471200	APENDICECTOMÍA POR PERFORACIÓN, CON DRENAJE DE ABCESO, LIBERACIÓN DE PLASTRÓN Y/O DRENAJE DE PERITONITIS LOCALIZADA SOD	PAGO POR SERVICIO	-	-
571210	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	AUTORIZACION	-	-
571210	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	CAPITA	-	-
571210	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	PAGO POR CASO	-	-
571210	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	PAGO POR SERVICIO	16.079	3.673
571210	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	AUTORIZACION	-	-
571210	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	CAPITA	-	-
571210	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR CASO	-	-
571210	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR SERVICIO	48.300	48.407
571210	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	AUTORIZACION	-	-
571210	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	CAPITA	-	-
571210	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	PAGO POR CASO	-	-
571210	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	PAGO POR SERVICIO	20.043	123
571210	903602	AMONIO	AUTORIZACION	-	-
571210	903602	AMONIO	CAPITA	-	-
571210	903602	AMONIO	PAGO POR CASO	-	-
571210	903602	AMONIO	PAGO POR SERVICIO	11.696	1.381
571210	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	AUTORIZACION	-	-
571210	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	CAPITA	-	-
571210	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	PAGO POR CASO	-	-
571210	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	PAGO POR SERVICIO	78.524	78.149
564201	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	AUTORIZACION	-	-
564201	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	CAPITA	-	-
564201	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR CASO	-	-
564201	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR SERVICIO	24.345	-
564130	345300	DECORTICACIÓN PULMONAR SOD	AUTORIZACION	-	-
564130	345300	DECORTICACIÓN PULMONAR SOD	CAPITA	-	-
564130	345300	DECORTICACIÓN PULMONAR SOD	PAGO POR CASO	-	-
564130	345300	DECORTICACIÓN PULMONAR SOD	PAGO POR SERVICIO	960.292	-
564130	906329	Virus sicial respiratorio, ANTÍGENO	AUTORIZACION	-	-
564130	906329	Virus sicial respiratorio, ANTÍGENO	CAPITA	-	-
564130	906329	Virus sicial respiratorio, ANTÍGENO	PAGO POR CASO	-	-

CUPS Cirugía	CUPS asociado a la compliación	Nombre del procedimiento	Farma de reconocimiento	Promedio	Desviación estándar
564130	906329	Virus sicial respiratorio, ANTÍGENO	PAGO POR SERVICIO	26.057	-
558101	345300	DECORTICACIÓN PULMONAR SOD	AUTORIZACION	-	-
558101	345300	DECORTICACIÓN PULMONAR SOD	CAPITA	-	-
558101	345300	DECORTICACIÓN PULMONAR SOD	PAGO POR CASO	-	-
558101	345300	DECORTICACIÓN PULMONAR SOD	PAGO POR SERVICIO	2.391.012	-
558101	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	AUTORIZACION	-	-
558101	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	CAPITA	-	-
558101	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	PAGO POR CASO	-	-
558101	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	PAGO POR SERVICIO	30.369	-
555700	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	AUTORIZACION	-	-
555700	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	CAPITA	-	-
555700	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	PAGO POR CASO	-	-
555700	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	PAGO POR SERVICIO	284.741	-
555700	425300	ANASTOMOSIS ESOFAGICA VIA INTRATORACICA Y/O CERVICAL CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO SOD	AUTORIZACION	-	-
555700	425300	ANASTOMOSIS ESOFAGICA VIA INTRATORACICA Y/O CERVICAL CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO SOD	CAPITA	-	-
555700	425300	ANASTOMOSIS ESOFAGICA VIA INTRATORACICA Y/O CERVICAL CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO SOD	PAGO POR CASO	-	-
555700	425300	ANASTOMOSIS ESOFAGICA VIA INTRATORACICA Y/O CERVICAL CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO SOD	PAGO POR SERVICIO	144.874	-
555700	456201	DUODENECTOMIA	AUTORIZACION	-	-
555700	456201	DUODENECTOMIA	CAPITA	-	-
555700	456201	DUODENECTOMIA	PAGO POR CASO	-	-
555700	456201	DUODENECTOMIA	PAGO POR SERVICIO	614.556	-
555700	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	AUTORIZACION	-	-
555700	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	CAPITA	-	-
555700	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	PAGO POR CASO	-	-
555700	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	PAGO POR SERVICIO	332.253	-
555700	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	AUTORIZACION	-	-
555700	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	CAPITA	-	-
555700	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	PAGO POR CASO	-	-
555700	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	PAGO POR SERVICIO	118.901	-
555700	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	AUTORIZACION	-	-

CUPS Cirugía	CUPS asociado a la compliación	Nombre del procedimiento	Farma de reconocimiento	Promedio	Desviación estándar
555700	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	CAPITA	-	-
555700	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	PAGO POR CASO	-	-
555700	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	PAGO POR SERVICIO	42.510	-
555700	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	AUTORIZACION	-	-
555700	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	CAPITA	-	-
555700	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR CASO	-	-
555700	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR SERVICIO	61.475	54.177
555700	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	AUTORIZACION	-	-
555700	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	CAPITA	-	-
555700	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	PAGO POR CASO	-	-
555700	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	PAGO POR SERVICIO	8.393	-
555700	906329	Virus siccital respiratorio, ANTÍGENO	AUTORIZACION	-	-
555700	906329	Virus siccital respiratorio, ANTÍGENO	CAPITA	-	-
555700	906329	Virus siccital respiratorio, ANTÍGENO	PAGO POR CASO	-	-
555700	906329	Virus siccital respiratorio, ANTÍGENO	PAGO POR SERVICIO	31.132	-
529602	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	AUTORIZACION	-	-
529602	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	CAPITA	-	-
529602	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR CASO	-	-
529602	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR SERVICIO	23.079	-
424200	340400	TORACOSTOMÍA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TÓRAX] SOD	AUTORIZACION	244.227	392.291
424200	340400	TORACOSTOMÍA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TÓRAX] SOD	CAPITA	1.306.432	3.001.647
424200	340400	TORACOSTOMÍA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TÓRAX] SOD	PAGO POR CASO	2.496.410	8.829.182
424200	340400	TORACOSTOMÍA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TÓRAX] SOD	PAGO POR SERVICIO	158.780	21.781
424200	471300	APENDICECTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	AUTORIZACION	-	-
424200	471300	APENDICECTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	CAPITA	-	-
424200	471300	APENDICECTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	PAGO POR CASO	-	-
424200	471300	APENDICECTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	PAGO POR SERVICIO	412.109	-
424200	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	AUTORIZACION	-	-
424200	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	CAPITA	-	-
424200	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR CASO	-	-
424200	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR SERVICIO	164.210	97.269
415100	72200	SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA) UNILATERAL SOD	AUTORIZACION	-	-

CUPS Cirugía	CUPS asociado a la compliación	Nombre del procedimiento	Farma de reconocimiento	Promedio	Desviación estándar
415100	72200	SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA) UNILATERAL SOD	CAPITA	-	-
415100	72200	SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA) UNILATERAL SOD	PAGO POR CASO	-	-
415100	72200	SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA) UNILATERAL SOD	PAGO POR SERVICIO	789.950	-
415100	345300	DECORTICACIÓN PULMONAR SOD	AUTORIZACION	-	-
415100	345300	DECORTICACIÓN PULMONAR SOD	CAPITA	-	-
415100	345300	DECORTICACIÓN PULMONAR SOD	PAGO POR CASO	-	-
415100	345300	DECORTICACIÓN PULMONAR SOD	PAGO POR SERVICIO	4	-
415100	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	AUTORIZACION	-	-
415100	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	CAPITA	-	-
415100	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	PAGO POR CASO	-	-
415100	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	PAGO POR SERVICIO	470.841	256.532
415100	459400	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO SOD	AUTORIZACION	-	-
415100	459400	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO SOD	CAPITA	-	-
415100	459400	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO SOD	PAGO POR CASO	-	-
415100	459400	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO SOD	PAGO POR SERVICIO	341.245	344.873
415100	462400	APERTURA RETARDADA DE ILEOSTOMIA SOD	AUTORIZACION	-	-
415100	462400	APERTURA RETARDADA DE ILEOSTOMIA SOD	CAPITA	-	-
415100	462400	APERTURA RETARDADA DE ILEOSTOMIA SOD	PAGO POR CASO	-	-
415100	462400	APERTURA RETARDADA DE ILEOSTOMIA SOD	PAGO POR SERVICIO	374.967	-
415100	471300	APENDICECTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	AUTORIZACION	-	-
415100	471300	APENDICECTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	CAPITA	-	-
415100	471300	APENDICECTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	PAGO POR CASO	-	-
415100	471300	APENDICECTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	PAGO POR SERVICIO	513.798	446.936
415100	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	AUTORIZACION	-	-
415100	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	CAPITA	-	-
415100	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR CASO	-	-
415100	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR SERVICIO	32.556	25.144
415100	903602	AMONIO	AUTORIZACION	-	-
415100	903602	AMONIO	CAPITA	-	-
415100	903602	AMONIO	PAGO POR CASO	-	-
415100	903602	AMONIO	PAGO POR SERVICIO	11.227	-
405500	72200	SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA) UNILATERAL SOD	AUTORIZACION	-	-

CUPS Cirugía	CUPS asociado a la compliación	Nombre del procedimiento	Farma de reconocimiento	Promedio	Desviación estándar
405500	72200	SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA) UNILATERAL SOD	CAPITA	-	-
405500	72200	SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA) UNILATERAL SOD	PAGO POR CASO	-	-
405500	72200	SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA) UNILATERAL SOD	PAGO POR SERVICIO	773.156	-
405500	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR (8)	AUTORIZACION	-	-
405500	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR (8)	CAPITA	-	-
405500	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR (8)	PAGO POR CASO	-	-
405500	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR (8)	PAGO POR SERVICIO	741.930	-
405500	425000	ANASTOMOSIS DE ESOFAGO VIA INTRATORACICA Y/O CERVICAL SOD	AUTORIZACION	-	-
405500	425000	ANASTOMOSIS DE ESOFAGO VIA INTRATORACICA Y/O CERVICAL SOD	CAPITA	-	-
405500	425000	ANASTOMOSIS DE ESOFAGO VIA INTRATORACICA Y/O CERVICAL SOD	PAGO POR CASO	-	-
405500	425000	ANASTOMOSIS DE ESOFAGO VIA INTRATORACICA Y/O CERVICAL SOD	PAGO POR SERVICIO	1.355.011	-
405500	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	AUTORIZACION	-	-
405500	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	CAPITA	-	-
405500	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	PAGO POR CASO	-	-
405500	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	PAGO POR SERVICIO	322.847	-
405500	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	AUTORIZACION	-	-
405500	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	CAPITA	-	-
405500	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR CASO	-	-
405500	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR SERVICIO	46.024	62.498
405500	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	AUTORIZACION	-	-
405500	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	CAPITA	-	-
405500	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	PAGO POR CASO	-	-
405500	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	PAGO POR SERVICIO	60.390	-
405500	903602	AMONIO	AUTORIZACION	-	-
405500	903602	AMONIO	CAPITA	-	-
405500	903602	AMONIO	PAGO POR CASO	12.201	-
405500	903602	AMONIO	PAGO POR SERVICIO	-	-
405401	72200	SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA) UNILATERAL SOD	AUTORIZACION	-	-
405401	72200	SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA) UNILATERAL SOD	CAPITA	-	-
405401	72200	SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA) UNILATERAL SOD	PAGO POR CASO	-	-
405401	72200	SUPRARRENALECTOMÍA (ADRENALECTOMÍA) UNILATERAL SOD	PAGO POR SERVICIO	773.156	-

CUPS Cirugía	CUPS asociado a la compliación	Nombre del procedimiento	Farma de reconocimiento	Promedio	Desviación estándar
405401	332001	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON PUNCIÓN [ASPIRACION] TRANSTRAQUEAL O TRANSBRONQUIAL CON AGUJA	AUTORIZACION	-	-
405401	332001	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON PUNCIÓN [ASPIRACION] TRANSTRAQUEAL O TRANSBRONQUIAL CON AGUJA	CAPITA	-	-
405401	332001	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON PUNCIÓN [ASPIRACION] TRANSTRAQUEAL O TRANSBRONQUIAL CON AGUJA	PAGO POR CASO	-	-
405401	332001	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON PUNCIÓN [ASPIRACION] TRANSTRAQUEAL O TRANSBRONQUIAL CON AGUJA	PAGO POR SERVICIO	216.382	-
405401	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	AUTORIZACION	-	-
405401	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	CAPITA	-	-
405401	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	PAGO POR CASO	-	-
405401	332201	BRONCOSCOPIA FIBROOPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	PAGO POR SERVICIO	457.118	185.360
405401	395081	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO(S) PROTESICO (S) (59)	AUTORIZACION	-	-
405401	395081	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO(S) PROTESICO (S) (59)	CAPITA	-	-
405401	395081	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO(S) PROTESICO (S) (59)	PAGO POR CASO	-	-
405401	395081	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO(S) PROTESICO (S) (59)	PAGO POR SERVICIO	344.123	-
405401	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	AUTORIZACION	-	-
405401	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	CAPITA	-	-
405401	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	PAGO POR CASO	-	-
405401	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	PAGO POR SERVICIO	30.324	-
405401	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	AUTORIZACION	-	-
405401	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	CAPITA	-	-
405401	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR CASO	-	-
405401	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR SERVICIO	45.396	35.486
405401	568200	SUTURA DE LACERACIÓN DE URETER O URETERORRAFIA SOD	PAGO POR SERVICIO	426.115	255.870
349202	317100	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA (TRAQUEORRAFIA) SOD	PAGO POR SERVICIO	517.672	309.772
349202	334301	NEUMORRAFIA SIMPLE	AUTORIZACION	619.131	428.990
349202	334301	NEUMORRAFIA SIMPLE	PAGO POR CASO	5.789.083	5.569.645
349202	334301	NEUMORRAFIA SIMPLE	PAGO POR SERVICIO	902.873	1.251.515
349201	323100	LOBECTOMIA SEGMENTARIA (LOBECTOMIA PARCIAL O RESECCION EN CUÑA) SOD	AUTORIZACION	4.231.374	4.365.783

CUPS Cirugía	CUPS asociado a la compliación	Nombre del procedimiento	Farma de reconocimiento	Promedio	Desviación estándar
349201	323100	LOBECTOMIA SEGMENTARIA (LOBECTOMIA PARCIAL O RESECCION EN CUÑA) SOD	CAPITA	11.494.330	6.213.639
349201	323100	LOBECTOMIA SEGMENTARIA (LOBECTOMIA PARCIAL O RESECCION EN CUÑA) SOD	PAGO POR CASO	12.139.882	15.092.998
349201	323100	LOBECTOMIA SEGMENTARIA (LOBECTOMIA PARCIAL O RESECCION EN CUÑA) SOD	PAGO POR SERVICIO	3.186.738	4.842.468
349201	340400	TORACOSTOMÍA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TÓRAX] SOD	AUTORIZACION	244.227	392.291
349201	340400	TORACOSTOMÍA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TÓRAX] SOD	CAPITA	1.306.432	3.001.647
349201	340400	TORACOSTOMÍA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TÓRAX] SOD	PAGO POR CASO	2.496.410	8.829.182
349201	340400	TORACOSTOMÍA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TÓRAX] SOD	PAGO POR SERVICIO	216.681	124.575
349201	342100	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNÓSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	AUTORIZACION	231.221	207.126
349201	342100	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNÓSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	CAPITA	-	-
349201	342100	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNÓSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	PAGO POR CASO	3.269.499	2.273.793
349201	342100	TORACOSCOPIA TRANSPARIETAL DIAGNÓSTICA (SIN BIOPSIA) SOD	PAGO POR SERVICIO	420.039	483.474
349201	471300	APENDICECTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	AUTORIZACION	-	-
349201	471300	APENDICECTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	CAPITA	-	-
349201	471300	APENDICECTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	PAGO POR CASO	-	-
349201	471300	APENDICECTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	PAGO POR SERVICIO	870.505	-
349201	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	AUTORIZACION	-	-
349201	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	CAPITA	-	-
349201	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR CASO	-	-
349201	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR SERVICIO	30.922	29.474
349201	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	AUTORIZACION	-	-
349201	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	CAPITA	-	-
349201	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	PAGO POR CASO	-	-
349201	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	PAGO POR SERVICIO	18.929	-
349201	903602	AMONIO	AUTORIZACION	-	-
349201	903602	AMONIO	CAPITA	-	-
349201	903602	AMONIO	PAGO POR CASO	-	-
349201	903602	AMONIO	PAGO POR SERVICIO	16.599	-
349201	349201	PLEURODESIS QUÍMICA (346)	AUTORIZACION	1.173.201	3.091.396

CUPS Cirugía	CUPS asociado a la compliación	Nombre del procedimiento	Farma de reconocimiento	Promedio	Desviación estándar
349201	349201	PLEURODESIS QUÍMICA (346)	CAPITA	-	-
349201	349201	PLEURODESIS QUÍMICA (346)	PAGO POR CASO	6.000.973	6.414.527
349201	349201	PLEURODESIS QUÍMICA (346)	PAGO POR SERVICIO	1.492.778	2.554.387
348202	340400	TORACOSTOMÍA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TÓRAX] SOD	AUTORIZACION	244.227	392.291
348202	340400	TORACOSTOMÍA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TÓRAX] SOD	CAPITA	1.306.432	3.001.647
348202	340400	TORACOSTOMÍA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TÓRAX] SOD	PAGO POR CASO	2.496.410	8.829.182
348202	340400	TORACOSTOMÍA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TÓRAX] SOD	PAGO POR SERVICIO	218.656	107.262
348202	392400	DERIVACION AORTA-RENAL SOD (12)	AUTORIZACION	-	-
348202	392400	DERIVACION AORTA-RENAL SOD (12)	CAPITA	-	-
348202	392400	DERIVACION AORTA-RENAL SOD (12)	PAGO POR CASO	-	-
348202	392400	DERIVACION AORTA-RENAL SOD (12)	PAGO POR SERVICIO	790.155	-
348202	392502	DERIVACION AORTO-ILIACA (12)	AUTORIZACION	-	-
348202	392502	DERIVACION AORTO-ILIACA (12)	CAPITA	-	-
348202	392502	DERIVACION AORTO-ILIACA (12)	PAGO POR CASO	-	-
348202	392502	DERIVACION AORTO-ILIACA (12)	PAGO POR SERVICIO	925.243	-
348202	425300	ANASTOMOSIS ESOFAGICA VIA INTRATORACICA Y/O CERVICAL CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO SOD	AUTORIZACION	-	-
348202	425300	ANASTOMOSIS ESOFAGICA VIA INTRATORACICA Y/O CERVICAL CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO SOD	CAPITA	-	-
348202	425300	ANASTOMOSIS ESOFAGICA VIA INTRATORACICA Y/O CERVICAL CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO SOD	PAGO POR CASO	-	-
348202	425300	ANASTOMOSIS ESOFAGICA VIA INTRATORACICA Y/O CERVICAL CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO SOD	PAGO POR SERVICIO	216.130	72.556
348202	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	AUTORIZACION	-	-
348202	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	CAPITA	-	-
348202	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	PAGO POR CASO	-	-
348202	459100	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	PAGO POR SERVICIO	2.646.227	-
348202	459301	ANASTOMOSIS DE ILEO A COLON TRANVERSO	AUTORIZACION	-	-
348202	459301	ANASTOMOSIS DE ILEO A COLON TRANVERSO	CAPITA	-	-
348202	459301	ANASTOMOSIS DE ILEO A COLON TRANVERSO	PAGO POR CASO	-	-
348202	459301	ANASTOMOSIS DE ILEO A COLON TRANVERSO	PAGO POR SERVICIO	17.329.996	-

CUPS Cirugía	CUPS asociado a la compliación	Nombre del procedimiento	Farma de reconocimiento	Promedio	Desviación estándar
348202	471300	APENDICECTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	AUTORIZACION	-	-
348202	471300	APENDICECTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	CAPITA	-	-
348202	471300	APENDICECTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	PAGO POR CASO	-	-
348202	471300	APENDICECTOMÍA CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA SOD	PAGO POR SERVICIO	765.833	489.548
348202	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	AUTORIZACION	-	-
348202	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	CAPITA	35.155	-
348202	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR CASO	-	-
348202	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO AUTOMÁTICO	PAGO POR SERVICIO	123.754	-
348202	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	AUTORIZACION	-	-
348202	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	CAPITA	-	-
348202	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	PAGO POR CASO	-	-
348202	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	PAGO POR SERVICIO	50.164	17.405
72110	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	AUTORIZACION	-	-
72110	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	PAGO POR CASO	11.125.694	13.396.585
72110	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	PAGO POR SERVICIO	843.183	742.756
72110	395800	REPARACION DE VASO SANGUINEO CON INJERTO DE PARCHES NO ESPECIFICADO SOD	PAGO POR SERVICIO	-	-
72110	458000	COLECTOMÍA TOTAL CON RESECCIÓN DE ILEOTERMINAL SOD	AUTORIZACION	-	-
72110	458000	COLECTOMÍA TOTAL CON RESECCIÓN DE ILEOTERMINAL SOD	PAGO POR CASO	-	-
72110	458000	COLECTOMÍA TOTAL CON RESECCIÓN DE ILEOTERMINAL SOD	PAGO POR SERVICIO	2.193.875	4.668.242
72110	461100	COLOSTOMIA TEMPORAL SOD	AUTORIZACION	1.524.765	3.668.415
72110	461100	COLOSTOMIA TEMPORAL SOD	CAPITA	2.981.795	1.641.538
72110	461100	COLOSTOMIA TEMPORAL SOD	PAGO POR CASO	21.496.525	57.070.891
72110	461100	COLOSTOMIA TEMPORAL SOD	PAGO POR SERVICIO	1.105.880	2.303.081
72110	467100	SUTURA DE HERIDA DE DUODENO SOD	AUTORIZACION	-	-
72110	467100	SUTURA DE HERIDA DE DUODENO SOD	PAGO POR CASO	-	-
72110	467100	SUTURA DE HERIDA DE DUODENO SOD	PAGO POR SERVICIO	540.256	280.078
72110	467500	SUTURA DE HERIDA DE INTESTINO GRUESO SOD	AUTORIZACION	5.262.562	9.378.212

CUPS Cirugía	CUPS asociado a la compliación	Nombre del procedimiento	Farma de reconocimiento	Promedio	Desviación estándar
72110	467500	SUTURA DE HERIDA DE INTESTINO GRUESO SOD	PAGO POR CASO	37.087.259	63.495.034
72110	467500	SUTURA DE HERIDA DE INTESTINO GRUESO SOD	PAGO POR SERVICIO	732.450	1.571.072
72110	541000	LAPAROTOMIA DE PRECISION SOD	AUTORIZACION	946.046	1.007.126
72110	541000	LAPAROTOMIA DE PRECISION SOD	PAGO POR CASO	3.989.890	4.233.411
72110	541000	LAPAROTOMIA DE PRECISION SOD	PAGO POR SERVICIO	492.352	280.302
72110	541400	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD	AUTORIZACION	879.956	1.430.328
72110	541400	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD	CAPITA	981.397	577.875
72110	541400	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD	PAGO POR CASO	3.566.282	7.224.652
72110	541400	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD	PAGO POR SERVICIO	992.021	2.783.147
72110	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	AUTORIZACION	466.976	730.343
72110	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	CAPITA	352.078	286.659
72110	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	PAGO POR CASO	910.116	1.158.678
72110	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	PAGO POR SERVICIO	634.589	757.423
72110	547500	YEYUNOSTOMIA	AUTORIZACION	4.223.869	1.719.856
72110	547500	YEYUNOSTOMIA	PAGO POR CASO	744.526	891.398
72110	547500	YEYUNOSTOMIA	PAGO POR SERVICIO	2.729.180	3.282.488

Fuente: Base de datos suficiencia 2015 MSPS

Cálculos propios

Costos tecnologías nuevas

CUPS	PROCEDIMIENTO	min	p25	p50	p75	max
072120	SUPRARRENALECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	3.339.126	3.339.126	3.713.345	5.977.617	5.977.617
348203	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	5.604.612	5.604.612	5.604.612	5.604.612	5.604.612
349210	PLEURODESIS POR TORACOSCOPIA	35.570	932.804	2.238.163	4.908.633	15.900.000

371210	PERICARDIOTOMIA POR TORACOSCOPIA	928.171	928.171	939.018	2.420.002	2.420.002
405410	LINFADENECTOMIA PELVICA POR LAPAROSCOPIA	206.900	2.329.268	4.062.429	4.547.139	11.400.000
405510	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL POR LAPAROSCOPIA	862.114	4.151.574	4.791.138	6.463.010	14.800.000
415110	ESPLENECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	16.164	1.560.280	3.860.207	6.374.762	46.800.000
424001	ESOFAGECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	143.855	143.855	1.447.525	2.717.611	2.717.611
440110	VAGOTOMÍA TRONCULAR (SERIOTOMIA ANTERIOR) POR LAPAROSCOPIA	4.648.457	4.648.457	5.120.534	5.592.612	5.592.612
529603	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS POR LAPAROSCOPIA	9.421.503	9.421.503	9.421.503	9.421.503	9.421.503
550122	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CALCULO O CUERPO EXTRAÑO POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL	5.818.184	5.818.184	6.078.864	6.235.624	6.235.624
554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1.910.648	3.865.858	5.851.872	6.360.816	7.744.298
555111	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL POR LAPAROSCOPIA	2.831.555	3.156.605	3.747.930	7.108.121	10.200.000
555722	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL	1.730.596	1.730.596	5.632.828	5.767.622	5.767.622
555723	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROSCOPIA	7.376.097	7.376.097	7.376.097	7.376.097	7.376.097
557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	2.641.805	2.641.805	2.641.805	2.641.805	2.641.805
564140	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA	5.646.367	5.646.367	5.646.367	5.646.367	5.646.367
568702	URETEROPLASTIA Y/O ANASTOMOSIS TERMINO - TERMINAL DE URETER POR LAPAROSCOPIA	3.665.686	3.665.686	4.972.917	5.292.175	5.292.175
575111	RESECCION DE URACO POR LAPAROSCOPIA	1.299.677	1.299.677	1.299.677	1.299.677	1.299.677
577200	CISTECTOMIA TOTAL O RADICAL POR LAPAROSCOPIA	7.423.114	7.423.114	7.423.114	7.423.114	7.423.114
578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	1.211.869	1.211.869	1.211.869	1.211.869	1.211.869
604011	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA POR LAPAROSCOPIA	8.811.774	8.811.774	8.811.774	8.811.774	8.811.774
623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	5.601.220	5.601.220	5.601.220	5.601.220	5.601.220
623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2.191.494	2.191.494	5.417.216	8.642.938	8.642.938
631002	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA, POR LAPAROSCOPIA	349.043	349.043	349.043	349.043	349.043
667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	1.320.942	1.320.942	1.320.942	1.320.942	1.320.942
667610	SALPINGOLISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) POR LAPAROSCOPIA	1.600.448	1.600.448	2.113.980	3.386.263	3.386.263
669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	202.410	202.410	574.961	2.922.551	2.922.551

691230	SECCIÓN DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	128.637	282.648	675.779	1.229.668	5.870.563
556121	AUTOTRASPLANTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	6.841.394	6.841.394	6.841.394	6.841.394	6.841.394
558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	2.478.500	2.478.500	2.478.500	2.478.500	2.478.500
558650	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	2.051.100	2.051.100	2.051.100	2.051.100	2.051.100
564111	URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	3.146.100	3.146.100	3.146.100	3.146.100	3.146.100
564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	3.146.100	3.146.100	3.146.100	3.146.100	3.146.100
571120	CISTOTOMIA POR LAPAROSCOPIA	6.750.354	6.750.354	6.750.354	6.750.354	6.750.354
577210	ESCISION O REMODELACION DE VEJIGA PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO RASO (CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA)	7.567.305	7.567.305	7.567.305	7.567.305	7.567.305
577220	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL)	3.275.500	3.275.500	3.275.500	3.275.500	3.275.500
577230	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA)	2.322.500	2.322.500	2.322.500	2.322.500	2.322.500
577240	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA)	3.494.100	3.494.100	3.494.100	3.494.100	3.494.100
607211	VESICULOTOMIA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3.275.500	3.275.500	3.275.500	3.275.500	3.275.500
607212	VESICULOTOMIA SEMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2.572.200	2.572.200	2.572.200	2.572.200	2.572.200
607311	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3.275.500	3.275.500	3.275.500	3.275.500	3.275.500
607312	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2.572.200	2.572.200	2.572.200	2.572.200	2.572.200
631202	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA POR LAPAROSCOPIA	4.123.490	4.123.490	4.123.490	4.123.490	4.123.490
652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.967.978	3.967.978	3.967.978	3.967.978	3.967.978
659520	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	4.408.633	4.408.633	4.408.633	4.408.633	4.408.633
660202	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	4.408.403	4.408.403	4.408.403	4.408.403	4.408.403

Fuentes: Ministerio de Salud y Protección Social - Base de recobros 2015, 2016 SOAT 2016

Complicaciones y frecuencias tecnologías nuevas

TECNOLOGÍA PRINCIPAL	NOMBRE TECNOLOGIA PRINCIPAL	FRECUENCIA	CUPS MANEJO COMPLICACION	NOMBRE PROCEDIMIENTO
72120	SUPRARRENALECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	0,75%	395212	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA ENDOSCOPICA
349210	PLEURODESIS POR TORACOSCOPIA	0,68%	340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD
349210	PLEURODESIS POR TORACOSCOPIA	0,08%	340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD

349210	PLEURODESIS TORACOSCOPIA	POR	0,08%	340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD
349210	PLEURODESIS TORACOSCOPIA	POR	0,68%	340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD
349210	PLEURODESIS TORACOSCOPIA	POR	0,68%	340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD
371210	PERICARDIOTOMIA TORACOSCOPIA	POR	0,45%	340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD
371210	PERICARDIOTOMIA TORACOSCOPIA	POR	0,75%	340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD
371210	PERICARDIOTOMIA TORACOSCOPIA	POR	0,75%	340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD
371210	PERICARDIOTOMIA TORACOSCOPIA	POR	0,75%	340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD
349210	PLEURODESIS TORACOSCOPIA	POR	0,50%	334302	RAFIA DE PULMON
349210	PLEURODESIS TORACOSCOPIA	POR	0,50%	385501	LIGADURA DE VASOS TORACICOS
371210	PERICARDIOTOMIA TORACOSCOPIA	POR	2,00%	371203	PERICARDIOTOMIA
405410	LINFADENECTOMIA PELVICA LAPAROSCOPIA	POR	2,00%	395212	RAFIA VASO ABDOMINAL DE GRAN TAMAÑO
405410	LINFADENECTOMIA PELVICA LAPAROSCOPIA	POR	0,20%	568202	RAFIA URETERAL
405410	LINFADENECTOMIA PELVICA LAPAROSCOPIA	POR	0,70%	598001	COLOCACIÓN CATETER
405410	LINFADENECTOMIA PELVICA LAPAROSCOPIA	POR	0,10%	568702	RECONSTRUCCIÓN DEL URETER
405510	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCOPIA	POR	2,00%	395212	RAFIA VASO ABDOMINAL DE GRAN TAMAÑO
405510	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCOPIA	POR	21,00%	568202	RAFIA URETERAL
405510	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCOPIA	POR	21,00%	568202	RAFIA URETERAL
405510	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCOPIA	POR	0,70%	598001	COLOCACIÓN CATETER
405510	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCOPIA	POR	0,10%	568702	RECONSTRUCCIÓN DEL URETER
554111	HEMINEFRECTOMIA LAPAROSCOPIA	POR	1,83%	395211	RAFIA DE VASOS SANGUINEOS
554111	HEMINEFRECTOMIA LAPAROSCOPIA	POR	2,70%	340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD
554111	HEMINEFRECTOMIA LAPAROSCOPIA	POR	0,72%	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD
554111	HEMINEFRECTOMIA LAPAROSCOPIA	POR	1,08%	578301	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL
515111	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL POR LAPAROSCOPIA		1,83%	395211	RAFIA DE VASOS SANGUINEOS
515111	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL POR LAPAROSCOPIA		2,55%	340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD

515111	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL POR LAPAROSCOPIA	1,00%	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD
515111	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL POR LAPAROSCOPIA	1,50%	578301	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL
555722	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL	1,83%	395211	RAFIA DE VASOS SANGUINEOS
555722	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA CON MANO ASISTIDA O AYUDA MANUAL	2,55%	340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD
555723	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROSCOPIA	1,83%	395211	RAFIA DE VASOS SANGUINEOS
555723	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROSCOPIA	2,55%	340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD
555723	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROSCOPIA	0,72%	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD
555723	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO POR LAPAROSCOPIA	1,08%	578301	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL
556121	AUTOTRASPLANTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	2,85%	395211	RAFIA DE VASOS SANGUINEOS
556121	AUTOTRASPLANTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	3,00%	556121	REINTERVENCIÓN
556121	AUTOTRASPLANTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	4,25%	340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD
556121	AUTOTRASPLANTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	1,10%	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCOPICA CONVENCIONAL/LASER- BUSCAR ENDIOPELO
556121	AUTOTRASPLANTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	1,65%	573201	DILATACIÓN BAJO CISTOSCOPIA
556121	AUTOTRASPLANTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	3,60%	381604	ENDARTERECTOMIA
556121	AUTOTRASPLANTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	2,40%	380703	TROMBECTOMÍA
557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	1,83%	395211	RAFIA DE VASOS SANGUINEOS
557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	2,55%	340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD
558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	3,00%	558121	REINTERVENCIÓN
558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	85,00%	340400	TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD
558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	1,06%	395211	RAFIA DE VASOS SANGUINEOS
558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	1,70%	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD
558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	2,55%	578301	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL
558650	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	0,64%	395211	RAFIA DE VASOS SANGUINEOS
558650	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O	1,60%	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD

	NEFROCALICOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA			
558650	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	2,40%	578301	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL
558650	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	2,20%	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCOPICA CONVENCIONAL/LASER
558650	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	3,30%	573201	DILATACIÓN BAJO CISTOSCOPIA
564111	URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	2,20%	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD
564111	URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	3,30%	578301	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL
564111	URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	1,60%	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCOPICA CONVENCIONAL/LASER
564111	URETERECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	2,40%	573201	DILATACIÓN BAJO CISTOSCOPIA
564140	REIMPLANTACION URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA	0,64%	395211	RAFIA DE VASOS SANGUINEOS
564140	REIMPLANTACION URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA	2,00%	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD
564140	REIMPLANTACION URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA	3,00%	558310	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL
564140	REIMPLANTACION URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA	1,60%	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCOPICA CONVENCIONAL/LASER
564140	REIMPLANTACION URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA	2,40%	573201	DILATACIÓN BAJO CISTOSCOPIA
564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	0,64%	395211	RAFIA DE VASOS SANGUINEOS
564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	2,20%	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD
564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	3,30%	578301	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL
564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	1,60%	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCOPICA CONVENCIONAL/LASER
564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	2,40%	573201	DILATACIÓN BAJO CISTOSCOPIA
568702	URETEROPLASTIA Y/O ANASTOMOSIS TERMINO - TERMINAL DE URETER POR LAPAROSCOPIA	1,60%	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCOPICA CONVENCIONAL/LASER

568702	URETEROPLASTIA Y/O ANASTOMOSIS TERMINO - TERMINAL DE URETER POR LAPAROSCOPIA	2,40%	573201	DILATACIÓN BAJO CISTOSCOPIA
568702	URETEROPLASTIA Y/O ANASTOMOSIS TERMINO - TERMINAL DE URETER POR LAPAROSCOPIA	0,64%	395211	RAFIA DE VASOS SANGUINEOS
575111	RESECCION DE URACO POR LAPAROSCOPIA	0,64%	395211	RAFIA DE VASOS SANGUINEOS
575111	RESECCION DE URACO POR LAPAROSCOPIA	1,42%	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD
575111	RESECCION DE URACO POR LAPAROSCOPIA	2,13%	578301	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL
577200,5772	CISTECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	5,23%	395211	RAFIA DE VASOS SANGUINEOS
577200,5772	CISTECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	6,90%	578301	DRENAJE PERCUTANEO
577200,5772	CISTECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	1,60%	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA CONVENCIONAL/LASER
577200,5772	CISTECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	2,40%	573201	DILATACIÓN BAJO CISTOSCOPIA
577210	ESCISION O REMODELACION DE VEJIGA PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO RASO (CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA)	5,23%	395211	RAFIA DE VASOS SANGUINEOS
577210	ESCISION O REMODELACION DE VEJIGA PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO RASO (CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA)	6,90%	578301	DRENAJE PERCUTANEO
577210	ESCISION O REMODELACION DE VEJIGA PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO RASO (CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA)	2,30%	577210	REINTERVENCIÓN
577210	ESCISION O REMODELACION DE VEJIGA PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO RASO (CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA)	2,30%	487303	CORRECCIÓN DE LA FÍSTULA
577210	ESCISION O REMODELACION DE VEJIGA PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO RASO (CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA)	1,59%	569002	DILATACION DE LA ANASTOMOSIS VIA ENDOSCOPICA

577210	ESCISION O REMODELACION DE VEJIGA PROSTATICA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO RASO (CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA)	4,68%	985101	LITOTRIPICIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE EN CALCULOS URINARIOS SIMPLES
577220	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL)	1,59%	569002	DILATACION DE LA ANASTOMOSIS VIA ENDOSCOPICA
577220	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL)	1,60%	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCOPICA CONVENCIONAL/LASER
577220	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL)	2,40%	573201	DILATACIÓN BAJO CISTOSCOPIA
577220	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL)	0,64%	395211	RAFIA DE VASOS SANGUINEOS
577230	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA)	1,59%	569002	DILATACION DE LA ANASTOMOSIS VIA ENDOSCOPICA
577230	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA)	1,60%	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCOPICA CONVENCIONAL/LASER
577230	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA)	2,40%	573201	DILATACIÓN BAJO CISTOSCOPIA
577230	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA)	0,64%	395211	RAFIA DE VASOS SANGUINEOS
577240	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA)	1,59%	569002	DILATACION DE LA ANASTOMOSIS VIA ENDOSCOPICA
577240	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA)	1,60%	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCOPICA CONVENCIONAL/LASER

577240	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA)	0,00%	573201	DILATACIÓN BAJO CISTOSCOPIA
577240	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA)	0,64%	395211	RAFIA DE VASOS SANGUINEOS
578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	0,50%	578111	REINTERVENCIÓN
604011	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA POR LAPAROSCOPIA	1,28%	395211	RAFIA DE VASOS SANGUINEOS
604011	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA POR LAPAROSCOPIA	0,56%	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD
604011	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA POR LAPAROSCOPIA	0,84%	558310	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL
604011	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA POR LAPAROSCOPIA	1,10%	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCOPICA CONVENCIONAL/LASER
604011	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA POR LAPAROSCOPIA	1,65%	573201	DILATACIÓN BAJO CISTOSCOPIA
604011	ADENOMECTOMIA RETROPUBICA POR LAPAROSCOPIA	1,72%	576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL DE CUELLO VESICAL
607211	VESICULOTOMIA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1,00%	487102	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA
607211	VESICULOTOMIA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1,00%	579400	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD
607211	VESICULOTOMIA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	0,56%	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD
607211	VESICULOTOMIA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	0,84%	558310	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL
607211	VESICULOTOMIA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1,00%	579400	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD
607212	VESICULOTOMIA SEMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1,00%	487102	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA
607212	VESICULOTOMIA SEMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1,00%	579400	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD
607212	VESICULOTOMIA SEMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	0,56%	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD
607212	VESICULOTOMIA SEMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	0,00%	558310	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL
607212	VESICULOTOMIA SEMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1,00%	579400	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD

607311	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1,00%	487102	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA
607311	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1,00%	579400	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD
607311	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	0,56%	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL SOD
607311	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	0,00%	558310	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL
607311	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	100,00%	579400	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD
607312	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1,00%	487102	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA
607312	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1,00%	579400	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD
607312	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	0,56%	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL SOD
607312	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	0,84%	558310	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL
607312	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	100,00%	579400	INSERCIÓN DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD
631202	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA POR LAPAROSCOPIA	2,00%	395211	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA ABIERTA
631202	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA POR LAPAROSCOPIA	2,00%	638200	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO- VASOSTOMIA SOD
652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA +	1,00%	652702	REINTERVENCIÓN
652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA +	1,00%	652702	REINTERVENCIÓN
652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA +	10,00%	652702	REINTERVENCIÓN
659520	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	1,00%	659520	REINTERVENCIÓN (UROLOGO)
659520	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	90,00%	659520	REINTERVENCIÓN
660202	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	90,00%	660202	REINTERVENCIÓN
660202	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	1,00%	660202	REINTERVENCIÓN

667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA (ESTA REPETIDO)	1,00%	667302	REINTERVENCION
667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	1,00%	667610	REINTERVENCION
667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	90,00%	667610	REINTERVENCION
667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	1,00%	667610	REINTERVENCION
669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	1,00%	669902	REINTERVENCION
669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	1,00%	669902	REINTERVENCION
691230	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPIA	1,00%	691230	REINTERVENCION
652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA +	1,00%	652702	REINTERVENCION
659520	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	1,00%	659520	REINTERVENCION
660202	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	90,00%	660202	REINTERVENCION
660202	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	0,40%	660202	REINTERVENCION
667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA (ESTA REPETIDO)	0,40%	667302	REINTERVENCION
667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	0,40%	667610	REINTERVENCION
667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	90,00%	667610	REINTERVENCION
669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	1,00%	669902	REINTERVENCION
669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	90,00%	669902	REINTERVENCION
669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	20,00%	669902	REINTERVENCION
691230	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPIA	5,00%	578100	REINTERVENCION DE RAFIA VESICAL
691230	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPIA	5,00%	467001	REINTERVENCION DE RAFIA INTESTINAL

Costos complicaciones tecnologías nuevas

CUPS_MANEJO COMPLICACIÓN	FORMA_REC	min_vt_ind ex	p25_vt_ind ex	median_vt_in dex	p75_vt_ind ex	max_vt_ind ex	per_cobros_C UP
334302	AUTORIZACION	4.323.604	4.323.604	4.323.604	4.323.604	4.323.604	0,0401
334302	PAGO POR CASO	1.011.170	2.203.413	6.510.921	7.715.524	9.722.851	0,4039
334302	PAGO POR SERVICIO	-	356.792	754.352	1.129.040	7.588.975	0,5560
340400	AUTORIZACION	21.331	53.776	109.398	300.038	2.661.140	0,0258
340400	CAPITA	28.023	570.765	760.964	951.970	17.120.798	0,0269
340400	PAGO POR CASO	-	220.193	960.306	2.112.754	74.154.125	0,1216
340400	PAGO POR SERVICIO	-	137.136	191.382	296.336	46.543.769	0,8258
423302	AUTORIZACION	154.703	154.703	309.406	489.193	489.193	0,0327
423302	PAGO POR CASO	266.034	266.034	489.020	712.007	712.007	0,0336
423302	PAGO POR SERVICIO	-	50.222	140.738	339.683	4.189.042	0,9337
429202	AUTORIZACION	30.834	181.956	312.080	1.253.366	2.750.600	0,1141
429202	CAPITA	8	167.646	190.417	190.417	554.962	0,0042
429202	PAGO POR CASO	215.973	476.042	853.527	1.407.089	22.749.311	0,2132
429202	PAGO POR SERVICIO	-	165.618	309.001	564.195	20.785.129	0,6686
454203	AUTORIZACION	39.389	155.231	165.848	229.310	2.604.727	0,0726
454203	CAPITA	949.621	949.621	949.621	949.621	949.621	0,0117
454203	PAGO POR CASO	1.232.651	1.545.312	3.234.954	4.479.084	4.836.935	0,2739
454203	PAGO POR SERVICIO	-	309.688	325.385	370.939	3.395.067	0,6419
541302	AUTORIZACION	64.955	168.337	231.270	319.327	5.378.998	0,0179
541302	CAPITA	222.936	1.030.228	1.030.228	1.030.228	5.547.981	0,0383
541302	PAGO POR CASO	458.924	458.924	2.237.410	5.240.443	38.693.259	0,3095
541302	PAGO POR SERVICIO	-	92.386	243.158	494.385	20.143.806	0,6344
653102	AUTORIZACION	209.184	215.598	824.726	927.710	6.754.007	0,0558
653102	CAPITA	554.997	554.997	554.997	554.997	554.997	0,0047
653102	PAGO POR CASO	-	848.916	1.068.209	1.368.296	3.307.234	0,1209
653102	PAGO POR SERVICIO	1	225.638	851.596	1.734.151	11.295.343	0,8185

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social – Base de suficiencia 2015



Anexo 2 – Resultados de cada AIP (archivo anexo)



Instituto de Evaluación
Tecnológica en Salud®

Evidencia que promueve Confianza



Instituto de Evaluación
Tecnológica en Salud®

Evidencia que promueve Confianza



www.iets.org.co



Carrera 49 a No. 91 - 91
Bogotá, D.C., Colombia



(+571) 3770100



contacto@iets.org.co



[@ietscolombia](https://twitter.com/ietscolombia)



[ietscolombia](https://www.youtube.com/channel/UC...)