

*“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”*



## Resolución Directoral

Lima, 22 de junio de 2015

**VISTO:**

El Expediente N° 15-005919-001/INSNSB, que contiene el **INFORME N° 030-2015-UAIE-INSN-SAN BORJA** y el **INFORME N° 050-2015-UPP-INSN-SB**, sobre la aprobación de la Cartera de Servicios de Salud del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, Categoría III-2; estando al **Informe Legal N° 079-2015-INSNSB**; y,

**CONSIDERANDO:**

Que, el **Artículo VI del Título Preliminar** de la **Ley 26842, Ley General de Salud**, establece que es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, el **artículo VIII del Título Preliminar** de la **Ley 26842, Ley General de Salud**, establece que “El financiamiento del Estado se orienta preferentemente a las acciones de salud pública y a subsidiar total o parcialmente la atención médica a las poblaciones de menores recursos, que no gocen de la cobertura de otro régimen de prestaciones de salud, público o privado”;

Que, mediante la **Resolución Ministerial 246-2006/MINSA** del 13 de marzo de 2006, se aprobó los “**Lineamientos de Política Tarifaria en el Sector Salud**” con la finalidad de permitir mejorar el acceso a los servicios de salud a la población, ordenando y regulando la determinación de las tarifas en los establecimientos de salud públicos a nivel nacional, favoreciendo complementariamente sus sostenibilidad operativa y financiera; que tienen un carácter reglamentario de obligatoria aplicación en los establecimientos del Ministerio de Salud;

Que, mediante la **Resolución Ministerial 689-2006/MINSA**, del 25 de julio de 2006, se aprobó el “**Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud y de las Unidades Relativas de Valor**”, el cual constituye herramienta básica para la estandarización, alineamiento e intercambio de información de la producción de





servicios de salud y es la base para la determinación de la cartera de servicios de cada establecimiento prestador público y privado, así como es el insumo más importante para la determinación de Unidades Relativas de Valor en el marco de la política tarifaria del sector; con la finalidad de fortalecer el intercambio de servicios y la mejora de la atención de salud en el país;

Que, mediante la **Resolución Ministerial N° 099-2014/MINSA**, se aprobó la **Norma Técnica de Salud N° 197-MINSA/DGSP-V.01 "Directiva Administrativa que establece la Cartera de Servicios de Salud"**, con los objetivos de "establecer y estandarizar los contenidos mínimos de la Cartera de Servicios de Salud de los establecimientos de salud en los tres niveles de atención y facilitar los procesos de planificación, organización, evaluación, continuidad de la atención y gestión clínica en los establecimientos de salud";

Que, los **incisos a) y o)** del **Artículo 37 del Decreto Supremo 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo**, establece que al Director Médico le corresponde Planificar, organizar, dirigir y controlar la producción de los servicios de salud, asegurando la oportuna y eficiente prestación de los mismos; y, disponer las medidas para el cumplimiento de las normas técnicas de salud aprobadas por el Ministerio de Salud;

Que, mediante **Resolución Ministerial N° 090-2013/MINSA**, publicada el 02 de marzo de 2013, se formalizó la creación de la Unidad Ejecutora 139: **INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA**, en el pliego 011 Ministerio de Salud con la finalidad de ampliar la oferta hospitalaria especializada para cubrir la necesidad de atención de complejidad a los niños peruanos que lo requieran, ha sido creado contando con cinco ejes de atención como son la Unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos; Cardiología y Cirugía Vascular, Neurocirugías, Atención de Neonato Complejo y Cirugía Neonatal y Atención al paciente quemado; así como cumplir con las funciones de atención altamente especializadas, docencia, investigación y función normativa;

Que, mediante el **Informe N° 050-2015-UPP-INSN-SB**, del 17 de junio de 2015, el encargado de la Unidad de Planeamiento y Presupuesto del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, informa al Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada que en coordinación con las Sub Unidades Asistenciales se han formulado la Cartera de Servicios a nivel de prestaciones de salud y por patologías, considerando en algunos casos procedimientos especializados, tomando en consideración la Directiva Administrativa N° 197-MINSA/DGSP-V.01 "Directiva Administrativa que establece la Cartera de Servicios de Salud"; y, recomienda aprobar la cartera de servicios del Instituto para elevarla al IGSS;

Que, mediante el **Informe N° 30-2015-UAIE-INSN-SAN BORJA**, del 17 de junio de 2015, el Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada pone en conocimiento de la Dirección General la propuesta de Cartera de Servicios de Salud del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, Categoría III-2, elaborada por la Unidad de Planeamiento y Presupuesto y la Unidad de Atención Integral Especializada, solicitando su aprobación y elevación al IGSS, una vez aprobada;



Que, mediante el **Informe Legal Nº 079-2015-UAJ-INSNSB** se ha opinado que la elaboración de la Cartera de Servicios de Salud del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja se enmarca en las normas legales y reglamentarias del sector salud, recomendando por ello su aprobación mediante resolución;

Con el Visado del Director Adjunto, del Director Ejecutivo de la Unidad de Planeamiento y Presupuesto, del Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada; y, del Jefe de la Unidad de Asesoría Jurídica;

Por estas consideraciones, y estando además a lo dispuesto en la **Ley Nº 26842, Ley General de Salud**, en la **Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General**, en el **Decreto Supremo 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo**, en la **Resolución Ministerial 246-2006/MINSA**, en la **Resolución Ministerial 704-2006-SA**, en la **Resolución Ministerial Nº195-2009/MINSA** que aprobó el Documento Técnico "**Metodología para la Estimación de Costos Estándar en los Establecimientos de Salud**"; en la **Resolución Ministerial Nº 099-2014/MINSA**; en la **Resolución Ministerial 090-2013/MINSA**; y, en la **Resolución Jefatural Nº 104-2015/IGSS**;

### SE RESUELVE:

1. **APROBAR** la **Cartera de Servicios del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja** que en el **Anexo** forma parte integrante la presente resolución.
2. **DISPONER** la publicación de la presente resolución y su anexo, conforme las normas de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE**



Instituto Nacional de Salud del Niño  
San Borja  
  
Dra. Zulema Tomás Gonzáles  
DIRECTORA GENERAL

EZTG/JCRG



( ) DG  
( ) DA  
( ) UA  
( ) UPP  
( ) UAIE  
( ) USDyT  
( ) UAJ  
( ) UGC  
( ) IGSS  
( ) Archivo







PERU

Ministerio de  
Salud

Instituto Nacional de Salud  
del Niño – San Borja



“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”

## **MINISTERIO DE SALUD**

# **“CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA, CATEGORÍA III-2”**

**Versión 1.0**

**Junio 2015**





PERU

Ministerio de  
Salud

Instituto Nacional de Salud  
del Niño - San Borja



## Contenido

INTRODUCCIÓN .....	3
ANTECEDENTES.....	4
I. FINALIDAD .....	4
II. OBJETIVOS .....	4
III. ÁMBITO DE APLICACIÓN.....	4
IV. BASE LEGAL.....	5
V. DISPOSICIONES GENERALES .....	6
VI. DISPOSICIONES ESPECÍFICAS .....	8
VII. RESPONSABILIDADES .....	15
VIII. DISPOSICIONES FINALES .....	15
IX. VIGENCIA .....	15
X. ANEXOS.....	15

### Elaborado por:

- Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos
- Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Cardiología y Cirugía Cardiovascular
- Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Neurocirugía
- Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Cirugía Neonatal y Pediátrica
- Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente Quemado
- Sub Unidad de Atención Integral de Especialidades Quirúrgicas
- Sub Unidad de Atención Integral de Pediatría y Sub Especialidades
- Servicio de Diagnóstico por Imágenes
- Unidad de Planeamiento y Presupuesto
- Equipo de Seguros

### Revisado por:

Unidad de Atención Integral  
Especializada

Unidad de Soporte al Diagnóstico y  
Tratamiento

### Aprobado por:

Directora General





Instituto Nacional de Salud  
del Niño - San Borja



## INTRODUCCIÓN

El Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja es un órgano desconcentrado dependiente de la Jefatura del Instituto de Gestión de Servicios de Salud (IGSS), encargado de desarrollar las funciones de investigación y docencia en materia de salud, así como brindar servicios de salud altamente especializada a la población menor de 18 años, de conformidad con las normas del órgano rector de salud.

Su creación se justifica con el fin de ampliar la oferta de servicios de alta especialidad en la población de niños y adolescentes de 0 a 18 años referidos para la atención en cirugía neonatal y pediátrica compleja, cardiología y cirugía cardiovascular, neurocirugía, cirugía reconstructiva al paciente quemado, trasplante de progenitores hematopoyéticos así como otras especialidades quirúrgicas.

Constituye la Unidad Ejecutora 139 del Pliego 11: Ministerio de Salud siendo sus funciones generales la promoción, prevención, recuperación, rehabilitación, gestión, investigación y docencia. La categoría es otorgada a través de la R.A. N° 178-2014-DESP – DISA – II- LS resolviéndose categorizar al INSN San Borja como Instituto de Salud Especializado III-2.



La oferta de servicios está dirigida a toda la población peruana de 0 hasta 18 años de edad, con patologías de capa compleja en las especialidades referidas que afectan sobre todo a pacientes de escasos recursos económicos.



Dado que el INSN SB es un Establecimiento de Salud de referencia se hace necesario contar con un instrumento que permita agilizar el trámite administrativo en la derivación del paciente con diagnóstico presuntivo o definitivo en las patologías que se atienden en este instituto, motivo por el cual se elaboró la Cartera de Servicios del INSN SB, considerando el esquema de la Directiva Administrativa que establece la Cartera de Servicios de Salud y las patologías que este Instituto deberá atender por la complejidad de su atención.







PERU

Ministerio de  
Salud

Instituto Nacional de Salud  
del Niño - San Borja



## ANTECEDENTES

Con Resolución Ministerial N° 090-2013-MINSA, se formaliza la creación de la Unidad Ejecutora 139: Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja para la atención de cirugía neonatal y pediátrica compleja, cardiología y cirugía cardiovascular, neurocirugía, cirugía reconstructiva al paciente quemado, trasplante de progenitores hematopoyéticos para la población de niños y adolescentes de 0 a 18 años referidos a nivel nacional.

El Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja inicia sus actividades asistenciales en el 2013, la puesta en operaciones se ha dado de manera progresiva conforme se contaba con los recursos necesarios para brindar una atención segura y de calidad a los pacientes, desde la parte ambulatoria, servicios de emergencia, hospitalizaciones, hasta las intervenciones quirúrgicas y los cuidados intensivos.

En febrero del 2014 se aprueba el Plan Médico Funcional, este documento muestra la estructura administrativa y asistencial por núcleos, la distribución de camas y ambientes, los flujos de circulación, la estimación de metas de producción y una primera versión de la cartera de servicios con el que se proyectó la oferta de atención en el instituto.

Actualmente se continúa en este proceso de implementación orientado a consolidar los distintos aspectos que comprenden la organización y operaciones, con la meta de alcanzar al 2016 el 100% de su capacidad operativa.

## I. FINALIDAD

Contribuir a mejorar el sistema de referencias y contrarreferencias del sector MINSA para la atención oportuna del niño de 0 hasta 18 años con patología compleja requiera ser atendida en el INSN SB en las especialidades de nuestra competencia.

## II. OBJETIVOS

1. Actualizar las prestaciones y actividades sanitarias del INSN SB por cada especialidad asistencial.
2. Orientar a los Establecimientos de Salud en las patologías que podrán referir al INSN SB.

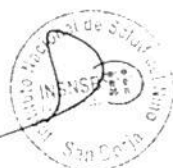
## III. ÁMBITO DE APLICACIÓN

Las normas contenidas en la presente directiva son de aplicación obligatoria a todas las Unidades Orgánicas del INSN SB.



#### IV. BASE LEGAL

- a) Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud.
- b) Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 008-2010-SA.
- c) Decreto Supremo N° 023-2005-SA y sus modificatorias, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
- d) Decreto Supremo N° 013-2006-SA y su modificatoria, que aprueba el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- e) Resolución Ministerial N° 486-2005/MINSA, que aprueba la NTS N° 030-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de los Servicios de Anestesiología".
- f) Resolución Ministerial N° 489-2005/MINSA, que aprueba la NT N° 031-MINSA/DGSP-V.01 Norma Técnica de los Servicios de Cuidados Intensivos e Intermedios.
- g) Resolución Ministerial N° 633-2005/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Salud N°034-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de la Etapa de Vida del Adolescente".
- h) Resolución Ministerial N° 386-2006/MINSA, que aprueba la NTS N° 042-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de los Servicios de Emergencia".
- i) Resolución Ministerial N° 292-2006/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Salud N°040-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de la Niña y el Niño".
- j) Resolución Ministerial N° 754-2006/MINSA que aprueba la Norma Técnica N° 018-MINSA/DGSP-V.01) del sistema de referencia y contrareferencia de los establecimientos del Ministerio de Salud.
- k) Resolución Ministerial N° 845-2007/MINSA, que aprueba la NTS N° 060-MINSAIDGSP-V.01: "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Hemodiálisis"
- l) Resolución Ministerial N° 365-2008/MINSA, que aprueba la NTS N° 067-MINSAIDGSPV.01: "Norma Técnica de Salud en Telesalud".
- m) Resolución Ministerial N° 627-2008/MINSA, que aprueba la NTS N° 072-MINSAIDGSPV.01: "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica".
- n) Resolución Ministerial N° 308-2009/MINSA, que aprueba la NTS N° 079-MINSAIDGSPV.01: "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Medicina de Rehabilitación".
- o) Resolución Ministerial N° 538-2009/MINSA, que modifica la R.M. N° 729-2003-SA/DM que aprueba el Modelo de Atención Integral.
- p) Resolución Ministerial N° 464-2011/MINSA, que aprueba el Documento Técnico "Modelo de Atención Integral de Salud Basado en Familia y Comunidad".
- q) Resolución Ministerial N° 853-2012/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N°001-MINSA/DGSP-V.02 "Directiva Sanitaria para la Evaluación de las Funciones Obstétricas y Neonatales en los Establecimientos de Salud".
- r) Resolución Ministerial N° 546-2011/MINSA, que aprueba la Norma Técnica N° 021-MINSA/DGSP/V.03 "Categorías de Establecimientos del Sector Salud".







PERU

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja



- s) Resolución Ministerial N° 090-2013-MINSA, que formaliza la creación de la Unidad Ejecutora 139: Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja.
- t) Resolución Ministerial N° 828-2013-MINSA, que aprueba la NTS N° 106-MINSA/DGDP-V.01. "Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud Neonatal".
- u) Resolución Ministerial N° 099-2014/MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 197-MINSA/DGSP-V.01, "Directiva Administrativa que establece la Cartera de Servicios de Salud".
- v) Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, que aprueba el "Manual de Operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja".
- w) Resolución Directoral N° 013-2014/INSN-SB/T, que aprueba el "Plan Médico Funcional del INSN SB".

## V. DISPOSICIONES GENERALES

### 5.1 DEFINICIONES OPERATIVAS

- **Actividades**

Son las acciones que se desarrollan en un establecimiento de salud, relacionadas a los procesos operativos y procesos de apoyo, concerniente a Atención Directa de Salud y a Atenciones de Soporte. Estas deben reunir las siguientes condiciones: Que no se constituya en una UPSS en la categoría del establecimiento de salud, y que no se duplique con las actividades propias de alguna UPSS del establecimiento de salud.

- **Capacidad de oferta**

Es la capacidad que tienen los recursos de un establecimiento para producir el número de servicios suficientes para atender el volumen de necesidades existentes en la población (depende de la cantidad de sus recursos disponibles).

- **Capacidad resolutive**

Es la capacidad que tienen los establecimientos de salud de producir el tipo de servicios necesarios para solucionar las diversas necesidades de la población, incluyendo la satisfacción de los usuarios, (depende de la especialización y tecnificación de sus recursos).

- **Cartera de Servicios de Salud**

Es el conjunto de prestaciones que brinda un establecimiento de salud y responde a las necesidades de salud de la población y las prioridades de políticas sanitarias sectoriales.

- **Establecimiento de Salud**

Son aquellos que realizan atención de salud en régimen ambulatorio o de internamiento, con fines de prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, para mantener o restablecer el estado de salud de las personas.

- **Intervenciones de Salud**

Son las prestaciones y/o conjunto de prestaciones en salud de carácter preventivo, recuperativo y rehabilitación, orientadas al manejo de las condiciones sanitarias prioritizadas para el proceso de Aseguramiento Universal en Salud.



PERU

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja



- **Intervenciones de Salud Pública**  
Intervenciones en salud pública no individualizables y con alto nivel de externalidades positivas.
- **Intervenciones Individuales en Salud**  
Intervenciones en salud de carácter preventivo o recuperativo orientadas a mantener o mejorar el estado de salud de las personas.
- **Prestación de Salud**  
Es la unidad básica que engloba los procedimientos que se brindan a los usuarios de los establecimientos de salud.
- **Telemedicina**  
Es la provisión de servicios de salud a distancia, en los componentes de promoción, prevención, recuperación o rehabilitación, por profesionales de la salud que utilizan tecnologías de la información y comunicación, que les permite intercambiar datos con el propósito de facilitar el acceso de la población a servicios de salud en su área geográfica.
- **Unidad Productora de Servicios (UPS)**  
Es la unidad básica funcional del establecimiento de salud constituida por el conjunto de recursos humanos y tecnológicos en salud (infraestructura, equipamiento, medicamentos, procedimientos clínicos, entre otros), organizada para desarrollar funciones homogéneas y producir determinados servicios, en relación directa con su nivel de complejidad.
- **Unidad Productora de Servicios de Salud (UPSS)**  
Es la Unidad Productora de Servicios (UPS) organizada para desarrollar funciones homogéneas y producir determinados servicios de salud, en relación directa con su nivel de complejidad.

## 5.2 CONSIDERACIONES GENERALES

- El INSN SB es un instituto especializado de referencia nacional, por tanto todo paciente deberá ser referido de su Establecimiento de Salud, para tal fin deberá realizar las coordinaciones con el área de Referencias y Contrarreferencias de nuestra institución.
- Solo se atenderá a paciente con patologías definidas en la cartera de servicios del INSN SB, sin comorbilidad adquirida (especialmente infecciones) que pueda ser atendida en el Establecimiento de Origen.
- El INSN SB atenderá los casos de emergencias de prioridad I y II; al culminar la atención y de no corresponder a la cartera de servicios serán referidos o contrarreferidos.
- Los casos no contemplados en la cartera de servicios que sean considerados complejos, sea por su grupo etáreo, capacidad resolutoria del lugar de procedencia o comorbilidad asociada a la patología principal, serán evaluados por el Jefe de la Sub Unidad Asistencial y autorizadas en coordinación con el Jefe de la Unidad de Atención Integral Especializada.





PERU

Ministerio de  
Salud

Instituto Nacional de Salud  
del Niño - San Borja



- El INSN SB tiene en su staff profesionales de otras especialidades que forman parte de la atención integral del paciente con necesidad quirúrgica o con neoplasia hematopoyética durante la estadía del paciente en nuestra institución.
- El Médico Tratante de cada paciente programará controles para el seguimiento del mismo en los plazos establecidos en las guías de práctica clínica, para lo cual el paciente deberá presentar una nueva hoja de referencia.
- Culminada la atención del paciente, este será contrarreferido al Establecimiento de Salud que inicio la referencia para continuar la recuperación y control de su salud a fin de mejorar su calidad de vida.
- El INSN SB coordinará la adecuada referencia de los pacientes tomando conocimiento de la condición quirúrgica del paciente y su grado de recuperabilidad. El Establecimiento de Salud de origen deberá coordinar su referencia a nuestra institución ante duda diagnóstica.
- El Establecimiento de Salud que refiere deberá tomar las medidas de seguridad para el adecuado traslado del paciente a nuestra institución, las indicaciones serán otorgados por nuestra área de Referencias y Contrarreferencias.
- El proceso de referencias estará descrito en la Guía de Referencia de Pacientes al INSN SB, donde se establecerá las acciones a seguir por los Establecimientos de Salud.
- Los reingresos por infecciones nosocomiales relacionadas a los procedimientos médicos quirúrgicos, serán evaluados por el Médico Infectólogo para determinar su hospitalización en coordinación con los profesionales de los ejes respectivos.



## VI. DISPOSICIONES ESPECÍFICAS

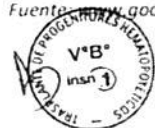
### 6.1. Ubicación

El INSN SB está ubicado en la Av. La Rosa Toro 1399 Urb. Jacaranda II San Borja a la altura de la Av. Javier Prado 3101.

Diagrama N° 1. Mapa de Ubicación del INSN SB



Fuente: [www.google.com/maps](http://www.google.com/maps)





## 6.2. Etapa de vida y grupos etarios

Tabla N° 1. Grupo Etario

Grupo Etario		Periodo
Niño	Neonato	Desde el nacimiento hasta los 28 días de edad
	Niño	Desde 0 hasta los 11 años, 11 meses y 29 días
Adolescente		Desde 12 años hasta los 17 años, 11 meses y 29 días

Fuente: Modelo de Atención Integral de Salud

## 6.3. Ámbito de Influencia

No tiene población asignada, es un centro de referencia especializado en la atención quirúrgica y oncológica pediátrica de mayor complejidad con ámbito nacional y regional.

## 6.4. Red de Atención

La atención será considerando el enfoque de red de servicios de salud, es decir los pacientes deberán ser referidos de los Establecimientos de Salud desde el primer, segundo y tercer nivel de atención, a excepción de los pacientes que tengan el diagnóstico definitivo de la patología indicada en la cartera de servicios del INSN SB, pudiendo en este caso ser referido de cualquier nivel.

Las coordinaciones para la aceptación de la atención y traslado del paciente se realizarán a través del Área de Referencias. Una vez admitido será atendido por la especialidad correspondiente recibiendo la atención integral especializada a cargo del equipo de profesionales del Instituto.

Diagrama N° 2. Referencia entre Establecimiento según nivel de atención

ESTABLECIMIENTO DE SALUD DEL PRIMER  
NIVEL DE ATENCIÓN

ESTABLECIMIENTO DE SALUD DEL SEGUNDO  
NIVEL DE ATENCIÓN

ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE TERCER  
NIVEL DE ATENCIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO  
SAN BORJA

Fuente: UPP- INSN SB





PERU

Ministerio de  
Salud

Instituto Nacional de Salud  
del Niño - San Borja



#### 6.5. Unidad Prestadora de Servicios de Salud

Las Unidades Prestadoras de Servicio de Salud del INSN SB contemplados en la categorización son las siguientes:

Tabla N° 2. UPSS del INSN SB

OBLIGATORIAS	CONSULTA EXTERNA SUBESPECIALIDADES
	HOSPITALIZACION SUBESPECIALIDADES
	PATOLOGIA CLINICA
	FARMACIA
	NUTRICION Y DIETETICA
	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES
	INVESTIGACION Y DOCENCIA
OBLIGATORIAS SEGÚN CAMPO CLINICO	EMERGENCIA
	CENTRO QUIRURGICO
	MEDICINA DE REHABILITACION
	ANATOMIA PATOLOGICA
	CENTRAL DE ESTERILIZACION
	CUIDADOS INTENSIVOS
	CENTRO DE HEMOTERAPIA
	BANCO DE SANGRE
	HEMODIÁLISIS
	BANCO DE TEJIDO

Fuente: NT 021 MINSA/DGSP V.02



Instituto Nacional de Salud  
del Niño - San Borja



## 6.6. Proceso de Atención en las Especialidades

El proceso de atención comprende lo siguiente:

### A. Atención Ambulatoria

La atención ambulatoria tiene como objetivo determinar el diagnóstico y definir la conducta terapéutica. Comprende las actividades asistenciales, diagnósticas, terapéuticas y de rehabilitación:

- Valoración inicial del paciente.
- Indicación y realización de exámenes y procedimientos diagnósticos.
- Indicación, realización y seguimiento de los tratamientos o procedimientos terapéuticos que necesite el paciente.
- Información al alta conteniendo información diagnóstica y de los procedimientos realizados, así como la contrarreferencia del paciente a fin de asegurar la continuidad y la seguridad de la atención en el Establecimiento de Salud correspondiente.

### B. Atención de Hospitalización

Se hospitalizará pacientes con diagnóstico definido para ser intervenidos quirúrgicamente u para tratamiento en neoplasias hematopoyéticas, hasta el manejo post operatorio mediano hasta el alta.

Las actividades a realizar son:

- Indicación y realización de exámenes y procedimientos diagnósticos del paciente quirúrgico y hematológico.
- Indicación, realización y seguimiento de los tratamientos o procedimientos terapéuticos o de rehabilitación de los pacientes quirúrgicos, y los tratamientos quimioterápicos, terapia inmunosupresora y terapia de soporte a los pacientes hematológicos.
- Trasplante de progenitores hematopoyéticos.
- Evaluación y seguimiento de paciente por las diferentes especialidades y sub especialidades médico quirúrgicas.
- Cuidados de enfermería necesarios para la adecuada atención del paciente.
- Reanimación postquirúrgica y si procede, tras procedimientos diagnósticos invasivos.
- Nutrición parenteral o enteral y alimentación, según la dieta prescrita.
- Información al alta con instrucciones para el correcto seguimiento del tratamiento y establecimiento de los mecanismos que aseguren la continuidad y la seguridad de la atención y de los cuidados.
- Terapias de Rehabilitación según la patología.
- Vigilancia Nutricional
- Seguimiento Farmacoterapéutico
- Seguimiento social.
- Seguimiento del psicólogo

### C. Atención Quirúrgica

La atención quirúrgica procederá aquellos paciente internados o de manera ambulatorio que estén programados u en los casos de emergencia autorizados.







Ministerio de  
Salud

Instituto Nacional de Salud  
del Niño - San Borja



Las actividades a realizar son:

- Evaluación pre quirúrgica por el Pediatra y Anestesiología. Adicionalmente de Odontología u otra Especialidad según indicación del Médico Tratante.
- Intervención quirúrgica.
- Reporte operatorio.
- Atención post quirúrgica mediata en las especialidades y patologías que correspondan.
- Cuidados de enfermería necesarios para la adecuada atención del paciente.

#### D. Atención Cuidados Intensivos

La atención en Cuidados Intensivos tiene por objetivo estabilizar al paciente previo y post a la cirugía, así como post cateterismo cardíaco diagnóstico ó terapéutico, brindado el soporte ventilatorio y ventilación mecánica a pacientes críticos.

Las actividades a realizar son:

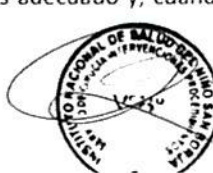
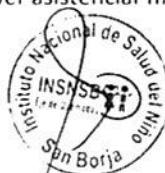
- Indicación y realización de exámenes y procedimientos diagnósticos.
- Indicación, realización y seguimiento de los tratamientos o procedimientos terapéuticos o de rehabilitación que necesite el paciente, incluida la cirugía ambulatoria y los tratamientos quimioterápicos a pacientes oncológicos.
- Cuidados de enfermería necesarios para la adecuada atención del paciente.
- Nutrición parenteral según prescripción médica.
- Vigilancia Nutricional
- Seguimiento Farmacoterapéutico
- Terapias de Rehabilitación según la patología.
- Seguimiento social.

#### E. Atención de Emergencia

Se presta durante las veinticuatro horas del día a pacientes en situación de emergencia a los pacientes referidos donde se evaluará la condición del paciente antes de la instalación en el servicio por la cual fue referido, y atención de paciente en situación de emergencia luego del cuál en caso no proceda su internamiento en el INSN SB por no estar en la cartera de servicios, se procederá a gestionar su referencia.

Las actividades a realizar son:

- Evaluación inicial e inmediata de los pacientes para determinar los riesgos para su salud y su vida y, en caso de ser necesaria, la clasificación de los mismos para priorizar la asistencia sanitaria que precisen.
- Realización de los procedimientos diagnósticos precisos y de los procedimientos terapéuticos médico-quirúrgicos necesarios para atender adecuadamente cada situación de emergencia.
- La monitorización, la observación y la reevaluación de los pacientes, cuando su situación así lo requiera.
- Una vez atendida la situación de emergencia, se procederá al alta de los pacientes o a su derivación al nivel asistencial más adecuado y, cuando la gravedad de la situación





PERU



Instituto Nacional de Salud  
del Niño - San Borja



asi lo requiera, al internamiento hospitalario, con los informes clínicos pertinentes para garantizar la continuidad asistencial.

- La comunicación a las autoridades competentes de aquellas situaciones que lo requieran, especialmente en el caso de sospecha de maltrato infantil.

#### F. Soporte al Diagnóstico por Imágenes

Durante su estancia hospitalaria el paciente podrá ser referidos para la atención de los procedimientos de soporte al diagnóstico definidos en la cartera de servicios. Para lo cual previa gestión de la referencia y acreditación del paciente, se le asignará una cita para las evaluaciones correspondientes de ser el caso y para el examen requerido.

#### 6.7. Estructura

Conforme el Plan Médico Funcional el Instituto cuenta con 253 camas hospitalarias y 59 camas de cuidados intensivos que están en proceso de implementación progresiva conforme se cuente con los recursos necesarios.

También cuenta con 13 salas de operaciones, un servicio de emergencia con 4 camillas de observación, 1 en aislados, 1 en shock trauma y un tópico multiusos, y 47 consultorios externos.

#### 6.8. Capacidad Resolutiva

La capacidad resolutiva de este establecimiento está enfocada a atender el 10% de las necesidades complejas existentes en la población pediátrica, en la medida que el porcentaje restante será atendido en establecimientos de menor capacidad resolutiva.

El paciente podrá ser referido para la atención en cirugía neonatal y pediátrica compleja, cardiología y cirugía cardiovascular, neurocirugía, cirugía al paciente quemado, trasplante de progenitores hematopoyéticos y para los exámenes de diagnóstico por imágenes conforme se especifique en los anexos.

#### 6.9. Estructura de la Cartera de Servicios

La disponibilidad de camas estará sujeto a la autorización de la atención de la referencia será responsabilidad del Jefe de la Especialidad solicitada.

La Cartera de Servicios está estructurada en dos partes:

- Cartera de Servicios básica
- Cartera de Servicios por patología
- Cartera de Servicios por procedimientos de Diagnóstico por Imágenes







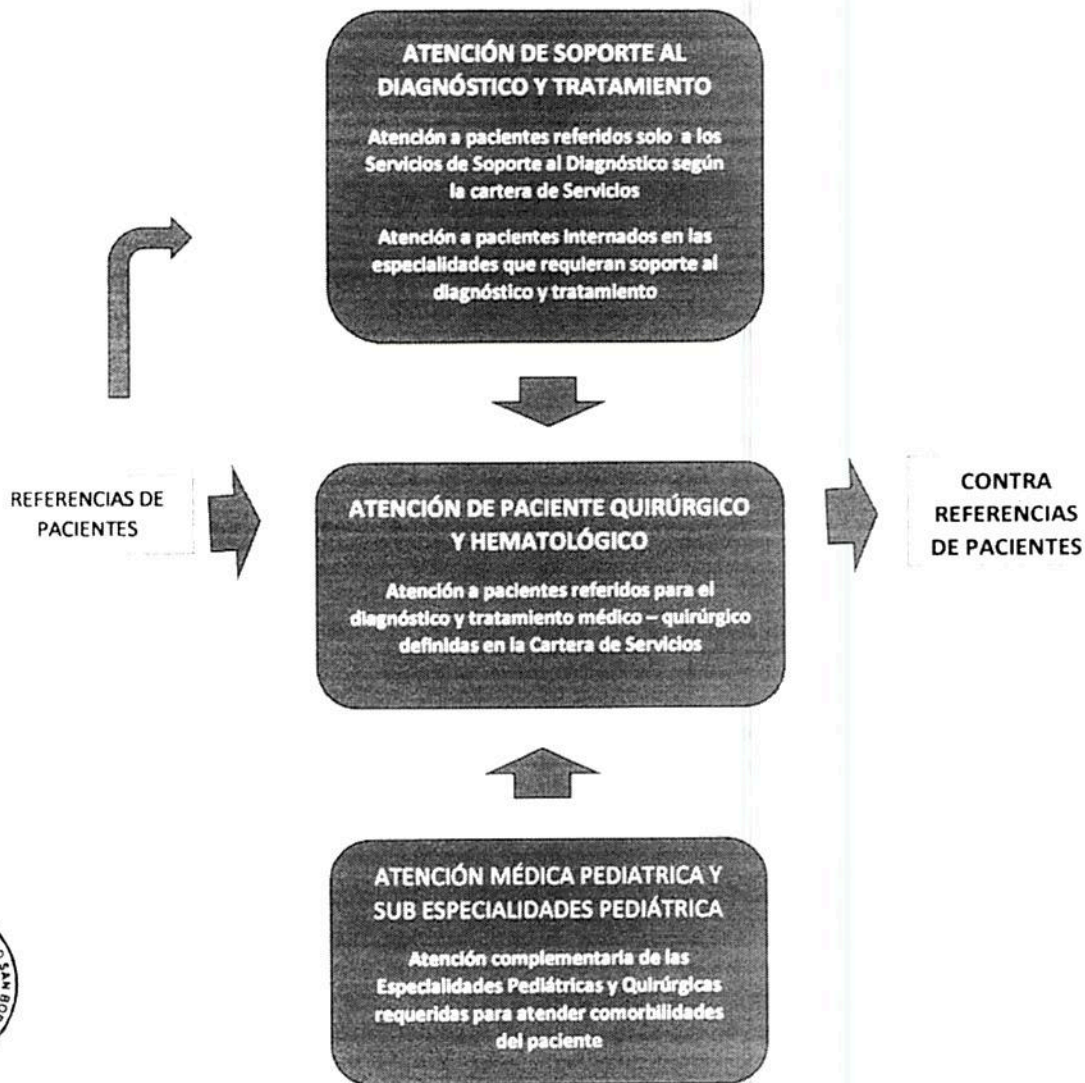
PERU

Ministerio de  
Salud

Instituto Nacional de Salud  
del Niño - San Borja



Diagrama N° 3. Atención de Pacientes Referidos



Fuente: UPP- INSN SB





## VII. RESPONSABILIDADES

Es responsabilidad de las Unidades Orgánicas cumplir y hacer cumplir lo dispuesto en la presente Directiva.

## VIII. DISPOSICIONES FINALES

- 8.1 La Unidad de Atención Integral Especializada y la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento deberán evaluar semestralmente la pertinencia de actualizar la Cartera de Servicios conforme el avance del proceso de implementación de la operatividad de los servicios del INSN SB.
- 8.2 La Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento a través de la Sub Unidad de Atención de Servicio al Paciente reportará necesidad de actualización conforme a los requerimientos de las referencias de los Establecimientos de Salud.
- 8.3 La Unidad de Planeamiento y Presupuesto será la instancia técnica que emitirá opinión favorable para la actualización de la Cartera de Servicios.
- 8.4 La Unidad de Tecnología de la Información habilitará y asegurará el adecuado registro de la codificación contenida en los anexos para efectos de los reportes estadísticos.



## IX. VIGENCIA

Entra en vigencia a partir del día siguiente de su aprobación.



## X. ANEXOS

1. Cartera de Servicios Básica
2. Cartera de Servicios por Patología de las Especialidades Clínicas y Quirúrgicas
3. Cartera de Servicios por Procedimientos de los Servicios de Soporte al Diagnóstico



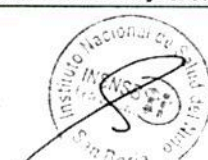






# Cartera de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja - 2015

Proceso de Atención	Unidad Productora de Servicios de Salud (UPSS)	Prestaciones de la Cartera de Servicios de Salud
Atención Integral Especializada del Paciente de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos	Emergencia	Atención de urgencias y emergencias de pacientes de la Sub Unidad de A I E del paciente de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos (TPH) por médico Hematólogo (como interconsultante) Atención en Sala de Observación de Emergencia del paciente de la Sub Unidad de TPH (como interconsultante) Atención en la Unidad de Shock Trauma y reanimación del paciente de la Sub Unidad de TPH (como interconsultante)
	Consulta Externa	Consulta ambulatoria por médico especialista en hematología clínica (de acuerdo a los diagnósticos establecidos en el anexo 2) Consulta Ambulatoria por médico especialista en hematología para el paciente trasplantado de progenitores hematopoyéticos Consulta ambulatoria por médico especialista en anestesiología para procedimientos en Hematología Clínica Atención de Quimioterapia ambulatoria (Parenteral) del paciente de la Sub Unidad de TPH Transfusión de hemocomponentes al paciente de la Sub Unidad de TPH Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente atendido en la sub-unidad de TPH
	Hospitalización	Hospitalización de Hematología Clínica Pediátrica (de acuerdo a los diagnósticos establecidos en el anexo 2) Hospitalización del Paciente pediátrico para trasplante de progenitores hematopoyéticos y/o manejo de complicaciones Atención de Quimioterapia parenteral del paciente pediátrico en Hematología Clínica Atención de Quimioterapia regional del paciente pediátrico en Hematología Clínica Atención de Soporte concomitante a quimioterapia del paciente pediátrico en Hematología Clínica Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente atendido en la sub-unidad de TPH
	Cuidados Intensivos	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos
	Centro Quirúrgico (Procedimientos)	Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Hematología Clínica Atención en Sala de recuperación Post-anestésica Atención de procedimientos de Trasplante de Médula Ósea en el paciente Pediátrico
Atención Integral Especializada al paciente Quemado	Emergencia	Atención de urgencias y emergencias por médico Cirujano especialista en Cirugía Plástica y Quemados del paciente pediátrico (interconsultas / reten) Atención en Sala de Observación de Emergencia Atención en la Unidad de Shock Trauma y reanimación
	Consulta Externa	Consulta Ambulatoria por médico especialista de Cirugía Plástica Reconstructiva en el paciente pediátrico Consulta Ambulatoria por médico especialista de Cirugía Plástica Reconstructiva en el paciente quemado pediátrico Consulta Ambulatoria por Médico especialista en Anestesiología al paciente quemado y de cirugía reconstructiva pediátrica Atención de Procedimientos ambulatorios en el paciente Quemado Pediátrico Atención de Procedimientos ambulatorios en Cirugía Plástica reconstructiva en el paciente pediátrico Atención de Procedimientos ambulatorios de Anestesiología al paciente quemado pediátrico Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente quemado pediátrico
	Hospitalización	Hospitalización del Paciente Quemado Pediátrico Hospitalización de Cirugía Plástica Reconstructiva en el paciente Pediátrico Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente quemado pediátrico en hospitalización
	Cuidados Intensivos	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos del paciente quemado Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios del paciente quemado
	Centro Quirúrgico	Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en el paciente Quemado Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Cirugía Plástica Reconstructiva en el paciente pediátrico Atención en Sala de recuperación Post-anestésica Intervenciones Quirúrgicas por médico especialista en Cirugía Plástica reconstructiva en el paciente quemado pediátrico Intervenciones Quirúrgicas por médico especialista en Cirugía Plástica reconstructiva en el paciente pediátrico Atención de procedimientos de Trasplante de Piel en el paciente pediátrico Quemado
	Medicina de Rehabilitación	Atención de rehabilitación de Discapacidades leve, moderadas y severas mediante terapia física Atención de rehabilitación mediante terapia ocupacional
Atención Integral Especializada del Paciente de Cardiología y Cirugía Cardiovascular	Emergencia	Atención de urgencias y emergencias por médico Cirujano especialista en Cirugía Cardiovascular (interconsultas / reten) Atención de urgencias y emergencias por médico Cirujano especialista en Cardiología (interconsultas / reten) Atención en Sala de Observación de Emergencia Atención en la Unidad de Shock Trauma y reanimación
	Consultorios Externos	Consulta Ambulatoria por médico especializado en Cardiología para paciente pediátrico (de acuerdo a los diagnósticos establecidos en el anexo 4) Consulta Ambulatoria por médico en Cirugía Cardiovascular del paciente pediátrico Consulta ambulatoria por médico especialista en anestesiología para procedimientos en Cirugía Cardiovascular y Cardiología al paciente pediátrico Atención de Procedimientos ambulatorios en Cirugía Cardiovascular al paciente pediátrico Atención de Procedimientos ambulatorios en Cardiología Pediátrica Atención de Procedimientos ambulatorios de Anestesiología al paciente pediátrico con patología Cardiovascular Atención ambulatoria por médico en tópico de procedimientos de consulta externa Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente atendido en la sub-unidad de Cardiología y Cirugía Cardiovascular
	Hospitalización	Hospitalización de Cardiología Pediátrica (de acuerdo a los diagnósticos establecidos en el anexo 4) Hospitalización de Cirugía Cardiovascular del paciente pediátrico Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente hospitalizado en la sub-unidad de Cardiología y Cirugía Cardiovascular
	Cuidados Intensivos	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos en Cirugía Cardiovascular del paciente pediátrico Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos en Cardiología pediátrica Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios en Cirugía Cardiovascular del paciente pediátrico







Cartera de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja - 2015

Proceso de Atención	Unidad Productora de Servicios de Salud (UPSS)	Prestaciones de la Cartera de Servicios de Salud
<b>PROCESO DE ATENCIÓN CLÍNICA-QUIRÚRGICA ESPECIALIZADA</b>	<b>Atención Integral Especializada de pacientes de Neurocirugía</b>	Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios de Cardiología pediátrica
	<b>Centro Quirúrgico</b>	Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Cardiología Intervencionista al paciente pediátrico. Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Cirugía Cardiovascular al paciente pediátrico. Intervenciones Quirúrgicas por médico especialista en Cirugía Cardiovascular al paciente pediátrico.
	<b>Medicina de Rehabilitación</b>	Atención de rehabilitación de Discapacidades leve, moderadas y severas mediante terapia física Atención de rehabilitación mediante terapia ocupacional
	<b>Emergencia</b>	Atención de urgencias y emergencias por médico especialista en Neurocirugía del paciente Pediátrico (interconsultas / reten) Atención en Sala de Observación de Emergencia de paciente neuroquirúrgico Atención en la Unidad de Shock Trauma y reanimación de paciente neuroquirúrgico
	<b>Consultorios Externos</b>	Consulta Ambulatoria por médico especialista en Neurocirugía al paciente pediátrico. Consulta Ambulatoria por médico especialista en Neurología al paciente pediátrico (de acuerdo a los diagnósticos del anexo 5) Consulta ambulatoria por médico especialista en anestesiología para procedimientos en Neuro-cirugía al paciente pediátrico Atención de Procedimientos ambulatorios en Neurocirugía Pediátrica. Atención de Procedimientos ambulatorios en Neurología Pediátrica (de acuerdo a los diagnósticos del anexo 5). Atención de Procedimientos ambulatorios de Anestesiología al paciente Neuro-quirúrgico pediátrico. Atención ambulatoria por médico en tópico de procedimientos de consulta externa. Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente atendido en la sub-unidad de Neurocirugía en consulta externa
	<b>Hospitalización</b>	Hospitalización de Neurocirugía del paciente Pediátrico Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Neurocirugía Pediátrica. Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente atendido en la sub-unidad de Neurocirugía de hospitalización
	<b>Cuidados Intensivos</b>	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos del paciente Neuroquirúrgico Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Neurocirugía Pediátrica Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios del Paciente Neuroquirúrgico
	<b>Centro Quirúrgico</b>	Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Neurocirugía Pediátrica. Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos Endovasculares (Cineangiografía) Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Neurología Pediátrica. Atención en Sala de recuperación Post-anestésica Intervenciones Quirúrgicas por médico especialista en Neurocirugía del paciente pediátrico
	<b>Medicina de Rehabilitación</b>	Atención de rehabilitación de Discapacidades leve, moderadas y severas mediante terapia física Atención de rehabilitación mediante terapia ocupacional
	<b>Emergencia</b>	Atención de urgencias y emergencias por médico sub-especialista en Neonatología (interconsultante) Atención de urgencias y emergencias por médico Cirujano especialista en Cirugía Pediátrica y Neonatal (interconsultante / reten) Atención en Sala de Observación de Emergencia Atención en la Unidad de Shock Trauma y reanimación.
	<b>Consultorios Externos</b>	Consulta Ambulatoria por médico especialista en Cirugía Pediátrica y Neonatal ( de acuerdo a los diagnósticos del anexo 6) Consulta Ambulatoria por médico sub-especializado en Neonatología (de acuerdo a los diagnósticos del anexo 6) Consulta Ambulatoria por médico especialista en Anestesiología al paciente Pediátrico y Neonatal Consulta Ambulatoria por médico sub-especialista en Gastroenterología Pediátrica ( de acuerdo a los diagnósticos del anexo 6) Atención de Procedimientos ambulatorios en Cirugía Pediátrica y Neonatal. Atención de Procedimientos ambulatorios en Gastroenterología Pediátrica Atención ambulatoria por médico en tópico de procedimientos de consulta externa. Atención ambulatoria por enfermería en tópico relacionado al manejo de ostomías del paciente pediátrico Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente atendido en la sub-unidad de Cirugía Pediátrica y Neonatal
	<b>Hospitalización</b>	Hospitalización de Cirugía Pediátrica. Hospitalización de Cirugía Neonatal. Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente atendido en la sub-unidad de Cirugía Pediátrica y Neonatal de hospitalización
	<b>Cuidados Intensivos</b>	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios de Pediatría Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios de Neonatología
	<b>Centro Quirúrgico</b>	Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Cirugía Pediátrica. Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Neonatología. Atención en Sala de recuperación Post-anestésica Intervenciones Quirúrgicas por médico especialista en Cirugía Pediátrica y Neonatal.
	<b>Medicina de Rehabilitación</b>	Atención de rehabilitación de Discapacidades leve, moderadas y severas mediante terapia física Atención de rehabilitación mediante terapia ocupacional
<b>Atención Integral Especializada de pacientes de Cirugía Neonatal y Pediátrica</b>	<b>Emergencia</b>	Atención de urgencias y emergencias por médico Cirujano especialista en Oftalmología en el paciente Pediátrico (interconsultante) Atención en Sala de Observación de Emergencia
	<b>Consultorios Externos</b>	Consulta Ambulatoria por médico especializado en Oftalmología al paciente pediátrico (de acuerdo a los diagnósticos establecidos en el anexo 7) Consulta Ambulatoria por Médico especialista en Anestesiología al paciente pediátrico

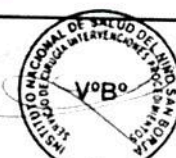


Carta de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja - 2015

Proceso de Atención	Unidad Productora de Servicios de Salud (UPSS)	Prestaciones de la Cartera de Servicios de Salud
Atención Integral Especializada del Niño y Subespecialidades Quirúrgicas	Consultorios Externos	Atención de Procedimientos ambulatorios en Oftalmología al paciente pediátrico. Atención de Procedimientos ambulatorios de Anestesiología Especializada. Atención ambulatoria por cirujano dentista. Atención ambulatoria por médico en tópico de procedimientos de consulta externa. Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente atendido en la sub-unidad de otras Especialidades quirúrgicas.
	Hospitalización	Hospitalización de Oftalmología al paciente Pediátrico (en implementación). Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente atendido en la sub-unidad de otras Especialidades quirúrgicas en hospitalización.
	Cuidados Intensivos	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (de acuerdo a la implementación prevista). Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios pediátricos (de acuerdo a la implementación prevista).
	Centro Quirúrgico	Atención de Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos en Oftalmología del paciente pediátrico (de acuerdo a los diagnósticos del anexo 7). Intervenciones Quirúrgicas por médico especialista en Oftalmología al paciente pediátrico. Atención en Sala de recuperación Post-anestésica.
	Medicina de Rehabilitación	Atención de rehabilitación de Discapacidades leve, moderadas y severas mediante terapia física. Atención de rehabilitación mediante terapia ocupacional.
	Emergencia	Atención en tópico de inyectables y nebulizaciones. Atención de urgencias y emergencias por médico especialista de pediatría. Atención en Sala de Observación de Emergencia. Atención en la Unidad de Shock Trauma y Reanimación.
	Consultorios Externos	Consulta Ambulatoria del médico especialista en Pediatría por interconsulta (*). Consulta Ambulatoria del médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación al paciente pediátrico por interconsulta (*). Consulta Ambulatoria del médico especialista en Infectología por interconsulta (*) y según anexo 8. Consulta Ambulatoria del médico especialista en Endocrinología por interconsulta (*) y según anexo 8. Consulta Ambulatoria del médico especialista en Neumología al paciente Pediátrico por interconsulta (*). Consulta Ambulatoria del médico especialista en Dermatología al paciente Pediátrico por interconsulta (*). Consulta Ambulatoria del médico especialista en Nefrología al paciente Pediátrico por interconsulta (*). Atención Ambulatoria de Psicología por interconsulta (*). Intervenciones Educativas y Comunicacionales del paciente atendido en la sub-unidad de Especialidades Pediátricas y sub-especialidades.
	Hemodiálisis	Hemodiálisis (*). Diálisis Peritoneal en III Nivel (*).
	Hospitalización	Atención del paciente pediátrico hospitalizado mediante interconsulta de las especialidades y sub especialidades pediátricas.
	Cuidados Intensivos	Atención del paciente pediátrico en cuidados intensivos e intermedios mediante interconsulta de las especialidades y sub especialidades pediátricas.
Atención Integral Especializada Pediátrica y Subespecialidades	Consultoría Externa	Atención ambulatoria por Nutricionista. Atención ambulatoria por Asistente Social.
	Nutrición y Dietética	Soporte Nutricional con fórmulas lácteas y maternizadas. Soporte Nutricional con fórmulas enterales. Soporte Nutricional con regímenes dietéticos. Monitoreo, Evaluación Nutricional y Régimen de Alta en hospitalización.
	Farmacia	Atención en Farmacia Clínica. Atención de Farmacotecnia. Dispensación de Medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
	Diagnóstico por Imágenes	Radiología Convencional. Radiología Especializada. Radiología Intervencionista. Ecografía General y Ecodoppler. Tomografía Computada. Resonancia Magnética.
	Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre	Provisión de Unidades de Sangre y Hemocomponentes. Abastecimiento de Unidades de Sangre y Hemocomponentes. Preparación de Unidades de Sangre y Hemocomponentes.
	Patología Clínica	Procedimientos de Patología Clínica del Establecimiento III-2.
	Anatomía Patológica	Procedimientos de Anatomía Patológica de Establecimiento de Salud III-2.
	Salud Familiar y Comunitaria	Visita domiciliar por Asistente Social.
	Central de Esterilización	Desinfección de alto nivel en Central de Esterilización.

PROCESO DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Soporte al Diagnóstico y Tratamiento





PERÚ Ministerio de Salud

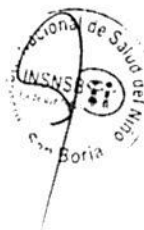
ANEXO N° 1



### Cartera de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja - 2015

Proceso de Atención	Unidad Productora de Servicios de Salud (UPSS)	Prestaciones de la Cartera de Servicios de Salud
PROCESO DE SO DE DONACIÓN Y Soporte de Donación y Trasplante de Tejidos y Ingeniería	Banco de Tejidos y Celulas	Procesamiento de Tejido Amniótico
		Procesamiento de Piel Humana
		Preservación de Calota Craniana
		Procesamiento de Ingeniería Tisular
		Procesamiento de Suero Autólogo
		Procesamiento de Piel de Cerdo
		Preservación de Tejidos a baja temperatura

\* de acuerdo al diagnóstico y co-morbilidad del paciente pre-quirúrgico y post-quirúrgico de las unidades orgánicas y relacionados al anexo 2,3,4,5,6 y 7.





Anexo 2 Cartera de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja  
Sub-unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Trasplante de Progenitores

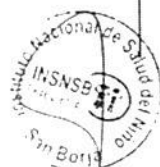
ESPECIALIDADES	SUBTIPO	PATOLOGIAS	CODIGO CIE X
TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS - A. DE DONANTE HERMANO COMPATIBLE	NEOPLASIAS HEMATOLOGICAS	LEUCEMIA LINFÁTICA AGUDA	C91 0
		LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	C92 0
		SINDROME MIELODISPLÁSICO	D46 9
		LEUCEMIA MIELOMONOCÍTICA JUVENIL	C93 1
		LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA	C92 1
		ENFERMEDAD DE HODGKIN	C81 9
		LINFOMA NO HODGKIN	C83 3
	ENFERMEDADES NO NEOPLÁSICAS	ANEMIA APLÁSICA SEVERA	D61 3
		INSUFICIENCIAS MEDULARES CONGÉNITAS: ANEMIA DE FANCONI, ENTRE OTRAS	D61 0
		APLASIA PURA DE SERIE ROJA	D60 9
		AGRANULOCITOSIS CONGÉNITA	D70
		WISKOTT ALDRICH	D82 0
		HEMOGLOBINOPATÍAS CONGÉNITAS	D58 2
		INMUNODEFICIENCIAS PRIMARIAS	D84 9
		ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO	E88
TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS - B. DE DONANTE AUTOLOGO	TUMORES SÓLIDOS	NEUROBLASTOMA	C47
		TUMOR DE WILLMS	C64
		TUMOR DE CELULAS GERMINALES	C62
HEMATOLOGIA	NEOPLASIAS HEMATOLOGICAS	LEUCEMIA LINFÁTICA AGUDA	C91 0
		LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	C92 0
		LEUCEMIA PROMIELOCÍTICA AGUDA	C92 4
		SINDROME MIELODISPLÁSICO	D46 9
		ENFERMEDAD DE HODGKIN	C81 9
		LINFOMA NO HODGKIN	C83 3
	ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS NO NEOPLÁSICAS	ANEMIA APLÁSICA IDIOPÁTICA	D61 3
		ANEMIA APLÁSICA CONSTITUCIONAL	D61 0
		DEFECTOS DE LA COAGULACION (Solo para pacientes propios del INSN SB)	D68 9





Anexo 3 Cartera de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja  
Sub Unidad de Atención Integral al Paciente Quemado

ESPECIALIDAD	SUBTIPO	PATOLOGIAS	CODIGO CIE X
ATENCIÓN INTEGRAL DEL PACIENTE QUEMADO	QUEMADURAS, CORROSIONES, CONGELAMIENTOS	QUEMADURA DE LA CABEZA Y DE CUELLO DE SEGUNDO GRADO	T20.2
		QUEMADURA DE LA CABEZA Y DE CUELLO DE TERCER GRADO	T20.3
		CORROSIÓN DE LA CABEZA Y DEL CUELLO DE SEGUNDO GRADO	T20.6
		CORROSIÓN DE LA CABEZA Y DEL CUELLO DE TERCER GRADO	T20.7
		QUEMADURA DEL TRONCO, DE SEGUNDO GRADO	T21.2
		QUEMADURA DEL TRONCO, DE TERCER GRADO	T21.3
		CORROSIÓN DEL TRONCO, DE SEGUNDO GRADO	T21.6
		CORROSIÓN DEL TRONCO, DE TERCER GRADO	T21.7
		QUEMADURA DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR, DE SEGUNDO GRADO EXCEPTO LA MUÑECA Y DE LA MANO	T22.2
		QUEMADURA DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR, DE TERCER GRADO EXCEPTO LA MUÑECA Y DE LA MANO	T22.3
		CORROSIÓN DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR DE SEGUNDO GRADO, EXCEPTO LA MUÑECA Y LA MANO	T22.6
		CORROSIÓN DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR DE TERCER GRADO, EXCEPTO LA MUÑECA Y LA MANO	T22.7
		QUEMADURA DE LA MUÑECA Y DE LA MANO DE SEGUNDO GRADO	T23.2
		QUEMADURA DE LA MUÑECA Y DE LA MANO DE TERCER GRADO	T23.3
		CORROSIÓN DE LA MUÑECA Y DE LA MANO DE SEGUNDO GRADO	T23.6
		CORROSIÓN DE LA MUÑECA Y DE LA MANO DE TERCER GRADO	T23.7
		QUEMADURA DE LA CADERA Y MIEMBRO INFERIOR, DE SEGUNDO GRADO, excepto tobillo y pie	T24.2
		QUEMADURA DE LA CADERA Y MIEMBRO INFERIOR, DE TERCER GRADO, excepto tobillo y pie	T24.3
		CORROSIÓN DE LA CADERA Y MIEMBRO INFERIOR DE SEGUNDO GRADO, excepto tobillo y pie	T24.6
		CORROSIÓN DE LA CADERA Y MIEMBRO INFERIOR DE TERCER GRADO, excepto tobillo y pie	T24.7
		QUEMADURA DEL TOBILLO Y DEL PIE, DE SEGUNDO GRADO	T25.2
		QUEMADURA DEL TOBILLO Y DEL PIE, DE TERCER GRADO	T25.3
		CORROSIÓN DEL TOBILLO Y DEL PIE DE SEGUNDO GRADO	T25.6
		CORROSIÓN DEL TOBILLO Y DEL PIE DE TERCER GRADO	T25.7
		QUEMADURA DE PARPADO Y ÁREA PERIOCULAR	T26.0
		QUEMADURAS DE MÚLTIPLES REGIONES, grado no especificado ( que tenga más del 10% de superficie corporal)	T29.0
		QUEMADURAS DE MÚLTIPLES REGIONES, MENCIONADAS COMO DE NO MÁS DE SEGUNDO GRADO	T29.2
		QUEMADURAS DE MÚLTIPLES REGIONES CON AL MENOS DE UNA QUEMADURA DE TERCER GRADO	T29.3
		CORROSIONES MÚLTIPLES, MENCIONADAS COMO DE NO MÁS DE SEGUNDO GRADO	T29.6
		CORROSIONES DE MÚLTIPLES REGIONES CON AL MENOS DE UNA QUEMADURA DE TERCER GRADO	T29.7
		QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	T30.2
		QUEMADURA DE TERCER GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	T30.3
		CORROSIÓN DE SEGUNDO GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	T30.6
		CORROSIÓN DE TERCER GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	T30.7
		QUEMADURAS QUE AFECTAN A MÁS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	T31.1 HASTA EL T31.9
		CORROSIONES QUE AFECTAN A MÁS DEL 10% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO (excepto: T32.0 a menos que sea clasificado de Tercer grado)	T32
		CONGELAMIENTO SUPERFICIAL CON PÉRDIDA DE LAS CAPAS DE LA PIEL (se incluye solo los que requiera tratamiento quirúrgico)	T33
		CONGELAMIENTO CON NECROSIS TISULAR	T34
		CONGELAMIENTO QUE AFECTA MÚLTIPLES REGIONES DEL CUERPO Y CONGELAMIENTO NO ESPECIFICADO (que afecte a más del 10% de la superficie o que sea de tercer grado)	T35
	SECUELAS	SECUELAS DE QUEMADURAS, CORROSIÓN Y CONGELAMIENTO DE LA CABEZA Y CUELLO (secuela de traumatismos clasificados en T20 - T33 0-T33 1, T34 0-T34 1 y T35 2)	T36.0
		SECUELAS DE QUEMADURAS, CORROSIÓN Y CONGELAMIENTO DEL TRONCO (secuela de traumatismos clasificados en T21 - T33 2-T33 3, T34 2-T34 3 y T35 3)	T36.1
		SECUELAS DE QUEMADURA, CORROSIÓN Y CONGELAMIENTO DE MIEMBRO SUPERIOR (Secuela de traumatismo clasificable en T22-T23, T33 4-T33 5, T34 4-T34 5 y T35 4)	T36.2
		SECUELAS DE QUEMADURA, CORROSIÓN Y CONGELAMIENTO DE MIEMBRO INFERIOR (Secuela de traumatismo clasificable en T24-T25, T33 6-T33 8, T34 6-T34 8 y T35 5)	T36.3
		SECUELA DE QUEMADURA Y CORROSIÓN CLASIFICABLES SOLO DE ACUERDO CON LA EXTENSIÓN DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO AFECTADA (Secuela de traumatismo clasificable en T31-T32)	T36.4
	CIRUGÍA DE MANO	DEDO(S) SUPERNUMERARIO(S) DE LA MANO	Q69.0
		PULGAR(ES) SUPERNUMERARIO(S)	Q69.1
		DEDO(S) SUPERNUMERARIO(S) DE LA MANO	Q69.2
		POLIDACTILIA, NO ESPECIFICADA [Dedo(s) supernumerario(s)]	Q70.0
		FUSIÓN DE LOS DEDOS DE LA MANO (Sindactilia compleja de los dedos de la mano, con sinostosis)	Q70.1
		MEMBRANA INTERDIGITAL DE LA MANO (Sindactilia simple de los dedos de la mano, sin sinostosis)	Q70.2
		FUSIÓN DE LOS DEDOS DEL PIE (Sindactilia compleja de los dedos del pie, con sinostosis)	Q70.3
		MEMBRANA INTERDIGITAL DEL PIE (Sindactilia simple de los dedos del pie, sin sinostosis)	Q70.4
		POLISINDACTILIA	Q70.4







Anexo 3 Cartera de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja  
Sub Unidad de Atención Integral al Paciente Quemado

ESPECIALIDAD	SUBTIPO	PATOLOGIAS	CODIGO CIE X
		SINDACTILIA, NO ESPECIFICADA (Sinfalangia no especificada)	D10.9
		AUSENCIA CONGÉNITA DE LA MANO Y EL(LOS) DEDO(S)	D11.1
		AUSENCIA CONGÉNITA DEL PIE Y DEDO(S) DEL PIE	D12.0
	EXTRACTIVAS	TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO DE CABEZA Y CUELLO (SOLO DE TRATAMIENTO QUIRURGICO)	D13.0
		TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO DEL TRONCO (SOLO DE TRATAMIENTO QUIRURGICO)	D13.1
		TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO DE MIEMBROS (SOLO DE TRATAMIENTO QUIRURGICO)	D13.2
		HEMANGIOMA DE CUALQUIER SITIO (QUE SOLO COMPROMETAN TEGUMENTO Y PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)	D18.0
		LINFANGIOMA (QUE SOLO COMPROMETAN TEGUMENTO Y PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO)	D18.1
		NEVO NO NEOPLÁSICO (ARÁNEO, EN ARAÑA Y ESTELAR) SOLO LOS QUE CORRESPONDAN PARA TRATAMIENTO QUIRURGICO	D24.1
		NEVO MELANOCITICO DEL LABIO (SOLO LOS QUE REQUIERAN TRATAMIENTO QUIRURGICO Y QUE NO CORRESPONDAN A MELANOMA MALIGNO)	D22.0
		NEVO MELANOCITICO DEL PÁRPADO, INCLUIDA LA COMISURA PALPEBRAL (SOLO LOS QUE REQUIERAN TRATAMIENTO QUIRURGICO Y QUE NO CORRESPONDAN A MELANOMA MALIGNO)	D22.1
		NEVO MELANOCITICO DE LA OREJA Y DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO (SOLO LOS QUE REQUIERAN TRATAMIENTO QUIRURGICO Y QUE NO CORRESPONDAN A MELANOMA MALIGNO)	D22.2
		NEVO MELANOCITICO DE OTRAS PARTES NO ESPECIFICADAS DE LA CARA (SOLO LOS QUE REQUIERAN TRATAMIENTO QUIRURGICO Y QUE NO CORRESPONDAN A MELANOMA MALIGNO)	D22.3
		NEVO MELANOCITICO DEL CUERO CABELLUDO Y DEL CUELLO (SOLO LOS QUE REQUIERAN TRATAMIENTO QUIRURGICO Y QUE NO CORRESPONDAN A MELANOMA MALIGNO)	D22.4
		NEVO MELANOCITICO DEL TRONCO (SOLO LOS QUE REQUIERAN TRATAMIENTO QUIRURGICO Y QUE NO CORRESPONDAN A MELANOMA MALIGNO)	D22.5
		NEVO MELANOCITICO DEL MIEMBRO SUPERIOR, INCLUIDO EL HOMBRO (SOLO LOS QUE REQUIERAN TRATAMIENTO QUIRURGICO Y QUE NO CORRESPONDAN A MELANOMA MALIGNO)	D22.6
		NEVO MELANOCITICO DEL MIEMBRO INFERIOR, INCLUIDA LA CADERA (SOLO LOS QUE REQUIERAN TRATAMIENTO QUIRURGICO Y QUE NO CORRESPONDAN A MELANOMA MALIGNO)	D22.7
	REEMPLANTES	AVULSION DE CUERO CABELLUDO (que requiera reimplante)	S68.0
		AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA DE LA OREJA (que requiera reimplante)	S68.1
		AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA DEL PULGAR (COMPLETA O PARCIAL, que requiera reimplante)	S68.2
		AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA DE OTRO DEDO ÚNICO (COMPLETA O PARCIAL, que requiera reimplante)	S68.3
		AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA DE DOS O MÁS DEDOS SOLAMENTE (COMPLETA O PARCIAL, que requiera reimplante)	S68.4
		AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA COMBINADA (DE PARTE) DE DEDO(S) CON OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO (para reimplante)	S68.5
		AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA DE LA MANO A NIVEL DE LA MUÑECA (para reimplante)	S68.6
		AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO (para reimplante)	S68.7
		AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, NIVEL NO ESPECIFICADO (para reimplante)	S68.8
		AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA DE AMBAS MANOS (para reimplante)	T05.0
		AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA DE UNA MANO Y EL OTRO BRAZO [cualquier nivel, excepto mano, que requiera reimplante]	T05.1
		AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA DE AMBOS BRAZOS [cualquier nivel y con posibilidad de reimplante de alguno de ellos]	T05.2
		AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA DE AMBOS PIES (para reimplante)	T05.3
		PARALISIS DE BELL	S69.0
		TRANSTORNO DEL NERVO FACIAL (SOLO LOS DE CORRECCIÓN QUIRURGICA)	S69.1







Anexo 4 Cartera de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

Sub-unidad de Atención Especializada del Paciente de Cardiología y Cirugía Cardiovascular

ESPECIALIDAD	SUBTIPO	PATOLOGIAS	CODIGO CIE X
CARDIOLOGIA Y CIRUGIA CARDIOVASCULAR	TUMORES	TUMORES CARDIACOS BENIGNOS	D15 1
		TRONCO ARTERIOSO COMUN (Persistencia del tronco arterioso)	Q20 0
		TRANSPOSICIÓN DE LOS GRANDES VASOS EN VENTRICULO DERECHO (Síndrome de Taussig-Bing)	Q20 1
		TRANSPOSICION DE LOS GRANDES VASOS DEL VENTRICULO IZQUIERDO	Q20 2
		DISCORDANCIA DE LA CONEXIÓN VENTRICULOARTERIAL (Dextroposición de la Aorta, Transposición completa de los grandes vasos)	Q20 3
		VENTRICULO CON DOBLE ENTRADA ( Corazón trilobular biauricular, Ventrículo común, Ventrículo único)	Q20 4
		DISCORDANCIA DE LA CONEXIÓN AURICULOVENTRICULAR (Inversión ventricular, levotrasposición, trasposición corregida)	Q20 5
		OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LAS CAMARAS CARDIACAS Y SUS CONEXIONES	Q20 8
		MALFORMACION CONGENITAS DE LAS CAMARAS CARDIACAS Y SUS CONEXIONES. NO ESPECIFICADA	Q20 9
		DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR	Q21 0
		DEFECTO DEL TABIQUE AURICULAR (agujero oval, ostium secundum-tipo II)	Q21 1
		DEFECTO DEL TABIQUE AURICULOVENTRICULAR (canal auriculo ventricular común, defecto de la almohadilla endocárdica, defecto del tabique auricular ostium primum-tipo I)	Q21 2
		TETRALOGIA DE FALLOT	Q21 3
		DEFECTO DEL TABIQUE AORTOPULMONAR (defecto del tabique aórtico, ventana aortopulmonar)	Q21 4
		MALFORMACION CONGENITA DEL TABIQUE CARDIACO, NO ESPECIFICADA	Q21 9
		ATRESIA DE LA VALVULA PULMONAR	Q22 0
		ESTENOSIS CONGENITA DE LA VALVULA PULMONAR	Q22 1
		INSUFICIENCIA CONGENITA DE LA VALVULA PULMONAR	Q22 2
		OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA VALVULA PULMONAR	Q22 3
		ESTENOSIS CONGENITA DE LA VALVULA TRICUSPIDE, atresia Tricuspid	Q22 4
		ANOMALIA DE EBSTEIN	Q22 5
		SINDROME DE HIPOPLASIA DEL CORAZON DERECHO	Q22 6
		OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA VALVULA TRICUSPIDE	Q22 8
		MALFORMACION CONGENITA DE LA VALVULA TRICUSPIDE, NO ESPECIFICADA	Q22 9
		ESTENOSIS CONGENITA DE LA VALVULA AORTICA	Q23 0
	ENFERMEDADES CONGENITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	INSUFICIENCIA CONGENITA DE LA VALVULA AORTICA (insuficiencia Aórtica congénita, válvula aórtica bicuspid)	Q23 1
		ESTENOSIS MITRAL CONGENITA	Q23 2
		INSUFICIENCIA MITRAL CONGENITA	Q23 3
		SINDROME DE HIPOPLASIA DEL CORAZON IZQUIERDO	Q23 4
		OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LAS VALVULAS AORTICA Y MITRAL	Q23 8
		MALFORMACION CONGENITA DE LAS VALVULAS AORTICA Y MITRAL, NO ESPECIFICADA	Q23 9
		CORAZON TRIAURICULAR	Q24 2
		ESTENOSIS DEL INFUNDIBULO PULMONAR	Q24 3
		ESTENOSIS SUBAORTICA CONGENITA	Q24 4
		MALFORMACION DE LOS VASOS CORONARIOS	Q24 5
		BLOQUEO CARDIACO CONGENITO	Q24 6
		OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL CORAZON, ESPECIFICADAS	Q24 8
		MALFORMACION CONGENITA DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA	Q24 9
		CONDUCTO ARTERIOSO PERMEABLE	Q25 0
		COARTACION DE LA AORTA	Q25 1
		ATRESIA DE LA AORTA	Q25 2
		ESTENOSIS DE LA AORTA	Q25 3
		OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA AORTA	Q25 4
		ESTENOSIS DE LA ARTERIA PULMONAR	Q25 6
		OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA ARTERIA PULMONAR	Q25 7
		OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LAS GRANDES ARTERIAS	Q25 8
		MALFORMACION CONGENITA DE LAS GRANDES ARTERIAS, NO ESPECIFICADA	Q25 9
		ESTENOSIS CONGENITA DE LA VENA CAVA	Q26 0
		CONEXIÓN ANOMALA TOTAL DE LAS VENAS PULMONARES	Q26 2
		CONEXIÓN ANOMALA PARCIAL DE LAS VENAS PULMONARES	Q26 3
		CONEXIÓN ANOMALA DE LAS VENAS PULMONARES, SIN OTRA ESPECIFICACION	Q26 4
		CONEXIÓN ANOMALA DE LA VENA PORTA	Q26 5
		OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LAS GRANDES VENAS	Q26 8





Anexo 4 Cartera de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

Sub-unidad de Atención Especializada del Paciente de Cardiología y Cirugía Cardiovascular

ESPECIALIDAD	SUBTIPO	PATOLOGIAS	CODIGO CIE X
	OTRAS FORMAS DE CARDIOPATÍA	MALFORMACION CONGENITA DE LAS GRANDES VENAS, NO ESPECIFICADA	Q26.9
		INSUFICIENCIA DE LA VALVULA MITRAL	I30.4
		PROLAPSO DE LA VALVULA MITRAL (SÍNDROME DE LA VALVULA MITRAL FLOJA)	I34.1
		ESTENOSIS DE LA VALVULA MITRAL NO REUMÁTICA	I34.2
		ESTENOSIS DE LA VALVULA AÓRTICA	I35.0
		INSUFICIENCIA DE LA VALVULA AÓRTICA	I35.1
		ESTENOSIS DE LA VALVULA AÓRTICA CON INSUFICIENCIA	I35.2
		OTROS TRASTORNOS DE LA VALVULA AÓRTICA	I35.8
		TRASTORNO DE LA VALVULA AÓRTICA, NO ESPECIFICADO	I35.9
		ESTENOSIS NO REUMÁTICA DE LA VALVULA TRICÚPIDE	I36.0
		INSUFICIENCIA NO REUMÁTICA DE LA VALVULA TRICÚPIDE: Incompetencia y regurgitación	I36.1
		ESTENOSIS CON INSUFICIENCIA NO REUMÁTICA DE LA VALVULA TRICÚPIDE	I36.2
		OTROS TRASTORNOS NO REUMÁTICOS DE LA VALVULA TRICÚPIDE	I36.8
		TRASTORNOS NO REUMÁTICOS DE LA VALVULA TRICÚPIDE NO ESPECIFICADO	I36.9
		ESTENOSIS DE LA VALVULA PULMONAR CON INSUFICIENCIA	I37.0
		INSUFICIENCIA DE LA VALVULA PULMONAR: Incompetencia y regurgitación	I37.1
		OTROS TRASTORNOS DE LA VALVULA PULMONAR	I37.8
		TRASTORNOS DE LA VALVULA PULMONAR NO ESPECIFICADO	I37.9
		ENDOCARDITIS DE VALVULA NO ESPECIFICADA: estenosis, incompetencia, regurgitación valvular y valvulitis crónica	I38
	ENFERMEDADES DE ARTERIAS, ARTERIOLAS Y CAPILARES	ANEURISMA AORTICO TORÁCICA	I71.2
	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS NO INVASIVOS	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORAXICA	
		ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	
		ELECTROCARDIOGRAMA	
		ERGOMETRIA	
	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS INVASIVOS	HOLTER	
		CATETERISMO CARDIACO DIAGNÓSTICO	
		CATETERISMO CARDIACO TERAPEUTICO	





Anexo 5

Cartera de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja  
Sub-unidad de Atención Integral Especializada al Paciente de Neurocirugía

ESPECIALIDAD	SUBTIPO	PATOLOGIAS	CODIGO CIE X
NEUROCIRUGIA	CONGÉNITAS DEL SISTEMA NERVIOSO	ENCEFALOCELE	Q010
		HIDROCÉFALO CONGÉNITO	Q030
		ESPIÑA BÍFIDA ABIERTA	Q050
		OTRAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS DE LA MÉDULA ESPINAL	Q060
		MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE LA MÉDULA ESPINAL, NO ESPECIFICADA	Q06.9
		QUISTES CEREBRALES CONGÉNITOS (ARACNOIDEOS)	Q04.6
		SÍNDROME DE ARNOLD-CHIARI	Q070
	ANOMALIAS DEL CRANEO Y RAQUIS	CRANEOSINOSTOSIS	Q75.0
		ESCOLIOSIS	Q76.3
		OTRAS MALFORMACIONES DE LA COLUMNA VERTEBRAL, ANOMALIAS DE LA CHARNELA OCCIPITOCERVICAL	Q76.4
		DIASEMATOMIELIA	Q06.2
	NEOPLASIAS MALIGNAS DEL CEREBRO Y RAQUIS	ESPINA BÍFIDA OCULTA	Q76.0
		TUMOR MALIGNO DEL ENCEFALO	C71
		NEOPLASIAS MALIGNAS DE MENINGES	C70
	NEOPLASIAS BENIGNAS DEL CEREBRO Y RAQUIS	NEOPLASIAS MALIGNAS DE MEDULA ESPINAL NERVIOS CRANEALES Y OTROS	C72
		NEOPLASIA BENIGNA DEL CEREBRO Y DE OTRAS PARTES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	D33
		NEOPLASIA BENIGNA DE LA COLUMNA VERTEBRAL	D36
		NEOPLASIA BENIGNA DE MENINGES	D32
		NEOPLASIA BENIGNA DE LA HIPÓFISIS	D35.2
		NEOPLASIA BENIGNA DE LA GLÁNDULA PINEAL	D35.4
		TUMOR BENIGNO DE LA MEDULA ESPINAL	D33.4
	TUMOR ÓSEO CRANEAL Y RAQUIDEO	HISTIOCIITOSIS ( GRANULOMA EOSINOFILO)	D76.0
	SECUELAS TRAUMÁTICAS	FRACTURAS CRANEALES EVOLUTIVAS Y QUISTE LEPTOMENINGEO	T90.2
	ENFERMEDADES CEREBRO VASCULARES	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POR RUPTURA DE ANEURISMA	I60
		HEMORRAGIA INTRACEREBRAL, POR RUPTURA DE ANEURISMA Y/O MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA	I61
	LESION DE RAICES, PLEXOS Y NERVIOS	TRAUMATISMO DE NERVIOS CRANEALES	S04
		TRAUMATISMO DEL PLEXO BRAQUIAL	S14.3
		TRAUMATISMO DE LAS RAICES NERVIOSAS DE LA COLUMNA LUMBAR Y SACRA	S34.2
	ENFERMEDADES INFLAMATORIAS INFECCIOSAS	ABSCESOS, EMPIEMAS Y GRANULOMAS CEREBRALES	G06
		ABSCESO Y GRANULOMA INTRARRAQUIDEO	G07
	ENFERMEDADES INFLAMATORIAS PARASITARIAS	HIDATIDOSIS DEL SNC	B67.9
		NEUROCISTICERCOSIS	B69.0
	NEUROCIRUGIA FUNCIONAL	EPILEPSIA REFRACTARIA	G40.5
		ESPASTICIDAD	G80.0
NEUROLOGÍA	NEUROLOGÍA AMBULATORIA EN EL PACIENTE NEUROQUIRÚRGICO	MALFORMACIONES CEREBRALES ( Malformación congénita del encéfalo, no especificada)	Q04.9
		DISRAFIAS ESPINALES (Espina bífida, no especificada)	Q05.9
		NEOPLASIAS BENIGNAS DEL CEREBRO Y RAQUIS(Tumor benigno del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso)	D33
		NEOPLASIAS MALIGNAS DEL CEREBRO Y RAQUIS(Tumores malignos del ojo, encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central)	C69
		TRAUMATISMO DE NERVIOS CRANEALES	S04
		TRAUMATISMO DEL PLEXO BRAQUIAL	S14.3
		TRAUMATISMO DE RAÍZ NERVIOSA DE LA COLUMNA LUMBAR Y SACRA	S34.2
		INFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL QUE REQUIEREN TRATAMIENTO QUIRÚRGICO (Secuelas de enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central)	G09
		HIDROCEFALIA (HIDROCÉFALO)	G91
		ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR (Enfermedad cerebrovascular, no especificada)	I67.9
		MALFORMACIONES VASCULARES INTRACRANEALES E INTRAMEDULARES (Otras malformaciones congénitas del sistema vascular periférico)	Q27
		TRAUMATISMO ENCEFALOCRANEANO COMPLICACIONES (Traumatismo del encéfalo y nervios craneales con traumatismo de nervios y de médula espinal a nivel de cuello)	T06.0
		MICROCEFALIA	Q02
		MACROCEFALIA	Q75.3
		CRANEOSINOSTOSIS	Q75.0
		EPILEPSIA REFRACTARIA O DE DIFÍCIL CONTROL(Epilepsia, tipo no especificado)	G40.9





PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	NEUROCIRUGIA ENDOVASCULAR DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA	
	ELECTROENCEFALOGRAMA	
	VIDEO ELECTROENCEFALOGRAMA	
	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL	
	POTENCIALES AUDITIVOS EVOCADOS	
	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS	
	PUNCIÓN LUMBAR DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA	



Anexo 6

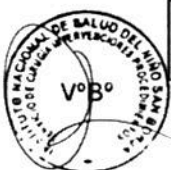
Cartera de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

Sub-unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Cirugía Neonatal y Pediátrica

ESPECIALIDADES	SUBTIPO	PATOLOGIAS	CODIGO CIE X
CIRUGIA NEONATAL	TORACICA y VIA AEREA	BRONQUIO - ESOFAGICO	Q39.9
		BRONQUIO-TRAQUEAL	Q32.4
		ESTENOSIS BRONQUIAL CONGENITA	Q32.3
		BRONCOMALACIA CONGENITA	Q32.2
		TRAQUEOMALACIA CONGENITA	Q32.0
		MALFORMACION ADENOMATOSA QUISTICA	Q34.0
		SECUESTRO PULMONAR	Q33.2
		TUMORES DE TORAX	D38
		ENFISEMA LOBAR CONGENITO	Q33.8
		MALFORMACION ADENOMATOSA QUISTICA	Q33.9
		ESTENOSIS SUBGLOTTICA	Q31.1
		ESTENOSIS TRAQUEAL	Q32.1
		TUMORES DE MEDIASTINO	D38
		NEUMOTORAX CONGENITO	P25.1
		QUISTES BRONCOGENICOS O CELÓMICOS	D143
		ENFISEMA LOBAR CONGENITO	D38.1
	DIAFRAGMATICA	HERNIA DIAFRAGMATICA	Q79.0
		EVENTRACION DIAFRAGMATICA	Q79.1
		HERNIA HIATAL	Q40.1
		PARALISIS DIAFRAGMATICA	Q79.1
	GASTROINTESTINALES	ATRESIA DE ESOFAGO	Q39
		OTRAS MALFORMACIONES DEL ESOFAGO	Q39.9
		MALFORMACIONES CONGENITAS DEL ESTOMAGO	Q40.3
		PATOLOGIA TUMORAL ESOFAGICA	D130
		ATRESIAS Y ESTENOSIS INTESTINALES	Q41
		PANCREAS ANULAR	Q45.1
		DUPLICACIONES INTESTINALES	Q43.3
		ENFERMEDAD DIVERTICULAR CONGENITO	Q43.8
		MALROTACION INTESTINAL	Q43.4
		ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE	P77
		INFARTO DE LA MESENTERICA	K55.0
		PATOLOGIA TUMORAL INTESTINAL	D12
		OTRAS MALFORMACIONES DEL TUBO DIGESTIVO	Q40
	PARED ABDOMINAL	ONFALOCELE	Q79.2
		GASTROSQUISIS	Q79.3
		EXTROFIAS CLOACALES	Q79.5
		GEMELOS SIAMESES	Q89.4
		PRUNE BELLY	Q79.4
		OTRAS MALFORMACIONES DE PARED	Q64.9
	HIGADO y VIAS BILIARES	ATRESIA DE VIAS BILIARES	Q44.2
		QUISTE DE COLEDOCO	Q44.4
		PATOLOGIA TUMORAL BENIGNA DE HIGADO	D143
		ESTENOSIS BILIARES	Q44.3
		QUISTES HEPATICOS	Q44.6
	ANORECTALES	OTRAS COLESTASIS NEONATALES	Q44.9
		MALFORMACIONES ANORECTALES COMPLEJAS	Q42.0
		ENFERMEDAD DE HIRSCHSPRUNG	Q43.1
	TUMORES BENIGNOS	CLOACA	Q43.7
		TERATOMA SACROCOXIGEO	D48.7
	OTROS	LINFANGIOMAS QUISTICOS (ABDOMINO PÉLVICO)	D18.1
		ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE	P77
		FALLA INTESTINAL	K91.8
		OBSTRUCCION INTESTINAL DEL RECIEN NACIDO	P76
		PERITONITIS NEONATAL	P78.1



CIRUGÍA PEDIÁTRICA	TORACICA y VIA AEREA	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA TRAQUEA DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMÓN	D37.8
		TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE OTROS ÓRGANOS DIGESTIVOS ESPECIFICADOS	D38.1
		TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL MEDIÁSTINO	D38.3
		QUISTE PULMONAR CONGÉNITO	Q33.0
		ENFISEMA LOBAR CONGÉNITO	P250
		MALFORMACION ADENOMATOSA QUISTICA	Q33.9
		ESTENOSIS SUBGLOTTICA	J95.5
		ESTENOSIS TRAQUEAL	Q32.1
		HIPERHIDROSIS LOCALIZADA - PALMAR AXILAR (Simpatectomia Torascópica)	R61.0
		NEUMOTORAX ESPONTANEO PRIMARIO	D38.3
		QUISTES BRONCOGENICOS O CELÓMICOS	R61.1
		QUILOTORAX - DERECHO ESPONTÁNEO	J94.0
		SECUESTRO PULMONAR	Q33.2
		PERSISTENCIA DE CONDUCTO ARTERIOSO	Q25.0
		HIDATIDOSIS GIGANTE O BILATERAL	B67.1
		PECTUS EXCAVATUM	Q67.6
		TORAX EN QUILLA (PECTUS CARINATUM) POR VIA TORASCOPICA	Q67.7
	DIAFRAGMA	HERNIA DIAFRAGMATICA	K44
		HERNIA HIATAL	Q40.1
		EVENTRACION DIAFRAGMATICA	Q79.1
		PARALISIS DIAFRAGMATICA	J98.6
	GASTROINTESTINALES	ATRESIA DE ESOFAGO	Q39
		PATOLOGÍA TUMORAL ESOFAGICA	D130
		REFLUJO GASTROESOFAGICO	K21
		ESOFAGITIS CAUSTICA	T286
		ESTENOSIS ESOFAGICA	K22.2
		PERFORACIONES ESOFAGICAS	K22.3
		FISTULAS TRAQUEOESOFAGICAS	Q392
		ACALASIA DE ESOFAGO	K22.0
		VARICES ESOFAGICAS	I982
		OBSTRUCCIÓN INTESTINAL	K56.6
		DUPLICACIONES INTESTINALES	Q43.4
		INFARTO DE LA MESENTERICA	K55.0
		VOLVULO INTESTINAL	K56.2
		INVAGINACION INTESTINAL	K56.1
		ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO	K57
		DIVERTICULO DE MECKEL	Q43.0
		POLIPOSIS INTESTINAL MUTIPLE	K57
		FISTULAS ENTERICAS	K31.6
		TRASTORNOS FUNCIONALES DEL INTESTINO	K59
		ESTADO DE ENTEROSTOMIAS Y COLOSTOMIAS	Z433
		POLIPOSIS HEREDITARIA DEL COLON	D12.6
		OBESIDAD MORBIDA	E66.8
		GASTRODUODENITIS. NO ESPECIFICADA	K29.9
		ÚLCERA GÁSTRICA	K25
		ÚLCERA DUODENAL	K26
		ÚLCERA PÉPTICA. DE SITIO NO ESPECIFICADO	K27
		ÚLCERA GASTROEYUNAL	K28
		INTESTINO CORTO	K59.9
	PARED ABDOMINAL	HERNIAS Y EVENTRACIONES POST OPERATORIAS	K46
		TUMORES DE PARED ABDOMINAL	Q89.4
		SIAMESES	
	HIGADO y VIAS BILIARES	COLEDOCOLITIASIS	K83.9
		COMPLICACIONES QUIRURGICAS VIAS BILIARES	K82
		ATRESIA DE VIAS BILIARES	Q44.2
		QUISTE DE COLEDOCO	Q44.4
		QUISTES HEPATICOS	K835
		TUMORES HEPATICOS	C22
		HIPERTENSIÓN PORTAL	K76.6
		FISTULAS BILIARES	K83.1
		LESION DE LOS DUCTOS BILIARES	K83.2
		ENFERMEDAD HEPATICA VENO OCLUSIVA	K76.5
		TUMOR DE VIAS BILIARES	D135
		HIPERTENSION PORTAL	K76
	PANCREAS	SEUDOQUISTE Y QUISTES DE PANCREAS	K86
		PANCREATITIS COMPLICADAS	K85
		TUMORES BENIGNOS DE PANCREAS	D13.7





	BAZO	ESFEROCITOSIS HEREDITARIA	D580
		HIPERESPLENISMO	D73
		RUTURA ESPLENICA NO TRAUMATICA	D73.5
		QUISTES ESPLENICOS	D73.4
		TUMORES BENIGNOS DE BAZO	D13.9
	ANORECTALES	MALFORMACION ANORECTAL CON FISTULA	Q43.6
		MALFORMACION ANORECTAL SIN FISTULA	Q42.1
		SECUELA DE TRAUMATISMOS ANORECTALES	T915
		EXTROFIA CLOACAL	Q43.7
		SENO UROGENITAL	C212
		PERSISTENCIA DE CLOACA	Q43.7
		ENFERMEDAD DE HIRSCHSPRUNG	Q43.1
		PROLAPSO RECTAL	K62.3
		FISTULA RECTAL	K60.4
		TERATOMA SACROCOXIGEO	C414
		ANO ECTOPICO	Q43.5
		TUMORES BENIGNOS DE RECTO	D12.8
	PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICOS	PROCEDIMIENTOS ENDOSCÓPICOS (DILATACIONES ESOFÁGICAS, TRATAMIENTO DE ÚLCERAS)	
		ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA DIAGNÓSTICA C/S TOMA DE BIOPSIA	
		ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA DIAGNÓSTICA C/S TOMA DE BIOPSIA	
		COLOCACIÓN DE Sonda TRANSPILÓRICA PARA NUTRICIÓN ENTERAL	
		FIBROBRONCOSCOPIA (DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA)	
	PROGRAMAS	PROGRAMA DE REHABILITACIÓN INTESTINAL	



Anexo 7 Cartera de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja  
Subunidad de Atención Integral Especialidades del Paciente de Especialidades Quirúrgicas

ESPECIALIDAD	TIPO	SUBESPECIALIDADES	SUBTIPO	PATOLOGIAS	CODIGO CIE X
	CONGÉNITAS	CÓRNEA Y SUPERFICIE OCULAR LENTES DE CONTACTO Y REFRACTIVA	CÓRNEA	OPACIDAD CORNEAL CONGENITA	Q11.3
				OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	Q11.8
				MALFORMACION CONGENITA DEL SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO, NO ESPECIFICADA	Q11.9
				OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LA CORNEA	Q11.4
		CATARATA	CRISTALINO	CATARATA CONGENITA	Q12.0
				DESPLAZAMIENTO CONGÉNITO DEL CRISTALINO	Q12.1
				COLOBOMA DEL CRISTALINO	Q12.2
				AFACIA CONGENITA	Q12.3
				ESFEROFAQUIA	Q12.4
				OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL CRISTALINO	Q12.8
				MALFORMACION CONGENITA DEL CRISTALINO, NO ESPECIFICADA	Q12.9
		UVEA	IRIS	COLOBOMA DEL IRIS	Q13.0
			IRIS	AUSENCIA DE IRIS (ANIRIDIA)	Q13.1
		COROIDES	COROIDES	OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL IRIS	Q13.2
				MALFORMACION CONGENITA DE LA COROIDES	Q14.3
		GLAUCOMA	GLAUCOMA	GLAUCOMA CONGENITO	Q15.0
				MACROFTALMIA	Q11.3
		ESTRABISMO	ESTRABISMO COMPLEJO ADQUIRIDO	ESCLERÓTICA AZUL	Q11.5
				ESTRABISMO DEBIDO A CICATRICES ADHERENTES	H50.6
				ESTRABISMO MECANICO	H50.6
				ESTRABISMO PARALÍTICO	H41.9
				ESTRABISMO VERTICAL	H50.2
				NISTAGMUS CONGENITO	H55.0
	VÍAS LAGRIMALES, PLÁSTICA OCULAR Y ÓRBITA	PARPADO	PARPADO	BLEFAROPTOSIS CONGENITA	Q10.0
				ECTROPION CONGENITO	Q10.1
				ENTROPION CONGENITO	Q10.2
				OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LOS PÁRPADOS	Q10.3
		VÍAS LAGRIMALES	VÍAS LAGRIMALES	AUSENCIA Y AGENESIA DEL APARATO LAGRIMAL	Q10.4
				ESTENOSIS Y ESTRECHEZ CONGENITAS DEL CONDUCTO LAGRIMAL	Q10.5
				OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL APARATO LAGRIMAL	Q10.6
				CONJUNTIVITIS Y DACRIOCISTITIS NEONATALES	P39.1
		PLÁSTICA RECONSTRUCTIVA	PLÁSTICA RECONSTRUCTIVA	OTRAS ANOFTALMIAS	Q11.1
				GLOBO OCULAR QUISTICO	Q11.0
				OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL OJO	Q11.0
				OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL OJO, ESPECIFICADAS	Q11.8
				MALFORMACIONES CONGENITAS DEL OJO, NO ESPECIFICADAS	Q11.9
				MICROFTALMIA	Q11.2
	CÓRNEA Y SUPERFICIE OCULAR LENTES DE CONTACTO Y REFRACTIVA	CÓRNEA Y SUPERFICIE OCULAR LENTES DE CONTACTO Y REFRACTIVA		OTRAS DEFORMIDADES DE LA CORNEA (MODERADA A SEVERA)	H187
				CUERPO EXTRANO EN LA CORNEA	T150
				CORROSION DE LA CORNEA Y SACO CONJUNTIVAL	T266
				CICATRIZ U OPACIDAD DE LA CORNEA, NO ESPECIFICADA	H179
				DEGENERACION DE LA CORNEA (SEVERA)	H184
				OTRAS OPACIDADES CENTRALES DE LA CORNEA (SEVERA)	H171
				OTRAS OPACIDADES O CICATRICES DE LA CORNEA (SEVERA)	H178
				LEUCOMA ADHERENTE	H170
				QUEMADURA DE LA CORNEA Y SACO CONJUNTIVAL(MODERADA A SEVERA)	T261
				QUERATITIS INTERSTICIAL Y PROFUNDA (SEVERA)	H163
				QUERATITIS Y QUERATOCONJUNTIVITIS EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS, CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	H192*
				QUERATITIS Y QUERATOCONJUNTIVITIS EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	H193*
				QUERATITIS Y QUERATOCONJUNTIVITIS POR HERPES SIMPLE (B00.51)	H191*
				QUERATITIS, NO ESPECIFICADA	H169
				QUERATOPATIA VESICULAR	H181
				ULCERA DE LA CORNEA (MODERADA A SEVERA)	H160
		CATARATA	CRISTALINO	AFACIA	H270
				CATARATA DIABETICA (E10-E14+ CON CUARTO CARACTER COMUN. 3)	H280*
				CATARATA EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	H282*
				CATARATA EN OTRAS ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	H281*
				CATARATA INDUCIDA POR DROGAS	H263
				CATARATA INFANTIL, JUVENIL Y PRESENI	H260
				CATARATA RESIDUAL	H264
				CATARATA TRAUMATICA	H261
				CATARATA, NO ESPECIFICADA	H269
				CATARATA COMPLICADA	H262
				LUXACION DEL CRISTALINO	H271
				OTROS TRASTORNOS DEL CRISTALINO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	H288*
				COMPLICACION MECANICA DE LENTES INTRAOCULARES	T852
				PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES	Z561
		UVEA		MEMBRANAS PUPILARES	H214
				IRIDOCICLITIS INDUCIDA POR TRASTORNO DEL CRISTALINO	H202
				IRIDOCICLITIS, NO ESPECIFICADA	H209
				OTRAS ADHERENCIAS Y DESGARROS DEL IRIS Y DEL CUERPO CILIAR	H215
				CORIORRETINITIS DISEMINADA	H301
				CORIORRETINITIS FOCAL	H300
				CICATRICES CORIORRETINIANAS	H310
				CORIORRETINITIS, NO ESPECIFICADA	H309





Anexo 7 Cartera de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

Subunidad de Atención Integral Especialidades del Paciente de Especialidades Quirúrgicas

ESPECIALIDAD	TIPO	SUBESPECIALIDADES	SUBTIPO	PATOLOGIAS	CODIGO CIE X
	NO CONGÉNITAS	GLAUCOMA		GLAUCOMA EN ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS, CLASIFICADAS EN OTRA PARTE GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO CERRADO GLAUCOMA SECUNDARIO A DROGAS GLAUCOMA SECUNDARIO A INFLAMACION OCULAR GLAUCOMA SECUNDARIO A OTROS TRASTORNOS DEL OJO GLAUCOMA SECUNDARIO A TRAUMATISMO OCULAR GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO OTROS GLAUCOMAS	H420* H401 H402 H406 H404 H405 H403 H409 H408
		ESTRABISMO	ESTRABISMO COMPLEJO ADQUIRIDO	ESTRABISMO DEBIDO A CICATRICES ADHERENTES ESTRABISMO MECANICO ESTRABISMO PARALÍTICO ESTRABISMO VERTICAL OTROS ESTRABISMOS PARALITICOS NISTAGMO Y OTROS MOVIMIENTOS OCULARES IRREGULARES	H50 6 H50 6 H49 9 H50 2 H498 H55
		MALFORMACIONES NO CONGÉNITAS DE LA RETINA, VITREO, DE SEGMENTO		RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD PROLAPSO DEL VITREO SINDROME VITREO CONSECUTIVO A CIRUGIA DE CATARATA	H35 1 H430 H590
		NEURO OFTALMOLOGÍA		TRASTORNOS DE LAS VIAS OPTICAS, NO ESPECIFICADO ATROFIA OPTICA ATROFIA OPTICA EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE OTROS TRASTORNOS DEL DISCO OPTICO PAPIEDEMA, NO ESPECIFICADO OFTALMOPLEJIA EXTERNA PROGRESIVA OFTALMOPLEJIA INTERNUCLEAR OFTALMOPLEJIA SUPRANUCLEAR PROGRESIVA [STEELE-RICHARDSON-OLSEWSKI] OFTALMOPLEJIA TOTAL (EXTERNA) PARALISIS DE LA CONJUGACION DE LA MIRADA	H477 H472 H480* H473 H471 H494 H512 G231 H493 H510
		VÍAS LAGRIMALES Y PLÁSTICA OCULAR Y ÓRBITA		OTROS TRASTORNOS DEGENERATIVOS DEL PÁRPADO Y DEL AREA PERIOcular BLEFAROPTOSIS INFLAMACION AGUDA Y LA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS LAGRIMALES INFLAMACION CRONICA DE LAS VIAS LAGRIMALES LAGOFTALMOS OTROS CAMBIOS DE LAS VIAS LAGRIMALES TRASTORNOS DEL APARATO LAGRIMAL EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE HERIDA PENETRANTE DE LA ORBITA CON O SIN CUERPO EXTRANO INFLAMACION AGUDA DE LA ORBITA DEFORMIDAD DE LA ORBITA	H027 H024 H043 H044 H022 H046 H060* S054 H050 H053
		TRAUMA OCULAR		HERIDA PENETRANTE DEL GLOBO OCULAR CON CUERPO EXTRANO HERIDA PENETRANTE DEL GLOBO OCULAR SIN CUERPO EXTRANO LACERACION OCULAR SIN PROLAPSO O PERDIDA DEL TEJIDO INTRAOCULAR LACERACION Y RUPTURA OCULAR CON PROLAPSO O PERDIDA DEL TEJIDO INTRAOCULAR CONTUSION DEL GLOBO OCULAR Y DEL TEJIDO ORBITARIO RETENCION INTRAOCULAR DE CUERPO EXTRANO MAGNETICO (ANTIGUO) RETENCION INTRAOCULAR DE CUERPO EXTRANO NO MAGNETICO (ANTIGUO) QUEMADURA CON RUPTURA Y DESTRUCCION RESULTANTES DEL GLOBO OCULAR QUEMADURA DE OTRAS PARTES DEL OJO Y SUS ANEXOS	S055 S056 S053 S052 S051 H446 H447 T262 T263
		ÓRGANOS Y TEJIDOS TRASPLANTADOS		TRASPLANTE DE CORNEA	Z94 7

Anexo 8  
Cartera de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja  
Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Pediatría

ESPECIALIDADES	SUBTIPO	PATOLOGIAS	CODIGO CIF X
INFECTOLOGIA PEDIATRICA	INFECTOLOGIA EN EL PACIENTE CON PATOLOGIA QUIRURGICA CONSIDERADA DENTRO DE LA CARTERA DE SERVICIOS CONFORME LOS ANEXOS 2,3,4,5,6,7 y 8	INFECCION VIH	
		ENFERMEDADES METABOLICAS (MALARIA, DENGUE, LEISHMANIOSIS, BARTONELLA, ETC) DE ATENCION AMBULATORIA	
		INFECCIONES EN PACIENTES HEMATOLOGICOS	
		INFECCIONES CONGENTAS POR TRANSMISION VERTICAL (VIH, VHS, SUES, TORCHES, CMV, ETC)	
INFECTOLOGIA PEDIATRICA	INFECCIONES NOSOCOMIALES O RELACIONADAS CON PROCEDIMIENTOS MEDICOS O QUIRURGICOS	INFECCIONES ASOCIADAS A BIOMATERIALES, INCLUIDAS PROTESIS OSTEOARTICULARES Y OTROS BIOMATERIALES	
		ESTIMACION DE RIESGOS DE INFECCION Y ADECUACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS Y VIGILANCIA EN PACIENTES QUE SERAN SOMETIDOS A TRASPLANTES	
		INFECCIONES SISTEMICAS O ESPECIFICAS DE ORGANOS ATENDIDOS PREVIAMENTE EN INSTITUTO MEDICA PRIORIDAD PARA LOS PACIENTES CON ALTA PRECOZ QUE PRECISAN COMPLETAR TRATAMIENTO Y VIGILANCIA DEL EPISODIO AGUDO EN REGIMEN EXTRAHOSPITALARIO	
		PROCEDIMIENTOS (HOSPITAL DE DIA)	
SERVICIO DE ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA AMBULATORIA EN EL PACIENTE CON PATOLOGIA QUIRURGICA	RETRASO DEL CRECIMIENTO	83.2
		OBESIDAD Y SOBREPESO	83.4
		DEBILIDAD	83.5
		ADOLESCENCIA	83.6
SERVICIO DE ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA AMBULATORIA EN EL PACIENTE CON PATOLOGIA QUIRURGICA	PATOLOGIA TIROIDEA: HIPOTIRIDISMO (CONGENITO, PRIMARIO, SECUNDARIO, HIBERTISMO), NODULOS Y QUISTES TIROIDALES, TIROIDITIS	25.0, 25.1, 25.2, 25.3, 25.4, 25.5, 25.6, 25.7, 25.8, 25.9
		HIPOPARATIROIDISMO, HIPERPARATIROIDISMO	25.10, 25.11
		ALTERACIONES ESQUELETICAS: OSTEOPOROSIS, OSTEONITIS, OSTEOMALACIA, RAQUITISMO, RESISTENCIA A LA VITAMINA D, HIPOFOSFATEMIA, ETC	25.12, 25.13, 25.14, 25.15, 25.16, 25.17, 25.18, 25.19, 25.20, 25.21, 25.22, 25.23, 25.24, 25.25, 25.26, 25.27, 25.28, 25.29, 25.30, 25.31, 25.32, 25.33, 25.34, 25.35, 25.36, 25.37, 25.38, 25.39, 25.40, 25.41, 25.42, 25.43, 25.44, 25.45, 25.46, 25.47, 25.48, 25.49, 25.50, 25.51, 25.52, 25.53, 25.54, 25.55, 25.56, 25.57, 25.58, 25.59, 25.60, 25.61, 25.62, 25.63, 25.64, 25.65, 25.66, 25.67, 25.68, 25.69, 25.70, 25.71, 25.72, 25.73, 25.74, 25.75, 25.76, 25.77, 25.78, 25.79, 25.80, 25.81, 25.82, 25.83, 25.84, 25.85, 25.86, 25.87, 25.88, 25.89, 25.90, 25.91, 25.92, 25.93, 25.94, 25.95, 25.96, 25.97, 25.98, 25.99, 26.00, 26.01, 26.02, 26.03, 26.04, 26.05, 26.06, 26.07, 26.08, 26.09, 26.10, 26.11, 26.12, 26.13, 26.14, 26.15, 26.16, 26.17, 26.18, 26.19, 26.20, 26.21, 26.22, 26.23, 26.24, 26.25, 26.26, 26.27, 26.28, 26.29, 26.30, 26.31, 26.32, 26.33, 26.34, 26.35, 26.36, 26.37, 26.38, 26.39, 26.40, 26.41, 26.42, 26.43, 26.44, 26.45, 26.46, 26.47, 26.48, 26.49, 26.50, 26.51, 26.52, 26.53, 26.54, 26.55, 26.56, 26.57, 26.58, 26.59, 26.60, 26.61, 26.62, 26.63, 26.64, 26.65, 26.66, 26.67, 26.68, 26.69, 26.70, 26.71, 26.72, 26.73, 26.74, 26.75, 26.76, 26.77, 26.78, 26.79, 26.80, 26.81, 26.82, 26.83, 26.84, 26.85, 26.86, 26.87, 26.88, 26.89, 26.90, 26.91, 26.92, 26.93, 26.94, 26.95, 26.96, 26.97, 26.98, 26.99, 27.00, 27.01, 27.02, 27.03, 27.04, 27.05, 27.06, 27.07, 27.08, 27.09, 27.10, 27.11, 27.12, 27.13, 27.14, 27.15, 27.16, 27.17, 27.18, 27.19, 27.20, 27.21, 27.22, 27.23, 27.24, 27.25, 27.26, 27.27, 27.28, 27.29, 27.30, 27.31, 27.32, 27.33, 27.34, 27.35, 27.36, 27.37, 27.38, 27.39, 27.40, 27.41, 27.42, 27.43, 27.44, 27.45, 27.46, 27.47, 27.48, 27.49, 27.50, 27.51, 27.52, 27.53, 27.54, 27.55, 27.56, 27.57, 27.58, 27.59, 27.60, 27.61, 27.62, 27.63, 27.64, 27.65, 27.66, 27.67, 27.68, 27.69, 27.70, 27.71, 27.72, 27.73, 27.74, 27.75, 27.76, 27.77, 27.78, 27.79, 27.80, 27.81, 27.82, 27.83, 27.84, 27.85, 27.86, 27.87, 27.88, 27.89, 27.90, 27.91, 27.92, 27.93, 27.94, 27.95, 27.96, 27.97, 27.98, 27.99, 28.00, 28.01, 28.02, 28.03, 28.04, 28.05, 28.06, 28.07, 28.08, 28.09, 28.10, 28.11, 28.12, 28.13, 28.14, 28.15, 28.16, 28.17, 28.18, 28.19, 28.20, 28.21, 28.22, 28.23, 28.24, 28.25, 28.26, 28.27, 28.28, 28.29, 28.30, 28.31, 28.32, 28.33, 28.34, 28.35, 28.36, 28.37, 28.38, 28.39, 28.40, 28.41, 28.42, 28.43, 28.44, 28.45, 28.46, 28.47, 28.48, 28.49, 28.50, 28.51, 28.52, 28.53, 28.54, 28.55, 28.56, 28.57, 28.58, 28.59, 28.60, 28.61, 28.62, 28.63, 28.64, 28.65, 28.66, 28.67, 28.68, 28.69, 28.70, 28.71, 28.72, 28.73, 28.74, 28.75, 28.76, 28.77, 28.78, 28.79, 28.80, 28.81, 28.82, 28.83, 28.84, 28.85, 28.86, 28.87, 28.88, 28.89, 28.90, 28.91, 28.92, 28.93, 28.94, 28.95, 28.96, 28.97, 28.98, 28.99, 29.00, 29.01, 29.02, 29.03, 29.04, 29.05, 29.06, 29.07, 29.08, 29.09, 29.10, 29.11, 29.12, 29.13, 29.14, 29.15, 29.16, 29.17, 29.18, 29.19, 29.20, 29.21, 29.22, 29.23, 29.24, 29.25, 29.26, 29.27, 29.28, 29.29, 29.30, 29.31, 29.32, 29.33, 29.34, 29.35, 29.36, 29.37, 29.38, 29.39, 29.40, 29.41, 29.42, 29.43, 29.44, 29.45, 29.46, 29.47, 29.48, 29.49, 29.50, 29.51, 29.52, 29.53, 29.54, 29.55, 29.56, 29.57, 29.58, 29.59, 29.60, 29.61, 29.62, 29.63, 29.64, 29.65, 29.66, 29.67, 29.68, 29.69, 29.70, 29.71, 29.72, 29.73, 29.74, 29.75, 29.76, 29.77, 29.78, 29.79, 29.80, 29.81, 29.82, 29.83, 29.84, 29.85, 29.86, 29.87, 29.88, 29.89, 29.90, 29.91, 29.92, 29.93, 29.94, 29.95, 29.96, 29.97, 29.98, 29.99, 30.00, 30.01, 30.02, 30.03, 30.04, 30.05, 30.06, 30.07, 30.08, 30.09, 30.10, 30.11, 30.12, 30.13, 30.14, 30.15, 30.16, 30.17, 30.18, 30.19, 30.20, 30.21, 30.22, 30.23, 30.24, 30.25, 30.26, 30.27, 30.28, 30.29, 30.30, 30.31, 30.32, 30.33, 30.34, 30.35, 30.36, 30.37, 30.38, 30.39, 30.40, 30.41, 30.42, 30.43, 30.44, 30.45, 30.46, 30.47, 30.48, 30.49, 30.50, 30.51, 30.52, 30.53, 30.54, 30.55, 30.56, 30.57, 30.58, 30.59, 30.60, 30.61, 30.62, 30.63, 30.64, 30.65, 30.66, 30.67, 30.68, 30.69, 30.70, 30.71, 30.72, 30.73, 30.74, 30.75, 30.76, 30.77, 30.78, 30.79, 30.80, 30.81, 30.82, 30.83, 30.84, 30.85, 30.86, 30.87, 30.88, 30.89, 30.90, 30.91, 30.92, 30.93, 30.94, 30.95, 30.96, 30.97, 30.98, 30.99, 31.00, 31.01, 31.02, 31.03, 31.04, 31.05, 31.06, 31.07, 31.08, 31.09, 31.10, 31.11, 31.12, 31.13, 31.14, 31.15, 31.16, 31.17, 31.18, 31.19, 31.20, 31.21, 31.22, 31.23, 31.24, 31.25, 31.26, 31.27, 31.28, 31.29, 31.30, 31.31, 31.32, 31.33, 31.34, 31.35, 31.36, 31.37, 31.38, 31.39, 31.40, 31.41, 31.42, 31.43, 31.44, 31.45, 31.46, 31.47, 31.48, 31.49, 31.50, 31.51, 31.52, 31.53, 31.54, 31.55, 31.56, 31.57, 31.58, 31.59, 31.60, 31.61, 31.62, 31.63, 31.64, 31.65, 31.66, 31.67, 31.68, 31.69, 31.70, 31.71, 31.72, 31.73, 31.74, 31.75, 31.76, 31.77, 31.78, 31.79, 31.80, 31.81, 31.82, 31.83, 31.84, 31.85, 31.86, 31.87, 31.88, 31.89, 31.90, 31.91, 31.92, 31.93, 31.94, 31.95, 31.96, 31.97, 31.98, 31.99, 32.00, 32.01, 32.02, 32.03, 32.04, 32.05, 32.06, 32.07, 32.08, 32.09, 32.10, 32.11, 32.12, 32.13, 32.14, 32.15, 32.16, 32.17, 32.18, 32.19, 32.20, 32.21, 32.22, 32.23, 32.24, 32.25, 32.26, 32.27, 32.28, 32.29, 32.30, 32.31, 32.32, 32.33, 32.34, 32.35, 32.36, 32.37, 32.38, 32.39, 32.40, 32.41, 32.42, 32.43, 32.44, 32.45, 32.46, 32.47, 32.48, 32.49, 32.50, 32.51, 32.52, 32.53, 32.54, 32.55, 32.56, 32.57, 32.58, 32.59, 32.60, 32.61, 32.62, 32.63, 32.64, 32.65, 32.66, 32.67, 32.68, 32.69, 32.70, 32.71, 32.72, 32.73, 32.74, 32.75, 32.76, 32.77, 32.78, 32.79, 32.80, 32.81, 32.82, 32.83, 32.84, 32.85, 32.86, 32.87, 32.88, 32.89, 32.90, 32.91, 32.92, 32.93, 32.94, 32.95, 32.96, 32.97, 32.98, 32.99, 33.00, 33.01, 33.02, 33.03, 33.04, 33.05, 33.06, 33.07, 33.08, 33.09, 33.10, 33.11, 33.12, 33.13, 33.14, 33.15, 33.16, 33.17, 33.18, 33.19, 33.20, 33.21, 33.22, 33.23, 33.24, 33.25, 33.26, 33.27, 33.28, 33.29, 33.30, 33.31, 33.32, 33.33, 33.34, 33.35, 33.36, 33.37, 33.38, 33.39, 33.40, 33.41, 33.42, 33.43, 33.44, 33.45, 33.46, 33.47, 33.48, 33.49, 33.50, 33.51, 33.52, 33.53, 33.54, 33.55, 33.56, 33.57, 33.58, 33.59, 33.60, 33.61, 33.62, 33.63, 33.64, 33.65, 33.66, 33.67, 33.68, 33.69, 33.70, 33.71, 33.72, 33.73, 33.74, 33.75, 33.76, 33.77, 33.78, 33.79, 33.80, 33.81, 33.82, 33.83, 33.84, 33.85, 33.86, 33.87, 33.88, 33.89, 33.90, 33.91, 33.92, 33.93, 33.94, 33.95, 33.96, 33.97, 33.98, 33.99, 34.00, 34.01, 34.02, 34.03, 34.04, 34.05, 34.06, 34.07, 34.08, 34.09, 34.10, 34.11, 34.12, 34.13, 34.14, 34.15, 34.16, 34.17, 34.18, 34.19, 34.20, 34.21, 34.22, 34.23, 34.24, 34.25, 34.26, 34.27, 34.28, 34.29, 34.30, 34.31, 34.32, 34.33, 34.34, 34.35, 34.36, 34.37, 34.38, 34.39, 34.40, 34.41, 34.42, 34.43, 34.44, 34.45, 34.46, 34.47, 34.48, 34.49, 34.50, 34.51, 34.52, 34.53, 34.54, 34.55, 34.56, 34.57, 34.58, 34.59, 34.60, 34.61, 34.62, 34.63, 34.64, 34.65, 34.66, 34.67, 34.68, 34.69, 34.70, 34.71, 34.72, 34.73, 34.74, 34.75, 34.76, 34.77, 34.78, 34.79, 34.80, 34.81, 34.82, 34.83, 34.84, 34.85, 34.86, 34.87, 34.88, 34.89, 34.90, 34.91, 34.92, 34.93, 34.94, 34.95, 34.96, 34.97, 34.98, 34.99, 35.00, 35.01, 35.02, 35.03, 35.04, 35.05, 35.06, 35.07, 35.08, 35.09, 35.10, 35.11, 35.12, 35.13, 35.14, 35.15, 35.16, 35.17, 35.18, 35.19, 35.20, 35.21, 35.22, 35.23, 35.24, 35.25, 35.26, 35.27, 35.28, 35.29, 35.30, 35.31, 35.32, 35.33, 35.34, 35.35, 35.36, 35.37, 35.38, 35.39, 35.40, 35.41, 35.42, 35.43, 35.44, 35.45, 35.46, 35.47, 35.48, 35.49, 35.50, 35.51, 35.52, 35.53, 35.54, 35.55, 35.56, 35.57, 35.58, 35.59, 35.60, 35.61, 35.62, 35.63, 35.64, 35.65, 35.66, 35.67, 35.68, 35.69, 35.70, 35.71, 35.72, 35.73, 35.74, 35.75, 35.76, 35.77, 35.78, 35.79, 35.80, 35.81, 35.82, 35.83, 35.84, 35.85, 35.86, 35.87, 35.88, 35.89, 35.90, 35.91, 35.92, 35.93, 35.94, 35.95, 35.96, 35.97, 35.98, 35.99, 36.00, 36.01, 36.02, 36.03, 36.04, 36.05, 36.06, 36.07, 36.08, 36.09, 36.10, 36.11, 36.12, 36.13, 36.14, 36.15, 36.16, 36.17, 36.18, 36.19, 36.20, 36.21, 36.22, 36.23, 36.24, 36.25, 36.26, 36.27, 36.28, 36.29, 36.30, 36.31, 36.32, 36.33, 36.34, 36.35, 36.36, 36.37, 36.38, 36.39, 36.40, 36.41, 36.42, 36.43, 36.44, 36.45, 36.46, 36.47, 36.48, 36.49, 36.50, 36.51, 36.52, 36.53, 36.54, 36.55, 36.56, 36.57, 36.58, 36.59, 36.60, 36.61, 36.62, 36.63, 36.64, 36.65, 36.66, 36.67, 36.68, 36.69, 36.70, 36.71, 36.72, 36.73, 36.74, 36.75, 36.76, 36.77, 36.78, 36.79, 36.80, 36.81, 36.82, 36.83, 36.84, 36.85, 36.86, 36.87, 36.88, 36.89, 36.90, 36.91, 36.92, 36.93, 36.94, 36.95, 36.96, 36.97, 36.98, 36.99, 37.00, 37.01, 37.02, 37.03, 37.04, 37.05, 37.06, 37.07, 37.08, 37.09, 37.10, 37.11, 37.12, 37.13, 37.14, 37.15, 37.16, 37.17, 37.18, 37.19, 37.20, 37.21, 37.22, 37.23, 37.24, 37.25, 37.26, 37.27, 37.28, 37.29, 37.30, 37.31, 37.32, 37.33, 37.34, 37.35, 37.36, 37.37, 37.38, 37.39, 37.40, 37.41, 37.42, 37.43, 37.44, 37.45, 37.46, 37.47, 37.48, 37.49, 37.50, 37.51, 37.52, 37.53, 37.54, 37.55, 37.56, 37.57, 37.58, 37.59, 37.60, 37.61, 37.62, 37.63, 37.64, 37.65, 37.66, 37.67, 37.68, 37.69, 37.70, 37.71, 37.72, 37.73, 37.74, 37.75, 37.76, 37.77, 37.78, 37.79, 37.80, 37.81, 37.82, 37.83, 37.84, 37.85, 37.86, 37.87, 37.88, 37.89, 37.90, 37.91, 37.92, 37.93, 37.94, 37.95, 37.96, 37.97, 37.98, 37.99, 38.00, 38.01, 38.02, 38.03, 38.04, 38.05, 38.06, 38.07, 38.08, 38.09, 38.10, 38.11, 38.12, 38.13, 38.14, 38.15, 38.16, 38.17, 38.18, 38.19, 38.20, 38.21, 38.22, 38.23, 38.24, 38.25, 38.26, 38.27, 38.28, 38.29, 38.30, 38.31, 38.32, 38.33, 38.34, 38.35, 38.36, 38.37, 38.38, 38.39, 38.40, 38.41, 38.42, 38.43, 38.44, 38.45, 38.46, 38.47, 38.48, 38.49, 38.50, 38.51, 38.52, 38.53, 38.54, 38.55, 38.56, 38.57, 38.58, 38.59, 38.60, 38.61, 38.62, 38.63, 38.64, 38.65, 38.66, 38.67, 38.68, 38.69, 38.70, 38.71, 38.72, 38.73, 38.74, 38.75, 38.76, 38.77, 38.78, 38.79, 38.80, 38.81, 38.82, 38.83, 38.84, 38.85, 38.86, 38.87, 38.88, 38.89, 38.90, 38.91, 38.92, 38.93, 38.94, 38.95, 38.96, 38.97, 38.98, 38.99, 39.00, 39.01, 39.02, 39.03, 39.04, 39.05, 39.06, 39.07, 39.08, 39.09, 39.10, 39.11, 39.12, 39.13, 39.14, 39.15, 39.16, 39.17, 39.18, 39.19, 39.20, 39.21, 39.22, 39.23, 39.24, 39.25, 39.26, 39.27, 39.28, 39.29, 39.30, 39.31, 39.32, 39.33, 39.34, 39.35, 39.36, 39.37, 39.38, 39.39, 39.40, 39.41, 39.42, 39.43, 39.44, 39.45, 39.46, 39.47, 39.48, 39.49, 39.50, 39.51, 39.52, 39.53, 39.54, 39.55, 39.56, 39.57, 39.58, 39.59, 39.60, 39.61, 39.62, 39.63, 39.64, 39.65, 39.66, 39.67, 39.68, 39.69, 39.70, 39.71, 39.72, 39.73, 39.74, 39.75, 39.76, 39.77, 39.78, 39.79, 39.80, 39.81, 39.82, 39.83, 39.84, 39.85, 39.86, 39.87, 39.88, 39.89, 39.90, 39.91, 39.92, 39.93, 39.94, 39.95, 39.96, 39.97, 39.98, 39.99, 40.00, 40.01, 40.02, 40.03, 40.04, 40.05, 40.06, 40.07, 40.08, 40.09, 40.10, 40.11, 40.12, 40.13, 40.14, 40.15, 40.16, 40.17, 40.18, 40.19, 40.20, 40.21, 40.22, 40.23, 40.24, 40.25, 40.26, 40.27, 40.28, 40.29, 40.30, 40.31, 40.32, 40.33, 40.34, 40.35, 40.36, 40.37, 40.38, 40.39, 40.40, 40.41, 40.42, 40.43, 40.44, 40.45, 40.46, 40.47, 40.48, 40.49, 40.50, 40.51, 40.52, 40.53, 40.54, 40.55, 40.56, 40.57, 40.58, 40.59, 40.60, 40.61, 40.62, 40.63, 40.64, 40.65, 40.66, 40.67, 40.68, 40.69, 40.70, 40.71, 40.72, 40.73, 40.74, 40.75, 40.76, 40.77, 40.78, 40.79, 40.80, 40.81, 40.82, 40.83,



Anexo 9

Cartera de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

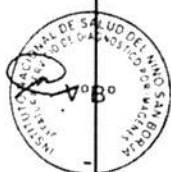
Servicio de Diagnóstico por Imágenes

SERVICIO	EXAMEN
RADIOLOGÍA CONVENCIONAL DIGITAL	EXAMEN RADIOLÓGICO PARCIAL DE MASTOIDES
	EXAMEN RADIOLÓGICO COMPLETO DE MASTOIDES
	EXAMEN RADIOLÓGICO COMPLETO DE MEATOS AUDITIVOS INTERNOS
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE FORÁMENES ÓPTICOS
	EXAMEN RADIOLÓGICO PARCIAL DE SENOS PARANASALES
	EXAMEN RADIOLÓGICO COMPLETO DE SENOS PARANASALES
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE SILLA TURCA
	EXAMEN RADIOLÓGICO PARCIAL DE CRÁNEO
	EXAMEN RADIOLÓGICO COMPLETO DE CRÁNEO
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE TEJIDO BLANDO DE CUELLO
	EXAMEN RADIOLÓGICO, GLÁNDULA SALIVAL PARA DETECTAR CÁLCULO
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE FARINGE O LARINGE, INCLUYENDO TÉCNICA DE FLUOROSCOPIA Y/O TÉCNICA DE AUMENTO
	DACRIOCISTOGRAFÍA DE CONDUCTO NASOLAGRIMAL
	SIALOGRAFÍA
	EXAMEN RADIOLÓGICO, TÓRAX; VISTA ÚNICA, FRONTAL
	EXAMEN RADIOLÓGICO, TÓRAX; ESTEREOTÁCTICO, FRONTAL
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE TÓRAX, DOS INCIDENCIAS, FRONTAL Y LATERAL
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE TÓRAX CON INCIDENCIA LORDÓTICA
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE TÓRAX CON PROYECCIONES OBLICUAS, CON INCIDENCIAS FRONTAL Y LATERAL
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE TÓRAX CON FLUOROSCOPIA
	EXAMEN RADIOLÓGICO, TÓRAX, COMPLETO, MÍNIMO DE CUATRO VISTAS;
	EXAMEN RADIOLÓGICO, TÓRAX, COMPLETO, MÍNIMO DE CUATRO VISTAS; CON FLUOROSCOPIA
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE TÓRAX, INCIDENCIAS ADICIONALES. DECÚBITO LATERAL Y FRONTAL
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE PARRILLA COSTAL, CADA LADO
	EXAMEN RADIOLÓGICO, COSTILLAS, UNILATERAL; INCLUYENDO EL TÓRAX POSTEROANTERIOR, MÍNIMO DE TRES VISTAS
	EXAMEN RADIOLÓGICO, COSTILLAS, BILATERAL; TRES VISTAS
	EXAMEN RADIOLÓGICO, COSTILLAS, BILATERAL; INCLUYENDO EL TÓRAX POSTEROANTERIOR, MÍNIMO DE CUATRO VISTAS
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE ESTERNÓN, LATERAL Y OBLICUA
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE ARTICULACIÓN O ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES, 3 TOMAS
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA, ESTUDIO DE EXPLORACIÓN, ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL
	EXAMEN RADIOLÓGICO, COLUMNA VERTEBRAL, VISTA ÚNICA, ESPECIFIQUE NIVEL
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; FRONTAL Y LATERAL, INCLUYE EXAMEN ESPECÍFICO DE C2
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS
	COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; COMPLETO, INCLUYENDO ESTUDIOS OBLICUOS, DE FLEXIÓN Y/O DE EXTENSIÓN
	EXAMEN RADIOLÓGICO, COLUMNA VERTEBRAL TORACOLUMBAR, DE PIE (ESCOLIOSIS), FRONTAL Y LATERAL (COLUMNA TOTAL)
	COLUMNA VERTEBRAL; TORÁCICA, INCIDENCIA DORSAL ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL
	COLUMNA VERTEBRAL; TORÁCICA, INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL, INCLUYENDO VISTA DE NADADOR DE LA UNIÓN CERVICO-TORÁCICA
	EXAMEN RADIOLÓGICO, COLUMNA VERTEBRAL; TORÁCICA COMPLETA, INCLUYENDO VISTAS OBLICUAS, MÍNIMO DE CUATRO VISTAS
	COLUMNA VERTEBRAL; TORACOLUMBAR, INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL / CON INCLINACIÓN LATERAL DERECHA O IZQUIERDA
	EXAMEN RADIOLÓGICO, COLUMNA VERTEBRAL; ESTUDIO DE ESCOLIOSIS, INCLUYENDO ESTUDIOS EN POSICIÓN SUPINA Y ERGUIDA
	COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRAL; INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL
	COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRAL; INCIDENCIA FRONTAL, LATERAL Y OBLICUA
	EXAMEN RADIOLÓGICO, COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRAL; COMPLETO, INCLUYENDO VISTAS EN POSICIÓN DOBLADA
	COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRAL, INCIDENCIAS FUNCIONALES, VISTAS EN POSICIÓN DOBLADA SOLAMENTE, MÍNIMO DE CUATRO VISTAS INCLUYE OBLICUAS
	PELVIS; INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR, POSICIÓN DE RANA Y OBLICUAS (NIÑOS A D/C DISPLASIA DE CADERA)
	EXAMEN RADIOLÓGICO, PELVIS; COMPLETO, MÍNIMO DE TRES VISTAS
	ARTICULACIONES SACROILÍACAS; MENOS DE TRES VISTAS (ANTERO-POSTERIOR, OBLICUAS, ETC.)
	EXAMEN RADIOLÓGICO, ARTICULACIONES SACROILÍACAS; TRES O MÁS VISTAS, INCLUYE OBLICUAS
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE SACRO Y CÓCCIX, FRONTAL Y LATERAL
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE CLAVÍCULA, CADA LADO
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE ESCÁPULA, CADA LADO
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE HOMBRO; CADA LADO, TOMAS FRONTAL Y PERFIL
	HOMBRO; COMPLETO, MÍNIMO DE DOS VISTAS, INCIDENCIA ANTERO-POSTERIOR Y ROTACIÓN INTERNA Y EXTERNA
	EXAMEN RADIOLÓGICO; ARTICULACIONES ACROMIOCLAVICULARES, BILATERAL, CON O SIN DISTRACCIÓN PONDERADA
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE HÚMERO, CADA LADO, FRENTE Y PERFIL
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE CODO; CADA LADO, FRENTE Y PERFIL
	EXAMEN RADIOLÓGICO, CODO; COMPLETO, MÍNIMO DE TRES VISTAS



Cartera de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja  
Servicio de Diagnóstico por Imágenes

SERVICIO	EXAMEN
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE ANTEBRAZO CADA LADO, FRONTAL Y LATERAL
	EXAMEN RADIOLÓGICO; EXTREMIDAD SUPERIOR, LACTANTE, MÍNIMO DE DOS VISTAS
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE MUÑECA; CADA LADO
	EXAMEN RADIOLÓGICO, MUÑECA; COMPLETO, MÍNIMO DE TRES VISTAS
	EXAMEN RADIOLÓGICO, MUÑECA, ARTROGRAFÍA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS
	MANO; DOS VISTAS, INCIDENCIA ANTERO-POSTERIOR Y OBLICUA.
	EXAMEN RADIOLÓGICO, MANO; MÍNIMO DE TRES VISTAS
	DEDOS DE MANOS, MÍNIMO DE DOS VISTAS, INCIDENCIA FRONTAL, LATERAL
	EXAMEN RADIOLÓGICO, CADERA, UNILATERAL; UNA VISTA
	CADERA, UNILATERAL; COMPLETO, MÍNIMO DE DOS VISTAS (ANTEROPOSTERIOR, OBLICUA, ETC.).
	EXAMEN RADIOLÓGICO, CADERA, BILATERAL, MÍNIMO DE DOS VISTAS DE CADA CADERA, INCLUYENDO LA VISTA ANTEROPOSTERIOR DE LA PELVIS
	ARTROGRAFÍA DE CADERA, SUPERVISIÓN RADIOLÓGICA E INTERPRETACION
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE CADERA DURANTE UN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO
	EXAMEN RADIOLÓGICO, PELVIS Y CADERAS, LACTANTE O NIÑO, MÍNIMO DE DOS VISTAS
	ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN SACROILIACA
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE FÉMUR, FRONTAL Y LATERAL
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE RODILLA, FRONTAL Y LATERAL
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE RODILLA, FRONTAL, LATERAL Y AXIAL
	RODILLA; AMBAS RODILLAS, INCIDENCIA, POSICIÓN DE PIE, ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL
	RODILLA; COMPLETO, INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR, LATERAL Y AXIAL, CUATRO O MÁS VISTAS
	EXAMEN RADIOLÓGICO, RODILLA, ARTROGRAFÍA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS
	TIBIA Y PERONÉ, INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL
	EXAMEN RADIOLÓGICO; EXTREMIDADES INFERIORES, LACTANTE, MÍNIMO DE DOS VISTAS
	TOBILLO; INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR, LATERAL Y OBLICUA
	EXAMEN RADIOLÓGICO, TOBILLO; COMPLETO, MÍNIMO DE TRES VISTAS
	EXAMEN RADIOLÓGICO, TOBILLO, ARTROGRAFÍA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS
	PIE; INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL
	EXAMEN RADIOLÓGICO, PIE; COMPLETO, MÍNIMO DE TRES VISTAS
	CALCÁNEO O TALÓN, MÍNIMO DE DOS VISTAS, INCIDENCIA FRONTAL Y LATERAL
	EXAMEN RADIOLÓGICO; DEDOS DE LOS PIES, MÍNIMO DE DOS VISTAS
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE ABDOMEN, INCIDENCIA ANTEROPOSTERIOR
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE ABDOMEN, INCIDENCIAS ANTEROPOSTERIOR, OBLICUA Y TANGENCIAL
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE ABDOMEN, INCIDENCIAS DE PIE Y DE DECÚBITO
	EXAMEN RADIOLÓGICO COMPLETO PARA ABDOMEN AGUDO
EXAMENES CONTRASTADOS	EXAMEN RADIOLÓGICO DE FARINGE Y/O ESÓFAGO CERVICAL
	EXAMEN RADIOLÓGICO DE ESÓFAGO
	EXAMEN RADIOLÓGICO, TRACTO GASTROINTESTINAL SUPERIOR; CON PLACAS RETRASADAS, SIN KUB.
	RADIOGRAFÍA DE ESTÓMAGO DUODENO Y TRÁNSITO INTESTINAL
	EXAMEN RADIOLÓGICO, INTESTINO DELGADO, INCLUYE MÚLTIPLES PLACAS SERIADAS;
	EXAMEN RADIOLÓGICO, INTESTINO DELGADO, INCLUYE MÚLTIPLES PLACAS SERIADAS; VÍA TUBO DE ENTEROCLISIS
	EXAMEN RADIOLÓGICO, COLON; CON ENEMA DE CONTRASTE (POR EJEMPLO, BARIO), CON O SIN KUB
	EXAMEN RADIOLÓGICO, COLON; CONTRASTE DE AIRE CON BARIO ESPECÍFICO DE ALTA DENSIDAD, CON O SIN GLUCAGÓN.
	UROGRAFÍA EXCRETORIA
	UROGRAFÍA, INFUSIÓN POR GOTEY Y/O EN BOLO
	UROGRAFÍA, INFUSIÓN, TÉCNICA DE GOTEY Y/O TÉCNICA DE BOLO; CON NEFROTOMOGRAFÍA
	CISTOGRAFÍA, MÍNIMO TRES INCIDENCIAS
	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA
	URETROCISTOGRAFÍA CON MICCIÓN O SIN MICCIÓN, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN
	GENITOGRAFÍA/VAGINOGRAFÍA
	ARTERIOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR
	ARTERIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR
	ARTERIOGRAFÍA DE AORTA ABDOMINAL
	ARTERIOGRAFÍA RENAL
	EMBOLIZACIÓN DE VASO ARTERIAL PERIFÉRICO
	EMBOLIZACIÓN DE NASOANGIOFIBROMA
	COLOCACIÓN DE CATETER CON GUIA ANGIOGRÁFICA
	PUNCIÓN CON GUIA ANGIOGRÁFICA
	BIOPSIA CON GUIA ECOGRÁFICA
	BIOPSIA CON GUIA TOMOGRÁFICA
	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE AGUJA FINA
	BIOPSIA CON AGUJA GRUESA (tru-cut)





Anexo 9

Cartera de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

Servicio de Diagnóstico por Imágenes

SERVICIO	EXAMEN
RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	BIOPSIA OSEA
	DRENAJE DE COLECCIONES
	PARACENTESIS
	TORACOCENTESIS
	LESIONOGRAFÍA
	ESCLEROTERAPIA PERCUTANEA
	MARCAJE DE LESIONES PREQUIRÚRGICAS
	COLOCACIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL
	COLOCACION DE CATETER PORT
	PANANGIOGRAFIA CEREBRAL
	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DIAGNÓSTICA
	EMBOIZACIÓN INTRA - ARTERIAL
	QUIMIOEMBOLIZACIÓN INTRAARTERIAL
	FLEBOGRAFIA
	NEFROSTOMÍA PERCUTANEA
	DERIVACIÓN BILIAR
	FISTULOGRAFÍA
	CAVITOGRAFÍA
	ABLACIÓN POR RADIOFRECUENCIA
	REVISIÓN DE CATETER
	RECAMBIO DE CATETER
	RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO
ECOGRAFÍA	ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR
	ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS DE CABEZA Y CUELLO
	ECOGRAFÍA DE REGIÓN CERVICAL
	ECOGRAFÍA DE PAROTIDAS Y GLANDULAS SALIVALES
	ECOGRAFÍA DE TIROIDES
	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS
	ECOGRAFÍA DE TÓRAX
	ECOGRAFÍA DE TIMO
	ECOGRAFÍA DE HOMBRO
	ECOGRAFÍA DE REGIÓN AXILAR - SUPRACLAVICULAR
	ECOGRAFÍA DE TÓRAX Y OPACIDADES PULMONARES
	ECOGRAFIA DE MAMAS
	ECOGRAFÍA ABDOMINAL COMPLETA
	ECOGRAFÍA RETROPERITONEAL COMPLETA (RENAL, AORTA, NÓDULOS), EN TIEMPO REAL CON IMÁGENES DOCUMENTADAS, COMPLETA
	ECOGRAFIA DE LAS VÍAS URINARIAS
	ECOGRAFÍA VESICAL DE VOLUMEN PRE - POST MICCIONAL
	ECOGRAFÍA DE CANAL ESPINAL Y CONTENIDO
	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA
	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA SELECTIVA EVALUACION MORFOLÓGICA DEL FETO PARA DESCARTE DE MALFORMACIONES
	ECOGRAFIA PÉLVICA COMPLETA NO OBSTÉTRICA
	ECOGRAFÍA, ESCROTO Y CONTENIDO
	ECOGRAFIA TRANSRECTAL
	ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS DE EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES
	ECOGRAFIA DE CODO
	ECOGRAFIA DE MUÑECA
	ECOGRAFIA DE RODILLA
	ECOGRAFIA DE TOBILLO
	ECOGRAFIA MUSCULAR DE REGIÓN ESPECIFICA
	ECOGRAFIA MUSCULO TENDINOSA
	ECOGRAFÍA DINÁMICA DE CADERAS DE LACTANTE





Anexo 9  
Cartera de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja  
Servicio de Diagnóstico por Imágenes

SERVICIO	EXAMEN
DIAGNÓ	ECOGRAFÍA DE CADERA PEDIÁTRICA
	ECOGRAFÍA DOPPLER HEPÁTICA
	ECOGRAFÍA DOPPLER RENAL
	ECOGRAFÍA DOPPLER EXTREMIDADES
	ECOGRAFÍA DOPPLER CAROTIDA
	ECOGRAFÍA DOPPLER TESTICULAR
	ECOGRAFÍA DOPPLER MASA DE PARTES BLANDAS
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO (INCLUYENDO TALLO CEREBRAL) SIN CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITA, SIN CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS, SIN CONTRASTE
RESONANCIA MAGNÉTICA SIN CONTRASTE	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAXILO FACIAL, SIN CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO, SIN CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TEMPOROMANDIBULAR, SIN CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TORAX; SIN CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MEDIASTINO SIN CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARED TÓRACICA SIN CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CANAL ESPINAL Y SU CONTENIDO CERVICAL; SIN CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CANAL ESPINAL Y SU CONTENIDO TORACICO; SIN CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CANAL ESPINAL Y SU CONTENIDO LUMBAR; SIN CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR, EXCEPTO ARTICULACIONES; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR, EXCEPTO ARTICULACIONES; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUALQUIER ARTICULACIÓN DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR; SIN CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUALQUIER ARTICULACIÓN DE EXTREMIDAD INFERIOR, EXCEPTO RODILLA; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN INFERIOR; SIN CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR; SIN CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITA, CON CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS, CON CONTRASTE
RESONANCIA MAGNÉTICA SIN CONTRASTE	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAXILO FACIAL, CON CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO, CON CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE REGIÓN SELAR Y PARASELAR, CON CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TEMPOROMANDIBULA, CON CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO (INCLUYENDO EL TALLO CEREBRAL); CON MATERIALES DE CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX CON CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARED TORÁXICA CON CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MEDIASTINO CON CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CANAL ESPINAL Y SU CONTENIDO, CERVICAL; CON MATERIALES DE CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CANAL ESPINAL Y SU CONTENIDO, TORÁXICA; CON MATERIALES DE CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CANAL ESPINAL Y SU CONTENIDO, LUMBAR; CON MATERIALES DE CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS, CON CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR, EXCEPTO ARTICULACIONES; CON MATERIAL DE CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUALQUIER ARTICULACIÓN DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR; CON MATERIAL DE CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR, EXCEPTO ARTICULACIONES; CON MATERIAL DE CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUALQUIER ARTICULACIÓN DE EXTREMIDAD INFERIOR; CON MATERIAL DE CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN; CON CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN INFERIOR CON CONTRASTE
	RESONANCIA MAGNÉTICA FETAL
	ANGIOGRAFÍA POR RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO; SIN CONTRASTE
	ANGIOGRAFÍA POR RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO SIN CONTRASTE
	ANGIOGRAFÍA POR RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON CONTRASTE





Anexo 9

Cartera de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

Servicio de Diagnóstico por Imágenes

SERVICIO	EXAMEN
ANGIORESONANCIA	ANGIOGRAFÍA POR RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO CON CONTRASTE
	ANGIOGRAFÍA POR RESONANCIA MAGNÉTICA EN TÓRAX, CON O SIN USO DE CONTRASTE
	ANGIOGRAFÍA DE RESONANCIA MAGNÉTICA, CANAL ESPINAL Y SU CONTENIDO, CON O SIN MATERIALES DE CONTRASTE
	ANGIOGRAFÍA DE RESONANCIA MAGNÉTICA, PELVIS, CON O SIN MATERIALES DE CONTRASTE
	ANGIOGRAFÍA POR RESONANCIA MAGNÉTICA EN HOMBRO O CODO O BRAZO O ANTEBRAZO O MUÑECA O MANO
	ANGIOGRAFÍA POR RESONANCIA MAGNÉTICA DE CADERA O FEMUR O RODILLA O TIBIA-PERONÉ O TOBILLO O PIE, CON O SIN CONTRASTE
	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN, CON O SIN CONTRASTE
	CARDIORESONANCIA DE EVALUACIÓN MORFOLÓGICA
	COLANGIORESONANCIA SIN CONTRASTE
	COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE
	ENTEROGRAFÍA POR RESONANCIA
	URORESONANCIA SIN CONTRASTE
	URORESONANCIA CON CONTRASTE
	ESPECTROSCOPIA POR RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO
	ESPECTROSCOPIA EN ABDOMEN
	PERFUSION CEREBRAL
	TRACTOGRAFIA
TOMOGRFÍA SIN CONTRASTE	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE CEREBRO; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ÓRBITA SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE OÍDO EXTERNO, MEDIO O INTERNO SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE SENOS PARANASALES SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE SILLA TURCA; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ZONA MÁXILOFACIAL SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA, TEJIDO BLANDO DEL CUELLO; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE PARRILLA COSTAL; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL TORÁCICA; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR - SACRO COXIS; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA, PELVIS; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA, EXTREMIDAD SUPERIOR; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE BRAZO; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ANTEBRAZO; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE MANO; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE MUÑECA; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE CODO; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE HOMBRO; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ARTICULACIONES SIN CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA, EXTREMIDAD INFERIOR; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE PIERNA; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE PIE; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE RODILLA; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE TOBILLO; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE MUSLO; SIN MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN SIN CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR SIN CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN INFERIOR SIN CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA, CABEZA O CEREBRO, CON MATERIALES DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE PERFUSIÓN CEREBRAL; CON MATERIALES DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ÓRBITA CON MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE OÍDO EXTERNO, MEDIO O INTERNO CON MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE SENOS PARANASALES CON MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE SILLA TURCA CON MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ZONA MÁXILOFACIAL CON MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA, TEJIDO BLANDO DEL CUELLO; CON MATERIALES DE CONTRASTE
	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX; CON MATERIAL DE CONTRASTE



Anexo 9

Cartera de Servicios Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

Servicio de Diagnóstico por Imágenes

SERVICIO	EXAMEN
TOMOGRFIA CONTRASTADA	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE PARRILLA COSTAL; CON MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE LAS ARTERIAS CORONARIAS
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE TRAQUEOBRONCSCOPIA VIRTUAL
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; CON MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL TORACICA; CON MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR; CON MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR - SACRO COXIS; CON MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA, PELVIS; CON MATERIALES DE CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA SACROILIACAS Y PELVIS
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA, EXTREMIDAD SUPERIOR; CON MATERIALES DE CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE BRAZO; CON MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE ANTEBRAZO; CON MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE MANO; CON MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE MUÑECA; CON MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE CODO; CON MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE HOMBRO; CON MATERIAL DE CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA, EXTREMIDADES INFERIORES; CON CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE PIERNA; CON CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE PIE; CON CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE RODILLA; CON CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE TOBILLO; CON CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE MUSLO; CON CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN CON CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN INFERIOR CON CONTRASTE
	TOMOGRFIA DINAMICA DE HIGADO - PANCREAS
	TOMOGRFIA CON VOLUMETRIA HEPATICA
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE CORAZON, CON MATERIAL DE CONTRASTE, PARA EVALUACION DE ESTRUCTURA Y MORFOLOGIA CARDIACA (INCLUYENDO POSTPROCESAMIENTO DE IMAGENES 3D, EVALUACION DE LA FUNCION CARDIACA Y EVALUACION DE LAS ESTRUCTURAS VENOSAS, SI SE REALIZA)
	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE CORAZON, CON MATERIAL DE CONTRASTE, PARA EVALUACION DE ESTRUCTURA Y MORFOLOGIA CARDIACA EN PRESENCIA DE CARDIOPATIA CONGENITA (INCLUYENDO POSTPROCESAMIENTO DE IMAGENES 3D, EVALUACION DE LA FUNCION VENTRICULAR IZQUIERDA, ESTRUCT
	RENDERIZADO 3D CON SERVICIOS DE INTERPRETACION Y PRESENTACION DE INFORMES DE TOMOGRFIA COMPUTARIZADA, RESONANCIA MAGNETICA, ECOGRAFIAS O CUALQUIER OTRA MODALIDAD DE IMAGEN QUE REQUIEREN POST PROCESADO EN UNA ESTACION DE TRABAJO INDEPENDIENTE
	USO DE GUIA TOMOGRFICA COMPUTARIZADA PARA LOCALIZACION ESTEREOTACTICA
	GUIA TOMOGRFICA PARA COLOCACION DE AGUJA (P. EJ BIOPSIA, ASPIRACION, INYECCION, LOCALIZACION DE DISPOSITIVO), SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS
	USO DE GUIA TOMOGRFICA COMPUTARIZADA PARA MONITOREO DE ABLACION VISCERAL
ANGIOTOMOGRFIAS	ANGIOGRFIA POR TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE CABEZA Y/O CUELLO, CON CONTRASTE
	ANGIOGRFIA POR TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO (CAROTIDAS), CON MATERIAL DE CONTRASTE, INCLUYENDO IMAGENES NO CONTRASTADAS, SI SE REALIZAN Y POST PROCESAMIENTO DE IMAGENES
	ANGIOTOMOGRFIA DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR TEP
	ANGIOGRFIA POR TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE TORAX; CON MATERIAL DE CONTRASTE, INCLUYENDO IMAGENES NO CONTRASTADAS, SI SE REALIZA, Y POSTPROCESAMIENTO DE IMAGENES
	ANGIOGRFIA TOMOGRFICA COMPUTARIZADA DE LA PELVIS, CON MATERIAL DE CONTRASTE (S), INCLUYENDO IMAGENES NO CONTRASTADAS, SI SE REALIZA, Y POSTPROCESADO DE IMAGENES
	ANGIOGRFIA POR TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE EXTREMIDAD SUPERIOR, CON MATERIAL DE CONTRASTE, INCLUYENDO IMAGENES NO CONTRASTADAS, SI SE REALIZAN, Y POST PROCESAMIENTO DE IMAGENES
	ANGIOGRFIA POR TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE EXTREMIDAD INFERIOR, CON MATERIAL DE CONTRASTE, INCLUYENDO IMAGENES NO CONTRASTADAS, SI SE REALIZAN, Y POST PROCESAMIENTO DE IMAGENES
	ANGIOGRFIA POR TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN
	ANGIOGRFIA POR TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE AORTA ABDOMINAL Y SISTEMA ILIOFEMORAL BILATERAL DE MIEMBROS INFERIORES
	ANGIOGRFIA POR TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE AORTA TORAXICA
	ANGIOGRFIA POR TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE CORAZON E INJERTOS DE ARTERIAS CORONARIAS (CUANDO ESTAN PRESENTES), CON MATERIAL DE CONTRASTE, INCLUYENDO POSTPROCESAMIENTO DE IMAGENES 3D (INCLUYENDO EVALUACION DE ESTRUCTURA Y MORFOLOGIA CARDIACA, Y EVALUACION
	UROTOMOGRFIA CON CONTRASTE
	UROTOMOGRFIA SIN CONTRASTE





Procedimientos de los Servicios de Soporte al Diagnóstico

SUB TIPO	EXAMEN
HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	ANTICUERPO CORE TOTAL DE HEPATITIS B
	ANTICUERPO HEPATITIS C
	ANTICUERPO HIV 1-2
	ANTICUERPO HTLV I-II
	ANTICUERPO TREPONEMA PALLIDUM(SÍFILIS)
	ANTICUERPO TRYPAOSOMA CRUZI(CHAGAS)
	ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B
	COLECTA DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS
	COLECTA DE LEUCOCITOS
	CONCENTRADO DE PLAQUETAS
	CRIOPRECIPITADO
	EVALUACIÓN/SELECCIÓN DE DONANTES DE SANGRE.
	EVALUACIÓN/SELECCIÓN DE DONANTES POR AFERESIS.
	FENOTIPAJES DE OTROS SISTEMAS SANGUÍNEOS: K, JK*, JK*, FY* FY*, DI*, S, S
	FENOTIPO RH
	FENOTIPOS RH
	GLOBULOS ROJOS LAVADOS
	HEMATOCRITO
	HEMOCOMPONENTES PRODUCIDOS:
	IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES (PANEL)
	INVESTIGACIÓN DE ANTÍGENO D DEBIL
	IRRADIACIÓN DE HEMOCOMPONENTE.
	LEUCORREDUCCIÓN POR FILTRO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS.
	LEUCORREDUCCIÓN POR FILTRO DE PAQUETE GLOBULAR/GLOBULOS ROJOS.
	PAQUETE GLOBULAR
	PLAQUETAFERESIS PRODUCTIVA
	PLAQUETAS POR AFERESIS ( LEUCORREDUCIDAS )
	PLASMA FRESCO CONGELADO
	PLASMAFÉRESIS (RECAMBIO PLASMÁTICO)
	PROCEDIMIENTOS PARA HEMOCOMPONENTES
	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD SANGUÍNEA (PRUEBA CRUZADA MAYOR)
	SANGRE TOTAL RECONSTITUIDA (EXANGUÍNEO TRANSFUSIÓN)
	SANGRIA TERAPEUTICA
	SUB GRUPO DE A;LECTIN A1
	TECNICAS DE ABSORCIÓN
	TECNICAS DE DISOCIACIÓN DE LA IGG (DIFOSFATO DE CLOROQUINA)
	TECNICAS DE ELUCIÓN
	TECNICAS DE INHIBICIÓN
	TECNICAS ENZIMÁTICAS
	TEST DE COOMBS DIRECTO MONOESPECÍFICO.
	TEST DE COOMBS DIRECTO POLIESPECIFICO (CUALITATIVO)
	TEST DE COOMBS INDIRECTO (CUALITATIVO) / DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES (PANTALLA)
	TIPIACIÓN SANGRE ABO
	TIPIFICACIÓN DE SANGRE RH
	TITULACIÓN DE ALOANTICUERPOS
	TITULACIÓN DE AUTOANTICUERPOS
	VHB DETECCIÓN POR BIOLOGÍA MOLECULAR ( NAT)
	VHC DETECCIÓN POR BIOLOGÍA MOLECULAR ( NAT)
	VIH DETECCIÓN POR BIOLOGÍA MOLECULAR ( NAT)
	2-METIL-3-OH-BUTIRICO(K)
	2-OH-BUTIRICO
	2-OH-GLUTARICO

BIOQUIMICA  
ESPECIALIZADA

2-OH-ISOVALERICO
2-OXOGLUTARICO
3-ME-GLUTARICO
3-METIL-CROTONILGLICINA
3-METL-GLUTACONICO E
3-METL-GLUTACONICO Z
3-OH-3-ME-GLUTARICO
3-OH-BUTIRICO
3-OH-GLUTARICO (K)
3-OH-ISOVALERICO
3-OH-PROPIONICO(NA)
3-OH-SEBASICO (K)
4-OH-BUTIRICO(NA)
4-OH-FENILACETICO
4-OH-FENILACETICO
4-OH-FENILPIRUVICO
5-OXOPROLINA
ACETOACETICO(LI).1TMS
ACETOACETICO(LI).2TMS
ADIPICO
CITRICO
ETILMALONICO
EXANOILGLICINA
FENILPROPIONILGLICINA 1TMS
FENILPROPIONILGLICINA 2TMS
FUMARICO
GLICERICO(CA)
GLICOLICO
GLUTARICO
HOMOVANILICO
LACTICO(NA)
IPURICO 1TMS
IPURICO 2TMS
ISOBUTIRILGLICINA-1
ISOBUTIRILGLICINA-2
ISOVALERILGLICINA
MALICO
METILCITRICO (2S.3R)
METILCITRICO (2S.3S)
METILMALONICO
METILSUCCINICO
MEVALONICO LACTONA
N-ACETILASPARTICO
OROTICO
OXALICO
SEBASICO
SUBARICO
SUBERILGLICINA
SUCCINICO
SUCCINILACETONA
TIGLICINA
TRANS-ACONITICO
TROPICO (P.I)
URACILO
VANILMANDELICO
<b>TAMIZAJE NEONATAL ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO</b>
TAMIZAJE DE AMINOACIDOS
ACIDO ASPARTICO
ACIDO GLUTAMICO

insn

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

LIQUIDACION

Dr. Carlos U...  
Responsable de la Unidad de Diagnóstico  
al Diagnóstico



**HEMATOLOGIA  
ESPECIALIZADA**

**INMUNOLOGIA  
ESPECIALIZADA**

ALANINA
ARGININA
CITRULINA
FENILALANINA
GLICINA
LEUCINA
METIONINA
ORNITINA
PROLINA
TIROSINA
VALINA
ACILCARNITINAS
C0-CARNITINA-D9
C2-CARNITINA-D3
C3-CARNITINA-D3
C4-CARNITINA-D3
C5-CARNITINA-D9
C5-DC-CARNITINA-D6
C6-CARNITINA-D3
C8-CARNITINA-D3
C10-CARNITINA-D3
C12-CARNITINA-D3
C14-CARNITINA-D3
C16-CARNITINA-D3
C18-CARNITINA-D3
17 (OH) PROGESTERONA
GALACTOSEMIA
HIPOTIROIDISMO GONGENITO (THS)
METOTREXATO
TRACOLIMUS
SIROLIMUS
CICLOSPORINA
OSMOLALIDAD SÉRICA
OSMOLALIDAD URINARIA
TEST DE ACIDIFICACIÓN URINARIA
AGREGACION PLAQUETARIA
CRIOAGLUTININAS
CRIOGLOBULINAS
HAM-SUCROSA
RECuento CELULAR Y DIFERENCIAL DE LCR
TEST DE FALCIFORMACION
TEST DE HAM
VISCOCIDAD SANGUINEA
GALACTOMANANO
RECuento DE CD 34 Y VIABILIDAD DE CÉLULAS PROGENITORAS
INMUNOFENOTIPO LEUCEMIA AGUDA POR CITOMETRIA DE FLUJO
INMUNOFENOTIPO DE ENFERMEDAD MÍNIMA RESIDUAL
INMUNOFENOTIPO LINFOMA
INMUNOFENOTIPO NEOPLASIAS DE CELULAS PLASMÁTICAS
INMUNOFENOTIPO HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA
CITOMETRIA POBLACIONES LINFOCITARIAS
CITOMETRIA CICLO CELULAR
CITOMETRIA-PROCESO PARCIAL FRUSTRO
CITOMETRIA PARA INMUNODEFICIENCIAS PRIMARIAS
DETECCION DE CELULAS MADRES MESENQUIMALES
DETECCION DE LEUCOCITOS RESIDUALES
DETERMINACION DE CITOQUINAS TH1/TH2
CICLO CELULAR DNA

BIOLOGIA MOLECULAR	CARGA VIRAL DEL VIRUS DE LA HEPATITIS B (HBV) - PCR EN TIEMPO REAL
	CARGA VIRAL DEL VIRUS DE LA HEPATITIS C (HCV) - PCR EN TIEMPO REAL
	CARGA VIRAL DE EPSTEIN BARR VIRUS (EBV) - PCR EN TIEMPO REAL
	CARGA VIRAL DE CITOMEGALOVIRUS (CMV) - PCR EN TIEMPO REAL
	CARGA VIRAL DE BACULOVIRUS (BKV) - PCR EN TIEMPO REAL
PATOLOGIA QUIRURGICA	PIEZA QUIRÚRGICA PEQUEÑA (<0.5 CC, BIOPSIA GÁSTRICA, DUODENAL, COLON)
	PIEZA QUIRÚRGICA MEDIANA (>0.5 CC, BIOPSIA DE PIEL, BIOPSIA HEPÁTICA POR AGUJA, CUÑA HEPÁTICA)
	PIEZA QUIRÚRGICA GRANDE (>5 CM: APÉNDICE, RESECCIÓN INTESTINAL)
	ESTUDIO DE BIOPSIA POR CONGELACIÓN
	INMUNOHISTOQUÍMICA E INMUNOCITOQUÍMICA, CADA ANTICUERPO
	ESTUDIO DE INMUNOFLUORESCENCIA, CADA ANTICUERPO; MÉTODO INDIRECTO
	TINCIONES ESPECIALES PARA TEJIDO CONECTIVO (P. EJ., TRICROMICA, RETICULINA, VERHOEFF), INCLUYENDO INTERPRETACIÓN Y REPORTE CADA UNA
	TINCIONES ESPECIALES PARA IDENTIFICAR COMPONENTES ENZIMÁTICOS, INCLUYENDO INTERPRETACIÓN Y REPORTE, CADA UNA
	TINCIONES ESPECIALES PARA IDENTIFICAR COMPONENTES QUÍMICOS (P. EJ., COBRE, HIERRO) INCLUYENDO INTERPRETACIÓN Y REPORTE, CADA UNA
	TINCIONES ESPECIALES; PARA MICROORGANISMOS (P. EJ., GROCOTT, ZIEHL NEELSEN, GRAM), INCLUYENDO INTERPRETACIÓN Y REPORTE, CADA UNA
	ESTUDIO DE TEJIDO ÓSEO CON TÉCNICA DE DESCALCIFICACIÓN
	CORTES DE TEJIDO EN CRIOSTATO.
	CONSULTA PROFESIONAL E INFORME SOBRE EXTENDIDOS REFERIDOS, PREPARADOS EN OTRO LUGAR
	CONSULTA PROFESIONAL COMPLETA, CON REVISIÓN DE REGISTROS Y MUESTRAS, Y UN INFORME SOBRE EL MATERIAL REFERIDO
PATOLOGIA MOLECULAR	EXTRACCIÓN DE ADN/ARN
	GEN DE FUSIÓN BCR-ABL (VARIANTE P210 / P190) POR PCR EN TIEMPO REAL
	GEN DE FUSIÓN PML-RARA (BCR1 / BCR2 / BCR3) POR PCR EN TIEMPO REAL
	GEN DE FUSIÓN AML1-ETO POR PCR EN TIEMPO REAL
	ANÁLISIS PARA EL GEN SRY POR PCR EN TIEMPO REAL
	PANEL LLA-B POR PCR CUALITATIVO
	GEN DE FUSIÓN BCR-ABL P210 POR PCR CUALITATIVO
	GEN DE FUSIÓN BCR-ABL P190 POR PCR CUALITATIVO
	GEN DE FUSIÓN E2A-PBX1 POR PCR CUALITATIVO
	GEN DE FUSIÓN MLL-AF4 POR PCR CUALITATIVO
	GEN DE FUSIÓN TEL-AML1 POR PCR CUALITATIVO
	GEN DE FUSIÓN CBFβ-MYH11 POR PCR CUALITATIVO
MICROSCOPIA ELECTRÓNICA	MUTACIONES EN EL GEN FLT3-ITD POR PCR CUALITATIVO
	MICROSCOPIA ELECTRÓNICA; DIAGNÓSTICA PIEZA MENOR (PIEL, TEJIDO RESPIRATORIO, TRACTO GASTROINTESTINAL, HÍGADO, TEJIDO RENAL, CILIOS, FLUIDOS, OTROS)
	MICROSCOPIA ELECTRÓNICA; DIAGNÓSTICA LÍQUIDOS, SUSPENSIONES Y OTROS
	MICROSCOPIA ELECTRÓNICA; DIAGNÓSTICA PIEZA MAYOR
CITOPATOLOGIA Y CITOMETRIA DE FLUJO	MICROSCOPIA ELECTRÓNICA; DIAGNÓSTICA PIEZA RECUPERADA.
	CITOPATOLOGÍA, EXTENDIDOS, PAP CERVICAL O VAGINAL (SISTEMA BETHESDA); TAMIZAJE MANUAL SUPERVISADA POR EL MÉDICO
	CITOPATOLOGÍA, LÍQUIDOS, LAVADOS O CEPILLADOS, EXTENDIDOS CON INTERPRETACIÓN
	CITOPATOLOGÍA, LÍQUIDOS, LAVADOS O CEPILLADOS, EXCEPTO CERVICALES O VAGINALES; PREPARACIÓN DE EXTENDIDOS Y FILTRO, CON INTERPRETACIÓN
	CITOPATOLOGÍA, EXTENDIDOS DE SECRECIONES
	CITOPATOLOGÍA, EXTENDIDOS DE CUALQUIER ORIGEN.
	INTERPRETACIÓN Y REPORTE CITOPATOLÓGICO DE EVALUACIÓN DE ASPIRADO DE AGUJA FINA
	CITOPATOLOGÍA, LÍQUIDOS, LAVADOS O CEPILLADOS, EXCEPTO CERVICALES O VAGINALES; MÉTODO DE FILTRO SOLAMENTE, CON INTERPRETACIÓN
	TOMA DE MUESTRA POR PUNCIÓN ASPIRACIÓN DE AGUJA FINA(BAAF)
	TOMA DE MUESTRA POR PUNCIÓN ASPIRACIÓN DE AGUJA FINA(BAAF) CON GUIA ECOGRÁFICA.
	ESTUDIO CITOLÓGICO INMEDIATO PARA DETERMINAR ADECUACIÓN DE LA MUESTRA
	ESTUDIO CITOLÓGICO INMEDIATO DE CUALQUIER ORIGEN.
	ESTUDIO CITOGÉNICO CONVENCIONAL (CARIOTIPO EN SANGRE PERIFÉRICA) ANTE CASOS DE SOSPECHA CLÍNICA DE SÍNDROMES DISMÓRFICOS, RETARDO MENTAL, MALFORMACIONES CONGÉNITAS.

insn

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD  
TENDENCIA  
Dr. Carlos U...  
Responsable de la Salud...  
el Diagnóstico...  
UNIDAD...



<b>CITOGENETICA CONVENCIONAL</b>	ESTUDIO DE CROMATINA SEXUAL ANTE CASOS DE DESÓRDENES DE LA DIFERENCIACIÓN SEXUAL, O TALLA CORTA
	ESTUDIO DE FRAGILIDAD CROMOSÓMICA CON DEB
	CARIOTIPO EN MÉDULA ÓSEA PARA PATOLOGÍA ONCO-HEMATOLÓGICA.
	CARIOTIPO CON BANDEO DE ALTA RESOLUCIÓN PARA SÍNDROME DE X-FRAGIL
	CARIOTIPO EN VELLOSIDADES CORIÓNICAS, LÍQUIDO AMNIÓTICO, Y/O SANGRE FETAL.
	CARIOTIPO EN PIEL (CULTIVO DE FIBROBLASTOS)
	QUIMERISMO DE CROMOSOMAS SEXUALES PARA SEGUIMIENTO POST-TRANSPLANTE DE MÉDULA ÓSEA.
<b>CITOGENETICA MOLECULAR</b>	ESTUDIO CITOGENÉTICO MOLECULAR (HIBRIDACIÓN IN SITU POR FLUORESCENCIA – FISH) ANTE CASOS DE SOSPECHA CLÍNICA DE SÍNDROMES DISMÓRFICOS, CON RETARDO MENTAL, MALFORMACIONES CONGÉNITAS
	ESTUDIO CITOGENÉTICO MOLECULAR (HIBRIDACIÓN IN SITU POR FLUORESCENCIA – FISH) ANTE CASOS DE LEUCEMIAS, TUMORES SÓLIDOS, U OTRAS PATOLOGÍAS ONCOHEMATOLÓGICAS.
	ESTUDIO CITOGENÉTICO MOLECULAR (HIBRIDACIÓN GENÓMICA COMPARADA – CGH) ANTE CASOS DE SOSPECHA CLÍNICA DE SÍNDROMES DISMÓRFICOS O PACIENTES RETARDO MENTAL.
	ESTUDIO CITOGENÉTICO MOLECULAR (HIBRIDACIÓN GENÓMICA COMPARADA – CGH) EN PACIENTES CON ANOMALÍAS CONGÉNITAS.
<b>GENETICA MOLECULAR</b>	ESTUDIOS DE BIOLOGIA MOLECULAR (REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA EN TIEMPO FINAL – PCR Y TIEMPO REAL – Q-PCR) PARA SÍNDROMES DISMÓRFICOS, CON RETARDO MENTAL O MALFORMACIONES CONGÉNITAS.
	ESTUDIOS DE BIOLOGIA MOLECULAR (REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA EN TIEMPO FINAL – PCR Y TIEMPO REAL – Q-PCR) PARA LEUCEMIAS, TUMORES SÓLIDOS U OTRAS PATOLOGÍAS HEMATOLÓGICAS.
	QUIMERISMO MOLECULAR POR STR PARA EL SEGUIMIENTO DE PACIENTES POST-TRANSPLANTE DE MÉDULA ÓSEA.
	ESTUDIO DE SECUENCIAMIENTO GÉNICO EN CASOS DE SÍNDROMES DISMÓRFICOS, CASOS CON RETARDO MENTAL, MALFORMACIONES CONGÉNITAS.
	ESTUDIO DE SECUENCIAMIENTO GÉNICO EN CASOS DE ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO.

INSHT INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO  
SANTO AGUSTÍN

Dr. Carlos Ugo Chirre  
Responsable de la Sub Unidad de Diagnóstico  
al Diagnóstico del INSHT-SS  
CMTA. 1000