



ARTÍCULO ESPECIAL

Nuevo nomenclátor estandarizado en Otorrinolaringología: criterios e indicadores cuantitativos y cualitativos de baremación de actos médicos



Irene López Delgado^a, Juan M. Maza-Solano^{b,c}, Rafael Ruiz-Rico Ruiz-Morón^d, Alfonso Bonilla Pérez^e, María Agustina Sevilla García^f, César Casanova González^a y Manuel Bernal Sprekelsen^{g,*}

^a Servicio de Otorrinolaringología, Hospital Quirónsalud Valencia, Valencia, España

^b Servicio de Otorrinolaringología, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España

^c Hospital Quirónsalud Sagrado Corazón, Sevilla, España

^d Servicio de Otorrinolaringología, Hospital Quirónsalud Málaga, Málaga, España

^e Servicio de Otorrinolaringología, Hospital Juaneda Miramar, Mallorca, España

^f Servicio de Otorrinolaringología, Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España

^g Servicio de Otorrinolaringología, Hospital Clínic, Universidad de Barcelona, España

PALABRAS CLAVE

Nomenclátor;
Criterios de
baremación;
Actos médicos;
Otorrinolaringología;
Cirugía de cabeza y
cuello

Resumen

Propósito: A instancias de la Organización Médica Colegial, elaborar un nuevo nomenclátor de actos y procedimientos médicos en Otorrinolaringología basado en la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-9-MC. Estipular los principios generales y definir criterios e indicadores cuantitativos y cualitativos que puedan determinar el baremo y facilitar el cálculo de su retribución en la asistencia médica privada.

Métodos: Se realizó la actualización del nomenclátor vigente desde 2001 eliminándose procesos obsoletos y añadiendo nuevos. Se importaron actos médicos de otras especialidades que también pertenecen al área de la Otorrinolaringología. Se modificaron descripciones y se trasladaron de grupo otros por razones de complejidad quirúrgica. Además, se solicitó a todas las Comisiones de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (SEORL-CCC) que, para cada acto médico/quirúrgico, asignaran cuatro criterios e indicadores cuantitativos y cualitativos de baremación: el coste unitario por grupos (CU), la formación profesional y complejidad (F), la responsabilidad profesional y complicaciones (R), así como el valor salud (V). Se asignó una tarifa preliminar por acto médico (TP) resultado de la suma de CU + R + V, siendo la tarifa final la suma de TP + F, según la experiencia del profesional que realiza el procedimiento.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mbernal@clinic.cat (M. Bernal Sprekelsen).

Resultados: La nueva propuesta presenta un total de 395 actos médicos, frente a 150 del baremo previo, lo que supone un aumento del 163% de actividades en ORL-CCC desde la publicación del primer baremo. Los procedimientos quirúrgicos baremados en ORL-CCC aumentaron de 113 a 313 (177%). Por subespecialidades, la que mayor número de actos ha incorporado es Laringología, con un aumento del 213%, seguido de Rinología (141%) y Otología (82%). Se han eliminado 20 de los 150 actos presentes con anterioridad por estar desfasados o haberse actualizado. Se han conservado un 87%, siendo el 40% de los actos los que se mantienen igual y el 47% restante los que han sufrido modificaciones, pero conservando el código de la Organización Médica Colegial previo.

Conclusiones: El nuevo nomenclátor de Otorrinolaringología propuesto por la SEORL-CCC actualiza y mejora el baremo predecesor, adecuando los procedimientos a los procedimientos recogidos en la CIE-9-MC e incorporando las nuevas técnicas desarrolladas y aquellas que no estaban recogidas en el baremo anterior. Adicionalmente, establece nuevos criterios de baremación e indicadores cuantitativos y cualitativos que permiten optimizar la baremación y, por ende, el cálculo de la remuneración de los actos médicos de nuestra especialidad.

© 2021 Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Nomenclature;
Criteria;
Medical acts;
Otorhinolaryngology;
Head & Neck Surgery

A new standardized nomenclature in Otorhinolaryngology: Criteria and quantitative and qualitative evaluation indicators of medical procedures

Abstract

Purpose: At the request of the Organización Médica Colegial, we have elaborated a new nomenclature of medical and surgical procedures in Otorhinolaryngology-Head & Neck Surgery (ENT-HNS) based on the International Classification of Diseases ICD-9-MC. We have defined new quantitative and qualitative criteria and indicators that may allow scale and remuneration to be determined in private medical practice.

Methods: Obsolete processes were eliminated from the current list of nomenclature, new ones were added or updated, procedures from other specialties that typically belong to ENT-HNS were imported, descriptions were modified accordingly, and others were transferred from one group to another for reasons of surgical complexity. In addition, it was requested that four quantitative criteria and indicators should be assigned for each procedure: unit cost per group, professional training and complexity, professional responsibility, potential complications, and health value, assigning a final value as a product of the sum of each of the indicators.

Results: The new scale presents a total of 395 procedures, compared to 150 in the previous list, an increase of 163%. Surgical procedures increased from 113 to 313 (177%). By subspecialty, Laryngology (213%) has the greatest number of new procedures followed by Rhinology (141%) and Otology (82%). Twenty of 150 procedures were found to be outdated and were therefore removed from the list. Eighty-seven per cent of the procedures remained on the list, 40% as they were and 47% modified, respectively, and, in all cases retaining their original Organización Médica Colegial code.

Conclusions: The new ENT-HNS nomenclature proposed by the SEORL-CCC updates and improves the previous outdated scale, adapting the current procedures to the ICD-9-CM and incorporating the new techniques developed. The updated scale establishes new evaluation criteria with quantitative and qualitative indicators to optimize the calculation of the value of a medical or surgical procedure that, eventually, will allow an assessment of its monetary value in our specialty.

© 2021 Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Desde el año 1987 existe una única nomenclatura médica en nuestro país, la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE), adoptada por el Consejo Interterritorial de la Salud revisada por el Consejo Nacional de Especialidades Médicas, actualmente en su undécima revisión que entrará

en vigor en enero de 2022¹. Sin embargo, a finales del siglo XX las diferentes aseguradoras y algunas sociedades científicas tenían sus propias nomenclaturas regidas por sus propios comités.

La Organización Médica Colegial (OMC) se integra por los Colegios Provinciales Oficiales de Médicos y por el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos. Corresponde a la

OMC la representación exclusiva de la profesión médica, la ordenación en el ámbito de su competencia de la actividad profesional de los colegiados y la defensa de sus intereses profesionales. Así mismo el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos se encarga de promover la mejora de las condiciones del ejercicio profesional del médico, como garantía de calidad asistencial^{2,3}.

Es por ello que, desde la antigua Vocalía de Asistencia Colectiva de la OMC, se impulsó en 2001 la publicación del primer nomenclátor consensuado de Asistencia Colectiva editado oficialmente por la OMC, titulado «Clasificación terminológica y codificación de actos y técnicas médicas». Este documento consiste en conjugar lo que se practica en los actos médicos en el día a día de cada especialidad, con las definiciones de la CIE-9, y en clasificar los actos y técnicas médicas según su complejidad en todas y cada una de las especialidades de la Medicina, equiparándolas entre sí.

La nomenclatura que editó la OMC es un documento válido para el control de costes y gestión de los médicos españoles que ejercen su profesión en la sanidad privada y de las aseguradoras. Este primer documento se realizó gracias a la dedicación de un grupo de trabajo encabezado por el Vocal Nacional de Asistencia Colectiva (Dr. José María Nieto Cortijo, especialista ORL, Sevilla) y que agrupó a vocales y personal técnico de asistencia colectiva de los Colegios de Médicos, contando con el asesoramiento de especialistas y consensuado con las aseguradoras, con las que se contó para unificar, en los términos más apropiados al uso, la ciencia y la práctica de la profesión médica. Este documento es el referente para homogeneizar los sistemas de información de la actividad asistencial en la prestación de servicios médicos del sector de seguros sanitarios privados, y se realizó para ser implementado por todas las entidades de seguros sanitarios (pólizas de asistencia sanitaria) del sector asegurador, así como para los facultativos que prestan su colaboración profesional, y cuya última revisión y publicación data del año 2020⁴.

Anualmente está prevista una revisión terminológica para mejorar el documento original y añadir o eliminar actos médicos obsoletos. Los autores establecen una comisión anual de trabajo (Comité Técnico Permanente) que sirve para evaluar las propuestas de las diferentes especialidades en coordinación con las diferentes sociedades científicas, con el objetivo de recibir las propuestas o modificaciones que se estimen adecuadas. Al no ser un documento definitivo, está previsto la puesta al día para adaptarlo continuamente a la realidad científica de la Medicina y a la funcionalidad profesional que se consensúe con las aseguradoras con el objetivo de darle a esta nomenclatura el mayor nivel científico posible y corregir los posibles errores que puedan aparecer, así como para ponerla al día. En algunas especialidades médicas sí que se ha producido esta actualización de baremos en el nomenclátor. Sin embargo, nuestra especialidad no ha sido modificada desde su primera publicación en el año 2001 por lo que ha quedado completamente desfasada y obsoleta. Además, adolece desde sus inicios la falta de cobertura de todos y cada uno de los actos médicos que conforma nuestra especialidad. Esto ha supuesto que, de manera generalizada, los profesionales de nuestra especialidad hayan manifestado su frustración por no ver reflejada la realidad de su actividad profesional en la baremación de la OMC y, especialmente, por generar

dificultades en la relación con las aseguradoras, llegando a no ver reconocidos su trabajo ni la remuneración adecuada. La SEORL-CCC tiene entre sus objetivos el velar por el desarrollo de nuestra especialidad y el prestigio profesional de sus socios. Han sido diferentes juntas directivas de la SEORL-CCC las que han impulsado varias modificaciones al nomenclátor a través de la OMC que no llegaron a culminarse.

En el año 2020, desde la Comisión Delegada de la SEORL-CCC, con el apoyo de la OMC, se encargó a la Comisión de Protocolos, Guías clínicas, Estándar y Nomenclátor la revisión y elaboración de la nueva nomenclatura de nuestra especialidad con el mayor consenso posible. Así, el objetivo de este artículo es la publicación del nomenclátor completamente revisado, actualizado y estandarizado en ORL y CCC. Como novedad se han elaborado nuevos criterios e indicadores cuantitativos y cualitativos de baremación de los actos médicos propios de la especialidad. Esta tarificación final tiene como objetivo facilitar el cálculo del valor intrínseco de cada acto médico y/o quirúrgico y así facilitar el cálculo de su justo valor monetario. El objetivo de esta actualización no es el cálculo de valor monetario de cada acto, sino únicamente una propuesta para una justa baremación.

Material y métodos

En el año 2020 la SEORL-CCC recibió la petición de la OMC para realizar la actualización de la nomenclatura de nuestra especialidad. Esta actualización se ha desarrollado en tres fases.

En la primera fase la Comisión de Protocolos, Guías clínicas, Estándar y Nomenclátor elaboró una primera tabla actualizada basada en la publicación oficial de la OMC del año 2020 de la «Clasificación terminológica y codificación de actos y técnicas médicas». Se solicitó a los vocales de todas las Comisiones de Subespecialidad de la SEORL-CCC que realizaran las aportaciones oportunas, eliminando los actos médicos desfasados, modificando aquellos que así lo requirieran e incluyendo nuevas técnicas de exploración y quirúrgicas de nuestra especialidad desarrolladas en las dos últimas décadas. Así mismo, debían incluir aquellas que, sin ser nuevas, no estaban reflejadas en el nomenclátor anterior. Adicionalmente se solicitó que se asignara a cada acto médico cuatro criterios e indicadores cuantitativos y cualitativos de baremación: el coste unitario por grupos (CU), la formación profesional y complejidad (F), la responsabilidad profesional y complicaciones (R), así como el valor salud (V).

El CU indica el grupo de dificultad del acto médico o procedimiento quirúrgico, puntuados del 0 al 8, donde 0 expresa un grado de dificultad bajo y 8 equivale a procesos quirúrgicos de alta complejidad.

La F (formación profesional) indica la capacidad del profesional que realiza el proceso en base a su formación y experiencia. Así, los médicos en periodo de residencia puntuán en su primer y segundo año de residencia 1 punto y en el tercer y cuarto año 2 puntos. Para los médicos especialistas, esta puntuación pasa a ser de 3 puntos para especialistas con menos de 5 años de ejercicio profesional y de 4 puntos para aquellos con más de 5 años de ejercicio profesional.

La R (responsabilidad profesional y tasa de posibles complicaciones) hace una ponderación de los posibles

Tabla 1 Propuesta de nuevo nomenclátor de la SEORL-CCC para la especialidad de Otorrinolaringología 35

Cod.OMC	eCIE 9MC	35 Otorrinolaringología: descripción consultas	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
0001	89.03	Primera consulta	010100	NP	Igual	1.00				1.00
0002	89.02	Revisión	010200	NP	Igual	1.00				1.00
PA	89.04	Consulta telemática	010300	NP	Nuevo	1.00				1.00
PA	89.04	Consulta telemática sucesiva	010300	NP	Nuevo	1.00				1.00
PA	89.04	Consulta telemática urgente	010300	NP	Nuevo	1.00				1.00
0006	89.04	Visita a hospital e interconsultas	010300	NP	Igual	1.00				1.00
2724	89.04	Inq, asistencia a enfermo hospitalizado primer día	010300	NP	Igual	1.00				1.00
2725	89.04	Inq, asistencia a enfermo hospitalizado segundo y tercer día	010300	NP	Igual	1.00				1.00
2726	89.04	Inq, asistencia a enfermo hospitalizado del cuarto al séptimo día	010300	NP	Igual	1.00				1.00
2727	89.04	Inq asistencia a enfermo hospitalizado octavo día y sucesivos	010300	NP	Igual	1.00				1.00
PA	89.03	Consulta urgente	010300	NP	Nuevo	2.00				2.00
0003	89.04	Visita a domicilio	010300	NP	Igual	2.00				2.00
Cod.OMC	eCIE 9MC	Pruebas diagnósticas intraconsulta	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
PA	95.41	Audiometría tonal	020100	NP	Nuevo	1.00				1.00
PA	95.41	Audiometría verbal. Logoaudiometría	020100	NP	Nuevo	1.00				1.00
1849	31.42	Exploración endoscópica de fosas nasales cavum y/o laringe	020100	NP	Mod	1.00				1.00
PA	18.11	Exploración otomicroscópica	020100	NP	Nuevo	1.00				1.00
PA	31.48	Nasofibrolaringoscopia	020100	NP	Nuevo	1.00				1.00
PA	95.41	Reflejos estapediales	020100	NP	Nuevo	1.00				1.00
0014	89.12	Rinomanometría activa	020100	NP	Mod	1.00				1.00
PA	89.12	Rinometría acústica	020100	NP	Nuevo	1.00				1.00
PA	95.47	Test de Metz (valoración del recruitment)	020100	NP	Nuevo	1.00				1.00
PA	95.41	Timpanometría	020100	NP	Nuevo	1.00				1.00
3253	18.12, 21.22, 28.11, 29.12	Biopsia simple ORL (nasal, auricular y faringe)	020100	NP	Igual	1.00				1.00
PA	V82.9	Ánalisis acústico vocal	020100	NP	Nuevo	2.00				2.00
1843	95.41	Audiometría infantil (técnicas subjetivas)	020100	NP	Mod	2.00				2.00
2292	95.46	Craneocorpografía	020100	NP	Igual	2.00				2.00
1838	29.12, 31.43, 31.45	Biopsia de cavum o laringe (incluye laringoscopia)	020100	NP	Igual	2.00				2.00
2493	21.29, 22.19	Exploración endoscópica nasosinusal. Biopsia	020100	NP	Igual	2.00				2.00

Tabla 1 (continuación)

Cod.OMC	eCIE 9MC	Pruebas diagnósticas intraconsulta	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
PA	89.15	Gustometría	020100	NP	Nuevo	2.00				2.00
2293	31.48	Laringoestroboscopia	020100	NP	Igual	2.00				2.00
PA	21.29	Olfatometría cualitativa	020100	NP	Nuevo	2.00				2.00
PA	21.29	Olfatometría cuantitativa	020100	NP	Nuevo	2.00				2.00
PA	89.18	Poligrafía cardiorrespiratoria	020100	NP	Nuevo	2.00				2.00
2700	89.17	Polisomnografía domiciliaria	020100	NP	IMP	2.00				2.00
1848	95.46	Prueba del glicerol	020100	NP	Igual	2.00				2.00
0010	86.19	Pruebas cutáneas alergia (prick)	020100	NP	IMP	2.00				2.00
PA	89.12	Test provocación nasal con/sin rinomanometría	020100	NP	Nuevo	2.00				2.00
PA	29.19	Videoendoscopia de deglución (fees)	020100	NP	Nuevo	2.00				2.00
2294	95.46	Posturografía dinámica	020100	NP	Igual	3.00				3.00
2460	95.46	Pruebas vestibulares computerizadas	020100	NP	Igual	3.00				3.00
PA	95.46	Test de impulsocefálico controlado por video (V-HIT)	020100	NP	Nuevo	3.00				3.00
1841	89.15	Electrogustometría	020100	NP	Igual	3.00				3.00
1651	89.17	Polisomnografía de laboratorio hospitalaria	020100	NP	IMP	3.00				3.00
Cod.OMC	eCIE 9MC	Diagnóstico por la imagen	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
2691	88.71	Ecografía sinusal	030500	NP	MOD	2.00				2.00
PA	88.71	Ecografía cuello y glándulas cervicales	030500	NP	Nuevo	2.00				2.00
PA	88.39	Videofluoroscopia de deglución	030500	NP	Nuevo	2.00				2.00
Cod.OMC	eCIE 9MC	Pruebas neurofisiológicas	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
1659	95.46	Electronistagmografía. Electrooculografía	9	PA	MOD	2.00				2.00
1663	89.15	Estudio poligráfico del temblor (movimientos anormales, nistagmo, etc.)	9	PA	IMP	2.00				2.00
PA	95.46	Otoemisiones acústicas adulto	9	PA	Nuevo	2.00				2.00
PA	95.46	Otoemisiones acústicas cribado neonatal	9	PA	Nuevo	2.00				2.00
PA	95.46	Potenciales evocados auditivos tronco cribado neonatal	9	PA	Nuevo	2.00				2.00
1665	95.46	Potenciales evocados auditivos tronco morfología	9	PA	MOD	2.00				2.00
PA	95.46	Potenciales evocados auditivos tronco umbral adulto	9	PA	Nuevo	2.00				2.00
PA	95.46	Electrococleografía	9	PA	Nuevo	2.00				2.00
PA	95.46	Otoemisiones acústicas infantil	9	PA	Nuevo	2.00				2.00
PA	95.46	Potenciales evocados auditivos cortical adulto	9	PA	Nuevo	2.00				2.00

Tabla 1 (continuación)

Cod.OMC	eCIE 9MC	Pruebas neurofisiológicas	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
PA	95.46	Potenciales evocados auditivos cortical infantil	9	PA	Nuevo	2.00				2.00
PA	95.46	Potenciales evocados auditivos tronco umbral infantil	9	PA	Nuevo	2.00				2.00
PA	95.46	Potenciales vestibulares miogénicos evocados (VEMPS)	9	PA	Nuevo	2.00				2.00
PA	95.46	Productos de distorsión adulto	9	PA	Nuevo	2.00				2.00
PA	95.46	Productos de distorsión infantil	9	PA	Nuevo	2.00				2.00
PA	93.08	Electromiografía laringea diagnóstica	9	PA	Nuevo	3.00				2.00
PA	95.46	Potenciales de estado estable adulto	9	PA	Nuevo	3.00				3.00
PA	95.46	Potenciales de estado estable infantil	9	PA	Nuevo	3.00				3.00
1844	89.15	Exploración nervio facial completo (lacrimación, salivación, electroneuromiografía)	9	PA	MOD	3.00				3.00
S	Cod.OMC	eCIE 9MC	Actos terapéuticos intraconsulta	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	TP
	1851	93.94	Aerosolterapia, aerosoles (sesión)	020200	NP	Igual	1.00			1.00
	PA	21.03	Cauterización de tabique nasal o de cornete intraconsulta	020200	NP	Nuevo	1.00			1.00
	1869	21.31	Pólipos nasales. Tratamiento endoscópico en consulta (polipectomía)	020200	NP	MOD	1.00			1.00
	PA	21.91	Sinequia nasal. Tratamiento consulta	020200	NP	Nuevo	1.00			1.00
	PA	20.01	Miringotomía simple uni- o bilateral intraconsulta	020200	PA	Nuevo	1.00			1.00
	PA	20.01	Retirada tubos de drenaje intraconsulta	020200	PA	Nuevo	1.00			1.00
	PA	21.01	Taponamiento nasal anterior	020200	NP	Nuevo	1.00			1.00
	0022	93.90, 93.91	Ventiloterapia y aerosoles con aparatos de PPII, o aerosoles ultrasónicos (por sesión)	020200	NP	Igual	1.00			1.00
	PA	93.89	Pruebas y maniobras de provocación y reposición del VPPB	020200	NP	Nuevo	2.00			2.00
	2282	99.57	Inyección toxina botulínica craneofacial	020200	NP	IMP	2.00			2.00
	PA	99.29	Infiltración facial materiales de relleno	020200	PA	Nuevo	2.00			2.00

Tabla 1 (continuación)

Cod.OMC	eCIE 9MC	Actos terapéuticos intraconsulta	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
PA	20.09, 20.94	Inyección intratimpánica de medicación	020200	NP	Nuevo	3.00				3.00
PA	21.72	Reducción de la fractura simple de huesos propios de la nariz en consulta	020200	NP	Nuevo	2.00		1.00		3.00
PA	21.1, 22.00,22.50, 29.0	Cuerpo extraño oído, nariz, faringe, laringe intraconsulta	020200	NP	Nuevo	2.00	1.00	1.00		4.00
PA	879.8	Sutura de heridas cervicofaciales intraconsulta	020200	NP	Nuevo	2.00	1.00	1.00		4.00
1857	21.02	Taponamiento nasal posterior	020200	NP	Igual	2.00	1.00	1.00		4.00
Cod.OMC	eCIE 9MC	Rehabilitación	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
2461	93.89	Rehabilitación vestibular. Por sesión	070110-070210	NP	MOD	1.00				1.00
Cod.OMC	eCIE 9MC	Rinología	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
PA	22.02	Aplicación de mitomicina endonasal	Grupo 0 0500	PA	Nuevo	1.00				1.00
1839	21.22	Biopsia nasal	Grupo 0 0500	PA	IMP	1.00				1.00
1861	21.03	Cauterización de tabique nasal o de cornete	Grupo 0 0500	PA	Igual	1.00				1.00
1842	21.22, 29.12	Exploración endoscópica nasosinusal y cavum. Biopsia	Grupo 0 0500	PA	IMP	1.00				1.00
PA	4.80	Infiltración del nervio supraorbitario	Grupo 0 0500	PA	Nuevo	1.00				1.00
1863	21.91	Sinequía nasal. Tratamiento quirúrgico	Grupo 0 0500	PA	Igual	1.00				1.00
933	21.1, 22.00,22.50, 29.0	Cuerpo extraño (nasal, auricular, faríngeo o senos paranasales). Extracción quirúrgica	Grupo 1 0501	PA	MOD	2.00				2.00
PA	21.99	Exéresis de neoplasias benignas del vestíbulo nasal	Grupo 1 0501	PA	Nuevo	2.00				2.00
923	21.72	Fractura simple huesos propios nariz. Tratamiento quirúrgico	Grupo 1 0501	PA	Igual	1.00		1.00		2.00
PA	22.9	Sinuplastia con balón	Grupo 1 0501	PA	Nuevo	2.00				2.00
PA	29.19	Videosomnoscopia (DISE)	Grupo 1 0501	PA	Nuevo	2.00				2.00
PA	21.61	Turbinoplastia por radiofrecuencia	Grupo 2 0502	PA	Nuevo	3.00				3.00
PA	28.6	Adenoidectomía endoscópica	Grupo 2 0502	PA	Nuevo	3.00				3.00
1852	20.8	Dilatación/cateterismo endoscópico de la trompa de Eustaquio-Bielefeld unilateral	Grupo 2 0502	PA	MOD	3.00				3.00
PA	4.80	Neurólisis nervio infraorbitario	Grupo 2 0502	PA	Nuevo	2.00		1.00		3.00
PA	21.69	Turbinoplastia endoscópica. Cirugía endoscópica de cornetes	Grupo 2 0502	PA	Nuevo	3.00				3.00

Tabla 1 (continuación)

Cod.OMC	eCIE 9MC	Rinología	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
974	21.5, 21.88	Septoplastia nasal (Cottle-endoscópica)	Grupo 3 0503	PA	MOD	3.00			1.00	4.00
PA	29.54	Abordaje endoscópico de la atresia de coanas unilateral	Grupo 3 0503	PA	Nuevo	3.00			1.00	4.00
PA	22.2	Maxilectomía unilateral	Grupo 3 0503	PA	Nuevo	4.00				4.00
PA	21.09	Control de la epistaxis mediante cirugía endoscópica nasosinusal	Grupo 3 0503	PA	Nuevo	3.00			1.00	4.00
PA	9.81	Dacriocistorrinostomía endoscópica o láser	Grupo 3 0503	PA	Nuevo	3.00			1.00	4.00
PA	20.8	Dilatación/cateterismo endoscópico de la trompa de Eustaquio-Bielefeld bilateral	Grupo 3 0503	PA	Nuevo	4.00				4.00
994	21.82	Fístulas orosinusales y oronasales. Tratamiento quirúrgico	Grupo 3 0503	PA	MOD	3.00			1.00	4.00
1886	29.4	Imperforación coanas. Tratamiento quirúrgico	Grupo 3 0503	PA	Igual	3.00			1.00	4.00
PA	21.09	Infiltración / coagulación endonasal para anomalías vasculares	Grupo 3 0503	PA	Nuevo	3.00	1.00			4.00
1922	04.03	Nervio vidiano. Sección transmaxilar endoscópica	Grupo 3 0503	PA	MOD	3.00	1.00			4.00
1887	21.30	Ocena. Tratamiento quirúrgico	Grupo 3 0503	PA	Igual	3.00			1.00	4.00
1864	21.1	Tq hematoma del tabique nasal y/o absceso del tabique nasal mediante incisión/drenaje	Grupo 3 0503	PA	MOD	2.00	1.00	1.00		4.00
88	3255	29.54	Abordaje endoscópico de la atresia de coanas bilateral	Grupo 4 0504	PA	MOD	4.00		1.00	5.00
PA	22.42	Abordaje endoscópico de seno frontal unilateral draft I-IIA	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	3.00	1.00	1.00		5.00
PA	22.2	Maxilectomía bilateral	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	5.00				5.00
PA	8.51	Cantotomía externa con cantólisis	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	3.00	1.00	1.00		5.00
PA	16.98	CENS para el tratamiento del absceso preseptal y la celulitis orbitaria	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	4.00			1.00	5.00
PA	22.9	Cirugía endoscópica maxiloetmoidal unilateral	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	4.00			1.00	5.00
1802	9.81	Dacriocistorrinostomía externa	Grupo 4 0504	PA	MOD	3.00	1.00	1.00		5.00
1935	22.9	Esfenoidotomía endoscópica unilateral	Grupo 4 0504	PA	IMP	5.00				5.00
1919	38.82	Ligadura arteria maxilar interna, vía transmaxilar	Grupo 4 0504	PA	MOD	5.00				5.00
PA	22.79	Maxilectomía medial ampliada endoscópica	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	3.00	1.00	1.00		5.00
1007	21.87	Rinoplastia correctora o funcional	Grupo 4 0504	PA	Igual	3.00	1.00	1.00		5.00
PA	21.87	Rinoseptoplastia. Abordaje cerrado o abierto	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	3.00	1.00	1.00		5.00
PA	22.42	Abordaje endoscópico de seno frontal bilateral draft I-IIA	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	4.00	1.00	1.00		6.00
PA	22.9	CENS pansinusal unilateral / tumoración nasosinusal benigna	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	5.00			1.00	6.00
PA	22.3	Cirugía abierta de seno maxilar	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	4.00	1.00	1.00		6.00

Tabla 1 (continuación)

Cod.OMC	eCIE 9MC	Rinología	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
PA	22.9	Cirugía endoscópica maxiloetmoidal bilateral	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	5.00			1.00	6.00
PA	16.09	Descompresión orbitaria endonasal	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	4.00	1.00	1.00	6.00	
PA	22.9	Esfenoidotomía endoscópica bilateral	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	6.00			6.00	
1936	22.63	Etmoidectomía externa. Unilateral	Grupo 5 0505	PA	MOD	4.00	1.00	1.00	6.00	
PA	22.3	Maxilectomía de la infraestructura	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	4.00	1.00	1.00	6.00	
1251	21.84	Septoplastia secundaria	Grupo 5 0505	PA	MOD	4.00	1.00	1.00	6.00	
PA	22.9	Reintervención mediante CENS de la rinosinusitis crónica	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	5.00	1.00	1.00	7.00	
PA	21.84	Septorrinoplastia secundaria	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	5.00	1.00	1.00	7.00	
PA	22.42	Abordaje endoscópico de seno frontal bilateral (DRAF IIB / III)	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	5.00	1.00	1.00	7.00	
PA	22.9	Abordaje endoscópico de tumor de rinofaringe	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	5.00	1.00	1.00	7.00	
1041	29.39	Angiofibroma (nasofaríngeo). Tratamiento quirúrgico endoscópico	Grupo 6 0506	PA	MOD	5.00	1.00	1.00	7.00	
PA	22.9	CENS pansinusal bilateral	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	6.00			1.00	7.00
1955	22.79	Cirugía abierta del seno frontal (osteoplastia frontal)	Grupo 6 0506	PA	MOD	5.00	1.00	1.00	7.00	
PA	22.9	Dispositivos implantables nasales (implante vestibular y otros)	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	5.00	1.00	1.00	7.00	
2504	22.63	Etmoidectomía externa. Bilateral	Grupo 6 0506	PA	MOD	5.00	1.00	1.00	7.00	
PA	16.09	Tumores orbitarios por vía endoscópica	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	4.00	2.00	1.00	7.00	
1951	7.79	Abordaje de la hipófisis mediante cirugía endoscópica nasosinusal	Grupo 7 0507	PA	IMP	6.00	1.00	1.00	8.00	
PA	02.12	Cierre de las fistulas de líquido cefalorraquídeo mediante CENS	Grupo 7 0507	PA	Nuevo	6.00	1.00	1.00	8.00	
PA	22.9	Abordaje abierto de tumor de rinofaringe (degloving)	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	6.00	2.00	1.00	9.00	
PA	21.88	Reconstrucción perforación septal con colgajo pericraneal	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	7.00	1.00	1.00	9.00	
PA	21.88	Reconstrucción perforación septal con microcolgajos nasales	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	7.00	1.00	1.00	9.00	
PA	22.9	Rinotomía paralateronasal	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	6.00	2.00	1.00	9.00	
1948	21.30, 22.9, 40.40	Tumores malignos rinosinuales	Grupo 8 0508	PA	MOD	7.00	1.00	1.00	9.00	

Tabla 1 (continuación)

Cod.OMC	eCIE 9MC	Rinología	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
PA	16.98	Abordaje endoscópico transorbitario de base de cráneo	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	8.00	1.00	1.00	10.00	
PA	01.3,01.5,01.6	Abordaje de la base de cráneo anterior y media mediante CENS	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	8.00	1.00	2.00	11.00	
PA	02.12	Reconstrucción base de cráneo mediante colgajo nasoseptal	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	8.00	1.00	2.00	11.00	
PA	02.12	Reconstrucción base de cráneo mediante colgajo pericraneal	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	8.00	1.00	2.00	11.00	
Cod.OMC	eCIE 9MC	Otología	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
1840	18.2, 20.32	Biopsia oído	Grupo 0 0500	PA	IMP	1.00			1.00	
1873	98.11	Cuerpo extraño en oído. Tratamiento quirúrgico	Grupo 0 0500	PA	IMP	1.00			1.00	
1862	20.01	Miringotomía simple uni- o bilateral	Grupo 0 0500	PA	Igual	1.00			1.00	
2495	20.01	Retirada tubos de drenaje	Grupo 0 0500	PA	Igual	1.00			1.00	
1858	18.09	Absceso conducto auditivo externo. Tratamiento quirúrgico	Grupo 1 0501	PA	MOD	2.00			2.00	
1860	18.09	Absceso retroauricular simple. Tratamiento quirúrgico	Grupo 1 0501	PA	MOD	2.00			2.00	
PA	20.09, 20.94	Miringotomía e inyección intratimpánica uni- o bilateral	Grupo 1 0501	PA	Nuevo	2.00			2.00	
PA	86.90	Obtención de injerto de grasa abdominal	Grupo 1 0501	PA	Nuevo	2.00			2.00	
1867	18.29	Papiloma o pólipos conducto auditivo. Extirpación	Grupo 1 0501	PA	Igual	2.00			2.00	
PA	20.39	Test del promontorio	Grupo 1 0501	PA	Nuevo	2.00			2.00	
PA	18.21	Tratamiento de las fistulas/quistes branquiales preauriculares	Grupo 1 0501	PA	Nuevo	2.00			2.00	
1878	20.01	Miringotomía y colocación tubos drenaje. Uni- o bilateral	Grupo 2 0502	PA	Igual	3.00			3.00	
1880	18.29	Tratamiento quirúrgico de las neoplasias benignas del conducto auditivo externo	Grupo 2 0502	PA	MOD	3.00			3.00	
1859	18.09	Absceso pabellón auricular. Desbridamiento	Grupo 2 0502	PA	MOD	2.00		1.00	3.00	
PA	18.6	Canaloplastia endoscópica	Grupo 2 0502	PA	Nuevo	2.00		1.00	3.00	
1879	18.39	Quistes y tumores benignos de pabellón auditivo. Tq	Grupo 2 0502	PA	Igual	3.00			3.00	
968	18.39	Pabellón auricular. Extirpación simple	Grupo 2 0502	PA	MOD	2.00		1.00	3.00	
2496	20.09	Timpanotomía exploradora	Grupo 2 0502	PA	Igual	2.00		1.00	3.00	
1874	18.29	Desbridamiento pabellón auditivo por pericondritis o linfoedema	Grupo 3 0503	PA	MOD	2.00	1.00	1.00	4.00	

Tabla 1 (continuación)

Cod.OMC	eCIE 9MC	Otología	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
PA 1015	20.99 18.79	Implante de conducción ósea transcutánea Orejas en asa. Uni- o bilateral. Tratamiento quirúrgico	Grupo 3 0503 Grupo 3 0503	PA PA	Nuevo IMP	3.00 3.00			1.00 1.00	4.00 4.00
1925	18.6	Reconstrucción pared anterior-posterior conducto auditivo externo	Grupo 3 0503	PA	MOD	3.00			1.00	4.00
PA	04.04	Sección del nervio Jacobson	Grupo 3 0503	PA	Nuevo	3.00			1.00	4.00
PA 1888	18.09 18.29	Drenaje quirúrgico del otohematoma Osteoma y exostosis del conducto auditivo externo. Tratamiento quirúrgico	Grupo 3 0503 Grupo 4 0504	PA PA	Nuevo MOD	1.00 4.00	2.00		1.00 1.00	4.00 5.00
1892	19.5	Neurocirugía. Otitis adhesiva. Timpanoplastia	Grupo 4 0504	PA	IMP	4.00			1.00	5.00
1901	19.4	Miringoplastia con abordaje endoaural/transcanal/transmeatal	Grupo 4 0504	PA	MOD	4.00			1.00	5.00
PA	19.4	Miringoplastia endoscópica	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	4.00			1.00	5.00
1907	18.6	Atresia auris minor, estenosis conducto auditivo externo. Tratamiento quirúrgico	Grupo 4 0504	PA	MOD	3.00	2.00			5.00
PA	20.99	Implante de conducción ósea percutáneo	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	3.00	1.00	1.00		5.00
1923	19.9	Obliteración cavidad mastoidea	Grupo 4 0504	PA	IMP	4.00			1.00	5.00
PA	18.79	Obtención de injerto de pabellón auricular	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	3.00	1.00	1.00		5.00
1895	18.31	Otitis externa maligna. Tq	Grupo 4 0504	PA	Igual	3.00	1.00	1.00		5.00
1905	20.4	Mastoidectomía	Grupo 5 0505	PA	MOD	5.00			1.00	6.00
1921	19.4	Miringoplastia con abordaje retroauricular	Grupo 5 0505	PA	Igual	5.00			1.00	6.00
1945	19.3	Timpanoesclerosis. Tratamiento quirúrgico	Grupo 5 0505	PA	IMP	4.00	1.00	1.00		6.00
1056	18.6	Atresia auris mayor. Tratamiento quirúrgico	Grupo 5 0505	PA	MOD	4.00	1.00	1.00		6.00
PA	01.24	Drenaje de absceso extradural	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	4.00	1.00	1.00		6.00
1911	19.11	Estapedectomía, incluida estapedotomía	Grupo 5 0505	PA	Igual	3.00	2.00	1.00		6.00
PA	20.79	Obliteración del conducto semicircular por mastoidectomía	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	4.00	1.00	1.00		6.00
1947	19.5	Timpanoplastia con abordaje transmeatal	Grupo 6 0506	PA	Igual	5.00	1.00	1.00		7.00
PA	19.5	Timpanoplastia endoscópica	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	5.00	1.00	1.00		7.00
1938	20.79	Laberintectomía vía retroauricular o transmeatal	Grupo 6 0506	PA	Igual	6.00			1.00	7.00
1944	19.5	Timpanoplastia con reconstrucción tímpano-óscicular	Grupo 6 0506	PA	Igual	5.00	1.00	1.00		7.00
1946 1587	19.5 04.07, 04.02,04.3, 04.5,04.79	Timpanoplastia retroauricular Abordaje de la segunda y tercera porción del nervio facial	Grupo 6 0506 Grupo 6 0506	PA PA	Igual MOD	5.00 4.00	1.00 2.00	1.00 1.00		7.00 7.00

Tabla 1 (continuación)

Cod.OMC	eCIE 9MC	Otología	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
1032	18.71, 18.79	Pabellón auricular. Reconstrucción total	Grupo 6 0506	PA	MOD	4.00	1.00	2.00	7.00	
PA	20.49	Petrosectomía subtotal	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	4.00	2.00	1.00	7.00	
PA	20.99	Prótesis total implantable	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	5.00	1.00	1.00	7.00	
1933	20.71, 20.79	Descompresión o bypass saco endolinfático	Grupo 7 0507	PA	Igual	6.00	1.00	1.00	8.00	
PA	20.51	Timpanoplastia con mastoidectomía	Grupo 7 0507	PA	Nuevo	6.00	1.00	1.00	8.00	
1932	04.42	Descompresión ganglio geniculado por vía transtemporal	Grupo 7 0507	PA	Igual	5.00	1.00	2.00	8.00	
PA	02.12	Cierre de fistula de LCR del oído	Grupo 7 0507	PA	Nuevo	5.00	2.00	1.00	8.00	
1954	20.96,20.97,20.98	Implante coclear	Grupo 7 0507	PA	Igual	6.00	1.00	1.00	8.00	
PA	20.99	Implante de oído medio	Grupo 7 0507	PA	Nuevo	6.00	1.00	1.00	8.00	
1034	04.79	Parálisis facial. Cirugía reparadora por injertos nerviosos directos o cruzados	Grupo 7 0507	PA	IMP	5.00	2.00	1.00	8.00	
1953	20.51	Tumores malignos de oído medio.	Grupo 7 0507	PA	Igual	4.00	3.00	1.00	8.00	
		Tratamiento quirúrgico								
3296	04.07, 04.02,04.3, 04.5,04.79	Nervio facial. Cirugía extrapetrosa. Microcirugía	Grupo 8 0508	PA	Igual	5.00	2.00	2.00	9.00	
1956	18.31	Tumores malignos de oído externo.	Grupo 8 0508	PA	MOD	4.00	3.00	2.00	9.00	
		Tratamiento quirúrgico								
1941	04.04	Neurectomía del VIII par craneal (coclear, vestibular)	Grupo 8 0508	PA	MOD	8.00	1.00	1.00	10.00	
PA	39.89	Glomus paraganglioma carotídeo	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	6.00	3.00	1.00	10.00	
1916	20.51	Glomus paraganglioma timpánico o yugular.	Grupo 8 0508	PA	MOD	6.00	3.00	1.00	10.00	
		Tratamiento quirúrgico								
PA	20.49	Tratamiento de la trombosis del seno lateral	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	6.00	2.00	2.00	10.00	
PA	01.6	Abordaje transcoclear	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	8.00	2.00	1.00	11.00	
PA	20.79	Obliteración del conducto semicircular por fosa media	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	8.00	2.00	1.00	11.00	
PA	04.07, 04.02,04.3, 04.5,04.79	Abordaje de la primera porción del nervio facial	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	8.00	2.00	2.00	12.00	
PA	01.6	Abordajes base cráneo lateral (retrosigmoideo, translaberíntico, fosa media, foramen yugular, infatemporal)	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	8.00	2.00	2.00	12.00	
PA	20.51	Cirugía del paraganglioma yugulotimpánico	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	8.00	2.00	2.00	12.00	

Tabla 1 (continuación)

Cod.OMC	eCIE 9MC	Otología	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
PA	20.99	Implante de tronco cerebral	GRUPO 8 0508	PA	Nuevo	8.00	2.00	2.00	12.00	
1637	01.59	Microcirugía ángulo pontocerebeloso	Grupo 8 0508	PA	Igual	8.00	2.00	2.00	12.00	
1958	04.07	Tumores del VIII par. Neurinoma del acústico. Tratamiento quirúrgico	Grupo 8 0508	PA	Igual	8.00	2.00	2.00	12.00	
Cod.OMC	eCIE 9MC	Laringología y cirugía de cabeza y cuello	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
718	86.59	Heridas de menor cuantía. Sutura	Grupo 0 0500	PA	IMP	1.00			1.00	
926	29.39	Papiloma o pólipos de faringe. Extirpación	Grupo 0 0500	PA	MOD	1.00			1.00	
PA	40.1, 40.3	Biopsia de ganglio centinela	Grupo 1 0501	PA	Nuevo	2.00			2.00	
906	29.12	Biopsia orofaringe. Biopsia intraoral	Grupo 1 0501	PA	IMP	2.00			2.00	
1202	86.22, 86.28	Cobertura de defecto (cicatrices, heridas, úlceras, quemaduras, etc.) Incluye extirpación o desbridamiento. Y cierre directo	Grupo 1 0501	PA	IMP	2.00			2.00	
1853	98.13	Cuerpo extraño en faringe	Grupo 1 0501	PA	IMP	2.00			2.00	
2494	26.0, 26.91	Extracción de cálculo de glándula salivar. Incisión simple	Grupo 1 0501	PA	MOD	2.00			2.00	
936	27.41, 27.59	Frenillo de labio superior. Plastia	Grupo 1 0501	PA	MOD	2.00			2.00	
717	25.92, 27.41	Frenillo lingual o labial. Frenectomía	Grupo 1 0501	PA	Igual	2.00			2.00	
730	25.92, 27.41	Frenillo lingual o labial. Plastia	Grupo 1 0501	PA	MOD	2.00			2.00	
924	86.59	Herida menor o igual a 3 cm, cara y cuello. Sutura y cierre directo	Grupo 1 0501	PA	IMP	2.00			2.00	
PA	4.80	Infiltración de toxina botulínica para el síndrome de Frey	Grupo 1 0501	PA	Nuevo	2.00			2.00	
PA	4.80	Infiltración del nervio mentoniano	Grupo 1 0501	PA	Nuevo	2.00			2.00	
PA	27.69	Radiofrecuencia del velo del paladar	Grupo 1 0501	PA	Nuevo	2.00			2.00	
PA	27.69	Tratamiento esclerosante del velo del paladar	Grupo 1 0501	PA	Nuevo	2.00			2.00	
737	26.29	Ránula	Grupo 1 0501	PA	MOD	2.00			2.00	
1881	27.72	Uvulectomía simple	Grupo 1 0501	PA	MOD	2.00			2.00	
1865	28.6	Adenoidectomía	Grupo 2 0502	PA	MOD	3.00			3.00	
922	28.0	Absceso periamigdalino o laterofaríngeo. Tratamiento quirúrgico	Grupo 2 0502	PA	MOD	2.00		1.00	3.00	
PA	42.92	Dilatación esófago cervical (cada una)	Grupo 2 0502	PA	Nuevo	2.00	1.00		3.00	

Tabla 1 (continuación)

Cod.OMC	eCIE 9MC	Laringología y cirugía de cabeza y cuello	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
610	41.2	Esofagoscopia rígida. Biopsia, diagnóstico	Grupo 2 0502	PA	Nuevo	2.00		1.00		3.00
0722	27.43, 27.49	Tumor de labio. Extirpación y cierre directo	Grupo 2 0502	PA	IMP	3.00				3.00
1846	31.43	Microlaringoscopia. Biopsia laríngea hipofaríngea	Grupo 2 0502	PA	MOD	3.00				3.00
738	31.72	Traqueotomía. Cierre	Grupo 2 0502	PA	Igual	2.00		1.00		3.00
PA	40.9	Tratamiento esclerosante de malformaciones vasculares	Grupo 2 0502	PA	Nuevo	3.00				3.00
0944	24.2, 25.59,27.59, 24.31	Tumores benignos intraorales partes blandas. Resección con plastias de reconstrucción	Grupo 2 0502	PA	IMP	2.00		1.00		3.00
0771	25.1, 25.2	Tumor de lengua. Glossectomía parcial, cuña	Grupo 3 0503	PA	IMP	4.00				4.00
1872	28.2, 28.3	Amigdalectomía con o sin adenoidectomía	Grupo 3 0503	PA	MOD	2.00		1.00	1.00	4.00
PA	28.99	Amigdalectomía parcial o reducción amigdalalar (amigdalotomía)	Grupo 3 0503	PA	Nuevo	4.00				4.00
686	40.3	Biopsia ganglio de Daniels	Grupo 3 0503	PA	IMP	2.00		1.00	1.00	4.00
685	40.11, 40.29	Biopsia ganglionar simple	Grupo 3 0503	PA	MOD	4.00				4.00
691	6.12	Biopsia quirúrgica tiroidea	Grupo 3 0503	PA	IMP	4.00				4.00
3282	40.21	Adenopatía cervico-espinal. Exérésis	Grupo 3 0503	PA	IMP	4.00				4.00
1082	98.15	Broncoscopia terapéutica. Extracción cuerpo extraño o tapón mucoso	Grupo 3 0503	PA	MOD	3.00		1.00		4.00
1218	86.60, 86.70	Cobertura de defecto (cicatrices, heridas, úlceras, quemaduras, etc.) Incluye extirpación o desbridamiento e injerto cutáneo	Grupo 3 0503	PA	IMP	3.00		1.00		4.00
1854	31.3, 98.14	Cuerpo extraño laringe, hipofaringe, esófago cervical extracción quirúrgica o endoscópica	Grupo 3 0503	PA	MOD	3.00		1.00		4.00
0751	26.42, 26.49	Fístula salival. Cirugía del conducto de Stenon	Grupo 3 0503	PA	IMP	3.00		1.00		4.00
1885	27.0	Flemón absceso suelo de boca. Tratamiento quirúrgico	Grupo 3 0503	PA	Igual	2.00		1.00	1.00	4.00
PA	30.09, 31.0	Infiltración laríngea percutánea por control EMG laríngea-fibroscópico-ecográfico	Grupo 3 0503	PA	Nuevo	4.00				4.00
1856	30.09, 31.0	Microcirugía laríngea para infiltración laríngea	Grupo 3 0503	PA	MOD	4.00				4.00
PA	31.0	Parálisis laríngea (tq): técnicas de medialización por infiltración por microcirugía	Grupo 3 0503	PA	Nuevo	3.00		1.00		4.00
0980	27.43	Tumor de labio. Extirpación y plastia	Grupo 3 0503	PA	IMP	3.00		1.00		4.00

Tabla 1 (continuación)

Cod.OMC	eCIE 9MC	Laringología y cirugía de cabeza y cuello	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
S15	PA 26.91	Sialoendoscopia diagnóstica	Grupo 3 0503	PA	Nuevo	4.00				4.00
	PA 26.49	Sialoendoscopia terapéutica	Grupo 3 0503	PA	Nuevo	4.00				4.00
	1903 28.92, 29.39	Tumor benigno de amígdalas y regiones adyacentes. Extirpación	Grupo 3 0503	PA	MOD	1.00	2.00	1.00		4.00
	PA 29.4	Veloplastia/faringoplastia por sutura barbada	Grupo 3 0503	PA	Nuevo	2.00	1.00	1.00		4.00
	1896 27.31	Estenosis velopalatinas. Tratamiento quirúrgico	Grupo 4 0504	PA	Igual	4.00	1.00			5.00
	1920 30.09, 30.29	Microcirugía laríngea, papilomas, pólipos, nódulos, y quistes	Grupo 4 0504	PA	MOD	4.00		1.00		5.00
	782 06.31	Quiste tiroideo. Tratamiento quirúrgico	Grupo 4 0504	PA	IMP	4.00		1.00		5.00
	PA 29.4	Uvulopalatoplastia láser	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	3.00	1.00	1.00		5.00
	PA 76.99	Abordaje retrombíndibular	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	3.00	1.00	1.00		5.00
	2672 40.21, 40.29	Adenopatía cervical yugulo-carotídea o supraclavicular. Exéresis	Grupo 4 0504	PA	IMP	3.00	1.00	1.00		5.00
	PA 28.0	Abscesos cervicales. Incisión y drenaje	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	3.00	1.00	1.00		5.00
	1876 31.3	Abscesos laringeos. Incisión y drenaje	Grupo 4 0504	PA	MOD	3.00	1.00	1.00		5.00
	1155 31.73	Cierre de fistula traqueoesofágica	Grupo 4 0504	PA	IMP	3.00	1.00	1.00		5.00
	PA 27.53, 29.2, 31.62 18.21, 22.71, 29.52	Cirugía disontogénica (fistulas y quistes branquiales cervicales)	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	4.00		1.00		5.00
	1883 31.3	Drenaje absceso epiglotis. Microlaringoscopia	Grupo 4 0504	PA	MOD	3.00	1.00	1.00		5.00
	1913 30.09	Extirpación de quistes o formaciones cuerda vocal o epiglotis. Microlaringoscopia	Grupo 4 0504	PA	MOD	4.00		1.00		5.00
	992 29.4	Faringoplastia de expansión - lateral	Grupo 4 0504	PA	MOD	3.00	1.00	1.00		5.00
	794 06.7	Fistula y quiste conducto tirogloso. Tratamiento quirúrgico	Grupo 4 0504	PA	Igual	3.00	1.00	1.00		5.00
	998 26.30	Glándula sublingual. Extirpación	Grupo 4 0504	PA	Igual	4.00		1.00		5.00
	999 26.30	Glándula submaxilar. Extirpación	Grupo 4 0504	PA	Igual	4.00		1.00		5.00
	PA 76.3	Mandibulotomía	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	3.00		1.00		5.00
	PA 31.98	Parálisis laríngea (tq): aducción aritenoidea	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	4.00		1.00		5.00
	PA 31.98	Parálisis laríngea (tq): tiroplastia de medialización con prótesis	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	4.00		1.00		5.00
	PA 31.73, 31.75	Punción traqueoesofágica para prótesis de voz	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	5.00				5.00
	973 24.0, 24.4	Quistes dentarios, paradentarios, fisurales y foliculares. Tratamiento quirúrgico	Grupo 4 0504	PA	IMP	3.00	1.00	1.00		5.00

Tabla 1 (continuación)

Cod.OMC	eCIE 9MC	Laringología y cirugía de cabeza y cuello	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
PA	29.4	Radiofrecuencia de base de lengua	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	3.00	1.00	1.00	5.00	
PA	27.32	Resección de paladar	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	3.00	1.00	1.00	5.00	
PA	25.59	Submucosal minimal invasive lingual excision (SMILE) reducción base lengua	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	3.00	1.00	1.00	5.00	
1904	27.69, 27.73,29.4	Uvulopalatofaringoplastia	Grupo 4 0504	PA	Igual	3.00	1.00	1.00	5.00	
1918	30.22	Cordectomía por laringofisura	Grupo 5 0505	PA	Igual	4.00	1.00	1.00	6.00	
1910	30.22	Cordectomía por vía endoscópica. Microcirugía. Láser	Grupo 5 0505	PA	MOD	5.00		1.00	6.00	
1931	30.09	Cordectomía tipo I cuerdas vocales. Microlaringoscopia	Grupo 5 0505	PA	MOD	5.00		1.00	6.00	
836	06.2	Hemitiroidectomía (con o sin istmectomía)	Grupo 5 0505	PA	IMP	4.00	1.00	1.00	6.00	
PA	06.2	Hemitiroidectomía robótica	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	4.00	1.00	1.00	6.00	
1875	28.5	Amígdala lingual: amigdalectomía	Grupo 5 0505	PA	MOD	4.00	1.00	1.00	6.00	
1950	31.69	Aritenoidectomía y fijación cuerda vocal. Microlaringoscopia	Grupo 5 0505	PA	MOD	4.00	1.00	1.00	6.00	
0961	86.22, 86.7	Cobertura de defecto (cicatrices, heridas, úlceras, quemaduras, etc.) Colgajo locorregional	Grupo 5 0505	PA	IMP	3.00	2.00	1.00	6.00	
PA	22.9	Distraction osteogenesis maxilar expansion (DOME)	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	4.00	1.00	1.00	6.00	
1934	31.3, 30.21	Epiglotidotomía, epiglotidectomía, epiglotoplastia por microlaringoscopia	Grupo 5 0505	PA	MOD	4.00	1.00	1.00	6.00	
PA	31.98	Estenosis laringea microcirugía	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	4.00	1.00	1.00	6.00	
PA	29.39	Exéresis tumor de base de lengua transoral robótico o endoscópico	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	4.00	1.00	1.00	6.00	
PA	29.33	Faringectomía lateral transoral robótica o endoscópica	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	3.00	2.00	1.00	6.00	
PA	29.4	Faringoplastia de recolocación	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	4.00	1.00	1.00	6.00	
1898	29.2, 31.62	Fístulas y quistes cervicofaciales congénitos. Laringocele. Tratamiento quirúrgico	Grupo 5 0505	PA	MOD	4.00	1.00	1.00	6.00	
0958	86.9	Herida mayor de 3 cm, cara y cuello. Sutura y cierre directo	Grupo 5 0505	PA	IMP	4.00	1.00	1.00	6.00	
PA	31.69	Parálisis laringea (tq): aritenoidectomía parcial	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	4.00	1.00	1.00	6.00	

Tabla 1 (continuación)

Cod.OMC	eCIE 9MC	Laringología y cirugía de cabeza y cuello	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
PA	31.69	Parálisis laríngea (tq): cordotomía posterior	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	4.00	1.00	1.00	6.00	
PA	29.53	Reconstrucción cervicofacial con colgajo local	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	3.00	2.00	1.00	6.00	
PA	29.53	Reconstrucción cervicofacial con colgajo pediculado	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	3.00	2.00	1.00	6.00	
PA	31.92	Sinequia de glotis mediante laringofisura	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	3.00	2.00	1.00	6.00	
PA	31.92	Sinequia de glotis mediante microcirugía	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	4.00	1.00	1.00	6.00	
814	31.1, 31.2	Traqueotomía	Grupo 5 0505	PA	MOD	3.00	1.00	2.00	6.00	
PA	31.1, 31.29	Traqueotomía por punción-dilatación	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	2.00	2.00	2.00	6.00	
PA	27.49	Tratamiento láser lesiones cavidad oral-orofaringe	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	5.00		1.00	6.00	
854	6.81, 6.89	Cirugía de la glándula paratiroides	Grupo 6 0506	PA	IMP	5.00	1.00	1.00	7.00	
PA	6.81, 6.89	Cirugía de paratiroides mínimamente invasiva o radioguiada	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	5.00	1.00	1.00	7.00	
PA	76.31	Mandibulectomía segmentaria	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	5.00	1.00	1.00	7.00	
PA	76.41	Mandibulectomía total	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	5.00	1.00	1.00	7.00	
PA	27.69	Cirugía de avance transpalatinal	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	4.00	2.00	1.00	7.00	
PA	29.59	Divertículo de Zenker endoscópico. Técnica de Dohlman	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	4.00	2.00	1.00	7.00	
PA	29.59	Divertículo de Zenker vía externa	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	4.00	2.00	1.00	7.00	
2713	29.39	Faringotomía externa	Grupo 6 0506	PA	MOD	4.00	2.00	1.00	7.00	
PA	04.92	Implante de estimulador del nervio hipoglosos	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	5.00	1.00	1.00	7.00	
PA	76.43	Osteotomía mandibular y avance genioglosos	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	4.00	2.00	1.00	7.00	
PA	26.31	Parotidectomía superficial	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	4.00	2.00	1.00	7.00	
PA	29.4	Suspensión de la base de la lengua	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	4.00	2.00	1.00	7.00	
PA	31.69	Suspensión del hioídes	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	5.00	1.00	1.00	7.00	
884	06.39,06.4	Tiroidectomía total o subtotal	Grupo 6 0506	PA	IMP	5.00	1.00	1.00	7.00	
PA	06.39,06.4	Tiroidectomía total o subtotal robótica	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	5.00	1.00	1.00	7.00	
2501	28.92, 29.39	Tumor maligno de amígdalas y regiones adyacentes	Grupo 7 0507	PA	MOD	5.00	2.00	1.00	8.00	
PA	31.5, 31.79	Cirugía de la estenosis traqueal transoral endoscópica	Grupo 7 0507	PA	Nuevo	5.00	2.00	1.00	8.00	
1033	76.39	Resecciones maxilar superior. Hemimaxilectomía	Grupo 7 0507	PA	IMP	5.00	2.00	1.00	8.00	
PA	31.98	Estenosis laríngea vía externa	Grupo 7 0507	PA	Nuevo	5.00	2.00	1.00	8.00	

Tabla 1 (continuación)

Cod.OMC	eCIE 9MC	Laringología y cirugía de cabeza y cuello	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
PA	39.89, 04.99, 20.51	Exéresis de paragangliomas y otras tumoraciones cervicales	Grupo 7 0507	PA	Nuevo	4.00	3.00	1.00	8.00	
PA	30.29	Laringectomía parcial	Grupo 7 0507	PA	Nuevo	5.00	2.00	1.00	8.00	
PA	30.29	Laringectomía parcial transoral láser o robótica	Grupo 7 0507	PA	Nuevo	5.00	2.00	1.00	8.00	
PA	25.4, 76.31,76.41, 40.50	Tumor maligno orofaringe y vaciamiento: comando de orofaringe	Grupo 7 0507	PA	Nuevo	4.00	2.00	2.00	8.00	
0859	40.3	Vaciamiento ganglionar cervical funcional unilateral	Grupo 7 0507	PA	MOD	4.00	2.00	2.00	8.00	
1820	16.59	Exenteración orbitaria	Grupo 8 0508	PA	IMP	6.00	2.00	1.00	9.00	
PA	29.53	Cierre y reconstrucción de defectos cervicofaciales con colgajo libre	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	5.00	2.00	2.00	9.00	
1266	31.5, 31.79	Cirugía traqueal, tumores, estenosis, fistulas con plastias o injertos	Grupo 8 0508	PA	Igual	5.00	2.00	2.00	9.00	
1016	83.82	Cobertura de defecto (cicatrices, heridas, úlceras, quemaduras, etc.) Injerto muscular o miocutáneo	Grupo 8 0508	PA	IMP	5.00	2.00	2.00	9.00	
PA	29.53	Faringostoma. Cierre con colgajo pediculado	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	4.00	3.00	2.00	9.00	
PA	30.29	Laringectomía supraglótica externa o transoral láser o robótica	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	5.00	2.00	2.00	9.00	
1957	30.3	Laringofaringectomía radical. Reconstrucción mediante colgajos	Grupo 8 0508	PA	Igual	4.00	3.00	2.00	9.00	
PA	31.98	Parálisis laríngea (tq): hipofaringoplastia	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	5.00	2.00	2.00	9.00	
0887	06.50	Tiroidectomía total endotorácica con esternotomía	Grupo 8 0508	PA	IMP	5.00	2.00	2.00	9.00	
PA	40.3	Vaciamiento ganglionar cervical funcional bilateral	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	5.00	2.00	2.00	9.00	
860	40.4	Vaciamiento ganglionar cervical radical unilateral	Grupo 8 0508	PA	IMP	5.00	2.00	2.00	9.00	
PA	29.33	Hipofaringectomía abierta	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	5.00	3.00	2.00	10.00	
PA	29.33	Hipofaringectomía robótica o láser	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	5.00	3.00	2.00	10.00	
PA	30.29	Laringectomía con cricohioidopexia (CHEP o CHP)	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	5.00	3.00	2.00	10.00	

Tabla 1 (continuación)

Cod.OMC	eCIE 9MC	Laringología y cirugía de cabeza y cuello	Ordenación	Anestesia	Cambio	CU	F	R	V	TP
PA 1047 0816	30.3 26.32 25.2, 25.3	Laringectomía total Parotidectomía total Tumor de lengua. Hemiglósoectomía o glósoectomía total	Grupo 8 0508 Grupo 8 0508 Grupo 8 0508	PA PA PA	Nuevo IMP IMP	5.00 5.00 6.00	3.00 3.00 2.00	2.00 2.00 2.00	10.00 10.00 10.00	
PA	40.4	Vaciamiento ganglionar cervical radical bilateral	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	6.00	2.00	2.00	10.00	
PA 1059	25.4 76.44, 16.59	Glosopelvectomía Maxilectomía radical con exenteración orbitaria, injertos cutáneos y legrados de etmoides, frontal y esfenoides	Grupo 8 0508 Grupo 8 0508	PA PA	Nuevo IMP	7.00 7.00	2.00 2.00	2.00 2.00	11.00 11.00	
PA	25.4, 30.29,30.3	Tumor de lengua laringoglósoectomía total	Grupo 8 0508	PA	Nuevo	8.00	3.00	2.00	13.00	
Cod.OMC	eCIE 9MC	Cirugía cutánea, reconstructiva y plástica facial	Ordenación	ANESTESIA	Cambio	CU	F	R	V	TP
S19	PA	86.89, 86.69,86.87	Lipoinyección facial o lipofilling	Grupo 1 0501	PA	Nuevo	2.00			2.00
	PA	86.4	Anomalías vasculares cutáneas	Grupo 2 0502	PA	Nuevo	3.00			3.00
	PA	86.83	Bicectomía	Grupo 2 0502	PA	Nuevo	2.00		1.00	3.00
	PA 921	8.69 08.52	Blefaroplastia (superior-inferior) unilateral Blefarorrafia-tarsorrafia unilateral	Grupo 2 0502	PA	Nuevo	2.00		1.00	3.00
	0945	86.2	Tumores cutáneos cara y cuello. Extirpación quirúrgica y cierre	Grupo 2 0502	PA	IMP	2.00		1.00	3.00
	PA	86.4, 40.4	Cirugía Mohs tumores cutáneos faciales	Grupo 3 0503	PA	Nuevo	4.00			4.00
	PA	86.89	Lifting subnasal o lip lifting	Grupo 3 0503	PA	Nuevo	3.00		1.00	4.00
	PA	76.67,76.68,76.92	Genioplastia	Grupo 3 0503	PA	Nuevo	3.00		1.00	4.00
	PA	76.92	Colocación de prótesis mareas	Grupo 3 0503	PA	Nuevo	3.00		1.00	4.00
	PA	76.67, 76.68	Mentoplastia	Grupo 3 0503	PA	Nuevo	2.00	1.00	1.00	4.00
2500 0985	PA	76.67	Liposucción submental	Grupo 3 0503	PA	Nuevo	2.00	1.00	1.00	4.00
	PA	18.5, 18.79 86.84	Otoplastia unilateral Cicatrices retráctiles cara y cuello. Tratamiento quirúrgico	Grupo 4 0504	PA	Igual	4.00		1.00	5.00
PA	08.52	Blefarorrafia-tarsorrafia bilateral	Grupo 4 0504	PA	IMP	4.00		1.00	5.00	
					Nuevo	4.00		1.00	5.00	

Tabla 1 (continuación)

Cod.OMC	eCIE 9MC	Cirugía cutánea, reconstructiva y plástica facial	Ordenación	ANESTESIA	Cambio	CU	F	R	V	TP
0947	8.69	Blefaroplastia (superior-inferior) bilateral	Grupo 4 0504	PA	IMP	4.00			1.00	5.00
PA	86.89	Cervicoplastia	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	3.00	1.00	1.00	5.00	
PA	899	Colocación de pestaña palpebral en lagoftalmos	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	4.00			1.00	5.00
PA	86.89	Frontoplastia endoscópica	Grupo 4 0504	PA	Nuevo	4.00			1.00	5.00
PA	18.5, 18.79	Otoplastia bilateral	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	5.00			1.00	6.00
PA	86.89	Lifting facial	Grupo 5 0505	PA	Nuevo	4.00	1.00	1.00	6.00	
0981	86.3,	Tumores cutáneos cara y cuello. Extirpación	Grupo 5 0505	PA	IMP	4.00	1.00	1.00	6.00	
	86.60,86.70	e injerto cutáneo								
3026	99.99	Reanimación parálisis facial con técnica estática suspensión	Grupo 6 0506	PA	IMP	5.00	1.00	1.00	7.00	
PA	86.89	Ritidoplastia cervicofacial o lifting	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	5.00	1.00	1.00	7.00	
PA	16.98	Reconstrucción cavidad orbitaria	Grupo 6 0506	PA	Nuevo	5.00	1.00	1.00	7.00	
1013	86.3, 86.70	Tumores cutáneos cara y cuello. Extirpación y colgajo cutáneo	Grupo 6 0506	PA	IMP	4.00	2.00	1.00	7.00	
PA	83.87	Reanimación parálisis facial con técnica dinámica colgajo muscular locorregional	Grupo 7 0507	PA	Nuevo	6.00	1.00	1.00	8.00	
1618	04.71	Anastomosis n. facial y n. hipogloso. Microcirugía por injertos directos o cruzados	Grupo 8 0508	PA	Igual	6.00	2.00	1.00	9.00	
1246	4.74	Microcirugía (transposición) nervios periféricos	Grupo 8 0508	PA	IMP	6.00	2.00	1.00	9.00	
3025	99.99	Reanimación parálisis facial con técnica dinámica colgajo libre	Grupo 8 0508	PA	IMP	6.00	2.00	1.00	9.00	
1054	86.4, 86.60, 86.70	Tumores cutáneos cara y cuello. Extirpación y colgajo libre	Grupo 8 0508	PA	IMP	6.00	2.00	1.00	9.00	

Anestesia: Grupo ordenación de la especialidad Anestesia de la COD.OMC; CENS: cirugía endoscópica nasosinusal; Cod.OMC: código de la Clasificación terminológica y codificación de actos y técnicas médicas OMC; CU: coste unitario por grupos: DE 0-8; eCIE9MC: edición electrónica de la CIE-9-MC 9.^a edición (enero 2014) Clasificación internacional de enfermedades 9.^a revisión, modificación clínica; F: formación y complejidad valor 1-4. MIR 1-2 = 1; MIR 3-4 = 2; ORL < 5 años = 3; ORL > 5 años = 4. Ordenación: grupo ordenación anexo 1 de la COD.OMC; IMP: concepto importado de otra especialidad; INQ: ingreso no quirúrgico; MOD: modificado; NP: no procede asignación de grupo de anestesia para el acto; PA: pendiente asignar; PPII: presión positiva intermitente inspiratoria; R: responsabilidad profesional complicaciones < 0,5% = 0; entre 0,6 - 5% = 1; entre 6-10% 2; >10% = 3. TP: tarifa preliminar por acto médico (se obtiene de las sumas de CU + F + V). La tarifa final (TF) es la suma de TP + F, según la formación del profesional que realiza el acto médico); TQ: tratamiento quirúrgico; V: valor salud. Valor 0-3, V: muy corto < 5 días = 0; corto 5-30d = 1; medio 31-60d = 2; largo >60d = 3; VPPB: vértigo posicional paroxístico benigno.

Tabla 2 Tabla comparativa de número de actos médicos según nomenclátor OMC 2020 versus propuesta de la SEORL-CCC actualizada 2021 para la especialidad Otorrinolaringología (35)

Propuesta SEORL actualizada 2021		Baremos nomenclátor OMC 2020	Diferencia %
Consultas	12	Consultas	8
P. DCO intraconsulta	31	P. DCO intraconsulta	20
DCO imagen	3		
P. Neurofisiología	19		
Act. terapéuticos	16	ACT. terapéuticos	9
Rehabilitación	1		89%
Grupo 0	12	Grupo 0	8
Grupo 1	28	Grupo 1	10
Grupo 2	26	Grupo 2	14
Grupo 3	44	Grupo 3	9
Grupo 4	53	Grupo 4	24
Grupo 5	44	Grupo 5	17
Grupo 6	38	Grupo 6	11
Grupo 7	20	Grupo 7	14
Grupo 8	48	Grupo 8	6
Total	395	Total	150
P. DCO intraconsulta	Pruebas diagnóstico intraconsulta		163%
DCO imagen	Diagnóstico de la imagen		
P. Neurofisiología	Pruebas neurofisiología		
Act. terapéuticos	Actos terapéuticos		

ACT. terapéuticos: actos terapéuticos; DCO imagen: diagnóstico de la imagen; P. DCO intraconsulta: pruebas diagnóstico intraconsulta; P. Neurofisiología: pruebas neurofisiología.

riesgos y complicaciones que puede entrañar un determinado procedimiento, mayormente uno quirúrgico, y que exigen una mayor dedicación del profesional con su paciente. Según el posible porcentaje de complicaciones estimado se asigna la siguiente baremación: $< 0,5\% = 0$; entre $0,6 - 5\% = 1$; entre $6-10\% = 2$; $> 10\% = 3$. Las tasas de complicaciones hacen referencia a la tasa de posibles riesgo de complicaciones típicas publicadas de cada acto quirúrgico en concreto. A menor riesgo o tasa de complicación, menor puntuación asignada, a mayor riesgo potencial, mayor puntuación, siguiendo la baremación propuesta por la Sociedad Española de Oftalmología⁵.

Por último, el valor V (valor salud) nos indica el periodo de baja laboral estimado para cada proceso, principalmente posquirúrgico, que genera un grado mayor de coste por proceso. Esta estimación se basa en unas recomendaciones que periódicamente revisa la SEORL-CCC a instancias de la OMC. Según el periodo de baja, en número de días, se estima la siguiente puntuación: muy corto < 5 días = 0 puntos; corto $5-30$ días = 1 punto; medio $31-60$ días = 2 puntos; largo > 60 días = 3 puntos.

Se asignó una tarifa preliminar por acto médico (TP) resultado de la suma de CU + R + V, siendo la tarifa final (TF) la suma de TP + F, según la experiencia del profesional que realiza el procedimiento.

En la segunda fase se elaboró la tabla con la propuesta del nomenclátor definitivo. Nuestra especialidad tiene asignado el número 35 según la clasificación de especialidades de la OMC. En la primera columna se detalla el código según el nomenclátor de la OMC 2020 referenciado como Cod. OMC. Los actos médicos / quirúrgicos nuevos se han identificado con el acrónimo PA (pendiente de asignar), dado que corresponde a la OMC asignar el

código definitivo. Tal y como propone la OMC, la siguiente columna corresponde a la eCIE9MC. Los actos ya descritos en el nomenclátor de 2020 (bien porque estaban en la especialidad de Otorrinolaringología, bien porque han sido importados de otras especialidades), se han incorporado según constaban en el registro previo. Para todos los actos nuevos se consultó la clasificación online del CIE 9 que figura en la página web del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social de España⁶ para añadir su código correspondiente.

Respecto al nomenclátor previo, se han introducido nuevos grupos de ordenación con sus correspondientes niveles de agregación para la clasificación de los actos médicos, agrupados por filas. Además, el grupo de intervenciones quirúrgicas se ha dividido por subespecialidades de ORL-CCC para facilitar su localización al consultar la tabla. La relación de grupos por orden de aparición en las filas de la tabla queda de la siguiente manera respecto al baremo de 2020: las consultas se mantienen con el mismo epígrafe, las pruebas de diagnóstico se desglosan en tres grupos (pruebas diagnósticas intraconsulta, diagnóstico por la imagen y pruebas neurofisiológicas). Los actos terapéuticos se desglosan en actos terapéuticos intraconsulta y rehabilitación, y los grupos de intervenciones quirúrgicas (Grupo 0 al Grupo 8) se agrupan por 4 subespecialidades de ORL-CCC: Rinología, Otorrinología, Laringología (inclusive faringe) y Cirugía de cabeza y cuello, así como Cirugía cutánea, Reconstructiva y Plástica facial. Al lado de la descripción se presenta la ordenación establecida por la OMC, respetando la regulación que ella establece⁴. En la columna contigua está previsto que, en un futuro próximo, la especialidad de Anestesia y Reanimación proponga y revise la asignación de sus grupos a los procedimientos de nuestra especialidad. Esto queda reflejado por

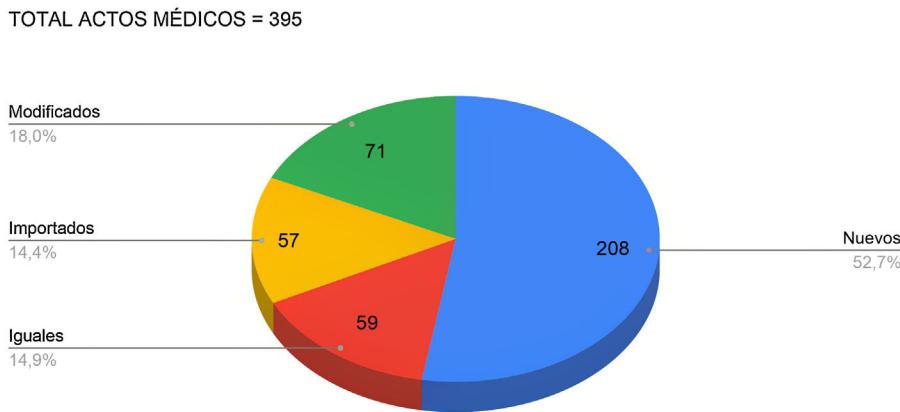


Figura 1 Distribución de actos médicos según su origen en el nuevo nomenclátor de la SEORL-CCC 2021.

los acrónimos PA (pendiente asignar) y NP (no precisa) en aquellos casos que no necesitan anestesia.

En la columna de cambios se ha designado un término para describir el origen de cada uno de los actos descritos. El término «Igual» indica que el procedimiento no ha sufrido cambios ni en su descripción ni en la ordenación. Cuando se indica «Modificado (MOD)» señala que el acto ha sufrido cambios respecto al original, ya sea por su descripción y/o su grupo de ordenación, pero conservando el código original. Los actos que se han trasladado desde otras especialidades médicas contempladas previamente por la OMC se han indicado como «importados (IMP)». Y, por último, las nuevas intervenciones y procedimientos se refieren como «Nuevo».

Las últimas 5 columnas introducen la novedad de los criterios e indicadores cuantitativos y cualitativos de baremación ya señalados anteriormente: (CU, F, R y V) junto a la tarifa preliminar por acto médico (TP) de todos los actos médicos.

Por último, en la fase 3 se redactó este artículo con la inclusión de la tabla definitiva del nomenclátor y de las siguientes tablas descriptivas para facilitar el análisis de resultados: tabla de actos médicos modificados por cambio de descripción o grupo de ordenación, tabla de nuevos conceptos, tabla de procesos eliminados definitivamente, tabla de los actos importados de otras especialidades médicas descritos en el Cod.OMC. y dos tablas comparativas de la variación de actos médicos (por grupos de ordenación y por subespecialidades) entre el Baremo de la OMC 2020 y la propuesta de la SEORL-CCC 2021. El manuscrito fue revisado por todos los autores para su aprobación final.

Resultados

En la [tabla 1](#) se publica el nomenclátor definitivo para Otorrinolaringología propuesto por la SEORL-CCC y sus comisiones ([tabla 1](#)). La [tabla 2](#) describe la comparación en números absolutos y porcentajes de los actos médicos del nomenclátor OMC 2020 vs. la propuesta de la SEORL-CCC actualizada en 2021 ([tabla 2](#)). La nueva propuesta presenta un total de 395 actos médicos, frente a los 150 del baremo previo, lo que supone un aumento del 163%. En la comparación por

subgrupos destaca el aumento en los procedimientos quirúrgicos, sobre todo en los grupos de coste unitario (CU) 8 (700%), 3 (389%) y 6 (245%). Los subgrupos que menos actos contienen porcentualmente son el grupo 7 (43%), las consultas (50%) y el grupo 0 (50%). En la [figura 1](#) se refleja la distribución de los actos médicos según su origen y sus modificaciones ([fig. 1](#)).

La [tabla 3](#) aporta una comparación de la evolución de las subespecialidades de la Otorrinolaringología en el ámbito quirúrgico respecto al baremo anterior. Los procedimientos quirúrgicos aumentaron en su totalidad de 113 a 313 (177%). Por subespecialidades, la que mayor número de actos médicos ha añadido es Laringología con un aumento del 213%, seguido de Rinología (141%) y Otología (82%). En la nueva nomenclatura la subespecialidad con más actos quirúrgicos sigue siendo Laringología con un 45% del total, seguido de Otología (23%) y Rinología (22%). El subgrupo de Plástica, con 10%, no tenía ningún procedimiento incluido antes de esta revisión. En la comparación del porcentaje que representa cada subespecialidad dentro del total de procedimientos vemos que Laringología ha crecido un 5%, mientras que Rinología y Otología han disminuido un 4% y 12% respectivamente, a favor de la Plástica recién introducida.

La [tabla 4](#) es una relación de los 208 (53% del total) actos nuevos en el baremo y del grupo de ordenación asignados según la OMC. Este porcentaje refleja la gran aportación de procedimientos al nuevo nomenclátor de nuestra especialidad, reparando los déficits y las imprecisiones de la que adolece la nomenclatura 2020 de la OMC.

La [tabla 5](#) permite identificar las modificaciones realizadas en los 71 actos médicos que han cambiado, pero conservando el código previo de la OMC. Diez de ellos sufrieron cambios en la descripción del acto (ejemplo: microlaringoscopia terapéutica, electrocoagulaciones e infiltraciones, para pasar a denominarse microcirugía laringea para infiltración laringea). En 42 actos hubo cambios en la codificación de la ordenación OMC y en 19 cambiaron tanto la descripción como la ordenación. De los que sufrieron cambios en la ordenación: 24 aumentaron el grupo quirúrgico, otros 24 disminuyeron en su grupo quirúrgico y 13 cambiaron a otro grupo (por ejemplo, biopsia ganglionar simple, de ser considerado una prueba diagnóstica pasa al Grupo 3 de intervención quirúrgica). Para contrastar estas

Tabla 3 Tabla comparativa de actos quirúrgicos por subespecialidades de actos médicos nomenclátor OMC 2020 versus propuesta SEORL-CCC actualizada 2021

Propuesta SEORL actualizada 2021					
	Rinología	Otología	Laringología	Plástica	Total QX
Grupo 0	6	4	2	0	12
Grupo 1	5	7	15	1	28
Grupo 2	5	7	9	5	26
Grupo 3	12	6	20	6	44
Grupo 4	12	9	25	7	53
Grupo 5	9	7	25	3	44
Grupo 6	10	9	15	4	38
Grupo 7	2	8	9	1	20
Grupo 8	9	14	21	4	48
Total cada subesp.	70	71	141	31	313
% Total subesp.	22%	23%	45%	10%	100%
Baremos nomenclátor OMC 2020					
	Rinología	Otología	Laringología	Plástica	Total QX
Grupo 0	2	5	1	0	8
Grupo 1	5	1	4	0	10
Grupo 2	1	5	8	0	14
Grupo 3	5	2	2	0	9
Grupo 4	7	4	13	0	24
Grupo 5	4	6	7	0	17
Grupo 6	2	4	5	0	11
Grupo 7	3	8	3	0	14
Grupo 8	0	4	2	0	6
Total subesp.	29	39	45	0	113
% Total subesp.	26%	35%	40%	NP	100%
	Rinología	Otología	Laringología	Plástica	Total QX
Dif % cada subesp.	141%	82%	213%	NP	177%
Dif reparto subesp.	-4%	-12%	5%	NP	NP
% Total subesp.	Porcentaje que representa cada subespecialidad dentro del total de procedimientos				
Subesp.	Subespecialidad				
Dif % cada subesp.	Incremento en cada subespecialidad entre OMC 2020 y SEORL 2021				
Dif reparto subesp.	Variación en el reparto de subespecialidades entre OMC 2020 y SEORL 2021				
NP	No procede				
Total QX	Total de actos quirúrgicos				

DIF % cada subesp.: incremento en cada subespecialidad entre OMC 2020 y SEORL 2021; DIF reparto subesp.: variación en el reparto de subespecialidades entre OMC 2020 y SEORL 2021; NP: no procede; Subesp.: subespecialidad; Total QX: total de actos quirúrgicos; % Total Subesp.: porcentaje que representa cada subespecialidad dentro del total de procedimientos.

modificaciones se puede consultar cada acto médico con su código OMC correspondiente en el baremo de la OMC 2020 y ver la modificación en la [tabla 1](#) de la nueva propuesta.

El total de actos médicos típicamente adscritos a nuestra especialidad que fueron «importados» de otras especialidades médicas ha sido de 57 ([tabla 6](#)). La especialidad de la que se han tomado mayor número de actos médicos, con casi la mitad de los casos, fue Cirugía Maxilofacial ($n=27$). La especialidad de Anestesia ha contribuido con 15 procedimientos. Ello se debe a que esta especialidad sí que ha actualizado su nomenclátor, ampliando descripciones de otras especialidades como la nuestra. También han contribuido Cirugía

General, con 5, Neurofisiología y Oftalmología con 3, respectivamente, y Alergia, Neurología, Cirugía Torácica y Cirugía Pediátrica con 1 cada uno. Cabe destacar que algunos de los actos tomados de Cirugía Maxilofacial también estaban descritos al mismo tiempo en otras especialidades como Cirugía Plástica, Cirugía Pediátrica, Dermatología o Cirugía General.

Por último, se describen los actos eliminados del nomenclátor de la OMC de 2020 ([tabla 7](#)). Estos 20 de 150 procedimientos han sido descartados por estar obsoletos y/o desfasados. Se ha conservado un 87%, manteniéndose el 40% de los actos tal y como estaban y el 47% con modificaciones, pero conservando el código OMC original.

Tabla 4 Conceptos nuevos de la propuesta del nomenclátor SEORL-CCC 2021

35 Otorrinolaringología: descripción	Ordenación
Pruebas diagnósticas y actos terapéuticos	Ordenación
Consulta telemática	010300
Consulta telemática sucesiva	010300
Consulta telemática urgente	010300
Consulta urgente	010300
Audiometría tonal	020100
Audiometría verbal. Logoaudiometría	020100
Exploración otomicroscópica	020100
Reflejos estapediales	020100
Rinometría acústica	020100
Nasofibrolaringoscopia	020100
Test de Metz (valoración del recruitment)	020100
Timpanometría	020100
Ánalisis acústico vocal	020100
Olfatometría cualitativa	020100
Olfatometría cuantitativa	020100
Poligrafía cardiorrespiratoria	020100
Test de impulsocefálico controlado por video (V-HIT)	020100
Test provocación nasal con/sin rinomanometría	020100
Videoendoscopia de deglución (FEES)	020100
Gustometría	020100
Miringotomía simple uni- o bilateral intraconsulta	020200
Retirada tubos de drenaje intraconsulta	020200
Cauterización de tabique nasal o de cornete intraconsulta	020200
Inyección intratimpánica de medicación	020200
Infiltración facial materiales de relleno	020200
Sinequia nasal. Tratamiento consulta	020200
Taponamiento nasal anterior	020200
Pruebas y maniobras de provocación y reposición del VPPB	020200
Reducción de la fractura simple de huesos propios de la nariz en consulta	020200
Cuerpo extraño oído, nariz, faringe, laringe intraconsulta	020200
Sutura de heridas cervicofaciales intraconsulta	020200
Ecografía cuello y glándulas cervicales	030500
Videofluoroscopia de deglución	030500
Electrococleografía	9
Otoemisiones acústicas adulto	9
Otoemisiones acústicas cribado neonatal	9
Otoemisiones acústicas infantil	9
Potenciales de estado estable adulto	9
Potenciales de estado estable infantil	9
Potenciales evocados auditivos cortical adulto	9
Potenciales evocados auditivos cortical infantil	9
Potenciales evocados auditivos tronco cribado neonatal	9
Potenciales evocados auditivos tronco umbral adulto	9
Potenciales evocados auditivos tronco umbral infantil	9
Potenciales vestibulares miogénicos evocados (VEMPS)	9
Productos de distorsión adulto	9
Productos de distorsión infantil	9
Electromiografía laríngea diagnóstica	9

Tabla 4 (continuación)

Rinología	Ordenación
Aplicación de mitomicina endonasal	Grupo 0 0500
Infiltración del nervio supraorbitario	Grupo 0 0500
Exéresis de neoplasias benignas del vestíbulo nasal	Grupo 1 0501
Sinuplastia con balón	Grupo 1 0501
Videosomnoscopia (DISE)	Grupo 1 0501
Turbinoplastia por radiofrecuencia	Grupo 2 0502
Adenoidectomía endoscópica	Grupo 2 0502
Neurólisis nervio infraorbitario	Grupo 2 0502
Turbinoplastia endoscópica. Cirugía endoscópica de cornetes	Grupo 2 0502
Abordaje endoscópico de la atresia de coanas unilateral	Grupo 3 0503
Maxilectomía unilateral	Grupo 3 0503
Control de la epistaxis mediante cirugía endoscópica nasosinusal	Grupo 3 0503
Dacriocistorrinostomía endoscópica o láser	Grupo 3 0503
Dilatación/cateterismo endoscópico de la trompa de Eustaquio-Bielefeld bilateral	Grupo 3 0503
Infiltración / coagulación endonasal para anomalías vasculares	Grupo 3 0503
Abordaje endoscópico de seno frontal unilateral DRAFT I-IIA	Grupo 4 0504
Maxilectomía bilateral	Grupo 4 0504
Cantotomía externa con cantólisis	Grupo 4 0504
CENS para el tratamiento del absceso preseptal y la celulitis orbitaria	Grupo 4 0504
Cirugía endoscópica maxiloetmoidal unilateral	Grupo 4 0504
Maxilectomía medial ampliada endoscópica	Grupo 4 0504
Rinoseptoplastia. Abordaje cerrado o abierto	Grupo 4 0504
Abordaje endoscópico de seno frontal bilateral DRAFT I-IIA	Grupo 5 0505
CENS pansinusal unilateral / tumoración nasosinusal benigna	Grupo 5 0505
Cirugía abierta de seno maxilar	Grupo 5 0505
Cirugía endoscópica maxiloetmoidal bilateral	Grupo 5 0505
Descompresión orbitaria endonasal	Grupo 5 0505
Esfenoidotomía endoscópica bilateral	Grupo 5 0505
Maxilectomía de la infraestructura	Grupo 5 0505
Septorrinoplastia secundaria	Grupo 6 0506
Abordaje endoscópico de seno frontal bilateral (DRAF IIB / III)	Grupo 6 0506
Abordaje endoscópico de tumor de rinofaringe	Grupo 6 0506
CENS pansinusal bilateral	Grupo 6 0506
Dispositivos implantables nasales (implante vestibular y otros)	Grupo 6 0506
Tumores orbitarios por vía endoscópica	Grupo 6 0506
Reintervención mediante CENS de la rinosinusitis crónica	Grupo 6 0506
Cierre de las fistulas de líquido cefalorraquídeo mediante CENS	Grupo 7 0507
Abordaje abierto de tumor de rinofaringe (degloving)	Grupo 8 0508
Reconstrucción perforación septal con microcolgajos nasales	Grupo 8 0508
Rinotomía paralateronasal	Grupo 8 0508
Abordaje endoscópico transorbitario de base de cráneo	Grupo 8 0508
Abordaje de la base de cráneo anterior y media mediante CENS	Grupo 8 0508
Reconstrucción base de cráneo mediante colgajo nasoseptal	Grupo 8 0508
Reconstrucción base de cráneo mediante colgajo pericranial	Grupo 8 0508
Otología	Ordenación
Miringotomía e inyección intratimpánica uni- o bilateral	Grupo 1 0501
Obtención de injerto de grasa abdominal	Grupo 1 0501
Test del promontorio	Grupo 1 0501
Tratamiento de las fistulas/quistes branquiales preauriculares	Grupo 1 0501
Canaloplastia endoscópica	Grupo 2 0502
Implante de conducción ósea transcutánea	Grupo 3 0503
Sección del nervio Jacobson	Grupo 3 0503
Drenaje quirúrgico del otohematoma	Grupo 3 0503
Implante de conducción ósea percutáneo	Grupo 4 0504
Miringoplastia endoscópica	Grupo 4 0504
Obtención de injerto de pabellón auricular	Grupo 4 0504

Tabla 4 (continuación)

Otología	Ordenación
Drenaje de absceso extradural	Grupo 5 0505
Obliteración del conducto semicircular por mastoidectomía	Grupo 5 0505
Timpanoplastia con mastoidectomía	Grupo 5 0505
Timpanoplastia endoscópica	Grupo 6 0506
Petrosectomía subtotal	Grupo 6 0506
Prótesis total implantable	Grupo 6 0506
Cierre de fistula de LCR del oído	Grupo 7 0507
Implante de oído medio	Grupo 7 0507
Glomus paraganglioma carotídeo	Grupo 8 0508
Tratamiento de la trombosis del seno lateral	Grupo 8 0508
Abordaje transcoclear	Grupo 8 0508
Obliteración del conducto semicircular por fosa media	Grupo 8 0508
Abordaje de la primera porción del nervio facial	Grupo 8 0508
Abordajes base cráneo lateral (retrosigmaideo, translaberíntico, fosa media, foramen yugular, infratemporal)	Grupo 8 0508
Cirugía del paraganglioma yugulotimpánico	Grupo 8 0508
Implante de tronco cerebral	Grupo 8 0508
Laringología y cirugía de cabeza y cuello	Ordenación
Infiltración de toxina botulínica para el síndrome de Frey	Grupo 1 0501
Infiltración del nervio mentoniano	Grupo 1 0501
Radiofrecuencia del velo del paladar	Grupo 1 0501
Biopsia de ganglio centinela	Grupo 1 0501
Tratamiento esclerosante del velo del paladar	Grupo 1 0501
Dilatación esófago cervical (cada una)	Grupo 2 0502
Esofagoscopia rígida. Biopsia. Diagnóstico	Grupo 2 0502
Tratamiento esclerosante de malformaciones vasculares	Grupo 2 0502
Amigdalectomía parcial o reducción amigdalar (amigdalotomía)	Grupo 3 0503
Infiltración laríngea percutánea por control EMG laríngea-fibroscópico-ecográfico	Grupo 3 0503
Parálisis laríngea (TQ): técnicas de medialización por infiltración por microcirugía	Grupo 3 0503
Sialoendoscopia diagnóstica	Grupo 3 0503
Sialoendoscopia terapéutica	Grupo 3 0503
Veloplastia por sutura barbada	Grupo 3 0503
Uvulopalatoplastia láser	Grupo 4 0504
Abordaje retrormandibular	Grupo 4 0504
Abscesos cervicales. Incisión y drenaje	Grupo 4 0504
Cirugía disontogénica (fístulas y quistes branquiales cervicales)	Grupo 4 0504
Mandibulotomía	Grupo 4 0504
Parálisis laríngea (TQ): aducción aritenoidea	Grupo 4 0504
Parálisis laríngea (TQ): tiroplastia de medialización con prótesis	Grupo 4 0504
Punción traqueoesofágica para prótesis de voz	Grupo 4 0504
Radiofrecuencia de base de lengua	Grupo 4 0504
Resección de paladar	Grupo 4 0504
Submucosal minimal invasive lingual excision (SMILE) Reducción base lengua	Grupo 4 0504
Distraction osteogenesis maxillary expansion (DOME)	Grupo 5 0505
Estenosis laríngea microcirugía	Grupo 5 0505
Exéresis tumor de base de lengua transoral robótico o endoscópico	Grupo 5 0505
Faringectomía lateral transoral robótica o endoscópica	Grupo 5 0505
Faringoplastia de recolocación	Grupo 5 0505
Reconstrucción cervicofacial con colgajo local	Grupo 5 0505
Hemitiroidectomía robótica	Grupo 5 0505
Reconstrucción cervicofacial con colgajo pediculado	Grupo 5 0505
Parálisis laríngea (TQ): aritenoidectomía parcial	Grupo 5 0505
Parálisis laríngea (TQ): cordotomía posterior	Grupo 5 0505
Sinequia de glotis mediante laringofisura	Grupo 5 0505
Sinequia de glotis mediante microcirugía	Grupo 5 0505

Tabla 4 (*continuación*)

Laringología y cirugía de cabeza y cuello	Ordenación
Traqueotomía por punción-dilatación	Grupo 5 0505
Tratamiento láser lesiones cavidad oral-orofaringe	Grupo 5 0505
Cirugía de paratiroides mínimamente invasiva o radioguiada	Grupo 6 0506
Mandibulectomía segmentaria	Grupo 6 0506
Mandibulectomía total	Grupo 6 0506
Cirugía de avance traspalatinal	Grupo 6 0506
Parotidectomía superficial	Grupo 6 0506
Implante de estimulador del nervio hipogloso	Grupo 6 0506
Divertículo de Zenker endoscópico. Técnica de Dohlman	Grupo 6 0506
Divertículo de Zenker vía externa	Grupo 6 0506
Osteotomía mandibular y avance genioglosos	Grupo 6 0506
Suspensión de la base de la lengua	Grupo 6 0506
Suspensión del hioídes	Grupo 6 0506
Tiroidectomía total o subtotal robótica	Grupo 6 0506
Cirugía de la estenosis traqueal transoral endoscópica	Grupo 7 0507
Estenosis laríngea vía externa	Grupo 7 0507
Exéresis de paragangliomas y otras tumoraciones cervicales	Grupo 7 0507
Laringectomía parcial	Grupo 7 0507
Laringectomía parcial transoral láser o robótica	Grupo 7 0507
Tumor maligno orofaringe y vaciamiento: comando de orofaringe	Grupo 7 0507
Cierre y reconstrucción de defectos cervicofaciales con colgajo libre	Grupo 8 0508
Faringostoma. Cierre con colgajo pediculado	Grupo 8 0508
Laringectomía supraglótica externa o transoral láser o robótica	Grupo 8 0508
Parálisis laríngea (TQ): hipofaringoplastia	Grupo 8 0508
Vaciamiento ganglionar cervical funcional bilateral	Grupo 8 0508
Glosopelvectomía	Grupo 8 0508
Tumor de lengua laringoglossectomía total	Grupo 8 0508
Vaciamiento ganglionar cervical radical bilateral	Grupo 8 0508
Hipofaringectomía abierta	Grupo 8 0508
Hipofaringectomía robótica o láser	Grupo 8 0508
Laringectomía con cricohioidopexia (CHEP o CHP)	Grupo 8 0508
Laringectomía total	Grupo 8 0508
Cirugía cutánea, reconstructiva y plástica facial	Ordenación
Lipoinyección facial o lipofilling	Grupo 1 0501
Anomalías vasculares cutáneas	Grupo 2 0502
Bichectomía	Grupo 2 0502
Blefaroplastia (superior-inferior) unilateral	Grupo 2 0502
Cirugía Mohs tumores cutáneos faciales	Grupo 3 0503
Lifting subnasal o lip lifting	Grupo 3 0503
Genioplastia	Grupo 3 0503
Colocación de prótesis malares	Grupo 3 0503
Mentoplastia	Grupo 3 0503
Liposucción submental	Grupo 3 0503
Blefarorrafia-tarsorrafia bilateral	Grupo 4 0504
Cervicoplastia	Grupo 4 0504
Colocación de pesa palpebral en lagoftalmos	Grupo 4 0504
Frontoplastia endoscópica	Grupo 4 0504
Otoplastia bilateral	Grupo 5 0505
Lifting facial	Grupo 5 0505
Ritidoplastia cervicofacial o lifting	Grupo 6 0506
Reconstrucción cavidad orbitaria	Grupo 6 0506
Reanimación parálisis facial con técnica dinámica colgajo muscular locorregional	Grupo 7 0507

Tabla 5 Conceptos modificados de la propuesta del nomenclátor SEORL-CCC 2021

Cod.OMC	35 Otorrinolaringología: descripción	Descripción acto médico	Ordenación	Tipo cambio ordenación
Cod.OMC	Pruebas diagnósticas y actos terapéuticos	Descripción acto médico	Ordenación	Tipo cambio ordenación
1849	Exploración endoscópica de fosas nasales cavum y/o larínge	Diferente	Igual	-
0014	Rinomanometría activa	Diferente	Igual	-
1843	Audiometría infantil (técnicas subjetivas)	Diferente	Igual	-
2691	Ecografía sinusal	Igual	Diferente	Otro grupo
1659	Electronistagmografía.	Igual	Diferente	Otro grupo
	Electrooculografía			
1663	Estudio poligráfico del temblor (movimientos anormales, nistagmo, etc.)	Igual	Diferente	Otro grupo
1665	Potenciales evocados auditivos tronco morfología	Diferente	Igual	-
1844	Exploración nervio facial completo (lacrimation, salivación, electroneuromiografía)	Igual	Diferente	Otro grupo
1869	Pólips nasales. Tratamiento endoscópico en consulta (polipectomía)	Diferente	Diferente	Otro grupo
2461	Rehabilitación vestibular. Por sesión	Igual	Diferente	Otro grupo
Cod.OMC	Rinología	Descripción acto médico	Ordenación	Tipo cambio ordenación
933	Cuerpo extraño (nasal, auricular, faríngeo o senos paranasales). Extracción quirúrgica	Igual	Diferente	Menor
1852	Dilatación/cateterismo endoscópico de la trompa de Eustaquio-Bielefeld unilateral	Diferente	Diferente	Otro grupo
974	Septoplastia nasal (Cottle-endoscópica)	Diferente	Igual	-
994	Fístulas orosinuso- y oronasales. Tratamiento quirúrgico	Igual	Diferente	Menor
1922	Nervio vidiano. Sección transmaxilar endoscópica	Igual	Diferente	Menor
1864	Tq hematoma del tabique nasal y/o absceso del tabique nasal mediante incisión/drenaje	Diferente	Diferente	Mayor
1919	Ligadura arteria maxilar interna, vía transmaxilar	Igual	Diferente	Menor
3255	Abordaje endoscópico de la atresia de coanas bilateral	Diferente	Igual	-
1802	Dacriocistorrinostomía externa	Diferente	Igual	-
1936	Etmoidectomía externa. Unilateral	Igual	Diferente	Menor
1251	Septoplastia secundaria	Igual	Diferente	Menor
1041	Angiofibroma (nasofaríngeo). Tratamiento quirúrgico endoscópico	Diferente	Diferente	Mayor
1955	Cirugía abierta del seno frontal (osteoplastia frontal)	Diferente	Diferente	Menor
2504	Etmoidectomía externa. Bilateral	Igual	Diferente	Menor
1948	Tumores malignos rinosinuales	Diferente	Diferente	Mayor
Cod.OMC	Otología	Descripción acto médico	Ordenación	Tipo cambio ordenación
1858	Absceso conducto auditivo externo. Tratamiento quirúrgico	Igual	Diferente	Mayor
1860	Absceso retroauricular simple. Tratamiento quirúrgico	Igual	Diferente	Mayor
1925	Reconstrucción pared anterior-posterior conducto auditivo externo	Igual	Diferente	Menor

Tabla 5 (continuación)

Cod. OMC	35 Otorrinolaringología: descripción	Descripción acto médico	Ordenación	Tipo cambio ordenación
1880	Tratamiento quirúrgico de las neoplasias benignas del conducto auditivo externo	Diferente	Igual	-
1852	Dilatación/cateterismo endoscópico de la trompa de Eustaquio-Bielefeld unilateral	Diferente	Diferente	Otro grupo
1859	Absceso pabellón auricular. Desbridamiento	Igual	Diferente	Mayor
1888	Osteoma y exostosis del conducto auditivo externo. Tratamiento quirúrgico	Diferente	Diferente	Mayor
968	Pabellón auricular. Extirpación simple	Igual	Diferente	Menor
1874	Desbridamiento pabellón auditivo por pericondritis o linfoedema	Igual	Diferente	Mayor
1907	Atresia auris minor, estenosis conducto auditivo externo. Tratamiento quirúrgico	Igual	Diferente	Menor
1905	Mastoidectomía	Diferente	Diferente	Mayor
1056	Atresia auris mayor. Tratamiento quirúrgico	Igual	Diferente	Menor
1587	Abordaje de la segunda y tercera porción del nervio facial	Diferente	Diferente	Menor
1032	Pabellón auricular. Reconstrucción total	Igual	Diferente	Mayor
1941	Neurectomía del VIII par craneal (coclear, vestibular)	Igual	Diferente	Mayor
1956	Tumores malignos de oído externo. Tratamiento quirúrgico	Igual	Diferente	Mayor
1916	Glomus paraganglioma timpánico o yugular. Tratamiento quirúrgico	Diferente	Diferente	Mayor
1901	Miringoplastia con abordaje endoaural/transcanal/transmeatal	Diferente	Igual	-
Cod. OMC 926	Laringología y cirugía de cabeza y cuello	Descripción acto médico	Ordenación	Tipo cambio ordenación
	Papiloma o pólipos de faringe. Extirpación	Igual	Diferente	Menor
2494	Extracción de cálculo de glándula salivar. Incisión simple	Diferente	Diferente	Mayor
936	Frenillo de labio superior. Plastia	Igual	Diferente	Menor
730	Frenillo lingual o labial. Plastia	Igual	Diferente	Menor
1865	Adenoidectomía	Igual	Diferente	Mayor
737	Ránula	Igual	Diferente	Menor
1881	Uvulectomía simple	Igual	Diferente	Menor
922	Absceso periamigdalino o laterofaríngeo. Tratamiento quirúrgico	Igual	Diferente	Mayor
1846	Microlaringoscopia. Biopsia laríngea hipofaringea	Diferente	Diferente	Otro grupo
1872	Amigdalectomía con o sin adenoidectomía	Igual	Diferente	Mayor
685	Biopsia ganglionar simple	Igual	Diferente	Otro grupo
1082	Broncoscopia terapéutica. Extracción cuerpo extraño o tapón mucoso	Igual	Diferente	Otro grupo
1854	Cuerpo extraño laringe, hipofaringe, esófago cervical extracción quirúrgica o endoscópica	Diferente	Diferente	Otro grupo
1856	Microcirugía laríngea para infiltración laríngea	Diferente	Diferente	Otro grupo
1920	Microcirugía laríngea, papilomas, pólipos, nódulos, y quistes	Igual	Diferente	Menor
1903	Tumor benigno de amígdalas y regiones adyacentes. Extirpación	Diferente	Diferente	Menor

Tabla 5 (continuación)

Cod.OMC	35 Otorrinolaringología: descripción	Descripción acto médico	Ordenación	Tipo cambio ordenación
1876	Abscesos laríngeos. Escisión y drenaje	Igual	Diferente	Mayor
1931	Cordelectomía tipo I cuerdas vocales.	Diferente	Diferente	Menor
	Microlaringoscopia			
1883	Drenaje absceso epiglótis.	Igual	Diferente	Mayor
	Microlaringoscopia			
1913	Extirpación de quistes o formaciones cuerda vocal o epiglótis.	Igual	Diferente	Menor
	Microlaringoscopia			
992	Faringoplastia de expansión - lateral	Diferente	Igual	-
1875	Amígdala lingual: amigdalectomía	Igual	Diferente	Mayor
1950	Aritenoidectomía y fijación cuerda vocal. Microlaringoncopia	Igual	Diferente	Menor
1934	Epiglotidotomía, epiglotidectomía, epiglotoplastia por microlaringoscopia	Diferente	Diferente	Menor
1898	Fístulas y quistes cervicofaciales congénitos. Laringocele. Tratamiento quirúrgico	Igual	Diferente	Mayor
814	Traqueotomía	Igual	Diferente	Mayor
2713	Faringotomía externa	Igual	Diferente	Mayor
859	Vaciamiento ganglionar cervical funcional unilateral	Diferente	Diferente	Mayor

Discusión

Las sociedades científicas de cada especialidad son las únicas autoridades que tienen la capacidad de describir y definir los avances de la Medicina en cada uno de sus campos, así como de discernir las dificultades y los posibles riesgos y complicaciones de los procedimientos que entrañan. Es por ello que corresponde exclusivamente a cada sociedad científica la tarea de actualizar su propia baremación y de establecer una cuantificación del mismo por medio de indicadores cuantitativos y cualitativos. El objetivo final es que la nomenclatura sea un instrumento útil y fiel a la realidad de nuestra actividad asistencial. En este sentido, precisará de una revisión y actualización cada determinado periodo. Otras sociedades científicas, como la de Oftalmología, ya han elaborado su propio nomenclátor y publicado el mismo con la introducción de los indicadores para la estandarización por puntos de los diferentes actos médicos⁶.

En el presente trabajo se han elaborado unos criterios que permiten actualizar y calcular la baremación en base al beneficio social esperable, la formación y experiencia requerida por el especialista en años, la gravedad de la patología, así como sus respectivas posibles complicaciones. No corresponde a esta publicación ni a nuestra sociedad científica la traducción de la puntuación alcanzada en la TF en una determinada cantidad de divisa-moneda para establecer dicha remuneración. Esa función queda relegada a la negociación en las mesas sectoriales (mixtas) de los diferentes estamentos (OMC, sociedad científica, aseguradoras) a nivel nacional, autonómico y provincial.

En el caso de la ORL-CCC, lo primero que se debe destacar es el crecimiento exponencial en los últimos 20 años, mayormente debido al desarrollo tecnológico, pero también

a la expansión de la especialidad. Ello queda plasmado en un aumento del 163% de los actos médicos y del 177% en el caso de intervenciones quirúrgicas en la nueva propuesta del nomenclátor. Este crecimiento no solo es imputable a nuevos procedimientos, sino también a la incorporación de aquellos actos que aún no estaban reconocidos en las nomenclaturas previas. Estas, en ningún caso, reflejaban la complejidad y variedad de nuestra especialidad, suponiendo una gran dificultad para los profesionales a la hora de buscar reconocimiento de su trabajo y de recibir una remuneración acorde frente a las compañías de seguro en la actividad privada. Se ha de resaltar que, desde un punto de vista legal, una compañía de seguros no tiene potestad de limitar la actividad asistencial de ningún médico, ni de determinar sus campos de actuación. Nuestra especialidad está desarrollada en la publicación del BOE en el programa oficial de formación de especialistas⁷. Con esta nueva propuesta, nuestra sociedad científica propone corregir esa carencias de baremación tal y como se ha venido reclamando durante años. Cabe destacar, entre otros, los procedimientos de CCC en relación con la cirugía de la glándula tiroides y paratiroides, glándula parótida, cirugías reconstructivas por medio de colgajos o incluso intervenciones más sencillas, que ni siquiera se mencionaban, como la reparación de heridas de la región cervicofacial. También se han incorporado intervenciones de base de cráneo, tanto anterior como lateral, que tampoco estaban contempladas en la baremación antigua. Así, el grupo 8, el de mayor complejidad, se ha visto incrementado en un 700%. También se ha incorporado el nuevo grupo de procedimientos de cirugía cutánea, reconstructiva y plástica facial, inexistente en el baremo anterior. Se describen, por ejemplo, intervenciones y procedimientos de cirugía del nervio facial, cirugía dermatológica facial y cirugía plástica facial en el contexto de secuelas

Tabla 6 Conceptos importados de otra especialidad en la propuesta del nomenclátor SEORL-CCC 2021

Cod.OMC	35 Otorrinolaringología: descripción	Especialidad origen
Cod.OMC	Pruebas diagnósticas y actos terapéuticos	Especialidad origen
2700	Polisomnografía domiciliaria	Neurofisiología
0010	Pruebas cutáneas alergia (PRICK)	Alergia
1651	Polisomnografía de laboratorio hospitalaria	Neurofisiología
2282	Inyección toxina botulínica craneofacial	Neurología
1663	Estudio poligráfico del temblor (movimientos anormales, nistagmo, etc.)	Neurofisiología
Cod.OMC	Rinología	Especialidad origen
1839	Biopsia nasal	Anestesia
1842	Exploración endoscópica nasosinusal y cavum. Biopsia	Anestesia
1935	Esfenoidotomía endoscópica unilateral	Anestesia
1951	Abordaje de la hipófisis mediante cirugía endoscópica nasosinusal	Anestesia
Cod.OMC	Otología	Especialidad origen
1840	Biopsia oído	Anestesia
1873	Cuerpo extraño en oído. Tratamiento quirúrgico	Anestesia
1892	Audiocirugía. Otitis adhesiva. Timpanoplastia	Anestesia
1015	Orejas en asa. Uni- o bilateral. Tratamiento quirúrgico	Anestesia
1923	Obliteración cavidad mastoidea	Anestesia
1945	Timpanoesclerosis. Tratamiento quirúrgico	Anestesia
1034	Parálisis facial. Cirugía reparadora por injertos nerviosos directos o cruzados	Cirugía maxilofacial
Cod.OMC	Laringología y cirugía de cabeza y cuello	Especialidad origen
718	Heridas de menor cuantía. Sutura	Cirugía maxilofacial
906	Biopsia orofaringe. Biopsia intraoral	Anestesia
1202	Cobertura de defecto (cicatrices, heridas, úlceras, quemaduras, etc.) Incluye extirpación o desbridamiento. Y cierre directo	Cirugía maxilofacial
1853	Cuerpo extraño en faringe	Anestesia
924	Herida menor o igual a 3 cm, cara y cuello. Sutura y cierre directo	Cirugía maxilofacial
0771	Tumor de lengua. Glossectomía parcial, cuña	Cirugía maxilofacial
0944	Tumores benignos intraorales partes blandas. Resección con plastias de reconstrucción	Cirugía maxilofacial
686	Biopsia ganglio de Daniels	Cir. general
691	Biopsia quirúrgica tiroidea	Anestesia
1218	Cobertura de defecto (cicatrices, heridas, úlceras, quemaduras, etc.) Incluye extirpación o desbridamiento e injerto cutáneo	Cirugía maxilofacial
0751	Fístula salival. Cirugía del conducto de Stenon	Cirugía maxilofacial
782	Quiste tiroideo. Tratamiento quirúrgico	Cir. general
3282	Adenopatía cervico-espinal. Exéresis	Cirugía maxilofacial
0722	Tumor de labio. Extirpación y cierre directo	Cirugía maxilofacial
0980	Tumor de labio. Extirpación y plástica	Cirugía maxilofacial
2672	Adenopatía cervical yugulocarotídea o supraclavicular. Exéresis	Cirugía maxilofacial
1155	Cierre de fistula traqueoesofágica	Cir. pediátrica
854	Paratiroidectomía	Cir. general
836	Hemitiroidectomía (con o sin istmectomía)	Cir. general
973	Quistes dentarios, paradentarios, fisurales y foliculares. Tratamiento quirúrgico	Anestesia
0961	Cobertura de defecto (cicatrices, heridas, úlceras, quemaduras, etc.) Colgajo locorregional	Cirugía maxilofacial
0958	Herida mayor de 3 cm, cara y cuello. Sutura y cierre directo	Cirugía maxilofacial
1820	Exenteración orbitaria	Oftalmología
884	Tiroidectomía total o subtotal	Cir. general
1033	Resecciones maxilar superior. Hemimaxilectomía	Cirugía maxilofacial
1016	Cobertura de defecto (cicatrices, heridas, úlceras, quemaduras, etc.) Injerto muscular o miocutáneo	Cirugía maxilofacial
0887	Tiroidectomía total endotorácica con esternotomía	Cir. torácica
860	Vaciamiento ganglionar cervical radical unilateral	Anestesia
1059	Maxilectomía radical con exenteración orbitaria, injertos cutáneos y legrados de etmoides, frontal y esfenoides	Cirugía maxilofacial
1047	Parotidectomía total	Cirugía maxilofacial
0816	Tumor de lengua. Hemiglossectomía o glossectomía total	Cirugía maxilofacial

Tabla 6 (continuación)

Cod.OMC	35 Otorrinolaringología: descripción	Especialidad origen
Cod.OMC	Cirugía cutánea, reconstructiva y plástica facial	Especialidad origen
921	Blefarorrafia-tarsorrafia unilateral	Oftalmología
0945	Tumores cutáneos cara y cuello. Extirpación quirúrgica y cierre	Cirugía maxilofacial
0985	Cicatrices retráctiles cara y cuello. Tratamiento quirúrgico	Cirugía maxilofacial
0947	Blefaroplastia (superior-inferior) bilateral	Oftalmología
0981	Tumores cutáneos cara y cuello. Extirpación e injerto cutáneo	Cirugía maxilofacial
3026	Reanimación parálisis facial con técnica estática suspensión	Cirugía maxilofacial
1246	Microcirugía (transposición) nervios periféricos	Cirugía maxilofacial
3025	Reanimación parálisis facial con técnica dinámica colgajo libre	Cirugía maxilofacial
1013	Tumores cutáneos cara y cuello. Extirpación y colgajo cutáneo	Cirugía maxilofacial
1054	Tumores cutáneos cara y cuello. Extirpación y colgajo libre	Cirugía maxilofacial

Tabla 7 Conceptos eliminados del baremo del nomenclátor de la OMC 2020 para Otorrinolaringología (35)

Cod.OMC	Descripción	Subespecialidad	Ordenación
1837	Audiometría automática. Impedanciometría	Diag. y acto. terap.	Diag. y acto. terap.
0624	Cuerpo extraño. Extracción por vía endoscópica.	Diag. y acto. terap.	Diag. y acto. terap.
1870	Pólips nasales. Tratamiento quirúrgico	Laringe y cuello	Int. quirúrgicas
2486	Glándula submaxilar. Extirpación con vaciamiento ganglionar uni- o bilateral	Laringe y cuello	Int. quirúrgicas
2485	Glándula sublingual. Extirpación con vaciamiento ganglionar uni- o bilateral	Laringe y cuello	Int. quirúrgicas
3256	Vaciamiento ganglionar cervical	Laringe y cuello	Int. quirúrgicas
1908	Faringostomía (cierre en uno o varios tiempos)	Laringe y cuello	Int. quirúrgicas
1939	Laringuectomía. Todos los tipos	Laringe y cuello	Int. quirúrgicas
1943	Parálisis laríngea. Tratamiento quirúrgico	Laringe y cuello	Int. quirúrgicas
1952	Laringuectomía cualquier tipo con vaciamiento ganglionar cervical	Laringe y cuello	Int. quirúrgicas
2499	Exéresis de fistula auris congénita	Otología	Int. quirúrgicas
1959	Vaciamiento petromastoideo con complicaciones cerebrales venosas o laberínticas	Otología	Int. quirúrgicas
1866	Cirugía de cornetes. Extracción cola de cornetes. Extirpación de cornetes	Rinología	Int. quirúrgicas
2497	Etmoidectomía endonasal. Unilateral	Rinología	Int. quirúrgicas
1008	Sinusitis maxilar o maxiloetmoidal, frontal y esfenoidal, bilateral. Tratamiento quirúrgico radical	Rinología	Int. quirúrgicas
1893	Cirugía endoscópica nasosinusal unilateral	Rinología	Int. quirúrgicas
2498	Etmoidectomía endonasal. Bilateral	Rinología	Int. quirúrgicas
1909	Cirugía endoscópica nasosinusal bilateral	Rinología	Int. quirúrgicas
1871	Punción endoscópica de rinología	Rinología	Int. quirúrgicas
977	Sinusitis maxilar o maxiloetmoidal, frontal y esfenoidal, unilateral. Tratamiento quirúrgico radical	Rinología	Int. quirúrgicas

quirúrgicas/accidentes, no correspondiendo a este documento la cirugía puramente estética.

También se ha realizado un trabajo intenso para modificar muchos actos quirúrgicos que su descripción no correspondía a la realidad de nuestra actividad, o cuyos grupos de ordenación no se ajustaban al grado de dificultad; en este caso no solo ha habido aumentos de dificultad, sino que también se han realizado cambios a la baja, que han dejado globalmente una mejor distribución de los procedimientos. Así por ejemplo, los tumores malignos de oído externo aumentan de un grupo 7 a un grupo 8, o la septoplastia secundaria ha disminuido del grupo 6 al grupo 5. Se ha procurado, además,

que las descripciones permitan abarcar futuras técnicas sin necesidad de modificar de manera inmediata esta reforma inicial del nomenclátor. Por ejemplo, en las infiltraciones laringeas no se especifica el material para evitar que en caso de introducirse un nuevo producto se rechace por parte de una aseguradora su reconocimiento solo por la propia descripción del acto.

Se han incorporado varias novedades en todos los epígrafes no relacionados con procedimientos quirúrgicos. En las consultas se han incluido las visitas telemáticas que, a raíz de la pandemia COVID-19, son cada vez más utilizadas en el día a día⁸. En las pruebas de diagnóstico intraconsulta se han

incluido todas las novedades de la especialidad y otras típicas de la especialidad que no estaban reconocidas, como por ejemplo las pruebas de neurofisiología. Algunos actos terapéuticos se han introducido y diferenciado de intervenciones quirúrgicas que, aún siendo el mismo procedimiento, en ocasiones, pueden realizarse en la misma consulta (sin necesidad de acto anestésico ni traslado a quirófano) mientras que, en otras ocasiones, deben ser realizadas en un ámbito quirúrgico +/- anestesia. Así por ejemplo, un cuerpo extraño en el oído o en fosa nasal puede realizarse en consulta si el paciente colabora o, por el contrario, puede requerir sedación / anestesia si no hubiera colaboración y tener que ser trasladado a un quirófano. Por tanto, a cada acto se propone una valoración acorde en función de su dificultad, dedicación y esfuerzo dependiendo de la situación clínica, y se asigna un código y baremación diferente.

Desde la SEORL-CCC creemos que es fundamental colaborar con las diferentes especialidades médicas a la hora de elaborar el nuevo nomenclátor. Es por ello que se ha incluido en la [tabla 1](#) una columna para la asignación de los grupos de la especialidad de Anestesia. Hay que tener en cuenta que el nuevo baremo de ORL-CCC condiciona directamente el grupo de facturación del servicio prestado por Anestesiología acorde y que, por tanto, debe ser también revisado paralelamente a nuestra propuesta y presentado conjuntamente a la OMC. Además, se ha tenido en cuenta que algunos procedimientos diagnósticos, como por ejemplo la realización de potenciales evocados auditivos en niños o adultos, aun no siendo intervenciones quirúrgicas en sí, pueden requerir de la presencia de un anestesiólogo para poder llevarlas a cabo en determinadas circunstancias bajo sedación/anestesia general.

Por otra parte, se debería estimular al resto de especialidades médicas a actualizar sus baremos así como a establecer criterios cuantitativos y cualitativos de baremación para extender su normalización y aceptación por parte de las compañías de seguros privados sanitarios. La nueva fórmula de cálculo de la TF permite ajustar en su justa medida la valoración de la actividad asistencial, tanto médica como quirúrgica, de la profesión médica. La TF deberá ser adaptada por las compañías de seguro, estableciendo un precio unitario a cada punto y así adecuarse los costes de los actos médicos y procedimientos a nuestra realidad profesional.

Tras esta revisión, consideramos que la OMC debería cambiar varios aspectos de su catálogo de Clasificación terminológica y codificación de actos y técnicas médicas para el ámbito de nuestra especialidad. En primer lugar, debería ampliar el número de grupos quirúrgicos, actualmente agrupados del 0 al 8. Con el nuevo sistema de criterios de baremación se aprecia que en el grupo 8 quedan agrupados muchos actos que, comparados entre sí, presentan un grado diferente de dificultad. Así por ejemplo, la laringectomía supraglótica externa con un TP de 9, está en el mismo grupo que la maxilectomía con exenteración orbitaria que tiene un TP de 11, por lo que esta última debería estar en un grupo superior al 8 que actualmente no existe. Las cirugías de mayor puntuación deberían alcanzar grupos quirúrgicos de mayor complejidad para ser baremadas y remuneradas acorde.

Por otro lado, la clasificación CIE 9 debería ser sustituida por las clasificaciones internacionales más actuales. Desde la SEORL-CCC se sugiere valorar la adopción de la clasificación CIE 11 que entrará en vigor en enero de 2022.

Por último, sugerimos que se realice un cambio respecto al párrafo situado en el procedimiento de actualización del nomenclátor que, actualmente, reza lo siguiente; *«En el seno de la OMC, existirá un Comité Técnico permanente que valorará la necesidad de incluir nuevos conceptos en el nomenclátor, que hayan sido remitidos previamente por las Asociaciones Científicas de profesionales Sanitarios o por las Compañías de Asistencia Sanitaria»*. Creemos que en la actualización del nomenclátor y de sus respectivos baremos las Compañías de Asistencia Sanitaria no deberían tener sitio alguno, por cuanto no tienen ni autoridad ni conocimiento científico para determinar los actos médicos de cada especialidad, sino que deben aceptar el nomenclátor establecido por los profesionales médicos a través de sus Sociedades científicas junto a la OMC.

Conclusiones

El nuevo nomenclátor de Otorrinolaringología propuesto por la SEORL-CCC actualiza y mejora el baremo predecesor, adecuando los actos a los procedimientos recogidos en la CIE-9-MC e incorporando las nuevas técnicas desarrolladas y aquellas que no estaban recogidas con anterioridad. Adicionalmente, establece nuevos criterios de baremación e indicadores cuantitativos y cualitativos que permiten optimizar la remuneración de los actos médicos de nuestra especialidad.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Agradecimientos

La Comisión Delegada de la Junta Directiva de la SEORL-CCC desea expresar su agradecimiento a todos los vocales de las Comisiones de subespecialidad que han participado en la revisión y elaboración de propuestas al nuevo nomenclátor de Otorrinolaringología publicado en este artículo (listados por orden alfabético de las comisiones): María José Lavilla Martín de Valmaseda (Audiología), Pedro Díaz de Cerio (Cabeza y Cuello y Base de Cráneo), Eduardo Morera Serna (Cirugía Plástica Facial), Pedro Cabrera Morín (Laringología, Voz, Foniatría y Deglución), Alejandro Lowy Benoliel (ORL Pediátrica), Luis Lassaletta Atienza (Otorología), Eduardo Martín Sanz (Otoneurología), Isam Alobid Alobid (Rinología, Alergia y Base de Cráneo Anterior) y Marina Carrasco Llatas (Roncopatía y Trastornos del sueño).

Bibliografía

1. Gogorcena MA. Equipo de Trabajo RAE-CMBD-CIE 10 La adopción de la normativa de codificación CIE-10-ES o cómo hacer de la necesidad virtud [The adoption of the ICD-10-ES codification

- rules or how to make of necessity a virtue]. Rev Calid Asist. 2017;32:1-5. Español. doi: 10.1016/j.cal.2016.12.001. PMID: 28063522.
2. Estatutos generales de la Organización Médico Colegial. (2012). [consultado 31 Dic 2020], de www.cgcom.es. Disponible en: https://www.cgcom.es/sites/default/files/estatutos_omc_oct_2012_1.pdf.
3. Real Decreto 300/2016, de 22 de Jul, por el que se aprueban los Estatutos del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos. (2016). [consultado 31 Dic 2020], de www.cgcom.es. Disponible en: <https://www.cgcom.es/sites/default/files//boe-a-2016-7604.pdf>.
4. Clasificación terminológica y codificación de actos y técnicas médicas. Organización Médica Colegial 2020. (2020). [consultado 31 Dic 2020], de www.cgcom.es. Disponible en: <https://www.cgcom.es/sites/default/files/nomenclator.pdf>.
5. Gegúndez-Fernández JA, Piñero-Bustamante A, Benítez-Del-Castillo JM, García-Feijoo J, Muñoz-Negrete FJ, Figueroa MS et al. A new standardised nomenclature in ophthalmology: Criteria and quantitative evaluation indicators of medical procedures. Arch Soc Esp Oftalmol. 2020;95:591-602. Inglés, español. doi: 10.1016/j.oftal.2020.07.019. Publicación electrónica 15 Sep 2020; PMID: 32948371.
6. eCIE9MC Edición electrónica de la CIE-9-MC 9^a Edición (enero 2014) Clasificación Internacional de Enfermedades 9.^a Revisión, Modificación clínica.;1; (2014). [consultado 31 Dic 2020], de www.msssi.gob.es. Disponible en: <https://www.cgcom.es/sites/default/files/nomenclator.pdf>.
7. Orden SCO/1262/2007, de 13 de abril, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Otorrinolaringología. (2007). [consultado 31 Dic 2020], de Boletín Oficial del Estado. Disponible en: <https://www.boe.es/boe/dias/2007/05/08/pdfs/A19880-19889.pdf>.
8. Maza-Solano JM, Plaza-Mayor G, Jiménez-Luna A, Parente-Arias P, Amor-Dorado JC. Strategies for the practice of otolaryngology and head and neck surgery during the monitoring phase of COVID-19. Acta Otorrinolaringol Esp. 2020;71:367-78. English, Spanish. doi: 10.1016/j.otorri.2020.05.001. Epub 2020 May 25; PMID: 32600649; PMCID: PMC7247476.