

LISTA DE **14** TECNOLOGIAS A SER EXCLUIDAS DE FINANCIAMIENTO CON RECURSOS PUBLICOS PARA LA SALUD

Por la cual el Ministerio de Salud adopta el listado de servicios y tecnologías que no serán financiados con recursos públicos asignados a la salud.

(reglamento sometido a observaciones)



Escríbenos: Info@consultorsalud.com

Visite nuestro portal: www.consultorsalud.com

Suscríbete [aquí](#) y recibe nuestros boletines sectoriales semanales

Visite el [canal de videos](#) de FORMARSALUD

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL****RESOLUCIÓN NÚMERO****DE 2018****()**

Por la cual se adopta el listado de servicios y tecnologías que no serán financiados con recursos públicos asignados a la salud.

EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

En ejercicio de sus facultades constitucionales y legales, en especial las que le confieren en numeral 2 del artículo 2 del Decreto – Ley 4107 de 2011, el numeral 6 del artículo 7 del Decreto 2562 de 2012, el artículo 15 de la Ley 1751 de 2015, y

CONSIDERANDO

Que, la Ley 1751 de 2015, ha establecido que el derecho fundamental a la salud es autónomo e irrenunciable en lo individual y en lo colectivo; comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficiente y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud; y debe ser garantizado a través de las prestaciones de salud, estructuradas sobre una concepción integral que incluya la promoción, prevención, paliación, atención de la enfermedad y rehabilitación de sus secuelas.

Que, el artículo 15 *ibídem*, ha definido los criterios de exclusión que impiden la financiación de servicios o tecnologías, con recursos públicos asignados a dicho sector, previo el agotamiento de un procedimiento técnico-científico, que deberá evaluar y considerar el criterio de expertos independientes de alto nivel, de las asociaciones profesionales de la especialidad correspondiente y de los pacientes que serían potencialmente afectados con la decisión de exclusión.

Que, en cumplimiento de las facultades que otorgó la Ley 1751 de 2015, este Ministerio a través de la Resolución 330 de 2017 adoptó el procedimiento técnico-científico, de carácter público, colectivo, participativo y transparente, mediante el cual se definen los servicios y tecnologías que no podrán ser financiados con recursos públicos asignados a la salud, el cual se compone de cuatro fases, así: i) nominación y priorización, ii) de análisis técnico-científico, iii) de consulta a pacientes potencialmente afectados y ciudadanía y iv) la de adopción y publicación de las decisiones.

Que, en cabeza de la Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud del Ministerio de Salud y Protección Social, durante la vigencia 2017 se desarrollaron las diferentes fases de que trata la Resolución 330 de 2017, y resultado de ello se excluyeron de la financiación con recursos públicos asignados a la salud, cuarenta y tres (43) tecnologías y servicios de un total de setenta y cinco (75) tecnologías y servicios nominadas por los diferentes actores que intervienen en el Sistema de Salud.

Que durante el segundo semestre de 2017, en la fase de Nominación y Priorización se recibieron treinta y una (31) nominaciones de servicios o tecnologías para ser excluidos de la financiación con recursos públicos asignados a la salud, los cuales fueron publicados en la página *web* oficial de la entidad en septiembre de 2017 con el objetivo de que los interesados presentaran sus objeciones, observaciones o aportes en los términos del inciso

Continuación de la resolución: *“Por la cual se adopta el listado de servicios y tecnologías que no serán financiados con recursos públicos asignados a la salud”.*

2 del artículo 12 de la Resolución 330 de 2017 en septiembre, insumos requeridos para el desarrollo de las fases restantes del procedimiento técnico-científico.

Que, para la fase de análisis técnico-científico este Ministerio priorizó y remitió al Instituto de Evaluación de Tecnológica en Salud (IETS) la totalidad de nominaciones (31) para dar cumplimiento al artículo 17 de la Resolución 330 de 2017, y se desarrollaron los correspondientes estudios técnicos para cada nominación, entregados en mayo de 2018.

Que, como resultado de los estudios técnicos efectuados por el IETS se determinó que de las treinta y un (31) nominaciones, algunas tecnologías fueron presentadas con doble indicación o patología como nominación, lo que llevo a determinar que sería un total de cuarenta y un (41) tecnologías las que se tendrían como posibles nominaciones para ser analizadas en las diferentes fases contempladas para la definición de las exclusiones.

Que, previo al desarrollo de la fase de Análisis técnico-científico se convocó desde enero de 2018 y conformó el Grupo de Análisis Técnico-Científico para cada tecnología o servicio a analizar, con el objetivo de que expertos independientes y representantes de asociaciones de profesionales de la salud, emitieran sus conceptos y recomendaciones frente a la conveniencia o no de la exclusión de los servicios y tecnologías nominados.

Que, en el desarrollo de la fase de Análisis técnico-científico se contó con la participación de ciento treinta y cinco (135) expertos representantes de cuarenta y dos (42) asociaciones de profesionales del área de la salud, quienes efectuaron los análisis correspondientes y emitieron concepto y recomendación de exclusión para cada una de las tecnologías o servicios analizados, los cuales fueron publicados en su totalidad en la página *web* oficial de la entidad el 12 de octubre de 2018.

Que, en desarrollo de la fase de consulta a pacientes potencialmente afectados y ciudadanía se adelantaron eventos regionales en Barranquilla, San Juan de Pasto, Santiago de Cali, Valledupar, Leticia, Puerto Carreño, Armenia, Bucaramanga, Bogotá D.C., Medellín y Florencia, en los cuales se contó con la participación de trescientos noventa y cinco (395) personas, en representación de organizaciones de pacientes o ciudadanos a título personal, quienes aportaron sus opiniones frente a la conveniencia de exclusión o no de las tecnologías o servicios que recibieron recomendación de exclusión por parte del GATC; opiniones y aportes que fueron publicados en su totalidad en la página *web* de la entidad el 29 de noviembre de 2018.

Que, para la fase de adopción de la decisión y publicación el Ministerio tomó en consideración los resultados de las fases precedentes, estableciendo que, del total de las cuarenta y un (41) nominaciones, diecisiete (17) fueron consideradas como no exclusión, diez (10) requieren de otros análisis y catorce (14) fueron catalogadas como exclusión de la financiación con recursos públicos asignados a la salud

Que según los insumos recolectados en desarrollo de las diferentes fases antes descritas del procedimiento técnico-científico; y en desarrollo de la fase de adopción y publicación de las decisiones, este Ministerio en cumplimiento a lo dispuesto por el legislador en la Ley Estatutaria de la Salud, adoptará el listado de servicios y tecnologías que están excluidos de la financiación con recursos públicos asignados a la salud.

En mérito de lo expuesto,

Continuación de la resolución: “Por la cual se adopta el listado de servicios y tecnologías que no serán financiados con recursos públicos asignados a la salud”.

RESUELVE:

Artículo 1. Adóptese el listado de servicios y tecnologías que serán excluidos de la financiación con recursos públicos asignados a la salud, el cual se encuentra contenido en el “*Anexo Técnico*” que forma parte integral del presente acto administrativo.

Artículo 2. Las disposiciones contenidas en el presente acto administrativo serán exigibles a partir del **XXXX de XXXX de 2019**.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C., a los

JUAN PABLO URIBE RESTREPO
Ministro de Salud y Protección Social

Continuación de la resolución: "Por la cual se adopta el listado de servicios y tecnologías que no serán financiados con recursos públicos asignados a la salud".

Anexo Técnico

"Listado de servicios y tecnologías que serán excluidas de la financiación con recursos públicos asignados a la Salud"

NUEVAS EXCLUSIONES

No.	Servicio o Tecnología	Enfermedad o condición asociada al servicio o tecnología.
1	ACETAMINOFEN + CODEINA	EXCLUIDO EN DOLOR NEUROPÁTICO. DIAGNÓSTICOS CIE-10 RELACIONADOS: G379 ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, NO ESPECIFICADA G518 OTROS TRASTORNOS DEL NERVIIO FACIAL G519 TRASTORNOS DEL NERVIIO FACIAL, NO ESPECIFICADO G520 TRASTORNOS DEL NERVIIO OLFATORIO G521 TRASTORNOS DEL NERVIIO GLOsofaríngeo G522 TRASTORNOS DEL NERVIIO VAGO G523 TRASTORNOS DEL NERVIIO HIPOGLOSO G527 TRASTORNOS DE MULTIPLES NERVIOS CRANEALES G528 TRASTORNOS DE OTROS NERVIOS CRANEALES ESPECIFICADOS G529 TRASTORNO DE NERVIIO CRANEAL, NO ESPECIFICADO G531 PARALISIS MULTIPLE DE LOS NERVIOS CRANEALES EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE (A00-B99) G532 PARALISIS MULTIPLE DE LOS NERVIOS CRANEALES, EN LA SARCOIDOSIS (D86.8) G533 PARALISIS MULTIPLE DE LOS NERVIOS CRANEALES, EN ENFERMEDADES NEOPLASICAS (C00-D48) G538 OTROS TRASTORNOS DE LOS NERVIOS CRANEALES EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE G548 OTROS TRASTORNOS DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS G549 TRASTORNO DE LA RAIZ Y PLEXOS NERVIOSOS, NO ESPECIFICADO G550 COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN ENFERMEDADES NEOPLASICAS (C00-D48) G551 COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51) G552 COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN LA ESPONDILOSIS (M47.-) G553 COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN OTRAS DORSOPATIAS

Continuación de la resolución: "Por la cual se adopta el listado de servicios y tecnologías que no serán financiados con recursos públicos asignados a la salud".

No.	Servicio o Tecnología	Enfermedad o condición asociada al servicio o tecnología.
		(M45-M46, M48.-, M53-M54) G558 COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE G561 OTRAS LESIONES DEL NERVIIO MEDIANO G562 LESION DEL NERVIIO CUBITAL G563 LESION DEL NERVIIO RADIAL G570 LESION DEL NERVIIO CIATICO G572 LESION DEL NERVIIO CRURAL G573 LESION DEL NERVIIO CIATICO POPLITEO EXTERNO G574 LESION DEL NERVIIO CIATICO POPLITEO INTERNO G576 LESION DEL NERVIIO PLANTAR G587 MONONEURITIS MULTIPLE G588 OTRAS MONONEUROPATIAS ESPECIFICADAS G589 MONONEUROPATIA, NO ESPECIFICADA G64 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO G908 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO G909 TRASTORNO DEL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO, NO ESPECIFICADO G968 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL G969 TRASTORNO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, NO ESPECIFICADO G978 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO CONSECUTIVOS A PROCEDIMIENTOS G979 TRASTORNOS NO ESPECIFICADOS DEL SISTEMA NERVIOSO, CONSECUTIVOS A PROCEDIMIENTOS G98 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE G991 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE G998 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL SISTEMA NERVIOSO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE H46 NEURITIS OPTICA H470 TRASTORNOS DEL NERVIIO OPTICO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE H481 NEURITIS RETROBULBAR EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE H488 OTROS TRASTORNOS DEL NERVIIO OPTICO Y DE LAS VIAS OPTICAS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA

Continuación de la resolución: "Por la cual se adopta el listado de servicios y tecnologías que no serán financiados con recursos públicos asignados a la salud".

No.	Servicio o Tecnología	Enfermedad o condición asociada al servicio o tecnología.
		PARTE H490 PARALISIS DEL NERVIO MOTOR OCULAR COMUN [III PAR] H491 PARALISIS DEL NERVIO PATETICO [IV PAR] H492 PARALISIS DEL NERVIO MOTOR OCULAR EXTERNO [VI PAR] H933 TRASTORNOS DEL NERVIO AUDITIVO H940 NEURITIS DEL NERVIO AUDITIVO EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE M792 NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS O292 COMPLICACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL DEBIDAS A LA ANESTESIA ADMINISTRADA DURANTE EL EMBARAZO O350 ATENCION MATERNA POR (PRESUNTA) MALFORMACION DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN EL FETO O743 COMPLICACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL POR LA ANESTESIA ADMINISTRADA DURANTE EL TRABAJO DE PARTO Y EL PARTO O892 COMPLICACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL DEBIDAS A LA ANESTESIA ADMINISTRADA DURANTE EL PUERPERIO O993 TRASTORNOS MENTALES Y ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO P113 TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO EN EL NERVIO FACIAL P114 TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO EN OTROS NERVIOS CRANEALES P119 TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO EN EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, NO ESPECIFICADO P142 PARALISIS DEL NERVIO FRENICO DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO P148 TRAUMATISMO DURANTE EL NACIMIENTO EN OTRAS PARTES DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO P149 TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO DURANTE EL NACIMIENTO Q078 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA NERVIOSO, ESPECIFICADAS Q079 MALFORMACION CONGENITA DEL SISTEMA NERVIOSO, NO ESPECIFICADA R298 OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS NERVIOSO Y OSTEOMUSCULAR Y LOS NO ESPECIFICADOS

Continuación de la resolución: "Por la cual se adopta el listado de servicios y tecnologías que no serán financiados con recursos públicos asignados a la salud".

No.	Servicio o Tecnología	Enfermedad o condición asociada al servicio o tecnología.
2	ACETAMINOFEN + HIDROCODONA	EXCLUIDO EN DOLOR NEUROPÁTICO. DIAGNÓSTICOS CIE-10 RELACIONADOS: G379 ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, NO ESPECIFICADA G518 OTROS TRASTORNOS DEL NERVIIO FACIAL G519 TRASTORNOS DEL NERVIIO FACIAL, NO ESPECIFICADO G520 TRASTORNOS DEL NERVIIO OLFATORIO G521 TRASTORNOS DEL NERVIIO GLOsofaríngeo G522 TRASTORNOS DEL NERVIIO VAGO G523 TRASTORNOS DEL NERVIIO HIPOGLOSO G527 TRASTORNOS DE MULTIPLES NERVIOS CRANEALES G528 TRASTORNOS DE OTROS NERVIOS CRANEALES ESPECIFICADOS G529 TRASTORNO DE NERVIIO CRANEAL, NO ESPECIFICADO G531 PARALISIS MULTIPLE DE LOS NERVIOS CRANEALES EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE (A00-B99) G532 PARALISIS MULTIPLE DE LOS NERVIOS CRANEALES, EN LA SARCOIDOSIS (D86.8) G533 PARALISIS MULTIPLE DE LOS NERVIOS CRANEALES, EN ENFERMEDADES NEOPLASICAS (C00-D48) G538 OTROS TRASTORNOS DE LOS NERVIOS CRANEALES EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE G548 OTROS TRASTORNOS DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS G549 TRASTORNO DE LA RAIZ Y PLEXOS NERVIOSOS, NO ESPECIFICADO G550 COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN ENFERMEDADES NEOPLASICAS (C00-D48) G551 COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51) G552 COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN LA ESPONDILOSIS (M47.-) G553 COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN OTRAS DORSOPATIAS (M45-M46, M48.-, M53-M54) G558 COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE G561 OTRAS LESIONES DEL NERVIIO MEDIANO

Continuación de la resolución: "Por la cual se adopta el listado de servicios y tecnologías que no serán financiados con recursos públicos asignados a la salud".

No.	Servicio o Tecnología	Enfermedad o condición asociada al servicio o tecnología.
		G562 LESION DEL NERVI0 CUBITAL G563 LESION DEL NERVI0 RADIAL G570 LESION DEL NERVI0 CIATICO G572 LESION DEL NERVI0 CRURAL G573 LESION DEL NERVI0 CIATICO POPLITEO EXTERNO G574 LESION DEL NERVI0 CIATICO POPLITEO INTERNO G576 LESION DEL NERVI0 PLANTAR G587 MONONEURITIS MULTIPLE G588 OTRAS MONONEUROPATIAS ESPECIFICADAS G589 MONONEUROPATIA, NO ESPECIFICADA G64 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO G908 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO G909 TRASTORNO DEL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO, NO ESPECIFICADO G968 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL G969 TRASTORNO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, NO ESPECIFICADO G978 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO CONSECUTIVOS A PROCEDIMIENTOS G979 TRASTORNOS NO ESPECIFICADOS DEL SISTEMA NERVIOSO, CONSECUTIVOS A PROCEDIMIENTOS G98 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE G991 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE G998 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL SISTEMA NERVIOSO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE H46 NEURITIS OPTICA H470 TRASTORNOS DEL NERVI0 OPTICO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE H481 NEURITIS RETROBULBAR EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE H488 OTROS TRASTORNOS DEL NERVI0 OPTICO Y DE LAS VIAS OPTICAS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE H490 PARALISIS DEL NERVI0 MOTOR OCULAR COMUN [III PAR] H491 PARALISIS DEL NERVI0 PATETICO [IV PAR] H492 PARALISIS DEL NERVI0 MOTOR OCULAR

Continuación de la resolución: "Por la cual se adopta el listado de servicios y tecnologías que no serán financiados con recursos públicos asignados a la salud".

No.	Servicio o Tecnología	Enfermedad o condición asociada al servicio o tecnología.
		EXTERNO [VI PAR] H933 TRASTORNOS DEL NERVIIO AUDITIVO H940 NEURITIS DEL NERVIIO AUDITIVO EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE M792 NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS O292 COMPLICACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL DEBIDAS A LA ANESTESIA ADMINISTRADA DURANTE EL EMBARAZO O350 ATENCION MATERNA POR (PRESUNTA) MALFORMACION DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN EL FETO O743 COMPLICACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL POR LA ANESTESIA ADMINISTRADA DURANTE EL TRABAJO DE PARTO Y EL PARTO O892 COMPLICACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL DEBIDAS A LA ANESTESIA ADMINISTRADA DURANTE EL PUERPERIO O993 TRASTORNOS MENTALES Y ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO P113 TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO EN EL NERVIIO FACIAL P114 TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO EN OTROS NERVIOS CRANEALES P119 TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO EN EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, NO ESPECIFICADO P142 PARALISIS DEL NERVIIO FRENICO DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO P148 TRAUMATISMO DURANTE EL NACIMIENTO EN OTRAS PARTES DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO P149 TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO DURANTE EL NACIMIENTO Q078 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA NERVIOSO, ESPECIFICADAS Q079 MALFORMACION CONGENITA DEL SISTEMA NERVIOSO, NO ESPECIFICADA R298 OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS NERVIOSO Y OSTEOMUSCULAR Y LOS NO ESPECIFICADOS
3	BUPRENORFINA	EXCLUIDO EN DOLOR NEUROPÁTICO. DIAGNÓSTICOS CIE-10 RELACIONADOS: G379 ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, NO ESPECIFICADA G518 OTROS TRASTORNOS DEL NERVIIO FACIAL

Continuación de la resolución: "Por la cual se adopta el listado de servicios y tecnologías que no serán financiados con recursos públicos asignados a la salud".

No.	Servicio o Tecnología	Enfermedad o condición asociada al servicio o tecnología.
		G519 TRASTORNOS DEL NERVIOS FACIAL, NO ESPECIFICADO G520 TRASTORNOS DEL NERVIOS OLFATORIO G521 TRASTORNOS DEL NERVIOS GLOsofaríngeo G522 TRASTORNOS DEL NERVIOS VAGO G523 TRASTORNOS DEL NERVIOS HIPOGLOSO G527 TRASTORNOS DE MULTIPLES NERVIOS CRANEALES G528 TRASTORNOS DE OTROS NERVIOS CRANEALES ESPECIFICADOS G529 TRASTORNO DE NERVIOS CRANEAL, NO ESPECIFICADO G531 PARALISIS MULTIPLE DE LOS NERVIOS CRANEALES EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE (A00-B99) G532 PARALISIS MULTIPLE DE LOS NERVIOS CRANEALES, EN LA SARCOIDOSIS (D86.8) G533 PARALISIS MULTIPLE DE LOS NERVIOS CRANEALES, EN ENFERMEDADES NEOPLASICAS (C00-D48) G538 OTROS TRASTORNOS DE LOS NERVIOS CRANEALES EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE G548 OTROS TRASTORNOS DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS G549 TRASTORNO DE LA RAIZ Y PLEXOS NERVIOSOS, NO ESPECIFICADO G550 COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN ENFERMEDADES NEOPLASICAS (C00-D48) G551 COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES (M50-M51) G552 COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN LA ESPONDILOSIS (M47.-) G553 COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN OTRAS DORSOPATIAS (M45-M46, M48.-, M53-M54) G558 COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE G561 OTRAS LESIONES DEL NERVIOS MEDIANO G562 LESION DEL NERVIOS CUBITAL G563 LESION DEL NERVIOS RADIAL G570 LESION DEL NERVIOS CIATICO G572 LESION DEL NERVIOS CRURAL G573 LESION DEL NERVIOS CIATICO POPLITEO EXTERNO G574 LESION DEL NERVIOS CIATICO POPLITEO

Continuación de la resolución: "Por la cual se adopta el listado de servicios y tecnologías que no serán financiados con recursos públicos asignados a la salud".

No.	Servicio o Tecnología	Enfermedad o condición asociada al servicio o tecnología.
		INTERNO G576 LESION DEL NERVIOS PLANTAR G587 MONONEURITIS MULTIPLE G588 OTRAS MONONEUROPATIAS ESPECIFICADAS G589 MONONEUROPATIA, NO ESPECIFICADA G64 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO G908 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO G909 TRASTORNO DEL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO, NO ESPECIFICADO G968 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL G969 TRASTORNO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, NO ESPECIFICADO G978 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO CONSECUTIVOS A PROCEDIMIENTOS G979 TRASTORNOS NO ESPECIFICADOS DEL SISTEMA NERVIOSO, CONSECUTIVOS A PROCEDIMIENTOS G98 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE G991 OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA NERVIOSO AUTONOMO EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE G998 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL SISTEMA NERVIOSO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE H46 NEURITIS OPTICA H470 TRASTORNOS DEL NERVIOS OPTICO, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE H481 NEURITIS RETROBULBAR EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE H488 OTROS TRASTORNOS DEL NERVIOS OPTICO Y DE LAS VIAS OPTICAS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE H490 PARALISIS DEL NERVIOS MOTOR OCULAR COMUN [III PAR] H491 PARALISIS DEL NERVIOS PATETICO [IV PAR] H492 PARALISIS DEL NERVIOS MOTOR OCULAR EXTERNO [VI PAR] H933 TRASTORNOS DEL NERVIOS AUDITIVO H940 NEURITIS DEL NERVIOS AUDITIVO EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE M792 NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS

Continuación de la resolución: "Por la cual se adopta el listado de servicios y tecnologías que no serán financiados con recursos públicos asignados a la salud".

No.	Servicio o Tecnología	Enfermedad o condición asociada al servicio o tecnología.
		O292 COMPLICACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL DEBIDAS A LA ANESTESIA ADMINISTRADA DURANTE EL EMBARAZO O350 ATENCION MATERNA POR (PRESUNTA) MALFORMACION DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN EL FETO O743 COMPLICACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL POR LA ANESTESIA ADMINISTRADA DURANTE EL TRABAJO DE PARTO Y EL PARTO O892 COMPLICACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL DEBIDAS A LA ANESTESIA ADMINISTRADA DURANTE EL PUERPERIO O993 TRASTORNOS MENTALES Y ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO P113 TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO EN EL NERVIO FACIAL P114 TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO EN OTROS NERVIOS CRANEALES P119 TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO EN EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, NO ESPECIFICADO P142 PARALISIS DEL NERVIO FRENICO DEBIDA A TRAUMATISMO DEL NACIMIENTO P148 TRAUMATISMO DURANTE EL NACIMIENTO EN OTRAS PARTES DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO P149 TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO DURANTE EL NACIMIENTO Q078 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL SISTEMA NERVIOSO, ESPECIFICADAS Q079 MALFORMACION CONGENITA DEL SISTEMA NERVIOSO, NO ESPECIFICADA R298 OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LOS SISTEMAS NERVIOSO Y OSTEOMUSCULAR Y LOS NO ESPECIFICADOS
4	ERLOTINIB	EXCLUIDO EN CÁNCER PULMONAR NO MICRÓCITICO SIN EGFR. DIAGNÓSTICOS CIE-10 RELACIONADOS: C341 TUMOR MALIGNO DEL LOBULO SUPERIOR, BRONQUIO O PULMON C342 TUMOR MALIGNO DEL LOBULO MEDIO, BRONQUIO O PULMON C343 TUMOR MALIGNO DEL LOBULO INFERIOR, BRONQUIO O PULMON C349 TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PARTE NO ESPECIFICADA
5	INFLIXIMAB	EXCLUIDO EN ARTRITIS IDIOPÁTICA JUVENIL. DIAGNÓSTICOS CIE-10 RELACIONADOS: M080 ARTRITIS REUMATOIDE JUVENIL

Continuación de la resolución: "Por la cual se adopta el listado de servicios y tecnologías que no serán financiados con recursos públicos asignados a la salud".

No.	Servicio o Tecnología	Enfermedad o condición asociada al servicio o tecnología.
		M081 ESPONDILITIS ANQUILOSANTE JUVENIL M082 ARTRITIS JUVENIL DE COMIENZO GENERALIZADO M083 POLIARTRITIS JUVENIL (SERONEGATIVA) M084 ARTRITIS JUVENIL PAUCIARTICULAR M088 OTRAS ARTRITIS JUVENILES M089 ARTRITIS JUVENIL, NO ESPECIFICADA
6	INTERFERÓN BETA 1A (30mcg)	EXCLUIDO EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE TIPO SECUNDARIA PROGRESIVA. DIAGNÓSTICO CIE-10 RELACIONADO: G35 ESCLEROSIS MULTIPLE
7	FECUNDACION IN VITRO CON ICSI	N979 INFERTILIDAD FEMENINA, NO ESPECIFICADA
8	INSEMINACIÓN ARTIFICIAL	N979 INFERTILIDAD FEMENINA, NO ESPECIFICADA
9	INSEMINACIÓN ARTIFICIAL	N46 ESTERILIDAD EN EL VARON
10	MÉTODOS THERASUIT, PEDIASUIT, PENGUINSUIT Y ADELITSUIT	TODAS LAS INDICACIONES
11	TERAPIA TOMATIS	TODAS LAS INDICACIONES
12	MICRÓFONO REMOTO	TODAS LAS INDICACIONES
13	TOALLAS DE LIMPIEZA	TODAS LAS INDICACIONES
14	SUPLEMENTOS DIETARIOS	PARA PERSONAS SANAS