

## CODIFICACIÓN DIAGNÓSTICA EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA

### 1.-INTRODUCCIÓN

La codificación diagnóstica nace de la necesidad de dotarse de una herramienta de información homologable que permita la comunicación entre todos los profesionales de la salud. Además, la aceptación de un sistema de codificación internacional es fundamental para poder interpretar y compartir toda la información médica disponible hoy en día. Estas características las reúne el sistema de codificación internacional CIE-9-MC <sup>(1)</sup>, versión en castellano del ICD-9-CM (International Classification of Diseases 9<sup>th</sup> Revision Clinical Modification), aceptado por la inmensa mayoría de la comunidad médica y tomado como sistema de codificación diagnóstica oficial por las autoridades. Sin embargo, aún reconociendo que el CIE-9-CM es exhaustivo, presenta algunas limitaciones cuando se intenta aplicar en los servicios de urgencias, especialmente en pediatría. La existencia en la actividad de urgencias de un gran número de diagnósticos sintomáticos y/o poco específicos es la mayor dificultad encontrada para aplicar este sistema de codificación. Por otra parte, aunque se consiga encontrar un código CIE-9-CM para cada uno de los diagnósticos propios de urgencias, en muchos casos la descripción del mismo no va a ser la más idónea, creando dudas en el profesional a la hora de elegir el código más adecuado. Finalmente, independientemente del sistema de codificación que se utilice, es importante que un colectivo médico de una determinada especialidad, en este caso Urgencias de Pediatría, defina el contenido de cada diagnóstico, sobre todo de aquellos que son menos específicos. Por estos motivos, la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría decidió dar máxima prioridad a la creación de un grupo de trabajo que abordase esta problemática y elaborase un resumen apto de la CIE-9-CM para las peculiaridades y necesidades de las urgencias pediátricas. Este grupo ha elaborado un listado de códigos de los diagnósticos, motivos de consulta y procedimientos más frecuentes en Urgencias de Pediatría.

El objetivo de esta publicación es presentar la metodología que ha seguido este grupo de trabajo, la relación de códigos que ha elaborado, con su descripción y definición y revisar la sistemática general que se debe utilizar a la hora de elegir un código diagnóstico principal y secundario.

### 2.-METODOLOGIA SEGUIDA PARA ELABORAR LOS CODIGOS DIAGNOSTICOS

Para empezar a trabajar se escogieron los 200 diagnósticos más frecuentes en urgencias de pediatría, extraídos de las bases de datos codificados de 9 hospitales del país y se hizo una asignación inicial desde cada centro del código CIE-9-CM más idóneo a cada uno de ellos, asignándole la descripción más adecuada al uso habitual en urgencias (ejemplos en Tabla 1).

Tabla 1.- Ejemplos de cambios de descripción de algunos diagnósticos del CIE-9-CM para adaptarlos a Urgencias de Pediatría.

CODIGO CIE-9-CM	URGENCIAS DE PEDIATRIA
780.6 Fiebre de origen desconocido	780.6 Síndrome Febril
493.91 Asma no especificada	493.91 Asma/Sibilancias/Broncoespasmo
464.2 Laringotraqueitis aguda	464.20 Laringitis/Croup
250.8 Diabetes con otras manifestaciones especificadas	250.8 Descompensación diabetes
V62.9 Circunstancia psicosocial no especificada	V62.9 Distocia social
608.9 Trastornos no especificados de órganos genitales masculinos	608.9 Dolor testicular
799.2 Nerviosismo	799.2 Irritabilidad/Nerviosismo

De esta lista inicial fueron seleccionados 181, siguiendo tres criterios:

- 1.- Diagnósticos frecuentes en urgencias de pediatría aunque no sean propiamente urgencias.
- 2.- Diagnósticos inespecíficos que precisaran una definición.
- 3.- Diagnósticos propios de urgencias de pediatría.

Así mismo, se recogieron los motivos de consulta y procedimientos más frecuentes.

Seguidamente los diagnósticos, motivos de consulta y procedimientos seleccionados fueron repartidos entre los miembros del grupo de trabajo para su estudio y la elaboración de una definición para cada uno de los diagnósticos. Debido al consenso general entre los miembros del grupo de trabajo, se desestimó la definición de los procedimientos y motivos de consulta, así como una asignación del código considerado más adecuado en cada caso. Se recomendó el trabajo conjunto con expertos en documentación de cada centro, en caso que lo hubiere, para otorgar a cada definición el código correspondiente.

Este trabajo descentralizado se envió al coordinador del grupo que hizo un análisis preliminar, enviando sus sugerencias y el conjunto de todos los códigos analizados, a cada uno de los miembros del grupo de trabajo. En una reunión posterior y asesorados por una experta en documentación de uno de los centros, se llegó al consenso en cuanto al código y la descripción y definición del mismo. Las dificultades principales fueron las siguientes:

1.- Encontrar el código preciso para algunos diagnósticos que necesitan ser muy genéricos o englobar patologías cercanas y difíciles de delimitar. Ejemplo:

- En las infecciones respiratorias que afectan al tracto respiratorio superior se decidió no buscar diagnósticos muy precisos y en ocasiones difíciles de establecer con claridad (463-Amigdalitis aguda, 462-Faringitis aguda, 460-Nasofaringitis aguda, etc.) y se escogieron dos códigos diagnósticos: uno 465.0-Faríngeoamigdalitis (En CIE-9-MC corresponde a Laringofaringitis aguda) que recoge todas las infecciones de tracto respiratorio superior en las que se objetiva participación de la faringe y/o amígdalas y 465.8- Infección aguda de las vías aéreas superiores, que engloba al resto de infecciones con sintomatología catarral sin participación de las vías aéreas inferiores, como el resfriado común, rinitis, etc.

2.- Vencer la resistencia individual a cambiar parte de los hábitos a la hora de elegir un diagnóstico (lo que en un hospital es asma en otro es bronquitis).

3.- Consensuar las definiciones de los diagnósticos sintomáticos o de enfermedad general. Ejemplo:

- Se decidió que el descriptor Asma/Sibilancias/Broncoespasmo englobara todos los cuadros respiratorios atribuidos a broncoespasmo, exceptuando la Bronquiolitis, que tendría su propia definición, evitando diagnósticos como bronquitis asmático, bronquitis espástica, broncoespasmo, etc...

4.- De la relación definitiva de patologías, escoger el código más adecuado en cada caso. La estructura de código para los diagnósticos es de 3, 4 o 5 dígitos y la de los procedimientos es de 2, 3 o 4 dígitos por código, marcados estrictamente por la CIE-9-MC. En cada caso se deben utilizar el máximo número posible de dígitos, sin añadirseles en caso de no existir en la CIE-9-MC. Para asignar los códigos a la definición consensuada, se consultaron las normativas del Ministerio y manuales de codificación. A pesar de ello, y al intentar realizar un resumen apto para urgencias, se escogieron como válidos códigos que en áreas de hospitalización no se aceptarían por ser demasiado genéricos, como por ejemplo los correspondientes a patología traumatológica. Asimismo se aconsejó la utilización de códigos E, que especifican la causa externa de la lesión, para intentar asimilar al máximo la codificación en urgencias a la de áreas de hospitalización.

Para conseguir un mayor rigor científico se distribuyó el listado de diagnósticos y procedimientos entre los miembros del Grupo de Codificación de la Sociedad Catalana de Documentación Médica, cuyas aportaciones se fueron incorporando al documento definitivo.

Una vez revisados los códigos y consensuado sus definiciones, se decidió aplicarlos durante un periodo de tiempo en un grupo de hospitales y valorar los problemas que podíamos encontrar en su implantación. De este modo, se recogieron los datos de 4 hospitales que implantaron el sistema, durante el periodo de 4 meses (Junio-Septiembre de 1999). Finalmente, el grupo de codificación decidió escoger a su vez los motivos de consulta y procedimientos más frecuentes en

urgencias de pediatría con su código correspondiente, no sólo por su valor clínico (importancia de separar motivo de consulta de diagnóstico provisional o final y procedimientos realizados, ligados a un diagnóstico para la realización de estudios epidemiológicos o de otro tipo), sino también para la valoración futura del coste por proceso en urgencias (no se contempla igual un Síndrome Febril en el que únicamente se haya realizado una anamnesis y exploración física que otro en el que haya sido preciso practicar estudios de laboratorio, punción lumbar, punción suprapúbica, radiología, etc..., aunque los dos hayan terminado en alta).

### 3.- LISTADO DE DIAGNÓSTICOS CON SUS DEFINICIONES, COLOCADOS POR ORDEN ALFABÉTICO

Listado de los 181 códigos diagnósticos escogidos, con su descripción y definiciones, agrupados por aparatos. Al repasar este listado el observador podrá comprobar que la diferencia principal con la asignación original en el CIE-9-CM se encuentra en la descripción del diagnóstico. También comprobará como algunos de los códigos elegidos no se adaptan con exactitud a la definición que le otorga el sistema original y como muchas de las definiciones, sobre todo las que afectan a diagnósticos inespecíficos o en controversia actual, son artificiales y creadas para llegar a un punto de encuentro. Todos estos cambios han sido precisos en la adaptación a la idiosincrasia de la actividad en urgencias pediátricas, pero han respetado la filosofía general del CIE-9-CM.

682.9	<b>Absceso:</b> Colección supurada sin especificar su localización.
522.5	<b>Absceso/ Flemón dental:</b> Colección supurada o inflamación en encía y/o tejidos circundantes, secundaria a patología dental.
475	<b>Absceso/ Flemón periamigdalino:</b> Colección supurada o inflamación, de origen infeccioso en los tejidos adyacentes a la amígdala, en general unilateral y como complicación de una amigdalitis aguda.
478.24	<b>Absceso/ Flemón retrofaríngeo:</b> Colección supurada o inflamación, de origen infeccioso, localizada en el espacio retrofaríngeo (Rx lateral cuello y/o TAC).
995.50(E967.9)	<b>Abuso/Maltrato:</b> Sospecha de agresión sexual y/o física, existan lesiones evidentes o no.
785.6	<b>Adenopatía:</b> Aumento de tamaño de ganglios linfáticos, sin otros signos inflamatorios, sin especificar localización.
683	<b>Adenitis/Adenoflemón:</b> Tumefacción ganglionar aguda con signos inflamatorios, con o sin fluctuación, sin especificar localización.
995.3(E928.9)	<b>Alergia inespecífica:</b> Síntomas atribuidos a hipersensibilidad o reacción alérgica, sin especificar el agente desencadenante.
285.9	<b>Anemia:</b> Presencia de valores de hematacrito y hemoglobina por debajo de las cifras normales para la edad del paciente, sin especificar tipo o causa.
995.1(E928.9)	<b>Angioedema:</b> Edema angioneurótico (edema agudo de labios y párpados con o sin síntomas respiratorios), sin especificar el agente desencadenante.
300.00	<b>Ansiedad:</b> Síntomas psíquicos y/o somáticos atribuidos a la presencia de temor o preocupación desligados de hechos o situaciones que los justifiquen.
540.9	<b>Apendicitis:</b> Inflamación apendicular sin perforación.
719.40	<b>Artralgias:</b> Dolor articular sin otros signos inflamatorios, sin especificar articulación.
716.90	<b>Artritis inespecífica:</b> Inflamación articular(dolor, tumefacción y calor), sin especificar causa ni localización.
711.00	<b>Artritis séptica:</b> Inflamación articular(dolor, tumefacción y calor), de origen bacteriano, sin especificar localización.
493.90	<b>Asma/Sibilancias/Broncoespasmo:</b> Síntomas respiratorios (tos, dificultad respiratoria, taquipnea) atribuidos a broncoespasmo (sibilancias, espiración alargada, hipoventilación, etc...), sin tener en cuenta el posible desencadenante (infección, ácaros, pólenes, etc...), la edad, ni la existencia o no de episodios previos.
934.9(E928.9)	<b>Aspiración de cuerpo extraño:</b> Introducción de cualquier objeto en la vía aérea, pudiendo presentar clínica de ahogamiento.
781.3	<b>Ataxia:</b> Alteración de la coordinación de los movimientos voluntarios y del equilibrio, con incapacidad para ejecutar movimientos finos y rápidos y para mantener la postura de forma adecuada, sin causa especificada.
933.1(E915)	<b>Atragantamiento:</b> Detención de cualquier alimento u objeto durante el acto de deglución.

607.1	<b>Balanitis:</b> Inflamación del glande que suele ir asociada a la del prepucio (postitis).
466.0	<b>Bronquitis:</b> Presencia de signos y síntomas respiratorios atribuidos a la inflamación de los bronquios, en ausencia de broncoespasmo manifiesto y en un niño sin antecedentes de asma.
466.19	<b>Bronquiolitis:</b> Se caracteriza por sibilancias espiratorias que siguen a una infección, generalmente vírica, del tracto respiratorio superior. Se cataloga como tal al primer episodio de sibilancias en un niño menor de 2 años de edad.
429.9	<b>Cardiopatía adquirida:</b> Trastorno adquirido del sistema cardiovascular.
746.9	<b>Cardiopatía congénita:</b> Trastorno congénito del sistema cardiovascular.
784.0	<b>Cefalea:</b> Dolor de cabeza sin causa especificada.
349.0	<b>Cefalea postpunción:</b> Dolor de cabeza atribuido a la realización previa de una punción lumbar.
682.9	<b>Celulitis:</b> Afectación primaria del tejido celular subcutáneo con cierta afectación de la dermis. Se caracteriza por eritema, edema, calor local y dolor o sensibilidad aumentada.
376.01	<b>Celulitis periorbitaria/C.Orbitaria:</b> Inflamación de los tejidos periorbitarios u orbitarios.
250.11	<b>Cetoacidosis diabética:</b> Cuadro definido por glucemia > 300 mgrs / dl, pH < 7,20, BiNa plasmático < 15 mEq, cetonuria, glucosuria y en ocasiones, alteración del estado de conciencia.
286.9	<b>Coagulopatía:</b> Alteración de la coagulación no especificada.
719.70	<b>Cojera/Dificultad de la marcha:</b> Cuando al andar o correr, los pies se apoyan en grado distinto.
789.07	<b>Cólico del lactante:</b> Episodio de llanto intenso de predominio vespertino de 2-3 horas de duración que se inicia, generalmente, a los 10-15 días de vida y persiste hasta los 3-4 meses. Se presenta en un lactante sano y bien alimentado.
788.0	<b>Cólico renal:</b> Dolor abdominal intenso, debido a obstrucción o cualquier otro problema de la vía urinaria (irritación, infección, etc...).
780.01	<b>Coma:</b> Pérdida de conciencia prolongada y profunda de causa no especificada.
372.30	<b>Conjuntivitis:</b> Inflamación de la conjuntiva de cualquier etiología.
V65.9	<b>Consulta:</b> Incluye todos aquellos casos sin un motivo de consulta específico.
V67.9	<b>Control:</b> Incluye todos aquellos casos en los que se realiza un control o seguimiento sin especificar el motivo.
924.9 (E928.9)	<b>Contusión/Hematoma:</b> Presencia de una contusión o hematoma sin lesión interna aparente.
924.8(E928.9)	<b>Contusiones múltiples:</b> Presencia de contusiones en diferentes localizaciones sin lesión interna aparente.
780.39	<b>Convulsión:</b> Cuadro clínico caracterizado por contracciones musculares repetidas o mantenidas, involuntarias, que puede ser generalizado o focalizado y cursar o no con pérdida de conciencia. También puede cursar con hipotonía, hipertonia o movimientos automáticos, sin contracciones musculares evidentes. Excluye la convulsión del niño epiléptico.
780.31	<b>Convulsión febril:</b> Convulsión que se presenta, generalmente, entre los 6 meses y 5 años de edad, en presencia de fiebre (T <sup>a</sup> > 38°C) y en ausencia de patología, infecciosa o no, del sistema nervioso central.
301.3	<b>Crisis de agresividad:</b> Estado de agitación física y/o verbal, peligrosa contra el propio paciente u otras personas, sin mencionar causa desencadenante. Incluye otros trastornos explosivos de la personalidad como irascibilidad, emotividad patológica e inestabilidad emocional excesiva.
345.90	<b>Crisis epiléptica:</b> Manifestación clínica presumiblemente originada por descarga excesiva de neuronas a nivel cerebral.
931(E915)	<b>Cuerpo extraño en oído:</b> Presencia de material orgánico o inorgánico en conducto auditivo externo, introducido de forma voluntaria o involuntaria.
930.9(E914)	<b>Cuerpo extraño en ojo:</b> Presencia de material orgánico o inorgánico en la superficie externa del ojo, introducido de forma voluntaria o involuntaria.
933.0(E911)	<b>Cuerpo extraño en orofaringe:</b> Presencia de material orgánico o inorgánico en la cavidad orofaríngea, introducido de forma voluntaria o involuntaria.
932(E911)	<b>Cuerpo extraño nasal:</b> Presencia de material orgánico o inorgánico en fosas nasales, introducido de forma voluntaria o involuntaria.
691.8	<b>Dermatitis atópica:</b> Enfermedad inflamatoria de la piel caracterizada por

- prurito intenso, eritema, escamas, exudación, formación de costras y descamación, de inicio mayoritariamente en la infancia.
- 692.9 **Dermatitis inespecífica:** Lesiones en la piel, generalmente elementales, sin causa aparente y sin características clínicas y topográficas que puedan definirla.
- 691.0 **Dermatitis del pañal:** Proceso inflamatorio de la piel de topografía bien definida y lesiones variables: eritema, pápulas, vesículas, úlceras, grietas, erosiones y descamación.
- 690.12 **Dermatitis seborreica:** Enfermedad inflamatoria de la piel caracterizada por escamas y costras focales o difusas en el cuero cabelludo (costra láctea) como manifestación única, o acompañando, o sin estar presente, con lesiones eritematosas, secas, descamativas, no pruriginosas, en cara, cuello, regiones retroauriculares, axilas y área del pañal, focalizadas o generalizadas.
- 110.9 **Dermatofitosis:** Infección superficial por cualquier tipo de dermatofito. Incluye tiña del cuero cabelludo, onicomicosis, tiña córporis y pie de atleta.
- 250.81 **Descompensación diabetes:** Cualquier consulta debida a su enfermedad, excluyendo cetoacidosis (hipoglucemia, hiperglucemia, etc...)
- 276.5 **Deshidratación:** Estado que resulta de los equilibrios negativos del agua y los electrolitos por falta de aporte o por pérdidas excesivas como vómitos y diarrea.
- 009.1 **Diarrea/Gastroenteritis aguda:** Aumento del volumen diario de heces con aumento de la frecuencia y liquidez de las mismas asociado o no con vómitos y/o fiebre.
- 996.2(E928.9) **Disfunción de válvula de derivación V-P:** Síntomas y signos derivados probablemente de un mal funcionamiento del sistema de derivación. No incluye la infección del sistema.
- 625.3 **Dismenorrea:** Dolor u otros síntomas asociados a la menstruación.
- V62.9 **Distocia social:** Estado de condiciones socio-ambientales adversas que pueden interferir en el desarrollo físico y psico-afectivo del niño.
- 789.00 **Dolor abdominal:** Sensación nociceptiva localizada en el abdomen sin causa definible ni localización concreta.
- 723.1 **Dolor de cuello (Cervicalgia):** Sensación nociceptiva localizada en la región cervical en ausencia de lesiones osteomusculares, o de otro tipo, locales que puedan justificarlo. Se aplica en general al producido por supuestas lesiones microtraumáticas o posturales.
- 729.5 **Dolor de extremidad:** Sensación nociceptiva referida a una extremidad en ausencia de lesiones osteomusculares o de otro tipo que puedan justificarlo. Se aplica en general al producido por supuestas lesiones microtraumáticas o posturales o los "calambres".
- 625.9 **Dolor genital femenino:** Sensación nociceptiva referida a la región inferior del abdomen y/o pélvica, en ausencia de lesiones evidenciables del aparato genital femenino o Mittelschmerz.
- 724.2 **Dolor lumbar (Lumbalgia):** Sensación nociceptiva de localización lumbar o lumbosacra, sin que exista evidencia de lesión musculoesquelética o de otro tipo que puedan justificarlo. Se aplica en general al producido por supuestas lesiones microtraumáticas o posturales.
- 608.9 **Dolor testicular:** Sensación nociceptiva de localización testicular no originado por traumatismo, infección u otras causas, ni referido por afectación de órganos vecinos (hernia, peritoneo, vía urinaria...), e incluye el dolor escrotal.
- 786.50 **Dolor torácico:** Sensación nociceptiva o presión localizada en el tórax en ausencia de lesiones musculoesqueléticas o de otra índole que lo justifique.
- 724.1 **Dorsalgia:** Sensación nociceptiva referida a la zona dorsal de la espalda en ausencia de lesión musculoesquelética o de otro tipo que lo justifique.
- 995.2(E947.9) **Efecto adverso de fármacos:** Todo tipo de síntomas y signos atribuidos a efectos adversos de un medicamento.
- 323.9 **Encefalitis:** Inflamación encefálica de etiología supuestamente infecciosa, en la que no puede establecerse un diagnóstico etiológico y cuyos síntomas principales son alteración del comportamiento y/o la conciencia. Se suele acompañar de alteraciones en el líquido cefalorraquídeo (pleocitosis e hiperproteinorraquia) y en el electroencefalograma.
- 074.3 **Enfermedad mano-pié-boca:** Erupción pápulo-vesiculosa que aparece en pies (dorso y/o planta) y manos (dorso y/o palmas) y la presencia de úlceras en la cavidad oral, con una duración aproximada de 1 semana. No suele acompañarse de fiebre u otros síntomas generales.
- 464.30 **Epiglotitis:** Inflamación de la epiglotis producida por cualquier causa, generalmente por una infección bacteriana.

784.7	<b>Epistaxis:</b> Hemorragia nasal habitualmente producida por lesiones de la mucosa, de etiología múltiple.
057.0	<b>Eritema infeccioso:</b> Sinonimia: megaloeritema, megaeritema, quinta enfermedad. Probable reacción de hipersensibilidad que origina un exantema que es la base del diagnóstico de la enfermedad infectocontagiosa postnatal producida por el parvovirus B19.
695.1	<b>Eritema multiforme/Stevens-Johnson/Lyell:</b> Enfermedad vesiculo-ampollar aguda probablemente producida por una reacción de hipersensibilidad que puede afectara la piel (forma minor, eritema iris, herpes iris) o a la piel y al menos dos mucosas (forma mayor o S. de Stevens-Johnson). Incluye el S. de Lyell o síndrome de la piel escaldada.
695.9	<b>Eritrodermia:</b> Erupción cutánea eritematosa y generalizada, con o sin descamación, sin especificar origen.
034.1	<b>Escarlatina:</b> Enfermedad exantemática producida por el estreptococo beta hemolítico del grupo A.
780.2	<b>Espasmo de sollozo/Síncope vaso-vagal:</b> Incluye el espasmo de sollozo tipo azul y pálido y el síncope infanto-juvenil vaso-vagal. E.Azul: Contención de la respiración al inicio del llanto que origina cianosis, hipo o hipertonía y en ocasiones pérdida de conciencia y sacudidas de extremidades. E.Pálido y Síncope: Cuadro vagal (palidez, sudoración fría, disminución de conciencia y en ocasiones hasta pérdida de conciencia y sacudidas de extremidades), en general, desencadenado por situación inesperada o frustrante, susto, caída, etc.
750.5	<b>Estenosis hipertrófica de píloro:</b> Se define por la presencia de síntomas y signos, principalmente vómitos y en general, alteraciones metabólicas (alcalosis hipoclorémica), asociados al estrechamiento progresivo del píloro originado por hipertrofia de su musculatura.
528.0	<b>Estomatitis/Aftas:</b> Inflamación inespecífica de la mucosa oral y/o presencia de aftas.
054.2	<b>Estomatitis herpética:</b> Episodio febril con irritabilidad, dolor en la boca, hipersalivación, y halitosis por la presencia de lesiones vesiculo-ulcerosas en la mucosa oral, incluida la mucosa gingival.
564.0	<b>Estreñimiento:</b> Frecuencia de defecación < de 2/día en un niño con lactancia materna, < 3-4 veces/semana en lactantes y < 2-3 veces/semana en niños, con o sin encopresis, asociado a molestias abdominales, irritabilidad y dolor a la defecación.
V70.4	<b>Examen por motivos médico-legales:</b> Exploración física y exámenes en general por razones médico-legales.
782.1	<b>Exantema inespecífico:</b> Erupción cutánea inespecífica no concordante con los procesos más comunes o con imposibilidad del diagnóstico etiológico en el momento de la urgencia. Puede ser macular, papular, maculo-papular, eritematoso, ampolloso o vesiculo-ampolloso, con componente petequiral, ulcerativo y/o nodular.
057.8	<b>Exantema súbito:</b> Erupción maculosa o maculo-papulosa que comenzando en tórax, se extiende a brazos y cuello, afectando ligeramente a cara y piernas. Se presenta tras 2-5 días de fiebre elevada sin foco o causa que la justifique. Típicamente la erupción comienza a aparecer a medida que la temperatura vuelve a valores normales.
919.0(E988.9)	<b>Excoriación traumática/Erosión cutánea:</b> Lesión en la piel, a veces ulcerada, provocada por una agresión (rozadura, rascado, etc...).
427.60	<b>Extrasístole:</b> Latido cardíaco prematuro, intercalado entre latidos normales.
465.0	<b>Faringoamigdalitis aguda:</b> Inflamación faríngea y/oamigdalalar (tumefacción e hiperémia con la presencia o no de exudados) de cualquier origen , sin especificar agente etiológico.
057.9	<b>Fiebre y exantema:</b> Coexistencia de fiebre y una erupción cutánea de características inespecíficas.
605	<b>Fimosis:</b> Incapacidad para retraer el prepucio dejando el glande al descubierto a una edad en la que normalmente debería retraerse (fisiológica hasta los 3 años)
565.0	<b>Fisura anal:</b> Laceración en la unión mucocutánea del ano.
578.0	<b>Hematemesis:</b> Presencia de vómitos con contenido hemático.
599.7	<b>Hematuria:</b> Presencia de hematíes en orina, confirmado por un sedimento urinario: > 3 hematíes/campo, o más de 5 hematíes/mm <sup>3</sup> o más de 5000 hematíes/ minuto.
786.3	<b>Hemoptisis:</b> Expectoración sanguinolenta en menor o mayor cantidad.
070.9	<b>Hepatitis vírica:</b> Inflamación del hígado provocada por una infección vírica: VHA, VHB, VHD, VHC, VHE, Citomegalovirus, E.Barr, etc...Cursa con elevación de las transaminasas, clínica preferentemente digestiva

	inespecífica y en ocasiones ictericia.
879.8	<b>Heridas no complicadas:</b> Heridas abiertas múltiples en cualquier localización en ausencia de signos de infección, pérdida de sustancia u otras complicaciones.
550.90	<b>Hernia inguinal:</b> Tumoración inguinal o inguino-escrotal, espontánea o provocada, en general de contenido intestinal, de cualquier tipo, directa o indirecta, uni o bilateral, reductible o incarcerada o necrosada.
054.9	<b>Herpes simple:</b> Lesión de piel y mucosas típica, en cualquier localización, recurrente o no, sin mencionar complicaciones.
053.9	<b>Herpes zoster:</b> Lesión dermatológica con eritema y vesículas en un dermatomo, sin hacer mención de su localización. No se incluyen los casos atípicos que no permiten su diagnóstico por la clínica.
331.4	<b>Hidrocefalia adquirida:</b> Aumento del tamaño del sistema ventricular, no congénito, que origina o no signos de hipertensión endocraneal y/o degeneración del SNC.
742.3	<b>Hidrocefalia congénita:</b> Aumento del tamaño del sistema ventricular, congénito, que origina o no signos de hipertensión endocraneal y/o degeneración del SNC.
603.9	<b>Hidrocele:</b> Tumoración inguinal o inguinoescrotal espontánea o provocada, uni o bilateral, de contenido líquido.
251.2	<b>Hipoglucemia:</b> Valores de glucosa en sangre periférica por debajo de las cifras normales para la edad, con clínica de palidez, sudoración, astenia y/o alteraciones del comportamiento y el sensorio. Se excluye la que acontece en el diabético.
781.3	<b>Hipotonía:</b> Disminución del tono muscular sin especificar la causa.
782.4	<b>Ictericia:</b> Color amarillo de la piel.
774.6	<b>Ictericia fisiológica del RN:</b> Ictericia que acontece en el RN no prematuro, por elevación leve o moderada de la bilirrubina indirecta, sin hemólisis u otra causa que lo justifique.
684	<b>Impétigo:</b> Lesión dérmica superficial, vesículo-costrosa, producida por gérmenes, que se asienta sobre la piel sana o lesión dérmica previa.
465.8	<b>Infección aguda de las vías aéreas superiores:</b> Cuadro catarral que se presenta con o sin febrícula o fiebre, que afecta a las vías aéreas superiores y que se presenta con rinorrea, congestión, hiperemia de las mucosas y tos irritativa.
599.0	<b>Infección urinaria:</b> Alteración del sedimento urinario, principalmente leucocituria, nitraturia o presencia de gérmenes en el Gram y/o urocultivo positivo, en general con un cuadro clínico compatible (fiebre, disuria, polaquiuria, vómitos, dolor abdominal o lumbar, etc...) Incluye la sospecha de pielonefritis.
V08	<b>Infección VIH asintomática:</b> Paciente infectado por el VIH que aún no presenta los síntomas considerados propios de la enfermedad. (Será un 2º diagnóstico).
042	<b>Infección VIH sintomática:</b> Paciente infectado por el VIH que presenta los síntomas considerados propios de la enfermedad.
977.9(E858.9)	<b>Ingesta/Intoxicación accidental por fármacos:</b> La administración por error de dosis o de ingesta accidental de sustancia medicamentosa.
977.9(E950.5)	<b>Ingesta/Intoxicación no accidental por fármacos:</b> La administración no accidental de un fármaco, como intento de suicidio y envenenamiento autoinflingidos.
989.9(E866.9)	<b>Ingesta/Intoxicación accidental con otros tóxicos:</b> Contacto accidental con sustancias potencialmente tóxicas, no medicamentosas.
989.9(E950.9)	<b>Ingesta/Intoxicación no accidental por otros tóxicos:</b> La administración no accidental de una sustancia potencialmente tóxica, no medicamentosa, como intento de suicidio y envenenamiento autoinflingidos.
938(E928.9)	<b>Ingestión de cuerpo extraño:</b> Ingesta de un cuerpo extraño, de cualquier naturaleza, alojado en cualquier lugar del tracto digestivo.
798.9	<b>Ingresa cadáver:</b> Ha sido encontrado muerto sin asistencia y sin que se pueda descubrir causa aparente.
428.9	<b>Insuficiencia cardíaca:</b> Signos de insuficiencia cardíaca izquierda, derecha o global, por cardiopatía estructural congénita o adquirida, o alteraciones del miocardio y/o pericardio de cualquier clase, o arritmias.
586	<b>Insuficiencia renal:</b> Pacientes con datos de función renal alterada, sin especificar si de forma aguda o crónica, incluidas descompensaciones de nefropatas crónicos, aunque el desencadenante sea un proceso intercurrente o una iatrogenia.
560.0	<b>Invaginación:</b> Introducción de una porción del tubo digestivo dentro de otro segmento inmediatamente distal a aquel. Este diagnóstico debe

	confirmarse con ecografía o enema.
799.2	<b>Irritabilidad/Nerviosismo:</b> Estado de excitabilidad nerviosa, de responder a los estímulos de forma exagerada.
464.21	<b>Laringitis/Croup:</b> Cuadro clínico caracterizado por tos perruna y afonía. Puede presentar estridor y dificultad respiratoria. Incluye croup espasmódico y croup vírico.
208.90	<b>Leucemia:</b> Cualquier tipo de enfermedad maligna de los órganos hematopoyéticos con proliferación anormal de leucocitos. En caso de debut clínico, la sospecha diagnóstica requiere frotis sanguíneo sugestivo.
780.4	<b>Mareo/Vértigo:</b> Mareo: Malestar indeterminado habitualmente acompañado de náuseas, palidez y sudoración fría y a veces, también, de vómitos, cefalea, ansiedad y vértigo. Vértigo: Sensación de rotación o de desplazamiento del ambiente o del propio cuerpo respecto al ambiente. Se excluye enfermedad de Meniere y otros síndromes vertiginosos.
789.30	<b>Masa abdominal o pélvica:</b> Identificación de masa abdominal o pélvica pendiente de etiquetar. Se excluye fecaloma, hepatomegalia, esplenomegalia, ascitis y distensión abdominal.
784.2	<b>Masa cuello o cabeza:</b> Masa sin especificar en cuello o cabeza. Incluye masas intracraneales.
782.2	<b>Masa superficial localizada:</b> Tumoración superficial localizada. Incluye nódulos subcutáneos. Excluidas adenopatías.
786.6	<b>Masa tórax:</b> Identificación de masa en cavidad torácica pendiente de etiquetar. No se incluyen los bultos mamarios.
383.00	<b>Mastoiditis:</b> Inflamación de las celdas mastoideas con afectación ósea que se manifiesta por tumefacción retroauricular roja, caliente y dolorosa. Incluye absceso subperióstico.
578.1	<b>Melena:</b> Evacuación por el ano de sangre digerida, mezclada o no con las heces. De color negro y aspecto grasiento, se parece al alquitran o al poso del café. Excluye la melena del recién nacido.
772.4	<b>Melena de recién nacido:</b> Evacuación por el ano de sangre digerida, mezclada o no con las heces. De color negro y aspecto grasiento, se parece al alquitran o al poso del café. Incluye al recién nacido (0 - 28 días de vida).
320.9	<b>Meningitis bacteriana:</b> Cuadro clínico provocado por la inflamación de las meninges, en el que se ha identificado la bacteria responsable de la infección en LCR (mediante tinción de Gram, aglutinación de antígenos bacterianos o cultivo bacteriano positivo), con o sin pleocitosis, o en el que se ha demostrado la presencia de pleocitosis en LCR y hemocultivo positivo para bacterias. Incluye también las meningitis con LCR purulento o con alteraciones citológicas y/o bioquímicas muy sugestivas.
322.9	<b>Meningitis inespecífica:</b> Cuadro clínico sugestivo con pleocitosis en LCR (> 10 leuc / mm <sup>3</sup> en niños, > 30 leuc / mm <sup>3</sup> en neonatos) sin identificación de bacterias u otros gérmenes y con LCR de características citológicas y bioquímicas inespecíficas.
047.9	<b>Meningitis linfocitaria:</b> Meningitis con pleocitosis en LCR de predominio linfocitario y sin identificación de bacterias. También cuando se identifican virus en LCR por cultivo o PCR.
729.1	<b>Mialgia:</b> Dolor muscular inespecífico.
346.10	<b>Migraña:</b> Síndrome doloroso caracterizado por la aparición de accesos paroxísticos de cefalalgia, precedidos, en ocasiones, de signos sensoriales o vasomotores premonitorios. Frecuentemente va acompañada de náuseas, vómitos y trastornos sensoriales diversos.
075	<b>Mononucleosis/Síndrome mononuclear:</b> Enfermedad aguda producida por el virus de Epstein Barr. Se suele manifestar por fiebre, tumefacción de ganglios linfáticos y bazo, amigdalitis y alteraciones hepáticas similares a la hepatitis. En sangre circulante es frecuente un gran número de células mononucleares atípicas parecidas a los monocitos o linfomonocitosis superior al 60%. Se incluye el síndrome mononuclear producido por el Citomegalovirus u otros gérmenes.
879.9(E906.0)	<b>Mordedura de perro:</b> Herida producida por este animal por la acción de coger y apretar con los dientes.* Por delante debe llevar el código de la herida producida (Herida en cara, mano, etc...).
112.0	<b>Muguet:</b> Afección consistente en unas placas de color blanco perlado sobre una base ulcerosa que se presenta, generalmente, en la mucosa lingual y bucal. Se produce por el efecto de hongos, habitualmente parásitos ( <i>Cándida Albicans</i> ).
583.9	<b>Nefritis/Nefropatía:</b> Inflamación aguda que afecta al glomérulo, el túbulo o el intersticio o todos ellos conjuntamente. Incluye cualquier enfermedad renal no especificada.
486	<b>Neumonía:</b> Inflamación pulmonar aguda con afectación del

	espacio aéreo y del intersticio, de causa generalmente infecciosa.
560.9	<b>Obstrucción intestinal:</b> Conjunto de síntomas (dolor abdominal, vómitos, irritabilidad, distensión abdominal, etc...) atribuidos a la obstrucción mecánica o funcional del intestino.
525.9	<b>Odontalgia:</b> Dolor de dientes sin causa aparente.
604.90	<b>Orquitis/Epididimitis:</b> Inflamación del testículo / epidídimo. Se manifiesta por dolor y tumefacción.
373.1	<b>Orzuelo:</b> Inflamación profunda del párpado, sin especificar el nivel de afectación del mismo (externo, glándula de Meibonio o forúnculo).
388.70	<b>Otalgia:</b> Dolor de oído
380.10	<b>Otitis externa:</b> Inflamación del conducto auditivo externo, con dolor y secreción, como síntomas más importantes.
382.9	<b>Otitis media:</b> Inflamación de las estructuras del oído medio, generalmente secundaria a una salpingitis. Los síntomas más frecuentes son el dolor o irritabilidad en el contexto de un cuadro catarral y con alteraciones de la membrana timpánica (abombamiento, hiperémia, pérdida del reflejo luminoso) en la otoscopia.
127.4	<b>Oxiuriasis:</b> Síntomas (dolor abdominal, prurito anal, etc...) atribuidos a la infestación por oxiuros.
785.1	<b>Palpitaciones:</b> Sensación consciente de los latidos del corazón que se percibe en el área precordial con sensación molesta para el paciente.
427.5	<b>Parada cardiorespiratoria:</b> Paro cardíaco o cardiorespiratorio.
351.0	<b>Parálisis facial periférica:</b> Conjunto de síntomas y hallazgos físicos (asimetría facial, dificultad para cerrar el ojo del lado afecto y desviación de la comisura bucal hacia el lado sano) atribuidos a la afectación, en diferentes grados, del nervio facial.
527.2	<b>Parotiditis:</b> Inflamación de la parótida.
V71.9	<b>Patología no objetivable:</b> Tras la realización de la historia y exploración física, y en ocasiones exploraciones complementarias, no se encuentra hallazgo patológico alguno.
783.21	<b>Pérdida de peso:</b> Pérdida anormal de peso sin mención de una causa específica.
567.9	<b>Peritonitis:</b> Inflamación del peritoneo en general secundario a una apendicitis. Clínicamente se manifiesta por un cuadro de afectación general y signos y síntomas de irritación del peritoneo.
782.7	<b>Petequias:</b> Pequeñas manchas hemorrágicas de dimensiones variables que no desaparecen bajo la presión del dedo, de cualquier localización. Incluye petequias de esfuerzo.
919.4(E905.9)	<b>Picadura de insecto u otro animal:</b> Lesión producida por la picadura de un insecto u otro animal.
696.3	<b>Pitiriasis rosada:</b> Erupción cutánea maculo-papular generalizada y simétrica y a veces pruriginosa, que afecta preferentemente al tronco y raíz de extremidades, con una duración aproximada de entre 2 y 12 semanas. Esta erupción es precedida en 5-10 días por una lesión solitaria y ovalada, denominada placa heráldica.
959.8(E928.9)	<b>Politraumatismo:</b> Todo herido con lesiones múltiples simultáneas y en ocasiones con posible riesgo vital.
832.00(E928.9)	<b>Pronación dolorosa:</b> Lesión dolorosa de origen traumático, de aparición súbita, que provoca la extensión en abducción de todo el miembro superior con el codo en ligera flexión y el antebrazo en pronación completa. Se debe a la luxación de la cabeza del radio sobre el cúbito.
791.0	<b>Proteinuria:</b> Eliminación por la orina de proteínas. Debe valorarse su anormalidad por encima de 2+ en las tiras reactivas; > 4 mgrs / m <sup>2</sup> / h; >= 0,2 índice proteína/creatinina en orina (mg/mg).
698.2	<b>Prúrigo:</b> Grupo de enfermedades de la piel con afectación de vasos dérmicos e hipoplasia epidérmica, cuya lesión principal es una seropápula edematosa de curso evolutivo rápido. Suele cursar con gran picor.
287.9	<b>Púrpura inespecífica:</b> Extravasación a nivel capilar de glóbulos rojos, de color oscuro que no desaparecen a la vitropresión y según su aspecto pueden ser equimosis, víbices y petequias.
287.3	<b>Púrpura trombopénica idiopática:</b> Púrpura cutánea y en ocasiones otros signos de sangrado (epistaxis, hematuria, sangrado gingival...), debidos a una trombopenia, sin afectación de las otras series sanguíneas y sin una causa inicial específica.
949.0(E928.9)	<b>Quemadura:</b> Lesión cutánea única provocada por el calor.
946.0(E928.9)	<b>Quemaduras múltiples:</b> Lesiones cutáneas múltiples provocadas por el calor.

692.71	<b>Quemadura solar:</b> Lesión cutánea aguda producida por la exposición al sol.
999.5(E928.9)	<b>Reacción vacunal:</b> Aparición de diferentes síntomas y signos, locales o generales, dependientes del tipo de vacunación administrada, desde inmediata hasta diferida unos días.
307.59	<b>Rechazo de tomas/Pérdida de apetito:</b> Rechazo de los alimentos sin que exista una causa orgánica que lo justifique.
569.3	<b>Rectorragia:</b> Aparición súbita de sangre roja a nivel de región anal.
133.0	<b>Sarna:</b> Infección parasitaria dérmica cuyo síntoma fundamental es el prurito que empeora por la noche y en cuya erupción se encuentran pápulas, vesículas, pústulas y túneles, como lesiones primarias, entremezcladas con lesiones de rascado, eccematización e incluso infección.
038.9	<b>Sépsis:</b> Presencia de un patógeno bacteriano en sangre con apariencia clínica de toxicidad.
293.0	<b>Síndrome confusional agudo:</b> Obnubilación de la conciencia con desorientación en el tiempo, lugar o personas e incluso delirante.
780.6	<b>Síndrome febril:</b> Aumento de la temperatura corporal por encima del valor normal para la edad del niño (38°C rectal), en el que tras la anamnesis y la exploración física, y en ocasiones exploraciones complementarias, no se evidencia un motivo que la justifique.
788.1	<b>Síndrome miccional/Cistitis:</b> Micción difícil, urgente y dolorosa en ausencia de datos de infección.
287.0	<b>Síndrome de Schonlein-Henoch:</b> Vasculitis por hipersensibilidad que afecta a capilares y vasos pre y postcapilares de diferentes territorios del organismo (piel: púrpura simétrica de predominio en extremidades; tracto digestivo: dolor abdominal, rectorragia o melena; riñón, testículo, etc...).
727.00	<b>Sinovitis de cadera u otras articulaciones:</b> Artropatía supuestamente asociada a infección viral, de cadera o sin especificar localización.
461.9	<b>Sinusitis:</b> Proceso inflamatorio de los senos paranasales o frontales que acompaña a síntomas respiratorios, en general, de más de 10 días de evolución, rinorrea mucosa o muco-purulenta, dolor local y tos de predominio nocturno. Suele aparecer opacificación de los senos en la Rx y puede acompañarse de fiebre y cefalea.
785.2	<b>Soplo cardíaco:</b> Presencia de un soplo cardíaco sin un diagnóstico establecido.
705.1	<b>Sudamina:</b> Erupción cutánea papular y a veces vesiculosa atribuida al sudor.
011.92	<b>Tbc pulmonar:</b> Presencia de patología pulmonar (neumonía, adenopatías, siembra miliar u otros patrones radiológicos), de probable origen tuberculoso (mantoux +).
608.2	<b>Torsión testicular/Torsión de hidátide de Morgagni:</b> Cuadro de dolor testicular agudo provocado por isquemia de los tejidos secundaria a torsión del pedículo vascular. Incluye torsión de la hidátide de Morgagni.
723.5	<b>Tortícolis:</b> Postura anómala de la cabeza con inclinación lateral del cuello hacia el lado lesionado y rotación de la cabeza hacia el lado contrario.
786.2	<b>Tos:</b> Espiración explosiva como mecanismo de defensa del aparato respiratorio. Se excluye la que aparece secundaria a una causa identificable (asma, neumonía, laringitis, etc...).
033.9	<b>Tosferina/Síndrome pertusoide:</b> Tos quintosa, cianotizante y emetizante en paroxismos, en ausencia de auscultación pulmonar patológica.
922.2(E928.9)	<b>Trauma/Contusión abdominal:</b> Contusión de la pared abdominal sin especificar lesiones intraabdominales.
922.1(E928.9)	<b>Trauma/Contusión torácica:</b> Contusión de la pared torácica sin especificar lesiones intratorácicas.
922.4	<b>Trauma/Contusión en genitales:</b> Contusión en los genitales sin mención de lesiones específicas.
959.0(E928.9)	<b>Trauma/Lesión cara y cuello:</b> Golpe en cara y/o en cuello sin especificar fracturas o lesiones asociadas.
959.3(E928.9)	<b>Trauma/Lesión codo, antebrazo y muñeca:</b> Golpe en codo, antebrazo y/o muñeca sin especificar fractura u otras lesiones.
959.5(E928.9)	<b>Trauma/Lesión dedo de la mano:</b> Golpe en dedo de la mano sin especificar fractura u otras lesiones.
873.60	<b>Trauma/Lesión en la boca:</b> Herida en la boca sin mención de complicaciones. Incluye el traumatismo dental.
959.2(E928.9)	<b>Trauma/Lesión hombro y brazo:</b> Golpe en hombro y/o brazo sin especificar fractura u otras lesiones.
959.4(E928.9)	<b>Trauma/Lesión mano, salvo dedo:</b> Golpe en mano sin especificar

	fractura u otras lesiones.
959.7(E928.9)	<b>Trauma/Lesión muslo y cadera:</b> Golpe en muslo y/o cadera sin especificar fractura u otras lesiones.
959.6(E928.9)	<b>Trauma/Lesión rodilla/pierna/pié:</b> Golpe en rodilla, pierna y/o pié sin especificar fractura u otras lesiones.
921.3(E928.9)	<b>Trauma/Lesión ocular:</b> Contusión del ojo y/o tejidos adyacentes, sin especificar tipo de lesión.Excluye estallido ocular.
850.9(E928.9)	<b>Trauma craneal/Contusión craneal:</b> Golpe en la cabeza con presencia o no de síntomas, sin especificar fractura ni lesión intracraneal, sin especificar la causa.Incluye trauma craneal con conmoción cerebral.
199.1	<b>Tumor/Neoplasia:</b> Neoplasia maligna sin especificar la localización ni el tipo.
708.9	<b>Urticaria:</b> Exantema urticarial sin especificar causa.
616.10	<b>Vaginitis/Vulvitis:</b> Inflamación vaginal o vulvar sin especificar causa.
052.9	<b>Varicela:</b> Varicela sin complicaciones.
386.11	<b>Vértigo paroxístico:</b> Cuadro vertiginoso de instauración brusca y de pocos minutos de duración. Se refiere, sobre todo, al vértigo paroxístico benigno.
787.03	<b>Vómitos:</b> Presencia de vómitos sin especificar la causa.

#### 4.- LISTADO DE DIAGNÓSTICOS POR ESPECIALIDADES

##### ACCIDENTES

934.9(E928.9)	<b>Aspiración de cuerpo extraño</b>
924.8 (E928.9)	<b>Contusiones múltiples</b>
930 (E928.9)	<b>Cuerpo extraño en ojo</b>
879.8 (E928.9)	<b>Heridas no complicadas</b>
977.9(E858.9)	<b>Ingesta/Intoxicación accidental por fármacos</b>
977.9(E950.5)	<b>Ingesta/Intoxicación no accidental por fármacos</b>
989.9(E866.9)	<b>Ingesta/Intoxicación accidental con otros tóxicos</b>
989.9(E950.9)	<b>Ingesta/Intoxicación no accidental por otros tóxicos</b>
879.9(E906.0)	<b>Mordedura de perro</b>
959.8 (E928.9)	<b>Politraumatismo</b>
850.9 (E928.9)	<b>Trauma craneal/Contusión craneal</b>
959.0 (E928.9)	<b>Trauma/Contusión cara y cuello</b>
959.3(E928.9)	<b>Trauma/Lesión codo, antebrazo y muñeca</b>
959.5(E928.9)	<b>Trauma/Lesión dedo de la mano</b>
959.2(E928.9)	<b>Trauma/Lesión hombro y brazo</b>
959.4(E928.9)	<b>Trauma/Lesión mano, salvo dedo</b>
959.7 (E928.9)	<b>Trauma/Lesión muslo/cadera</b>
959.6(E928.9)	<b>Trauma/Lesión rodilla/pierna/pié</b>
921.3 (E928.9)	<b>Trauma/Lesión ocular</b>
922.2 (E928.9)	<b>Trauma/Contusión abdominal</b>
922.1 (E928.9)	<b>Trauma/Contusión torácica</b>

##### CARDIOVASCULAR

429.9	<b>Cardiopatía adquirida</b>
746.9	<b>Cardiopatía congénita</b>
427.60	<b>Extrasístole</b>
428.9	<b>Insuficiencia cardíaca</b>
785.1	<b>Palpitaciones</b>

##### DERMATOLOGÍA

682.9	<b>Absceso</b>
995.1(E928.9)	<b>Angioedema</b>

682.9	<b>Celulitis</b>
691.8	<b>Dermatitis atópica</b>
682.9	<b>Dermatitis inespecífica</b>
691.0	<b>Dermatitis del pañal</b>
690.12	<b>Dermatitis seborreica</b>
110.9	<b>Dermatofitosis</b>
074.3	<b>Enfermedad mano-pié-boca</b>
057.0	<b>Eritema infeccioso</b>
695.1	<b>Eritema multiforme/Stevens-Johnson/Lyell</b>
034.1	<b>Escarlatina</b>
782.1	<b>Exantema inespecífico</b>
057.8	<b>Exantema súbito</b>
919.0	<b>Excoriación traumática/Erosión cutánea</b>
054.9	<b>Herpes simple</b>
053.9	<b>Herpes zoster</b>
782.4	<b>Ictericia</b>
774.6	<b>Ictericia fisiológica del RN</b>
683	<b>Impétigo</b>
782.7	<b>Petequias</b>
919.4(E905.9)	<b>Picadura de insecto u otro animal</b>
696.3	<b>Pitiriasis rosada</b>
698.2	<b>Prúrigo</b>
287.9	<b>Púrpura inespecífica</b>
949.0 (E928.9)	<b>Quemadura</b>
946.0 (E928.9)	<b>Quemaduras múltiples</b>
692.71	<b>Quemadura solar</b>
133.0	<b>Sarna</b>
287.0.0	<b>Síndrome de Schonlein-Henoch</b>
705.1	<b>Sudamina</b>
708.9	<b>Urticaria</b>
052.9	<b>Varicela</b>

## **DIGESTIVO**

522.5	<b>Absceso/ Flemón dental</b>
540.9	<b>Apendicitis</b>
933.1 (E928.9)	<b>Atragantamiento</b>
789.07	<b>Cólico del lactante</b>
009.1	<b>Diarrea/Gastroenteritis aguda</b>
750.5	<b>Estenosis hipertrófica de píloro</b>
528.0	<b>Estomatitis/Aftas</b>
054.2	<b>Estomatitis herpética</b>
564.0	<b>Estreñimiento</b>
565.0	<b>Fisura anal</b>
070.9	<b>Hepatitis vírica</b>
578.0	<b>Hematemesis</b>
938 (E928.9)	<b>Ingestión de cuerpo extraño</b>
560.0	<b>Invaginación</b>
578.1	<b>Melena</b>
112.0	<b>Muguet</b>
560.9	<b>Obstrucción intestinal</b>
525.9	<b>Odontalgia</b>
127.4	<b>Oxiuriasis</b>
567.9	<b>Peritonitis</b>
569.3	<b>Rectorragia</b>
787.03	<b>Vómitos</b>

## **ENDOCRINO-METABÓLICO**

250.1	Cetoacidosis diabética
276.5	Deshidratación
250.8	Descompensación diabetes
251.2	Hipoglucemia

## **GENITO-URINARIO-RENAL**

607.1	Balanitis
788.0	Cólico renal
625.3	Dismenorrea
625.9	Dolor genital femenino
608.9	Dolor testicular
605	Fimosis
509.7	Hematuria
599.0	Infección urinaria
586	Insuficiencia renal
583.9	Nefritis/Nefropatía
604.90	Orquitis/Epididimitis
791.0	Proteinuria
788.1	Síndrome miccional/Cistitis
608.2	Torsión testicular/Torsión de hidátide de Morgagni
616.10	Vaginitis/Vulvitis

## **INFECCIOSA**

605	Adenopatía
683	Adenitis/Adenoflemón
376.01	Celulitis periorbitaria/C.Orbitaria
372.30	Conjuntivitis
V08	Infección VIH asintomática
042	Infección VIH sintomática
320.9	Meningitis bacteriana
322.9	Meningitis inespecífica
047.9	Meningitis linfocitaria
075	Mononucleosis/Síndrome mononuclear
527.2	Parotiditis
038.9	Sepsis

## **LOCOMOTOR**

719.40	Artralgias
716.90	Artritis inespecífica
711.0	Artritis séptica
719.70	Cojera/Dificultad de la marcha
723.1	Dolor de cuello (Cervicalgia)
729.5	Dolor de extremidad
724.2	Dolor lumbar (Lumbalgia)
724.1	Dorsalgia
729.1	Mialgia
432.0	Pronación dolorosa
727.0	Sinovitis de cadera u otras articulaciones
723.5	Torticollis

## **NEUROLÓGICO**

781.2	<b>Ataxia</b>
784.0	<b>Cefalea</b>
349.0	<b>Cefalea postpunción</b>
780.01	<b>Coma</b>
780.39	<b>Convulsión</b>
780.31	<b>Convulsión febril</b>
996.2(E928.9)	<b>Disfunción de válvula de derivación V-P</b>
323.9	<b>Encefalitis</b>
780.2	<b>Espasmo de sollozo/Síncope vaso-vagal</b>
331.4	<b>Hidrocefalia adquirida</b>
742.3	<b>Hidrocefalia congénita</b>
799.2	<b>Irritabilidad/Nerviosismo</b>
780.4	<b>Mareo/Vértigo</b>
346.10	<b>Migraña</b>
351.0	<b>Parálisis facial periférica</b>
293.0	<b>Síndrome confusional agudo</b>
386.11	<b>Vértigo paroxístico</b>

### **O.R.L.**

475	<b>Absceso/ Flemón periamigdalino</b>
478.24	<b>Absceso/ Flemón retrofaringeo</b>
931 (E928.9)	<b>Cuerpo extraño en oído</b>
933 (E928.9)	<b>Cuerpo extraño en orofaringe</b>
932 (E928.9)	<b>Cuerpo extraño nasal</b>
464.30	<b>Epiglotitis</b>
784.7	<b>Epistaxis</b>
465.8	<b>Faringoamigdalitis aguda</b>
465.9	<b>Infección aguda de las vías aéreas superiores</b>
464.20	<b>Laringitis/Croup</b>
383.00	<b>Mastoiditis</b>
388.70	<b>Otalgia</b>
380.1	<b>Otitis externa</b>
382.9	<b>Otitis media</b>
461.9	<b>Sinusitis</b>

### **RESPIRATORIO**

493.90	<b>Asma/Sibilancias/Broncoespasmo</b>
466.0	<b>Bronquitis</b>
466.19	<b>Bronquiolitis</b>
786.3	<b>Hemoptisis</b>
486	<b>Neumonía</b>
786.2	<b>Tos</b>
033.9	<b>Tosferina/Síndrome pertusoide</b>
011.92	<b>Tbc pulmonar</b>

### **SANGRE**

285.9	<b>Anemia</b>
208.9	<b>Leucemia</b>
287.3	<b>Púrpura trombopénica idiopática</b>

### **INESPECÍFICA**

995.50(E928.9)	<b>Abuso/Maltrato</b>
995.3 (E928.9)	<b>Alergia inespecífica</b>

300.00	<b>Ansiedad</b>
V62.9	<b>Distocia social</b>
789.00	<b>Dolor abdominal</b>
786.50	<b>Dolor torácico</b>
(E928.9)	<b>Efecto adverso de fármacos</b>
V70.4	<b>Examen por motivos medico-legales</b>
057.9	<b>Fiebre y exantema</b>
550.90	<b>Hernia inguinal</b>
603.9	<b>Hidrocele</b>
798.9	<b>Ingresa cadáver</b>
789.3	<b>Masa abdominal o pélvica</b>
784.2	<b>Masa cuello o cabeza</b>
782.2	<b>Masa superficial localizada</b>
786.6	<b>Masa tórax</b>
V71.9	<b>No patología objetivable</b>
(E928.9)999.5	<b>Reacción vacunal</b>
780.6	<b>Síndrome febril</b>

## 5.- LISTADO DE MOTIVOS DE CONSULTA

784.41	<b>Afonía</b>
780.09	<b>Alteración de la conciencia</b>
780.9	<b>Alteración del comportamiento</b>
783.0	<b>Anorexia</b>
780.7	<b>Astenia</b>
933.1(E911)	<b>Atragantamiento</b>
782.2	<b>Bulto/Masa superficial</b>
784.0	<b>Cefalea</b>
V65.9	<b>Consulta/Control</b>
780.39	<b>Convulsión</b>
009.1	<b>Diarrea</b>
719.70	<b>Dificultad de la marcha</b>
786.00	<b>Dificultad respiratoria</b>
784.1	<b>Disfagia</b>
788.1	<b>Disuria</b>
789.00	<b>Dolor abdominal</b>
719.40	<b>Dolor articular</b>
723.1	<b>Dolor de cuello</b>
724.1	<b>Dolor de espalda</b>
729.5	<b>Dolor de extremidad</b>
784.1	<b>Dolor de garganta</b>
388.70	<b>Dolor de oído</b>
525.9	<b>Dolor dental</b>
7242	<b>Dolor lumbar</b>
608.9	<b>Dolor testicular</b>
786.50	<b>Dolor torácico</b>
784.7	<b>Epistaxis</b>
564.0	<b>Estreñimiento</b>
786.1	<b>Estridor</b>
780.6	<b>Fiebre</b>
599.7	<b>Hematuria</b>
784.8	<b>Hemorragia por la garganta</b>
879.8(E928.9)	<b>Herida abierta</b>
782.4	<b>Ictericia</b>
979.7(E928.9)	<b>Intoxicación</b>
938	<b>Ingestión de cuerpo extraño</b>

799.2	<b>Irritabilidad/Nerviosismo</b>
782.9	<b>Lesiones en piel</b>
780.4	<b>Mareo/Vértigo</b>
879.9(E906.0)	<b>Mordedura de perro</b>
781.0	<b>Movimientos anormales</b>
787.02	<b>Nauseas</b>
459.9	<b>Patología circulatoria</b>
579.9	<b>Patología digestiva</b>
259.9	<b>Patología endocrina</b>
629.9	<b>Patología genital femenina</b>
608.9	<b>Patología genital masculina</b>
289.9	<b>Patología hematológica</b>
279.9	<b>Patología inmunológica</b>
277.9	<b>Patología metabólica</b>
269.9	<b>Patología nutricional</b>
379.99	<b>Patología ocular</b>
784.9	<b>Patología ORL</b>
779.9	<b>Patología perinatal</b>
519.9	<b>Patología respiratoria</b>
599.9	<b>Patología urinaria</b>
783.2	<b>Pérdida de peso</b>
919.4	<b>Picadura de insecto u otro animal</b>
788.4	<b>Polaquiuria</b>
959.8	<b>Politraumatismo</b>
698.9	<b>Prurito</b>
949.0	<b>Quemadura</b>
946.0	<b>Quemaduras múltiples</b>
307.59	<b>Rechazo de tomas</b>
569.3	<b>Rectorragia</b>
788.20	<b>Retención urinaria</b>
783.4	<b>Retraso ponderal</b>
786.2	<b>Tos</b>
781.9	<b>Trastorno del sistema nervioso</b>
300.9	<b>Trastorno psiquiátrico</b>
850.9	<b>Trauma craneal</b>
959.0	<b>Trauma cara y cuello</b>
959.7	<b>Trauma extremidad inferior</b>
921.3	<b>Trauma ocular</b>
922.2	<b>Trauma abdominal</b>
922.1	<b>Trauma torácico</b>
787.03	<b>Vómitos</b>

## **6.- LISTADO DE PROCEDIMIENTOS DE URGENCIAS**

86.01	<b>Absceso: aspiración</b>
93.54	<b>Aplicación de férula de yeso</b>
93.53	<b>Aplicación de vendaje enyesado</b>
93.53	<b>Aplicación de pegamento biológico</b>
86.59	<b>Apósito de herida</b>
81.91	<b>Artrocentesis</b>
38.93	<b>Cateterismo venoso</b>
21.03	<b>Cauterización: Epistaxis</b>
98.22	<b>Cuerpo extraño conjuntival: Extracción sin incisión</b>
98.28	<b>Cuerpo extraño en pié: Extracción sin incisión</b>
98.29	<b>Cuerpo extraño en el resto del miembro inferior: Extracción sin incisión</b>
98.27	<b>Cuerpo extraño en el resto del miembro superior: Extracción sin incisión</b>

98.26	<b>Cuerpo extraño en la mano: Extracción sin incisión</b>
98.13	<b>Cuerpo extraño intraluminal de faringe : Extracción sin incisión</b>
98.12	<b>Cuerpo extraño intraluminal de nariz: Extracción sin incisión</b>
98.11	<b>Cuerpo extraño intraluminal de oído: Extracción sin incisión</b>
21.01	<b>Epistaxis: Taponamiento nasal anterior</b>
96.38	<b>Extracción de heces impactadas: manualmente o por irrigación</b>
86.23	<b>Extracción de uña, lecho de uña o pliegue de uña</b>
96.27	<b>Hernia: reducción manual</b>
86.04	<b>Incisión de piel y tejido subcutáneo con drenaje</b>
96.04	<b>Intubación no operatoria: tubo endotraqueal</b>
96.07	<b>Intubación no operatoria: sonda nasogástrica</b>
99.29	<b>Inyección o infusión de sustancias terapéuticas o profilácticas inespecificadas</b>
96.59	<b>Irrigación o limpieza no quirúrgica de herida</b>
96.52	<b>Irrigación o limpieza no quirúrgica de oído</b>
96.51	<b>Irrigación o limpieza no quirúrgica de ojo</b>
96.33	<b>Lavado gástrico</b>
93.94	<b>Nebulización de fármacos</b>
93.96	<b>Oxigenoterapia</b>
38.98	<b>Punción arterial</b>
38.99	<b>Punción capilar y venosa</b>
03.31	<b>Punción lumbar</b>
57.11	<b>Punción suprapúbica</b>
79.72	<b>Reducción de pronación dolorosa</b>
99.60	<b>Resucitación cardiopulmonar</b>
57.0	<b>Sondaje uretral</b>
99.18	<b>Sueroterapia</b>
86.59	<b>Sutura de piel y tejido subcutáneo</b>
99.04	<b>Transfusión de concentrado de hematíes</b>
93.56	<b>Vendaje compresivo</b>

## **8.-COMO CODIFICAR DIAGNÓSTICOS EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA**

En general, se deben seguir las pautas generales que marca el CIE-9-CM para codificar, con algunos matices. El CIE-9-CM recomienda escoger el código diagnóstico más concreto y con el mayor número de dígitos posibles. Aunque esta filosofía es válida ante una enfermedad concreta, es difícil de realizar con el tipo de diagnósticos que se utilizan mayoritariamente en urgencias de pediatría. Nuestras recomendaciones son las siguientes:

1.- Escoger inicialmente uno de los diagnósticos que aparecen en el listado con definiciones. No están todos, pero sí los más frecuentes.

2.- Si no es posible realizar un diagnóstico concreto, cosa habitual en urgencias, deberemos ayudarnos de diagnósticos más genéricos: Ejemplo: es más fácil diagnosticar 787.03-Vómitos que 535.5-Gastritis, 465.8-Infección aguda de vías aéreas superiores que 487.1-Gripe.

3.- Lógicamente, si se puede diagnosticar una enfermedad concreta, se puede añadir al código genérico un código específico aunque no esté en la lista propuesta.

4.- Al diagnóstico inicial se le pueden añadir otros diagnósticos. Ejemplo: al diagnóstico principal 493.90-Asma/Sibilancias/Broncoespasmo se le pueden añadir otros diagnósticos secundarios, bien de la lista diseñada, como 486-Neumonía, u otros no contemplados en ella, como 518.0-Atelectasia.

5.- Codificar por un lado motivo de consulta y por otro diagnóstico de salida, que en muchas ocasiones coincidirán.