

# DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO: NECESIDAD DE UNA CATEGORIZACIÓN DIAGNOSTICA Y APORTES METODOLÓGICOS PARA SU IDENTIFICACIÓN

## JUSTIFICACIÓN LAS NECESIDADES DE ATENCION

El Daño Cerebral Adquirido no es propiamente una enfermedad, sino un conjunto de secuelas en múltiples áreas funcionales, desde la movilidad a los aspectos cognitivos, como consecuencia de lesiones cerebrales. Las causas de lesión cerebral son diversas: traumatismos, ictus, tumores, etc., y sus secuelas se estabilizan, en general, al año o año y medio de la lesión. No todos los episodios de ingreso hospitalario por traumatismo, ictus, etc., producen secuelas posteriores. El alcance de las mismas depende de diversos factores: tanto del área y extensión de la lesión cerebral inicial, de la edad de la persona, de la atención médica y posterior rehabilitación funcional que pueda recibir.

Este lapso entre el episodio de lesión cerebral, atendido en el ámbito hospitalario, y la estabilización de las secuelas tiempo después, es uno de los aspectos que dificultan la medida de la incidencia del DCA. Esta dificultad implica una indefinición respecto a los derechos sanitarios y sociales del DCA que se traslada también a la hora de prescribir y dimensionar de manera objetiva la atención necesaria (recursos y servicios) para el ejercicio efectivo de los derechos de las personas y familias con DCA

Alrededor del 70% de las altas hospitalarias por Ictus, Traumatismos, anoxias o tumores cerebrales presentarán secuelas al alta. En estos casos, la neurorehabilitación funcional adecuada, en tiempo y forma, contribuirá de manera decisiva a promover la autonomía y la calidad de vida de estas personas.

La continuidad asistencial sólo puede ofrecerse a aquellas personas que hayan sido previamente identificadas como sujetos con daño cerebral y con alta probabilidad de necesitar asistencia a largo plazo. Para dicha identificación pueden utilizarse variables como la etiología de la lesión, el pronóstico y la expectativa de cronicidad.

Los estudios de incidencia toman como referencia una selección de códigos de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE, ya sea en su revisión 9 ó 10) a cargo de la OMS, cuyo diagnóstico se asocia a ACV, TCE, y otras circunstancias de salud, en diferente grado o pronóstico, desde aquellos considerados moderados o severos a episodios transitorios o traumatismos leves.

Con todos estos datos y el consenso de los especialistas sociosantarios (de UCI, de neurología, neurocirugía, los médicos rehabilitadores, las asociaciones científicas, psicología, terapia ocupacional...) la Administración en sus diferentes niveles competenciales y la participación del movimiento asociativo de las personas con DCA y familias debería producirse una toma de posición para adoptar **UN CRITERIO DIAGNOSTICO DE DAÑO CEREBRAL ADQUIRIDO (caso DCA)** al alta en los hospitales de especialidades, que sirva para facilitar el censo de la

población con DCA, como alerta para prescribir y garantizar la rehabilitación funcional cuando sea necesaria y como guía para dimensionar los recursos especializados necesarios. El establecimiento de este criterio diagnóstico constituye un primer paso, imprescindible desde el punto de vista del movimiento asociativo DCA, para dar respuesta a una realidad que forma parte de nuestro día a día y fijar elementos comunes para atender en cada territorio las necesidades y los derechos de las personas con DCA y familias

## PROPUESTAS METODOLOGICAS PARA LA DETERMINACIÓN DE CATEGORIA DCA Ó CASO DCA

- BASADA EN LA VALORACIÓN AL ALTA<sub>i</sub>

Según las variables de situación clínica (motora, cognitiva y funcional) y el pronóstico funcional se propone definir una categorización DCA con el objeto de identificar el recurso asistencial que precisan. La valoración es compleja. A continuación presentamos los criterios utilizados en el documento **“Estrategia para la atención al Daño Cerebral Adquirido Comunidad Valenciana”**

· Valoración funcional: se utilizará el Índice de Barthel: Leve: 60-90 p.; Moderado: 40-55 p; Grave: <=

35 puntos

· Valoración de la marcha: se empleará el test FAC o la escala de la marcha del H. Sagunto. Se considera “Marcha Terapéutica” una puntuación >2 en la Escala FAC o en la Escala de la Marcha de Sagunto.

· Gradación de la alteración cognitiva: Para la Gradación de “No déficit cognitivo o alteración leve” el paciente debe tener una puntuación de  $\geq 25$  en el test MoCA (Montreal Cognitive Assessment). En los pacientes en los que no sea posible la administración durante el ingreso de esta prueba, se recomienda que ésta se realice en consultas en un plazo no superior al mes

- **BASADA EN CODIGOS DIAGNOSTICOS CON PROBABILIDAD DE SECUELAS**

En los estudios realizados por FEDACE para analizar la incidencia del DCA se parte de la explotación de la **Base de Datos Estatal de Altas Hospitalarias** aplicada ya en el Informe del Defensor del Pueblo (2005), a partir de una selección de códigos diagnósticos de la CIE-9 validada por equipos médicos expertos en la materia. Esta metodología es conforme a los estándares internacionales observados.

La **explotación** de los datos provenientes de este fichero permite una aproximación al DCA a partir de códigos diagnósticos al alta hospitalaria, conforme a la CIE-9, versión que aplica dicha fuente. Se ha llevado a cabo una primera explotación que permite diferenciar el DCA según la etiología (ACV, TCE, Anoxia) y la probabilidad de secuela. Los datos remitidos por el Instituto de Información Sanitaria permiten contar con datos anuales y cifras por sexo y edad, comunidad de residencia ...etc.

El CMBD es una base de datos que recopila información relativa a los ingresos hospitalarios dentro del sistema público de salud del Conjunto del Estado. Responde a múltiples necesidades (gestión, planificación, investigación epidemiológica, fines estadísticos, etc.) y en él se recogen, en el momento del alta hospitalaria y a partir la historia clínica, una serie de datos administrativos y médicos, según las siguientes variables:

- Identificación del paciente
- Fecha de nacimiento
- Sexo
- Residencia
- Financiación
- Fecha de ingreso

- Circunstancias del ingreso
- Diagnóstico principal y secundario<sup>1</sup>
- Procedimientos quirúrgicos y obstétricos
- Otros procedimientos
- Fecha de alta
- Circunstancias del alta
- Identificación del Hospital

El registro de la información extraída de las historias clínicas referente a las enfermedades y procedimientos se realiza mediante códigos numéricos. La codificación se guía por la Clasificación Internacional de Enfermedades, 9ª Revisión Modificación Clínica (CIE-9-MC). La CIE-9- MC está estructurada en diecisiete capítulos de enfermedades desglosados a su vez en un conjunto de códigos que van del 000 al 999. El CMBD cuenta hasta con catorce dígitos para establecer el código diagnóstico.

La aproximación a la incidencia del daño cerebral adquirido a partir de una metodología basada en códigos diagnósticos al alta hospitalaria presenta dificultades diversas según la etiología. Así mientras que las anoxias cerebrales<sup>2</sup> se contienen en un único código diagnóstico en la Clasificación Internacional de las Enfermedades CIE 9, la enfermedad cerebrovascular se distribuye en 42 códigos diagnósticos<sup>3</sup>. El caso más complejo, con gran diferencia, se refiere a los traumatismos craneoencefálicos, distribuidos en dos grandes categorías (fracturas craneales y lesiones intracraneales) que en conjunto comprenden un total de 440 códigos diagnósticos<sup>4</sup> que detallan diversas lesiones en la zona ósea o el tejido nervioso así como escalada según grados de pérdida de la conciencia. Como se apuntó, no todos los ingresos hospitalarios por ACV o TCE tendrán secuelas, por lo que es necesario distinguir en el análisis de los códigos diagnósticos entre aquellos que tienen distintas probabilidades de secuela.

Se ha de insistir en el carácter tentativo que comporta el presente criterio metodológico, al

---

<sup>1</sup> El diagnóstico principal es definido como "el proceso patológico o circunstancia que después del estudio pertinente y según criterio facultativo, se establece como causa del ingreso en el hospital, aunque durante su estancia apareciesen otras complicaciones importantes o incluso otras enfermedades más severas independientes de la que motivó el ingreso". Los diagnósticos secundarios serían "aquellos diagnósticos que no siendo el principal coexistan con él en el momento del ingreso, o se desarrollen a lo largo de la estancia hospitalaria, e influyan en la duración de la misma o en el tratamiento administrado. Deben excluirse los diagnósticos relacionados con un episodio anterior que no afecten al actual ingreso"

Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad (2011), *CIE 9 Manual de Codificación*, <http://goo.gl/I87TdX>

<sup>2</sup> El código es el 348.1 y está en el capítulo VI "Enfermedades del Sistema Nervioso y de los Órganos de los Sentidos" apartado de "otros trastornos del sistema nervioso central"

<sup>3</sup> Las enfermedades cerebrovasculares se encuentran en el capítulo VII "Enfermedades del Sistema Circulatorio" de la Clasificación Internacional de las Enfermedades (CIE 9- MC) dentro del apartado siete que va de los códigos 430 al 438.

<sup>4</sup> El TCE se encuentra dentro del capítulo XVII "Lesiones y envenenamientos" apartado 1 Fracturas de cráneo, códigos 800.0 al 801.9 y del 803.0 al 804.9. Apartado 3 Lesiones intracraneales, códigos 850.0 al 854.19.

tratarse de secuelas cuya adecuada identificación requiere, además del criterio indicativo basado en el tiempo de duración y profundidad en el coma, un seguimiento evaluativo a posteriori, a través de distintas pruebas y criterios combinados como la amnesia postraumática. En el informe del Defensor del Pueblo se explicitaban con detalle las dificultades metodológicas que entraña el acercamiento cuantitativo al daño cerebral. Entre ellas destacan:

- La ausencia de criterios homogéneos para definir las lesiones que delimitan el daño cerebral adquirido y sus distintos grados de secuela. El más complejo resulta el traumatismo craneoencefálico, que comprende desde una leve contusión a fracturas o lesiones del tejido extremadamente graves, con gran diversidad en el tipo de secuelas y su grado (leve, moderado, severo). No todos los ingresos hospitalarios por accidente cerebrovascular o traumatismo craneoencefálicos son causa de secuelas irreversibles, sino sólo una parte de ellos.
- La dificultad de determinar en el momento de hospitalización las secuelas que tendrá un diagnóstico, puesto que varían en el tiempo según distintos factores (desde la edad a la rehabilitación, entre otros).
- La insuficiente disponibilidad de registros coherentes en el conjunto del sistema hospitalario.

Esta metodología nos permite el desglose de datos diferenciado su incidencia general y la que corresponde a un conjunto de diagnósticos con probabilidad de secuela (cps).

## Códigos de la CIE-9 para la estimación de nuevos casos de Daño Cerebral Adquirido

### Códigos de la CIE-9 para la estimación de nuevos casos de ACV

capítulo VII «Enfermedades del Sistema Circulatorio» 430 al 438	
CODIGO	DESCRIP
430	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA
431	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL
432.0	HEMORRAGIA EXTRADURAL NO TRAUMATICA
432.1	HEMORRAGIA SUBDURAL
432.9	HEMORRAGIA INTRACRANEAL NO ESPECIFICADA
433.00	OCLUSION Y ESTENOSIS ARTERIA BASILAR SIN INFARTO CEREBRAL
433.01	OCLUSION Y ESTENOSIS ARTERIA BASILAR CON INFARTO CEREBRAL
433.10	OCLUSION Y ESTENOSIS ARTERIA CAROTIDA SIN INFARTO CEREBRAL
433.11	OCLUSION Y ESTENOSIS ARTERIA CAROTIDA CON INFARTO CEREBRAL
433.20	OCLUSION Y ESTENOSIS ARTERIA VERTEBRAL SIN INFARTO CEREBRAL
433.21	OCLUSION Y ESTENOSIS ARTERIA VERTEBRAL CON INFARTO CEREBRAL
433.30	OCLUSION Y ESTENOSIS MULTIP. Y BILAT. SIN INFARTO CEREBRAL
433.31	OCLUSION Y ESTENOSIS MULTIP. Y BILAT. CON INFARTO CEREBRAL
433.80	OCLUSION Y ESTENOSIS OTRA ARTERIA ESPEC SIN INFARTO CEREBRAL
433.81	OCLUSION Y ESTENOSIS OTRA ARTERIA ESPEC CON INFARTO CEREBRAL
433.90	OCLUSION Y ESTENOSIS ART. PRECER. NEOM SIN INFARTO CEREBRAL
433.91	OCLUSION Y ESTENOSIS ART. PRECER. NEOM CON INFARTO CEREBRAL
434.00	TROMBOSIS CEREBRAL SIN MENCION DE INFARTO CEREBRAL
434.01	TROMBOSIS CEREBRAL CON INFARTO CEREBRAL
434.10	EMBOLIA CEREBRAL SIN MENCION DE INFARTO CEREBRAL
434.11	EMBOLIA CEREBRAL CON INFARTO CEREBRAL
434.90	OCLUS. DE ART.CEREBRAL NO ESPECIF. SIN MENCION DE I.CEREBRAL
434.91	OCLUSION DE ART. CEREBRAL NO ESPECIF. CON INFARTO CEREBRAL
435.0	SINDROME DE LA ARTERIA BASILAR
435.1	SINDROME DE LA ARTERIA VERTEBRAL

435.2	SINDROME DE ROBO DE LA SUBCLAVIA
435.3	SINDROME DE LA ARTERIA VERTEBROBASILAR
435.8	OTRAS ISQUEMIAS CEREBRALES TRANSITORIAS ESPECIFICADAS
435.9	ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIA NO ESPECIFICADA
436	ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR AGUDA MAL DEFINIDA
437.0	ATEROESCLEROSIS CEREBRAL
437.1	OTRA ENFERM. CEREBROVASCULAR ISQUEMICA GENERALIZADA
437.2	ENCEFALOPATIA HIPERTENSIVA
437.3	ANEURISMA CEREBRAL NO ROTO
437.4	ARTERITIS CEREBRAL
437.5	ENFERMEDAD DE MOYAMOYA
437.6	TROMBOSIS NO PIOGENA SENO VENOSO INTRACRANEAL
437.7	AMNESIA GLOBAL TRANSITORIA
437.8	OTROS ENF. CEREBROVASCULARES Y ENF. CEREBROVASCULARES MAL DE
437.9	OTRAS ENF. CEREBROVASC. Y ENF. CEREBROVASC. NO ESPECIFICADA

\*\*Los códigos subrayados en amarillo están considerados como códigos con probabilidad de secuela

### Códigos de la CIE-9 para la estimación de nuevos casos de TCE

Capítulo XVII Lesiones y envenenamientos, apartado 1 Fracturas de cráneo, códigos 800.0 al 801.9	
CODIGO	DESCRIP
800.00	ESTADO DE CONOCIMIENTO NO ESPECIFICADO
800.01	SIN NINGUNA PERDIDA DE CONOCIMIENTO
800.02	CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO BREVE (MENOS DE UNA HORA)
800.03	CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO MODERADA (DE 1 A 24 HORAS)
800.04	CON PERDIDA DE CONOC. PROLONG. (+ 24 HORAS) REGRESO NIVEL PREE
800.05	FR CERRAD BOVEDA SIN LES INTRACRAN-COMA PROFUNDO
800.06	FR CERRAD BOVEDA SIN LES INTRACRAN-COMA NO ESPECIFICADO
800.09	FR CERRAD BOVEDA SIN LES INTRACRAN-CONMOCION CEREBRAL NEOM
800.10	FRAC. BOVEDA CRAN. CERRADA LACER, CONT. CEREB. ESTAD. CONOC. N.E.
800.11	FRAC. BOVEDA CRAN. CERRADA LACER, CONT. CEREB. SIN PERDIDA CONOCI
800.12	FRAC. BOVEDA CRAN. CERRADA LACER, CONT. CEREB. PERD. CONOC. BREVE
800.13	FRAC. BOVEDA CRAN. CERRADA LACER, CONT. CEREB. PERD. CONOC. MODERAD
800.14	FR. BOVEDA CRAN. CERR. LACER, CONT. CEREB. PERD. CONOC. PROL. R. NI. CO
800.15	F. BOVEDA CRAN. CERR. LACER, CONT. CEREB. PERD. CONOC. PROL. SR. NI. CO
800.16	FR. BOVEDA CRAN. CERR. LACER, CONT. CEREB. PERD. CONOC. TIEMPO NO ES
800.19	FR. BOVEDA CRAN. CERR. LACER, CONT. CEREB. CONM. CEREBRAL NO ESPECI
800.20	FR CERR BOV CRAN/HEMORR MENINGE-ESTADO CONOCIMIENTO NEOM
800.21	FR CERR BOV CRAN/HEMORR MENINGE-SIN COMA
800.22	FR CERR BOV CRAN/HEMORR MENINGE-COMA BREVE (< 1 HORA)
800.23	FR CERR BOV CRAN/HEMORR MENINGE-COMA MODERADO (1-24 HORAS)
800.24	FR CERR BOV CRAN/HEMORR MENINGE-COMA PROLONG (> 24 HORAS)
800.25	FR CERR BOV CRAN/HEMORR MENINGE-COMA PROFUNDO
800.26	FR CERR BOV CRAN/HEMORR MENINGE-COMA NO ESPECIFICADO
800.29	FR CERR BOV CRAN/HEMORR MENINGE-CONMOCION CEREBRAL NEOM
800.30	FR CERR BOV CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN-EST CONOCIMIENTO NEOM
800.31	FR CERR BOV CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN-SIN COMA
800.32	FR CERR BOV CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN-COMA BREVE (< 1 HORA)
800.33	FR CERR BOV CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN-COMA MODERADO(1-24 HR
800.34	FR CERR BOV CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN-COMA PROLONG(> 24 HORA
800.35	FR CERR BOV CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN-COMA PROFUNDO

\*\*Los códigos subrayados en amarillo están considerados como códigos con probabilidad de secuela

Capítulo XVII Lesiones y envenenamientos, apartado 1 Fracturas de cráneo, códigos 800.0 al 801.9	
CODIGO	DESCRIP
800.36	FR CERR BOV CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN-COMA NO ESPECIFICADO
800.39	FR CERR BOV CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN-CONMOCION CEREBR NEOM
800.40	FR CERR BOV CRAN-LESION INTRACRAN NEOM/OTRA-EST CONOCIM NEOM
800.41	FR CERR BOV CRAN-LESION INTRACRAN NEOM/OTRA-SIN COMA
800.42	FR CERR BOV CRAN-LESION INTRACRAN NEOM/OTRA-COMA BREV (<1 H.
800.43	FR CERR BOV CRAN-LESION INTRACRAN NEOM/OTRA-COMA MODER(1-24h
800.44	FR CERR BOV CRAN-LESION INTRACRAN NEOM/OTRA-COMA PROL(>24 H.
800.45	FR CERR BOV CRAN-LESION INTRACRAN NEOM/OTRA-COMA PROFUNDO

800.46	FR CERR BOV CRAN/LESION INTRACRAN NEOM/OTRA-COMA NEOM
800.49	FR CERR BOV CRAN/LESION INTRCRANE NEOM/OTRA-CONM CEREBR NEOM
800.50	FRACT ABIERTA BOVEDA CRAN SIN LESION INTRACRAN-CONOCIM NEOM
800.51	FR ABIER BOV CRAN SIN LESION INTRACRANEAL-SIN COMA
800.52	FR ABIER BOV CRAN SIN LESION INTRACRANEAL-COMA BREVE (<1 H.)
800.53	FR ABIER BOV CRAN SIN LESION INTRACRANEAL-COMA MODER (1-24 H)
800.54	FR ABIER BOV CRAN SIN LESION INTRACRANEAL-COMA PROLON (>24 H)
800.55	FR ABIER BOV CRAN SIN LESION INTRACRANEAL-COMA PROFUNDO
800.56	FR ABIER BOV CRAN SIN LESION INTRACRANEAL-COMA NEOM
800.59	FR ABIER BOV CRAN SIN LESION INTRACRANEAL-CONMOC CEREBR NEOM
800.60	FR.BOVEDA CRAN.ABIERTA LACER,CONT.CEREB.ESTAD.CONOC.NO ESPEC
800.61	FR.BOVEDA CRAN.ABIERTA LACER,CONT.CEREB.SIN PERDIDA CONOCIM
800.62	FR.BOVEDA CRAN.ABIERTA LACER,CONT.CEREB.PERD.CONOCIMI. BREVE
800.63	FR.BOVEDA CRAN.ABIERTA LACER,CONT.CEREB.PERD.CONOC.MODERADO
800.64	FR.BOVEDA CRAN.ABIE.LACER,CONT.CEREB.PERD.CONOC.PROL.R.NI.CO
800.65	FR.BOVEDA CRAN.ABIE.LACER,CONT.CEREB.PERD.CONOC.PROL.SR.NICO
800.66	FR.BOVEDA CRAN.ABIE.LACER,CONT.CEREB.PERD.CONOC.TIEMPO NO ES
800.69	FR.BOVEDA CRAN.ABIE.LACER,CONT.CEREB.CONM.CEREBRAL NO ESPECI
800.70	FR ABIER BOV CRAN CON HEMORR MENINGE-ESTADO CONOCIMIEN NEOM
800.71	FR ABIER BOV CRAN CON HEMORR MENINGE-SIN COMA
800.72	FR ABIER BOV CRAN CON HEMORR MENINGE-COMA BREVE (< 1 HORA)
800.73	FR ABIER BOV CRAN CON HEMORR MENINGE-COMA MODERADO (1-24 H.)
800.74	FR ABIER BOV CRAN CON HEMORR MENINGE-COMA PROLONGADO (> 24 H
800.75	FR ABIER BOV CRAN CON HEMORR MENINGE-COMA PROFUNDO
800.76	FR ABIER BOV CRAN CON HEMORR MENINGE-COMA NO ESPECIFICADO
800.79	FR ABIER BOV CRAN CON HEMORR MENINGE-CONMOCION CEREBRAL NEOM
800.80	FR ABIER BOV CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN NEOM-CONOCIMIEN NEOM
800.81	FR ABIER BOV CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN NEOM-SIN COMA
800.82	FR ABIER BOV CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN NEOM-COMA BREV (<1 H
800.83	FR ABIER BOV CRAN/OTR HEMOR INTRACRA NEOM-COMA MODERAD(1-24H
800.84	FR ABIER BOV CRAN/OTR HEMOR INTRACRA NEOM-COMA PROLON(> 24 H
800.85	FR ABIER BOV CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN NEOM-COMA PROFUNDO
800.86	FR ABIER BOV CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN NEOM-COMA NEOM
800.89	FR ABIER BOV CRAN/OTR HEMOR INTRACRAN NEOM-CONMOC CEREB NEOM
800.90	FRAC ABIE BOV CRAN/OTR LES INTRACRAN NEOM-CONOCIMIEN NEOM
800.91	FRAC ABIER BOV CRAN/OTR LES INTRACRAN NEOM-SIN COMA
800.92	FRAC ABIER BOV CRAN/OTR LES INTRACRAN NEOM-COMA BREV (< 1 H.
800.93	FRA ABIE BOV CRAN/OTR LES INTRACRAN NEOM-COMA MODER (1-24 H)
800.94	FRA ABIER BOV CRAN/OTR LES INTRACRAN NEOM-COMA PROLON (>24 H
800.95	FRAC ABIER BOV CRAN/OTR LES INTRACRAN NEOM-COMA PROFUNDO

\*\*Los códigos subrayados en amarillo están considerados como códigos con probabilidad de secuela

**Capítulo XVII Lesiones y envenenamientos, apartado 1 Fracturas de cráneo, códigos 800.0 al 801.9**

CODIGO	DESCRIP
800.96	FRAC ABIER BOV CRAN/OTR LES INTRACRAN NEOM-COMA NEOM
800.99	FRAC ABIER BOV CRAN/OTR LES INTRACRAN NEOM-CONMOC CERBR NEOM
801.00	FRACT CERRAD BASE CRANEO SIN LES INTRACRAN-CONOCIMIENTO NEOM
801.01	FRACT CERRAD BASE CRANEO SIN LES INTRACRAN-SIN COMA
801.02	FRACT CERRAD BASE CRANEO SIN LES INTRACRAN-COMA BREVE (< 1 H
801.03	FRACT CERRAD BASE CRANEO SIN LES INTRACRAN-COMA MODERA(1-24H
801.04	FRACT CERRAD BASE CRANEO SIN LES INTRACRAN-COMA PROLON(>24 H
801.05	FRACT CERRAD BASE CRANEO SIN LES INTRACRAN-COMA PROFUNDO
801.06	FRACT CERRAD BASE CRANEO SIN LES INTRACRAN-COMA NEOM
801.09	FRACT CERRAD BASE CRANEO SIN LES INTRACRAN-CONMOC CEREB NEOM
801.10	FRAC CERRAD BAS CRANEO C CONTUSION CEREBR-CONOCIMIENTO NEOM
801.11	FRAC CERRAD BAS CRANEO C CONTUSION CEREBR-SIN COMA
801.12	FRAC CERRAD BAS CRANEO C CONTUSION CEREBR-COMA BREVE(< 1 H)
801.13	FRAC CERRAD BAS CRANEO C CONTUSION CEREBR-COMA MODERA(1-24 H
801.14	FRAC CERRAD BAS CRANEO C CONTUSION CEREBR-COMA PROLON(> 24 H
801.15	FRAC CERRAD BAS CRANEO C CONTUSION CEREBR-COMA PROFUNDO
801.16	FRAC CERRAD BAS CRANEO C CONTUSION CEREBR-COMA NEOM
801.19	FRAC CERRAD BAS CRANEO C CONTUSION CEREBR-CONMOC CEREBR NEOM
801.20	FRAC CERRAD BAS CRANEO C HEMORR MENINGE-CONOCIMIENTO NEOM
801.21	FRAC CERRAD BAS CRANEO C HEMORR MENINGE-SIN COMA
801.22	FRAC CERRAD BAS CRANEO C HEMORR MENINGE-COMA BREVE (< 1 HORA
801.23	FRAC CERRAD BAS CRANEO C HEMORR MENINGE-COMA MODERAD(1-24 H)



801.24	FRAC CERRAD BAS CRANEO C HEMORR MENINGE-COMA PROLONG(>24 H.)
801.25	FRAC CERRAD BAS CRANEO C HEMORR MENINGE-COMA PROFUNDO
801.26	FRAC CERRAD BAS CRANEO C HEMORR MENINGE-COMA NO ESPECIFICADO
801.29	FRAC CERRAD BAS CRANEO C HEMORR MENINGE-CONMOC CEREBRAL NEOM
801.30	FRAC CERRAD BAS CRAN/OTR HEM INTRACRAN NEOM-CONOCIMIEN NEOM
801.31	FRAC CERRAD BAS CRAN/OTR HEM INTRACRAN NEOM-SIN COMA
801.32	FRAC CERRAD BAS CRAN/OTR HEM INTRACRAN NEOM-COMA BREV (< 1 H
801.33	FRAC CERRAD BAS CRAN/OTR HEM INTRACRAN NEOM-COMA MODERADO
801.34	FRAC CERRAD BAS CRAN/OTR HEM INTRACRAN NEOM-COMA PROLONG(>24H
801.35	FRAC CERRAD BAS CRAN/OTR HEM INTRACRAN NEOM-COMA PROFUNDO
801.36	FRAC CERRAD BAS CRAN/OTR HEM INTRACRAN NEOM-COMA NEOM
801.39	FRAC CERRAD BAS CRAN/OTR HEM INTRACRA NEOM-CONMOC CEREB NEOM
801.40	FRAC CERRAD BAS CRAN/OTR LES INTRACRAN NEOM-CONOCIMIEN NEOM
801.41	FRAC CERRAD BAS CRAN/OTR LES INTRACRAN NEOM-SIN COMA
801.42	FRAC CERRAD BAS CRAN/OTR LES INTRACRAN NEOM-COMA BREV (< 1 H
801.43	FRAC CERRAD BAS CRAN/OTR LES INTRACRAN NEOM-COMA MODERADO
801.44	FRAC CERRAD BAS CRAN/OTR LES INTRACRAN NEOM-COMA PROLONG(>24H
801.45	FRAC CERRAD BAS CRAN/OTR LES INTRACRAN NEOM-COMA PROFUNDO
801.46	FRAC CERRAD BAS CRAN/OTR LES INTRACRAN NEOM-COMA NEOM
801.49	FRAC CERRAD BAS CRAN/OTR LES INTRACRA NEOM-CONMOC CEREB NEOM
801.50	FRAC ABIERT BASE CRANEO SIN LES INTRACRAN-CONOCIMIENTO NEOM
801.51	FRAC ABIERT BASE CRANEO SIN LES INTRACRAN-SIN COMA
801.52	FRAC ABIERT BASE CRANEO SIN LES INTRACRAN-COMA BREVE (< 1 H)
801.53	FRAC ABIERT BASE CRANEO SIN LES INTRACRAN-COMA MODERADO
801.54	FRAC ABIERT BASE CRANEO SIN LES INTRACRAN-COMA PROLONG(>24 H
801.55	FRAC ABIERT BASE CRANEO SIN LES INTRACRAN-COMA PROFUNDO

\*\*Los códigos subrayados en amarillo están considerados como códigos con probabilidad de secuela

<b>Capítulo XVII Lesiones y envenenamientos, apartado 1 Fracturas de cráneo, códigos 800.0 al 801.9</b>	
CODIGO	DESCRIP
801.56	FRAC ABIERT BASE CRANEO SIN LES INTRACRAN-COMA NEOM
801.59	FRAC ABIERT BASE CRANEO SIN LES INTRACRAN-CONMOC CEREBR NEOM
801.60	FRAC ABIER BASE CRAN-LACER/CONTUS CEREBRAL-CONOCIMIENTO NEOM
801.61	FRAC ABIER BASE CRAN-LACER/CONTUS CEREBRAL-SIN COMA
801.62	FRAC ABIER BASE CRAN-LACER/CONTUS CEREBRAL-COMA BREVE(< 1 H)
801.63	FRAC ABIER BASE CRAN-LACER/CONTUS CEREBRAL-COMA MODERADO
801.64	FRAC ABIER BASE CRAN-LACER/CONTUS CEREBRAL-COMA PROLONG(>24H
801.65	FRAC ABIER BASE CRAN-LACER/CONTUS CEREBRAL-COMA PROFUNDO
801.66	FRAC ABIER BASE CRAN-LACER/CONTUS CEREBRAL-COMA NEOM
801.69	FRAC ABIER BASE CRAN-LACER/CONTUS CEREBRAL-CONMOCION NEOM
801.70	FRAC ABIER BASE CRAN/HEMORRAGIA MENINGE-CONOCIMIENTO NEOM
801.71	FRAC ABIER BASE CRAN/HEMORRAGIA MENINGE-SIN COMA
801.72	FRAC ABIER BASE CRAN/HEMORRAGIA MENINGE-COMA BREVE (< 1 HORA
801.73	FRAC ABIER BASE CRAN/HEMORRAGIA MENINGE-COMA MODERADO(1-24 H
801.74	FRAC ABIER BASE CRAN/HEMORRAGIA MENINGE-COMA PROLONGAD(>24 H
801.75	FRAC ABIER BASE CRAN/HEMORRAGIA MENINGE-COMA PROFUNDO
801.76	FRAC ABIER BASE CRAN/HEMORRAGIA MENINGE-COMA NEOM
801.79	FRAC ABIER BASE CRAN/HEMORRAGIA MENINGE-CONMOCION NEOM
801.80	FRAC ABIER BASE CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN NEOM-CONOCIM NEOM
801.81	FRAC ABIER BASE CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN NEOM-SIN COMA
801.82	FRAC ABIER BASE CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN NEOM-COMA BREVE
801.83	FRAC ABIER BASE CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN NEOM-COMA MODERAD
801.84	FRAC ABIER BASE CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN NEOM-COMA PROLONG
801.85	FRAC ABIER BASE CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN NEOM-COMA PROFUND
801.86	FRAC ABIER BASE CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN NEOM-COMA NEOM
801.89	FRAC ABIER BASE CRAN/OTRA HEMORR INTRACRAN NEOM-CONMOC NEOM
801.90	FRAC ABIER BASE CRAN/OTRA LESION INTRACRAN NEOM-CONOCIM NEOM
801.91	FRAC ABIER BASE CRAN/OTRA LESION INTRACRAN NEOM-SIN COMA
801.92	FRAC ABIER BASE CRAN/OTRA LESION INTRACRAN NEOM-COMA BREVE
801.93	FRAC ABIER BASE CRAN/OTRA LESION INTRACRAN NEOM-COMA MODERAD
801.94	FRAC ABIER BASE CRAN/OTRA LESION INTRACRAN NEOM-COMA PROLONG
801.95	FRAC ABIER BASE CRAN/OTRA LESION INTRACRAN NEOM-COMA PROFUND
801.96	FRAC ABIER BASE CRAN/OTRA LESION INTRACRAN NEOM-COMA NEOM
801.99	FRAC ABIER BASE CRAN/OTRA LESION INTRACRAN NEOM-CONMOC NEOM

\*\*Los códigos subrayados en amarillo están considerados como códigos con probabilidad de secuela



<b>Capítulo XVII Lesiones y envenenamientos, apartado 1 Fracturas de cráneo, códigos 803.0 al 804.9</b>	
<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIP</b>
804.00	FRACT CERRAD MULT CRAN Y OSEA-SIN LES INTRACRAN-CONOCIM NEOM
804.01	FRACT CERRAD MULT CRAN Y OSEA-SIN LES INTRACRAN-SIN COMA
804.02	FRACT CERRAD MULT CRAN Y OSEA-SIN LES INTRACRAN-COMA BREVE
804.03	FRACT CERRAD MULT CRAN Y OSEA-SIN LES INTRACRAN-COMA MODERAD
804.04	FRACT CERRAD MULT CRAN Y OSEA-SIN LES INTRACRAN-COMA PROLONG
804.05	FRACT CERRAD MULT CRAN Y OSEA-SIN LES INTRACRAN-COMA PROFUND
804.06	FRACT CERRAD MULT CRAN Y OSEA-SIN LES INTRACRAN-COMA NEOM
804.09	FRACT CERRAD MULT CRAN Y OSEA-SIN LES INTRACRAN-CONMOC NEOM
804.10	FRACT CERR MULT CRAN Y OSEA-LACER/CONTUS CEREBR-CONOCIM NEOM
804.11	FRACT CERR MULT CRAN Y OSEA-LACER/CONTUS CEREBR-SIN COMA
804.12	FRACT CERR MULT CRAN Y OSEA-LACER/CONTUS CEREBR-COMA BREVE
804.13	FRACT CERR MULT CRAN Y OSEA-LACER/CONTUS CEREBR-COMA MODERAD
804.14	FRACT CERR MULT CRAN Y OSEA-LACER/CONTUS CEREBR-COMA PROLONG
804.15	FRACT CERR MULT CRAN Y OSEA-LACER/CONTUS CEREBR-COMA PROFUND
804.16	FRACT CERR MULT CRAN Y OSEA-LACER/CONTUS CEREBR-COMA NEOM
804.19	FRACT CERR MULT CRAN Y OSEA-LACER/CONTUS CEREBR-CONMOC NEOM
804.20	FRACT CERR MULT CRAN Y OSEA/HEMORRAGIA MENINGE-CONOCIM NEOM
804.21	FRACT CERR MULT CRAN Y OSEA/HEMORRAGIA MENINGE-SIN COMA
804.22	FRACT CERR MULT CRAN Y OSEA/HEMORRAGIA MENINGE-COMA BREVE
804.23	FRACT CERR MULT CRAN Y OSEA/HEMORRAGIA MENINGE-COMA MODERADO
804.24	FRACT CERR MULT CRAN Y OSEA/HEMORRAGIA MENINGE-COMA PROLONG
804.25	FRACT CERR MULT CRAN Y OSEA/HEMORRAGIA MENINGE-COMA PROFUNDO
804.26	FRACT CERR MULT CRAN Y OSEA/HEMORRAGIA MENINGE-COMA NEOM
804.29	FRACT CERR MULT CRAN Y OSEA/HEMORRAGIA MENINGE-CONMOCIO NEOM
804.30	FRAC CER MUL CRAN Y OSEA/OTR HEMOR INTRACRAN NEOM-CONOC NEOM
804.31	FRAC CER MUL CRAN Y OSEA/OTR HEMOR INTRACRAN NEOM-SIN COMA
804.32	FRAC CER MUL CRAN Y OSEA/OTR HEMOR INTRACRAN NEOM-COMA BREVE
804.33	FRAC CER MUL CRAN Y OSEA/OTR HEMOR INTRACRAN NEOM-COMA MODER
804.34	FRAC CER MUL CRAN Y OSEA/OTR HEMOR INTRACRAN NEOM-COMA PROL
804.35	FRAC CER MUL CRAN Y OSEA/OTR HEMOR INTRACRAN NEOM-COMA PROFU
804.36	FRAC CER MUL CRAN Y OSEA/OTR HEMOR INTRACRAN NEOM-COMA NEOM
804.39	FRAC CER MUL CRAN Y OSEA/OTR HEMOR INTRACRAN NEOM-CONMO NEOM
804.40	FRAC CERR MUL CRAN Y OSEA-OTRA LES INTRACRAN NEOM-CONOC NEOM
804.41	FRAC CERR MUL CRAN Y OSEA-OTRA LES INTRACRAN NEOM-SIN COMA
804.42	FRAC CERR MUL CRAN Y OSEA-OTRA LES INTRACRAN NEOM-COMA BREVE
804.43	FRAC CERR MUL CRAN Y OSEA-OTRA LES INTRACRAN NEOM-COMA MODER
804.44	FRAC CERR MUL CRAN Y OSEA-OTRA LES INTRACRAN NEOM-COMA PROL
804.45	FRAC CERR MUL CRAN Y OSEA-OTRA LES INTRACRAN NEOM-COMA PROFU
804.46	FRAC CERR MUL CRAN Y OSEA-OTRA LES INTRACRAN NEOM-COMA NEOM
804.49	FRAC CERR MUL CRAN Y OSEA-OTRA LES INTRACRAN NEOM.CONMO NEOM
804.50	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-SIN LESION INTRACRAN-CONOC NEOM
804.51	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-SIN LESION INTRACRAN-SIN COMA
804.52	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-SIN LESION INTRACRAN-COMA BREVE
804.53	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-SIN LESION INTRACRAN-COMA MODER
804.54	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-SIN LESION INTRACRAN-COMA PROL
804.55	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-SIN LESION INTRACRAN-COMA PROFU
804.56	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-SIN LESION INTRACRAN-COMA NEOM
804.59	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-SIN LESION INTRACRAN-CONMO NEOM
804.60	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-LACER/CONTUS CEREBR-CONOC NEOM
804.61	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-LACER/CONTUS CEREBR-SIN COMA
804.62	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-LACER/CONTUS CEREBR-COMA BREVE
804.63	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-LACER/CONTUS CEREBR-COMA MODERA
804.64	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-LACER/CONTUS CEREBR-COMA PROLON
804.65	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-LACER/CONTUS CEREBR-COMA PROFUN
804.66	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-LACER/CONTUS CEREBR-COMA NEOM
804.69	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-LACER/CONTUS CEREBR-CONMOC NEOM
804.70	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-HEMORRAGIA MENINGE-CONOCIM NEOM
804.71	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-HEMORRAGIA MENINGE-SIN COMA
804.72	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-HEMORRAGIA MENINGE-COMA BREVE
804.73	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-HEMORRAGIA MENINGE-COMA MODERAD
804.74	FRACT ABIER MULT CRAN Y OSEA-HEMORRAGIA MENINGE-COMA PROLONG

<b>Capítulo XVII Lesiones y envenenamientos, apartado 1 Fracturas de cráneo, códigos 803.0 al 804.9</b>	
CODIGO	DESCRIP
804.75	FRAC ABIE MULT CRAN Y OSEA-HEMORRAGIA MENINGE-COMA PROFUND
804.76	FRAC ABIE MULT CRAN Y OSEA-HEMORRAGIA MENINGE-COMA NEOM
804.79	FRAC ABIE MULT CRAN Y OSEA-HEMORRAGIA MENINGE-CONMOC NEOM
804.80	FRAC ABIE MULT CRAN Y OSEA-OTR HEM INTRACRAN ESPEC-CONOC NEOM
804.81	FRAC ABIE MULT CRAN Y OSEA-OTR HEM INTRACRAN ESPEC-SIN COMA
804.82	FRAC ABIE MULT CRAN Y OSEA-OTR HEM INTRACRAN ESPEC-COMA BREVE
804.83	FRAC ABIE MULT CRAN Y OSEA-OTR HEM INTRACRAN ESPEC-COMA MODER
804.84	FRAC ABIE MULT CRAN Y OSEA-OTR HEM INTRACRAN ESPEC-COMA PROL
804.85	FRAC ABIE MULT CRAN Y OSEA-OTR HEM INTRACRAN ESPEC-COMA PROFU
804.86	FRAC ABIE MULT CRAN Y OSEA-OTR HEM INTRACRAN ESPEC-COMA NEOM
804.89	FRAC ABIE MULT CRAN Y OSEA-OTR HEM INTRACRAN ESPEC-CONMO NEOM
804.90	FRAC ABIE MULT CRAN Y OSEA-OTRA LES INTRACRA NEOM-CONOC NEOM
804.91	FRAC ABIE MULT CRAN Y OSEA-OTRA LES INTRACRA NEOM-SIN COMA
804.92	FRAC ABIE MULT CRAN Y OSEA-OTRA LES INTRACRA NEOM-COMA BREVE
804.93	FRAC ABIE MULT CRAN Y OSEA-OTRA LES INTRACRA NEOM-COMA MODER
804.94	FRAC ABIE MULT CRAN Y OSEA-OTRA LES INTRACRA NEOM-COMA PROL
804.95	FRAC ABIE MULT CRAN Y OSEA-OTRA LES INTRACRA NEOM-COMA PROFU
804.96	FRAC ABIE MULT CRAN Y OSEA-OTRA LES INTRACRA NEOM-COMA NEOM
804.99	FRAC ABIE MULT CRAN Y OSEA-OTRA LES INTRACRA NEOM-CONMO NEOM

\*\*Los códigos subrayados en amarillo están considerados como códigos con probabilidad de secuela

<b>Capítulo XVII Lesiones y envenenamientos, 3 Lesiones intracraneales, códigos 850.0 al 854.19</b>	
CODIGO	DESCRIP
850.0	CONTUSION SIN PERDIDA DE CONOCIMIENTO
850.1	CONTUSION CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO BREVE (< 1 HORA)
850.2	CONTUSION CON COMA MODERADO (1-24 HORAS)
850.3	CONTUSION CON COMA PROLONGADO (> 24 H.) Y RECUPERAC COMPLETA
850.4	CONTUSION CON COMA PROFUNDO, SIN RECUPERACION
850.5	CONMOCION CON COMA DE DURACION NO ESPECIFICADA
850.9	CONMOCION CON CONTUSION NO ESPECIFICADA
851.00	CONTUS CORTEX CEREBR NO HERID INTRACRA ABIE-CONOCIMIEN NEOM
851.01	CONTUS CORTEX CEREBR NO HERID INTRACRAN ABIE-SIN COMA
851.02	CONTUS CORTEX CEREBR NO HERID INTRACRAN ABIE-COMA BREVE
851.03	CONTUS CORTEX CEREBR NO HERID INTRACRAN ABIE-COMA MODERADO
851.04	CONTUS CORTEX CEREBR NO HERID INTRACRAN ABIE-COMA PROLONGAD
851.05	CONTUS CORTEX CEREBR NO HERID INTRACRAN ABIE-COMA PROFUNDO
851.06	CONTUS CORTEX CEREBR NO HERID INTRACRAN ABIE-COMA NEOM
851.09	CONTUS CORTEX CEREBR NO HERID INTRACRAN ABIE-CONMOCION NEOM
851.10	CONTUS CORTEX CEREBRAL/HERIDA ABIERTA-CONOCIMIENTO NEOM
851.11	CONTUS CORTEX CEREBRAL/HERIDA ABIERTA-SIN COMA
851.12	CONTUS CORTEX CEREBRAL/HERIDA ABIERTA-COMA BREVE (< 1 HORA)
851.13	CONTUS CORTEX CEREBRAL/HERIDA ABIERTA-COMA MODERADO (1-24 H.
851.14	CONTUS CORTEX CEREBRAL/HERIDA ABIERTA-COMA PROLONGADO(> 24 H
851.15	CONTUS CORTEX CEREBRAL/HERIDA ABIERTA-COMA PROFUNDO
851.16	CONTUS CORTEX CEREBRAL/HERIDA ABIERTA-COMA NO ESPECIFICADO
851.19	CONTUS CORTEX CEREBRAL/HERIDA ABIERTA-CONMOCION NEOM
851.20	LACERAC CORTEX CEREBR/NO HERID INTRACRAN ABIE-CONOCIM NEOM
851.21	LACERAC CORTEX CEREBR/NO HERID INTRACRAN ABIE-SIN COMA
851.22	LACERAC CORTEX CEREBR/NO HERID INTRACRAN ABIE-COMA BREVE
851.23	LACERAC CORTEX CEREBR/NO HERID INTRACRAN ABIE-COMA MODERADO
851.24	LACERAC CORTEX CEREBR/NO HERID INTRACRAN ABIE-COMA PROLONG
851.25	LACERAC CORTEX CEREBR/NO HERID INTRACRAN ABIE-COMA PROFUNDO
851.26	LACERAC CORTEX CEREBR/NO HERID INTRACRAN ABIE-COMA NEOM
851.29	LACERAC CORTEX CEREBR/NO HERID INTRACRAN ABIE-CONMOCIO NEOM
851.30	LACERAC CORTEX CEREBRAL/HERIDA INTRACRAN ABIE-CONOCIM NEOM
851.31	LACERAC CORTEX CEREBRAL/HERIDA INTRACRAN ABIE-SIN COMA
851.32	LACERAC CORTEX CEREBRAL/HERIDA INTRACRAN ABIE-COMA BREVE
851.33	LACERAC CORTEX CEREBRAL/HERIDA INTRACRAN ABIE-COMA MODERADO
851.34	LACERAC CORTEX CEREBRAL/HERIDA INTRACRAN ABIE-COMA PROLONG
851.35	LACERAC CORTEX CEREBRAL/HERIDA INTRACRAN ABIE-COMA PROFUNDO
851.36	LACERAC CORTEX CEREBRAL/HERIDA INTRACRAN ABIE-COMA NEOM
851.39	LACERAC CORTEX CEREBRAL/HERIDA INTRACRAN ABIE-CONMOCIO NEOM
851.40	CONTUS CEREBELO/PEDUNCULO-NO HERID INTRACRA ABIE-CONOC NEOM
851.41	CONTUS CEREBELO/PEDUNCULO-NO HERID INTRACRA ABIE-SIN COMA
851.42	CONTUS CEREBELO/PEDUNCUL-NO HERID INTRACRAN ABIE-COMA BREVE

<b>Capítulo XVII Lesiones y envenenamientos, 3 Lesiones intracraneales, códigos 850.0 al 854.19</b>	
<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIP</b>
851.43	CONTUS CEREBELO/PEDUNCUL-NO HERID INTRACRA ABIER-COMA MODERA
851.44	CONTUS CEREBELO/PEDUNCUL-NO HERID INTRACRA ABIER-COMA PROLON
851.45	CONTUS CEREBEL/PEDUNCUL-NO HERID INTRACRA ABIER-COMA PROFUND
851.46	CONTUS CEREBELO/PEDUNCULO-NO HERID INTRACRAN ABIER-COMA NEOM
851.49	CONTUS CEREBEL/PEDUNCUL-NO HERID INTRACRAN ABIER-CONMOC NEOM
851.50	CONTUS CEREBEL/PEDUNCULO-HERID INTRACRAN ABIERT-CONOCIM NEOM
851.51	CONTUS CEREBEL/PEDUNCULO-HERID INTRACRAN ABIERT-SIN COMA
851.52	CONTUS CEREBEL/PEDUNCULO-HERID INTRACRAN ABIERT-COMA BREVE
851.53	CONTUS CEREBEL/PEDUNCULO-HERID INTRACRAN ABIERT-COMA MODERAD
851.54	CONTUS CEREBEL/PEDUNCULO-HERID INTRACRAN ABIERT-COMA PROLONG
851.55	CONTUS CEREBEL/PEDUNCULO-HERID INTRACRAN ABIERT-COMA PROFUND
851.56	CONTUS CEREBEL/PEDUNCULO-HERID INTRACRAN ABIERT-COMA NEOM
851.59	CONTUS CEREBEL/PEDUNCULO-HERID INTRACRAN ABIERT-CONMOC NEOM
851.60	LACERAC CEREBEL/PEDUNCULO-NO HERID INTRACRA ABIER-CONOC NEOM
851.61	LACERAC CEREBEL/PEDUNCULO-NO HERID INTRACRA ABIER-SIN COMA
851.62	LACERAC CEREBEL/PEDUNCULO-NO HERID INTRACRA ABIER-COMA BREVE
851.63	LACERA CEREBEL/PEDUNCULO-NO HERID INTRACRA ABIER-COMA MODERA
851.64	LACERA CEREBEL/PEDUNCULO-NO HERID INTRACRA ABIER-COMA PROLON
851.65	LACERA CEREBEL/PEDUNCULO-NO HERID INTRACRA ABIER-COMA PROFUN
851.66	LACERAC CEREBEL/PEDUNCULO-NO HERID INTRACRA ABIER-COMA NEOM
851.69	LACERAC CEREBEL/PEDUNCUL-NO HERID INTRACRA ABIER-CONMOC NEOM
851.70	LACERAC CEREBELO/PEDUNCUL-HERID INTRACRAN ABIERT-CONOCI NEOM
851.71	LACERAC CEREBELO/PEDUNCUL-HERID INTRACRAN ABIERT-SIN COMA
851.72	LACERAC CEREBELO/PEDUNCUL-HERID INTRACRAN ABIERT-COMA BREVE
851.73	LACERAC CEREBELO/PEDUNCUL-HERID INTRACRAN ABIERT-COMA MODERA
851.74	LACERAC CEREBELO/PEDUNCUL-HERID INTRACRAN ABIERT-COMA PROLON
851.75	LACERAC CEREBELO/PEDUNCUL-HERID INTRACRAN ABIERT-COMA PROFUN
851.76	LACERAC CEREBELO/PEDUNCUL-HERID INTRACRAN ABIERT-COMA NEOM
851.79	LACERAC CEREBELO/PEDUNCUL-HERID INTRACRAN ABIERT-CONMOC NOEM
851.80	OTR/NEOM LACERAC/CONTUS CEREBR-NO HERID INTR ABIE-CONOC NEOM
851.81	OTR/NEOM LACERA/CONTUS CEREBR-NO HERID INTRACR ABIE-SIN COMA
851.82	OTR/NEOM LACERA/CONTUS CEREBR-NO HERID INTRACR ABI-COMA BREV
851.83	OTR/NEOM LACERA/CONTUS CEREBR-NO HERID INTRACR AB-COMA MODER
851.84	OTR/NEOM LACER/CONTUS CEREBR-NO HERID INTRACR ABIE-COMA PROL
851.85	OTR/NEOM LACER/CONTUS CEREBR-NO HER INTRACR ABI-COMA PROFUND
851.86	OTR/NEOM LACER/CONTUS CEREBR-NO HERID INTRACR ABIE-COMA NEOM
851.89	OTR/NEOM LACER/CONTUS CEREBR-NO HERID INTR ABIE-CONMOCI NEOM
851.90	OTR/NEOM LACER/CONTUS CEREBR-HERID INTRACR ABIER-CONOCI NEOM
851.91	OTR/NEOM LACER/CONTUS CEREBR-HERID INTRACR ABIER-SIN COMA
851.92	OTR/NEOM LACER/CONTUS CEREBR-HERID INTRACR ABIER-COMA BREVE
851.93	OTR/NEOM LACER/CONTUS CEREBR-HER INTRACR ABIER-COMA MODERADO
851.94	OTR/NEOM LACER/CONTUS CEREBR-HER INTRACR ABIER-COMA PROLONGA
851.95	OTR/NEOM LACER/CONTUS CEREBR-HER INTRACR ABIER-COMA PROFUNDO
851.96	OTR/NEOM LACER/CONTUS CEREBR-HERID INTRACRAN ABIER-COMA NEOM
851.99	OTR/NEOM LACER/CONTUS CEREBR-HER INTRACR ABIER-CONMOCIO NEOM
852.00	HEMOR SUBARACNOID TRAUMAT-NO HERID INTRACR ABIERT-CONOC NEOM
852.01	HEMOR SUBARACNOID TRAUMAT-NO HERID INTRACR ABIERT-SIN COMA
852.02	HEMOR SUBARACNOID TRAUMAT-NO HERID INTRACR ABIERT-COMA BREVE
852.03	HEMOR SUBARACNOID TRAUMAT-NO HERID INTRACR ABIER-COMA MODERA
852.04	HEMOR SUBARACNOID TRAUMAT-NO HERID INTRACR ABIE-COMA PROLONG
852.05	HEMOR SUBARACNOID TRAUMAT-NO HERID INTRACR ABIE-COMA PROFUND
852.06	HEMOR SUBARACNOID TRAUMAT-NO HERID INTRACR ABIER-COMA NEOM
852.09	HEMOR SUBARACNOID TRAUMAT-NO HERID INTRACR ABIE-CONMOC NEOM
852.10	HEMOR SUBARACNOID TRAUMAT-HERID INTRACRAN ABIERT-CONOC NEOM
852.11	HEMOR SUBARACNOID TRAUMAT-HERID INTRACRAN ABIERT-SIN COMA
852.12	HEMOR SUBARACNOID TRAUMAT-HERID INTRACRAN ABIERT-COMA BREVE
852.13	HEMOR SUBARACNOID TRAUMAT-HERID INTRACRAN ABIER-COMA MODERAD
852.14	HEMOR SUBARACNOID TRAUMAT-HERID INTRACRAN ABIER-COMA PROLONG
852.15	HEMOR SUBARACNOID TRAUMAT-HERID INTRACRAN ABIER-COMA PROFUND
852.16	HEMOR SUBARACNOID TRAUMAT-HERID INTRACRAN ABIERT-COMA NEOM
852.19	HEMOR SUBARACNOID TRAUMAT-HERID INTRACRAN ABIER-CONMOC NEOM
852.20	HEMOR SUBDURAL TRAUMAT-NO HERID INTRACRAN ABIER-CONOCIM NEOM
852.21	HEMOR SUBDURAL TRAUMAT-NO HERID INTRACRAN ABIER-SIN COMA
852.22	HEMOR SUBDURAL TRAUMAT-NO HERID INTRACRAN ABIER-COMA BREVE
852.23	HEMOR SUBDURAL TRAUMAT-NO HERID INTRACRAN ABIER-COMA MODERAD
852.24	HEMOR SUBDURAL TRAUMAT-NO HERID INTRACRAN ABIER-COMA PROLONG
852.25	HEMOR SUBDURAL TRAUMAT-NO HERID INTRACRAN ABIER-COMA PROFUND
852.26	HEMOR SUBDURAL TRAUMAT-NO HERID INTRACRAN ABIER-COMA NEOM

**Capítulo XVII Lesiones y envenenamientos, 3 Lesiones intracraneales, códigos 850.0 al 854.19**

CODIGO	DESCRIP
852.29	HEMOR SUBDURAL TRAUMAT-NO HERID INTRACRAN ABIER-CONMOC NEOM
852.30	HEMOR SUBDURAL TRAUMAT-HERID INTRACRAN ABIERT-CONOCIM NEOM
852.31	HEMOR SUBDURAL TRAUMAT-HERID INTRACRAN ABIERT-SIN COMA
852.32	HEMOR SUBDURAL TRAUMAT-HERID INTRACRAN ABIERT-COMA BREVE
852.33	HEMOR SUBDURAL TRAUMAT-HERID INTRACRAN ABIERT-COMA MODERADO
852.34	HEMOR SUBDURAL TRAUMAT-HERID INTRACRAN ABIERT-COMA PROLANGAD
852.35	HEMOR SUBDURAL TRAUMAT-HERID INTRACRAN ABIERT-COMA PROFUNDO
852.36	HEMOR SUBDURAL TRAUMAT-HERID INTRACRAN ABIERT-COMA NEOM
852.39	HEMOR SUBDURAL TRAUMAT-HERID INTRACRAN ABIERT-CONMOCION NEOM
852.40	HEMOR EXTRADURAL TRAUMAT-NO HERID INTRACRA ABIER-CONOC NEOM
852.41	HEMOR EXTRADURAL TRAUMAT-NO HERID INTRACRA ABIER-SIN COMA
852.42	HEMOR EXTRADURAL TRAUMAT-NO HERID INTRACRA ABIER-COMA BREVE
852.43	HEMOR EXTRADURAL TRAUMAT-NO HERID INTRACRA ABIER-COMA MODERA
852.44	HEMOR EXTRADURAL TRAUMAT-NO HERID INTRACRA ABIER-COMA PROLON
852.45	HEMOR EXTRADURAL TRAUMAT-NO HERID INTRACRA ABIER-COMA PROFUN
852.46	HEMOR EXTRADURAL TRAUMAT-NO HERID INTRACRA ABIER-COMA NEOM
852.49	HEMOR EXTRADURAL TRAUMAT-NO HERID INTRACRA ABIER-CONMOC NEOM
852.50	HEMOR EXTRADURAL TRAUMAT-HERID INTRACRA ABIERT-CONOCIM NEOM
852.51	HEMOR EXTRADURAL TRAUMAT-HERID INTRACRA ABIERT-SIN COMA
852.52	HEMOR EXTRADURAL TRAUMAT-HERID INTRACRA ABIERT-COMA BREVE
852.53	HEMOR EXTRADURAL TRAUMAT-HERID INTRACRA ABIERT-COMA MODERADO
852.54	HEMOR EXTRADURAL TRAUMAT-HERID INTRACRA ABIERT-COMA PROLONGA
852.55	HEMOR EXTRADURAL TRAUMAT-HERID INTRACRA ABIERT-COMA PROFUNDO
852.56	HEMOR EXTRADURAL TRAUMAT-HERID INTRACRA ABIERT-COMA NEOM
852.59	HEMOR EXTRADURAL TRAUMAT-HERID INTRACRA ABIERT-CONMOCIO NEOM
853.00	OTR/NEOM HEM INTRACRA TRAUMAT-NO HER INTRACR ABIE-CONOC NEOM
853.01	OTR/NEOM HEM INTRACRA TRAUMAT-NO HER INTRACR ABIER-SIN COMA
853.02	OTR/NEOM HEM INTRACRA TRAUMAT-NO HER INTRACR ABIER-COMA BREV
853.03	OTR/NEOM HEM INTRACRA TRAUMAT-NO HER INTRACR ABIE-COMA MODER
853.04	OTR/NEOM HEM INTRACRA TRAUMAT-NO HER INTRACR ABIE-COMA PROLO
853.05	OTR/NEOM HEM INTRACRA TRAUMAT-NO HER INTRACR ABIE-COMA PROFU
853.06	OTR/NEOM HEM INTRACRA TRAUMAT-NO HER INTRACR ABIER-COMA NEOM
853.09	OTR/NEOM HEM INTRACRA TRAUMAT-NO HER INTRACR ABI-CONMOC NEOM
853.10	OTR/NEOM HEM INTRACRA TRAUMAT-HER INTRACR ABIER-CONOCIM NEOM
853.11	OTR/NEOM HEM INTRACRA TRAUMAT-HER INTRACR ABIER-SIN COMA
853.12	OTR/NEOM HEM INTRACRA TRAUMAT-HER INTRACR ABIER-COMA BREVE
853.13	OTR/NEOM HEM INTRACRA TRAUMAT-HER INTRACR ABIER-COMA MODERAD
853.14	OTR/NEOM HEM INTRACRA TRAUMAT-HER INTRACR ABIER-COMA PROLONG
853.15	OTR/NEOM HEM INTRACRA TRAUMAT-HER INTRACR ABIER-COMA PROFUND
853.16	OTR/NEOM HEM INTRACRA TRAUMAT-HER INTRACR ABIER-COMA NEOM
853.19	OTR/NEOM HEM INTRACRA TRAUMAT-HER INTRACR ABIER-CONMOCI NEOM
854.00	LES INTRACR OTR TIPO/NEOM-NO TRAUMAT INTRACR ABIE-CONOC NEOM
854.01	LES INTRACR OTR TIPO/NEOM-NO TRAUMAT INTRACR ABIER-SIN COMA
854.02	LES INTRACR OTR TIPO/NEOM-NO TRAUMAT INTRACR ABIER-COMA BREV
854.03	LES INTRACR OTR TIPO/NEOM-NO TRAUM INTRACR ABIE-COMA MODERAD
854.04	LES INTRACR OTR TIPO/NEOM-NO TRAUM INTRACR ABIER-COMA PROLON
854.05	LES INTRACR OTR TIPO/NEOM-NO TRAUM INTRACR ABIER-COMA PROFUN
854.06	LES INTRACR OTR TIPO/NEOM-NO TRAUM INTRACR ABIER-COMA NEOM
854.09	LES INTRACR OTR TIPO/NEOM-NO TRAUM INTRACR ABIER-CONMOC NEOM
854.10	LES INTRACR OTR TIPO/NEOM-TRAUMAT INTRACR ABIER-CONOCIM NEOM
854.11	LES INTRACR OTR TIPO/NEOM-TRAUMAT INTRACR ABIER-SIN COMA
854.12	LES INTRACR OTR TIPO/NEOM-TRAUMAT INTRACR ABIER-COMA BREVE
854.13	LES INTRACR OTR TIPO/NEOM-TRAUMAT INTRACR ABIER-COMA MODERAD
854.14	LES INTRACR OTR TIPO/NEOM-TRAUMAT INTRACR ABIER-COMA PROLONG
854.15	LES INTRACR OTR TIPO/NEOM-TRAUMAT INTRACR ABIER-COMA PROFUND
854.16	LES INTRACR OTR TIPO/NEOM-TRAUMAT INTRACR ABIER-COMA NEOM
854.19	LES INTRACR OTR TIPO/NEOM-TRAUMAT INTRACR ABIER-CONMOC NEOM

\*\*Los códigos subrayados en amarillo están considerados como códigos con probabilidad de secuela

**Lesión cerebral anóxica**

Capítulo VI «Enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos» apartado segundo «otros trastornos del sistema nervioso central»	
CODIGO	DESCRIP
348.1	LESIÓN CEREBRAL ANÓXICA

