

Prestació de servei de la reconstrucció mamària al SISCAT

Postmastectomia oncològica o de tipus profilàctic

Servei Català de la Salut

Cartera de Serveis del SISCAT

Juliol 2023

Direcció/coordinació:

Divisió de Projectes i Qualitat Assistencial, Gerència de Planificació Operativa i Avaluació (GPOA), Àrea Assistencial, Servei Català de la Salut (CatSalut)

Adreça electrònica de contacte: aas@catsalut.cat

Autors/grups de treball:

Lorena Bernaldez Arjona, tècnica de la Gerència de Gestió i Anàlisi de la Informació, Àrea de Sistemes d'Informació (CatSalut)

Cristina Casanovas-Guitart, cap de la Divisió de Projectes i Qualitat Assistencial, Gerència de Planificació Operativa i Avaluació, Àrea Assistencial (CatSalut)

Àlex Guarga Rojas, gerent de la Gerència de Planificació Operativa i Avaluació de l'Àrea Assistencial (CatSalut)

Anna López Ojeda, cap del Servei de Cirurgia Plàstica de l'Hospital de Bellvitge.

Paula Manchon Walsh, coordinadora d'avaluació de la pràctica clínica del Pla director d'oncologia del Departament de Salut.

Elena Martí Toro, cap del Servei de Cirurgia Plàstica de l'Hospital de Sant Joan de Déu (Althaia).

Jaume Masià Ayala, cap del Servei de Cirurgia Plàstica de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Mariona Pons Vigués, tècnica de la Gerència de Planificació Operativa i Avaluació de l'Àrea Assistencial (CatSalut)

Josep Prat Escayola, representant de la Societat Catalana de Cirurgia Plàstica, cap de servei de cirurgia plàstica de l'Hospital de Terrassa i del Servei Territorial de Cirurgia Plàstica del Vallès Occidental.

Andrea Ramírez Gonzalez, tècnica de la Divisió de Projectes i Qualitat Assistencial, Gerència de Planificació Operativa i Avaluació de l'Àrea Assistencial (CatSalut)

Carme Raya Molina, tècnica de la Divisió d'Anàlisi de la Demanda de l'Àrea de Sistemes d'Informació (CatSalut)

Ignasi Ruano Ruano, tècnic de la Divisió d'Anàlisi de la Demanda de l'Àrea de Sistemes d'Informació (CatSalut)

Carolina Sais Sunyé, gerent de la Gerència de Gestió i Anàlisi de la Informació (CatSalut)

Elisabet Vallès Forcada, tècnic responsable Registre CMBD de Recursos Sociosanitaris i d'Atenció Especialitzada Ambulatoria, Divisió d'Anàlisi de la Demanda, Àrea de Sistemes d'Informació (CatSalut)

Lluís Vilardell Ramoneda, responsable de l'Àrea de Catàlegs, Oficina eSalut, Àrea de Sistemes d'Informació (CatSalut)

Alguns drets reservats

© 2023, Generalitat de Catalunya. Servei Català de la Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a la pàgina: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.ca>

Edita:

Servei Català de la Salut

Paraules clau: reconstrucció mamària, cartera de serveis, oncologia; neoplàsia de mama; mastectomia; micropigmentació.

Índex

1. Introducció.....	5
2. Àmbit d'aplicació	6
3. Població diana.....	6
4. Característiques del procés assistencial.....	6
4.1. Definició del procés	6
4.2. Nombre de casos de cirurgia de mama i reconstrucció mamària	8
5. Indicacions i contraindicacions de la reconstrucció mamària postmastectomia	8
6. Tècniques de reconstrucció mamària postmastectomia	8
6.1. Reconstrucció mamària amb pròtesi.....	9
6.2. Reconstrucció mamària amb teixit autòleg	9
6.3. Reconstrucció mamària de tipus mixt	9
6.4. Altres reconstruccions mamàries de segon temps.....	9
6.5. Indicacions de les diferents tècniques	10
6.6. Complexitat de les tècniques	11
7. Provisió de la prestació de reconstrucció mamària postmastectomia al SISCAT.....	11
7.1. Requisits que han de complir els centres hospitalaris.....	12
8. Llistes d'espera de les reconstruccions mamàries.....	13
9. Codificació de l'activitat al conjunt mínim de dades	18
10. Sistema de pagament	18
11. Seguiment i avaluació de la prestació	19
12. Abreviatures	21
13. Bibliografia	22
Annex 1. Manual per a la declaració de les reconstruccions mamàries a les llistes d'espera.....	23
Annex 2. CMBD-Codificació de diagnòstics i procediments relacionats amb les intervencions quirúrgiques per excisions o reseccions mamàries i les seves reconstruccions.....	26

1. Introducció

A Catalunya es realitzen unes 7.000 cirurgies relacionades amb la neoplàsia de mama a l'any. D'aquestes, aproximadament un 77 % s'efectuen mitjançant cirurgia conservadora (tumorectomia) i un 23 % per mastectomia. En la cirurgia conservadora es realitza l'exèresi del tumor netejant els marges per minimitzar una recidiva local. D'altra banda, la mastectomia és l'extirpació de la mama afectada. Hi ha diferents tipus de mastectomies: radical simple (extirpació de la mama, inclòs el mugró però sense els ganglis limfàtics); radical modificada (extirpació de la mama, inclòs el mugró i els ganglis limfàtics de l'aixella, quan hi ha afectació d'aquests); conservadora de pell (extirpació només del teixit mamari, mugró i arèola); preservadora del mugró (extirpació només del teixit mamari). Així mateix, la mastectomia pot ser unilateral (en un únic pit) o bilateral, si afecta ambdues mames.

La realització d'una mastectomia implica un canvi radical en la imatge corporal de la dona, afegit al procés de malaltia oncològica. Això comporta un impacte negatiu directe en l'autoestima de la dona, amb el potencial de provocar un efecte perjudicial en el seu estat psicològic i dificultar l'afrontament de la malaltia. La reconstrucció mamària possibilita a moltes dones assolir un millor equilibri físic i mental, ja que deixen de veure's asimètriques o incompletes. El procés de la reconstrucció mamària comença amb l'extirpació de la mama i acaba amb la reconstrucció del complex arèola-mugró (CAM). El CAM està també inclòs a la cartera de serveis comuna (Decret 1030/2006¹) amb data de juliol del 2021. A aquest efecte, des del Servei Català de la Salut es va elaborar un document² que defineix la prestació de la micropigmentació del CAM 3D al SISCAT.

Segons el moment en què es fa la reconstrucció, aquesta pot ser immediata o diferida. Si és immediata, la reconstrucció es realitza en el mateix acte quirúrgic en què es fa la mastectomia. En canvi, si és diferida, la reconstrucció es realitzarà després d'haver realitzat la mastectomia, i per tant, en un acte quirúrgic independent del primer. Segons dades del 2022, al voltant d'un 13,5 % de les reconstruccions s'estarien realitzant de manera immediata, tot i que s'identifiquen diferències entre centres. D'altra banda, les reconstruccions poden ser primàries (o de primer temps), és a dir, és la primera vegada que es reconstrueix la mama, o de segon o més temps.

En el cas de les dones que se'ls ha determinat una mutació en el gens BRCA (BRCA1 o BRCA2), amb indicació clínica i en decisió conjunta amb la pacient, es pot realitzar una mastectomia preventiva, que és un acte de prevenció primària, ja que no s'estableix el diagnòstic de neoplàsia. S'estima que la prevalença de les mutacions BRCA1 i BRCA2 és d'un 14,5 % i 8,3 %, respectivament³. Majoritàriament es dona en dones en edat jove. En aquests casos, la reconstrucció mamària, a menys que hi hagi contraindicació, preferiblement s'ha de realitzar de manera immediata.

Existeixen diferents tècniques per a realitzar una reconstrucció mamària, i es dona una variabilitat en la indicació d'aquestes entre els centres. Entre aquestes tècniques, podem diferenciar 4 grans grups: pròtesis, mixt, teixit autòleg i altres reconstruccions de segon temps. Però, les tècniques també es poden classificar segons la seva complexitat, que pot ser baixa o alta, i les tècniques d'alta complexitat són les que requereixen microcirurgia. Aquestes últimes pertanyen al grup de reconstrucció amb teixit autòleg.

L'objectiu del present document és definir la prestació de la reconstrucció mamària postmastectomia oncològica i postmastectomia preventiva, amb visió del procés, en els centres del Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT), i així realitzar l'ordenació de

centres, tot identificant els fluxos per tal d'indicar la complexitat dels centres i garantir l'accessibilitat i equitat de les pacients independentment del lloc on visquin. També es pretén unificar la codificació de cadascuna de les tècniques de reconstrucció mamària per tal de millorar-ne tant el registre i seguiment als registres sistèmics (CMBD-HA, CMBD-AEA, etc.), com també al registre de les llistes d'espera.

2. Àmbit d'aplicació

Servei Català de la Salut (CatSalut).

Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT). Sistema de Salut de Catalunya.

3. Població diana

La població diana a la qual va destinada aquesta prestació són totes les dones que reben un diagnòstic de neoplàsia de mama o en qui es determina una mutació en el gen BRCA, a les quals se'ls indica la realització d'una mastectomia.

4. Característiques del procés assistencial

4.1. Definició del procés

La figura 1 mostra el procés complet de la reconstrucció mamària, des que la dona és diagnosticada de càncer de mama o és portadora d'una mutació en els gens BRCA fins que es realitza la micropigmentació del complex arèola mugró (CAM), moment en el qual es dona aquest per finalitzat. S'ha de tenir en compte que la dona també pot decidir no reconstruir-se la mama i, per tant, el procés finalitzaria després de la mastectomia.

La ciutadania de Catalunya té garantit un temps màxim d'accés garantit inferior o igual a 45 dies des del diagnòstic per als grups d'intervencions vinculades a processos oncològics o tumors malignes, com és el cas del càncer de mama⁴.

A través de l'ordre SLT/21/2023⁵, de 6 de febrer, es va incorporar la reconstrucció de mama a la relació d'intervencions quirúrgiques que tenen garantit el termini màxim d'accés (Decret 354/2002⁴). Amb l'entrada en vigor de la normativa s'estableix un temps de garantia de 180 dies per als procediments de reconstrucció mamària primària diferida consecutius a una mastectomia per neoplàsia maligna de mama o derivats d'una mastectomia profilàctica com a prevenció primària al diagnòstic de neoplàsia.

El procés de micropigmentació CAM 3D s'inicia després de la cirurgia reconstructiva de mama i/o una cirurgia oncoplàstica, quan ja han finalitzat els tractaments oncològics, ja sigui quimioteràpia o radioteràpia o ambdues. Passat un període mínim de sis mesos, si està indicat, es podrà realitzar la micropigmentació CAM 3D. Aquesta suposa el punt final de la reconstrucció mamària².

4.2. Nombre de casos de cirurgia de mama i reconstrucció mamària

Segons el Registre del conjunt mínim bàsic de dades de l'alta hospitalària (CMBD-HA)^a, amb la informació de l'activitat d'hospitalització d'aguts dels centres del SISCAT, el 2022 es van realitzar 7.094 cirurgies de càncer de mama. D'aquestes, el 76,59 % van ser tumorectomies, i el 23,41 %, mastectomies

Pel que fa les reconstruccions, l'any 2022 se'n van realitzar 7.445 al SISCAT relacionades amb un diagnòstic de neoplàsia i, d'aquestes, unes 1.008 es van realitzar de manera immediata (13,5 %). Aquest mateix any, es van fer 239 reconstruccions relacionades amb el tractament profilàctic per predisposició genètica a neoplàsia maligna de mama, el 54 % de les quals van ser reconstruccions immediates.

5. Indicacions i contraindicacions de la reconstrucció mamària postmastectomia

La indicació clínica de realitzar una reconstrucció mamària és una decisió consensuada entre la pacient i els especialistes d'oncologia i de cirurgia plàstica.

En relació amb els factors que cal considerar per a la realització d'una reconstrucció mamària, l'edat no n'és un condicionant. Pel que fa a les comorbiditats de la pacient, és un aspecte que ha de considerar l'equip clínic, així com d'altres que es considerin rellevants per obtenir el millor resultat en la intervenció, de forma conjunta amb la pacient.

Es considera una contraindicació relativa que la pacient hagi de realitzar tractament adjuvant, com per exemple amb radioteràpia.

Un altre aspecte que s'ha de considerar és la voluntat de la pacient. Per tal d'informar la dona i d'ajudar-la a prendre una decisió, l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS) va crear el 2016 l'eina de decisions compartides de reconstrucció mamària⁶, que té com a objectiu ajudar la dona a decidir si vol reconstruir-se o no. Per tant, la pacient també pot decidir que no es vol reconstruir. L'eina va ser actualitzada el 2021.

6. Tècniques de reconstrucció mamària postmastectomia

Existeixen diverses tècniques per fer una reconstrucció mamària. Aquestes es poden dividir en quatre grans grups: pròtesi, teixit autòleg, mixt i altres reconstruccions de segon temps, les quals comporten diferents graus de complexitat.

^a L'estratègia de codificació per aquests procediments no s'ha consensuat fins a l'any 2023. Les dades que es presenten són del 2021 i 2022, sense consens, en conseqüència poden haver-hi divergències importants en la forma de codificar entre centres. Cal interpretar els resultats amb cautela.

6.1. Reconstrucció mamària amb pròtesi

Es pot distingir entre pròtesi directa o expansor.

En la pròtesi directa, es col·loca un implant de forma immediata o diferida després de la mastectomia preservadora de la pell. L'implant pot ser de silicona, que és el material més utilitzat, o de solució salina. Pel que fa a l'embolcall, normalment és de silicona amb una superfície llisa o rugosa. Actualment, no hi ha fixat un temps determinat pel recanvi de cap de les tipologies de pròtesis. Eventualment es fa el recanvi quan hi ha un trencament de l'implant, sempre que aquest primer implant hagi estat indicat com a derivat d'un procés neoplàstic i profilàctic; en cap cas no se'n realitza el recanvi si l'origen d'aquest és de tipus estètic.

En el cas de l'expansor, la reconstrucció es realitza en dos temps. En un primer temps es col·loca l'expansor que permet dilatar la pell per després introduir l'implant definitiu en un segon temps. El recanvi de l'expansor també està inclòs dins del temps de garantia de 180 dies fixat per l'ordre SLT/21/2023⁵, de 6 de febrer.

6.2. Reconstrucció mamària amb teixit autòleg

En aquest cas, la reconstrucció es realitza utilitzant teixit del propi cos de la pacient. Segons el lloc d'on s'extregui, hi ha diferents tècniques de reconstrucció. Es pot diferenciar entre:

- Dorsal amb lipotransferència: reconstrucció mamària amb teixit extret del múscul dorsal ample pediculat farcit també amb teixit adipós de la mateixa pacient
- PAP/GAP/LAP: reconstrucció de tipus microquirúrgic amb el teixit dermogras de diferents zones corporals de la pacient; segons la zona, aquest es considera:
 - o PAP = Plec subgluti
 - o GAP = Zona glútia
 - o LAP = Flancs
- DIEP/SIEA: reconstrucció de tipus microquirúrgic amb el teixit dermogras de l'abdomen.

6.3. Reconstrucció mamària de tipus mixt

Consisteix a fer una reconstrucció mitjançant la implantació d'una pròtesi, però també utilitzant teixit autòleg, concretament teixit del múscul dorsal ample.

6.4. Altres reconstruccions mamàries de segon temps

S'entenen com a reconstruccions de segon temps aquelles reconstruccions que es fan quan ja s'ha fet una reconstrucció prèvia. Es poden dividir en 4 grups:

- Recanvi d'expansor per pròtesi: fa referència al segon temps d'una reconstrucció amb pròtesi (vegeu apartat 6.1). Consisteix en el canvi de l'expansor temporal per una pròtesi definitiva, incloent-hi la simetrització dels pits sempre que hi hagi indicació clínica.
- Simetrització: mitjançant diferents tècniques s'igualava el volum i disposició de les mames de la pacient. Les tècniques poden ser:

- Reducció.
 - Augment amb pròtesi.
 - Mastopèxia.
- Lipotransferència (*lipofilling*): és la transferència de teixit adipós, de la pròpia pacient, per aportar volum i millorar la qualitat de la pell de la mama afectada.
 - Recanvi de pròtesi per trencament o contractura capsular simptomàtica: quan hi una pròtesi trencada és necessari treure-la (ablació) conjuntament amb la càpsula periprotèsica (capsulectomia) en tota pacient portadora de pròtesi. I tornar a posar una pròtesi (recanvi) o fer un altre tipus de reconstrucció amb teixit autòleg, si no es considera oportú posar una altra pròtesi, sempre que la pacient així ho decideixi conjuntament amb els clínics i la indicació primària de la pròtesis sigui conseqüència d'un procés neoplàstic o bé profilàctic degut a la determinació d'una mutació en el gen BRCA, i en cap cas amb un origen de tipus estètic. És a dir, el recanvi es realitza només quan el diagnòstic primari pel qual es va implantar la pròtesi és de mastectomia postneoplàsia de mama o de mutació dels gens BRCA. El recanvi de la pròtesi contralateral, pels motius indicats, queda també cobert com a part del procés de simetrització.

6.5. Indicacions de les diferents tècniques

A la taula 1 es descriuen les indicacions de les diferents tècniques de reconstrucció mamària.

Taula 1. Tècniques de reconstrucció mamària postmastectomia i indicacions

Tècnica de reconstrucció		Indicacions
Reconstrucció mamària amb pròtesi	Pròtesi directa	Quan és possible preservar la pell i/o el CAM després de la mastectomia i no està indicada (o la dona no vol fer) la reconstrucció amb teixit autòleg.
	Expansor	Quan no és possible la reconstrucció amb pròtesi directa perquè no hi ha suficient pell i no està indicada la reconstrucció amb teixit autòleg (o la dona no la vol fer). Adequat en el cas de mames de volum petit.
Reconstrucció mamària amb teixit autòleg	Dorsal amb lipotransferència	Alternativa a la microcirurgia amb teixit autòleg. Comporta afectació muscular.
	PAP / GAP / LAP	Per a pacients que no tenen suficient pannicle adipós abdominal però es valora conjuntament entre clínic i pacient que la millor indicació és una reconstrucció autòloga.
	DIEP/SIEA	Per a pacients que tenen suficient pannicle adipós abdominal. També per a pacients que han de realitzar tractament amb radioteràpia.
Reconstrucció mamària de tipus mixt	Dorsal amb pròtesi	Quan no és possible la reconstrucció amb pròtesi directa perquè no hi ha suficient pell i tampoc és possible fer reconstrucció només amb teixit autòleg. Adequat en mames de volum petit-mitjà. També si s'ha realitzat tractament previ amb radioteràpia.
Altres reconstruccions mamàries de segon temps	Recanvi expansor per pròtesi	Com a segon temps de reconstrucció mamària degut a necessitat d'expansió cutània mamària.
	Simetrització	Quan hi ha una asimetria a una o a ambdues mames.
	Lipotransferència	Quan hi ha deformitats després de la cirurgia conservadora o per realitzar refinaments postreconstrucció amb pròtesi o amb teixit autòleg.
	Recanvi de pròtesi per trencament o contractura capsular	Quan es trenca o contractura la pròtesi implantada a la mama. El recanvi es realitza només quan el diagnòstic primari pel qual es va implantar la pròtesi és de mastectomia postneoplàsia de mama o de mutació dels gens BRCA. El recanvi de la pròtesi contralateral queda també cobert com a procés de simetrització.

En el cas de les reconstruccions mamàries de segon temps, no s'excedirà de les 3 reconstruccions diferides, si segons criteri clínic el resultat d'aquestes és òptim.

6.6. Complexitat de les tècniques

Les tècniques PAP/GAP/LAP i DIEP/SIEA són considerades tècniques complexes ja que es realitzen mitjançant microcirurgia. La microcirurgia requereix recursos específics a la sala d'operacions per realitzar-la, com ara un microscopi, colorant verd d'indocianina, un *coupler* (sistema de microsutura mecànica), material de microcirurgia o un Doppler, entre d'altres, i comporta una durada major (en hores) de sala d'operacions que la resta de tècniques, així com un alt grau d'expertesa dels professionals que la realitzen.

La resta de tècniques són considerades de menor complexitat.

7. Provisió de la prestació de reconstrucció mamària postmastectomia al SISCAT

El model d'atenció al pacient oncològic es basa en un diagnòstic ràpid i una atenció multidisciplinària. En el cas de l'atenció a la patologia mamària, aquesta es realitza en el marc de la unitat funcional de mama (UFM).

La UFM gestiona les pacients de forma autònoma, incloent-hi en molts casos la confirmació diagnòstica i no només l'estudi d'extensió. També té capacitat autònoma per gestionar proves complementàries, amb espais reservats per agilitzar el procés.

La UFM ha d'estar formada per: oncòleg mèdic, oncòleg radioteràpic, ginecòleg, patòleg, radiòleg, cirurgia i, habitualment, també hi participa el psicooncòleg. En el cas dels cirurgians plàstics, aquests han d'estar també integrats en la UFM i participar en el comitè de tumors.

La coordinació de la UFM s'encarrega de gestionar i planificar les agendes de tots els professionals implicats. D'aquesta manera els professionals passen visita de manera coordinada en una mateixa jornada i també es reuneixen com a comitè de tumors.

A Catalunya, el 2022 hi ha unes 37 UFM^{2a}, algunes compartides entre centres, i un 80% tenen integrat un professional de cirurgia plàstica.

Pel que fa al comitè de tumors, s'encarrega de discutir el diagnòstic i el tractament dels pacients oncològics. El comitè està format per: patòlegs, radiòlegs, ginecòlegs, cirurgians plàstics, oncòlegs mèdics, oncòlegs radioteràpics, cirurgia i infermeria gestora de casos. Segons les necessitats, també hi poden participar: psicooncologia, rehabilitació, farmàcia, especialista en cures pal·liatives i especialista en medicina nuclear.

a. Informació autoreportada pels centres hospitalaris en una enquesta realitzada pel CatSalut durant el 2022.

7.1. Requisits que han de complir els centres hospitalaris

Els centres hospitalaris han de complir els requisits següents per poder realitzar reconstruccions mamàries:

- Tenir l'autorització de centre sanitari en vigor per part de la Direcció General d'Ordenació i Regulació Sanitària (DGORS).
- Oferir la prestació de reconstrucció mamària dins la cartera de serveis del centre i amb participació de l'equip multidisciplinari.
- Disposar d'una unitat funcional de mama (UFM), pròpia o compartida. En aquesta UFM hi ha 'haver integrat un cirurgià plàstic que, a més, participi en el comitè de tumors.
- Realitzar un mínim de 70 cirurgies oncològiques de mama a l'any (mastectomies, tumorectomia, quadrantectomia, hemimastectomia), per tal de garantir la seguretat i la qualitat de la intervenció quirúrgica. D'aquestes s'espera que un 24% siguin mastectomies
- De les mastectomies realitzades, en més del 80 % s'ha de realitzar reconstrucció mamària.
- De les reconstruccions mamàries realitzades, més del 65 % s'han de realitzar de manera immediata.
- En cas que el centre no realitzi la micropigmentació del CAM, cal coordinar-se amb el centre més proper per donar-hi accés a la pacient.
- Dur un registre correcte de l'activitat realitzada entorn del procés de reconstrucció mamària al CMBD-HA i de la micropigmentació al CMBD-AEA, tot seguint els consensos establerts (vegeu annex 2 d'aquest document).
- Dur un registre correcte a la llista d'espera quan la dona ja està en disposició de poder realitzar la reconstrucció mamària (vegeu annex 1 d'aquest document).

Els centres hospitalaris on es dugui a terme **cirurgia de reconstrucció mamària de baixa complexitat** han de complir els requisits següents:

- Disposar d'un servei de cirurgia plàstica o cirurgià plàstic referent.
- Criteris d'expertesa del professional:
 - Títol d'especialista en cirurgia plàstica.
 - Assistència i participació a la UFM i en el comitè de mama, presencial o virtual.
 - Experiència mínima en reconstrucció mamària.
 - Acreditar formació continuada: assistència, participació en congressos i activitats científiques.

- Disposar d'un centre referent, amb un circuit establert, per a derivació de les pacients que presentin criteris de reconstrucció mamària complexa.

Els centres hospitalaris on es dugui a terme **cirurgia de reconstrucció mamària d'alta complexitat** han de complir els requisits següents:

- Disposar d'un servei de cirurgia plàstica.
- Criteris d'expertesa dels professionals:
 - o Títol d'especialista en cirurgia plàstica.
 - o Màster o expertesa en microcirurgia.
 - o Assistència i participació a la UFM i en el comitè de mama, presencial o virtual.
 - o Experiència mínima en reconstrucció mamària microquirúrgica.
 - o Acreditar formació continuada: assistència, participació en congressos i activitats científiques.
- Realitzar un mínim de 12 casos de reconstrucció complexa a l'any.
- Disposar de com a mínim dos cirurgians plàstics amb expertesa en reconstrucció mamària microquirúrgica.
- Disposar del material següent: microscopi, instrumental i material específic microcirurgia, aparell de fluorescència, *coupler*, Doppler.
- Poder realitzar AngioTAC previ en el centre mateix.
- Disposar de cobertura amb equip de guàrdia de cirurgia plàstica, presencial o localitzable, durant les primeres 48 h.
- Disposar de la possibilitat de llit de crítics o semicrítics per a control postoperatori immediat durant les primeres 24 h.

8. Llistes d'espera de les reconstruccions mamàries

El Decret 354/2002, de 24 de desembre, estableix els temps màxims d'accés a determinats procediments quirúrgics a càrrec del Servei Català de la Salut⁴.

A través de l'ordre SLT/21/2023⁵, de 6 de febrer, es va incorporar la reconstrucció de mama a la relació d'intervencions quirúrgiques que tenen garantit el termini màxim d'accés (Decret 354/2002⁴). En conseqüència, s'ha adaptat el registre de les llistes d'espera. Segons les característiques, les reconstruccions mamàries s'han de codificar en una de les tres categories següents:

- Les reconstruccions immediates, que es recullen al grup 111. Neoplàsies malignes de mama.
- Les reconstruccions primàries diferides, que es classifiquen al grup 68. Reconstruccions mamàries diferides primàries.

- Les reconstruccions diferides de segons temps, que s'inclouen en el grup 53. Operacions de mama.

L'annex 1 d'aquest document inclou un manual breu per a la declaració de les reconstruccions mamàries a les llistes d'espera.

A la taula següent de suport a la declaració a llistes d'espera, s'indica la tècnica de reconstrucció amb la seva codificació diagnòstica i de procediment.

Taula 2. Codis CIM-9 i CIM-10 de les tècniques de reconstrucció mamària

Tècnica de reconstrucció	Tipus de reconstrucció	Codi Diagnòstic (CIM-10)		Codi Procediment				
				CIM-9			CIM-10	
		Codi	Denominació	Codi unilateral	Codi bilateral	Denominació	Codi	Denominació
Pròtesi directa	Primària o de segon temps (post-expansor)	Z90.10 Z42.1	Absència adquirida de mama i mugró no especificats Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia	IQ85.53	IQ85.54	Implantació de mamella	0HR(T/U/V)0JZ (SUBSTITUCIÓ) 0HP(T/U)0NZ (RETIRADA)	Implantació de pròtesi primària o postexpansor
Expansor	Primària	Z90.10 Z42.1	Absència adquirida de mama i mugró no especificats Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia	IQ85.95		Inserció d'expansor de teixit mamari	0HH(U/T/V)0NZ (INSERCIÓ) 0HR(T/U/V)0JZ (SUBSTITUCIÓ)	Inserció d'expansor
Dorsal amb pròtesi	Primària	Z90.10 Z42.1	Absència adquirida de mama i mugró no especificats Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia	IQ85.71-0 IQ85.53	IQ85.71-0 IQ85.54	Penjall miocutani dorsal ample Implantació de mamella	0HR(T/U/V)0JZ (SUBSTITUCIÓ) 0HR(T/U/V)075(SUBSTITUCIÓ) (F/X)0Z5 (TRANSFERÈNCIA) 0KX	Tècnica mixta: penjall dorsal ample + pròtesi
Dorsal amb lipotransferència	Primària	Z90.10 Z42.1	Absència adquirida de mama i mugró no especificats Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia	IQ85.71-0 IQ85.55-0		Penjall miocutani dorsal ample Empelt de greix a la mama	0HR(T/U/V)075(SUBSTITUCIÓ) 0HU(T/U/V)37Z (SUPLEMENT) 0KX(F/G)0Z5 (TRANSFERÈNCIA) 0JD(8/9/L/M/N/P/7/D/G/H/6)3ZZ (EXTRACCIÓ)	Penjall dorsal ample + lipotransferència
PAP / GAP / LAP	Primària	Z90.10 Z42.1	Absència adquirida de mama i mugró no especificats Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia	IQ85.70		Reconstrucció total de la mama no específica	0HR(T/U/V)07(9/Z) (SUBSTITUCIÓ) 0JB(L/M/7)0ZZ (EXCISIÓ)	Reconstrucció total de la mama amb teixit autòleg subgluti/gluti/flancs
DIEP/SIEA	Primària	Z90.10 Z42.1	Absència adquirida de mama i mugró no especificats Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia	IQ85.74		Penjall lliure perforant de l'arteria epigàstrica	0HR(T/U/V)07(7/8)(SUBSTITUCIÓ)	Reconstrucció total de la mama amb teixit autòleg penjall perforant de l'arteria epigàstrica profunda o superficial

Tècnica de reconstrucció	Tipus de reconstrucció	Codi Diagnòstic (CIM-10)		Codi Procediment				
				CIM-9		CIM-10		
		Codi	Denominació	Codi unilateral	Codi bilateral	Denominació	Codi	Denominació
Recanvi d'expansor per pròtesi	Segon temps	Z45.81 Z42.1	Contacte per a ajust o extracció d'implant mamari Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia	IQ85.96-1		Recanvi d'expansor per implant mamari	0HR(T/U/V)0JZ (SUBSTITUCIÓ) 0HP(T/U)0NZ (RETIRADA)	Recanvi d'expansor
Reducció per a simetrizació	Segon temps	N65.1	Desproporció de mama reconstruïda	IQ85.31-0	IQ85.32	Mastoplàstia de reducció.	0HB(T/U/V)0ZZ (EXCISIÓ)	Reducció unilateral per desproporció
Augment amb pròtesi	Segon temps	N65.1	Desproporció de mama reconstruïda	IQ85.53	IQ85.54	Implant de mamella	0HU(T/U)0JZ (SUPLEMENT)	Augment per desproporció amb pròtesi
Mastopèxia de simetrizació	Segon temps	N64.81	Ptosi mamària	IQ85.6		Mastopèxia	0HS(T/U)0ZZ (REPOSICIÓ)	Simetrizació
Lipotransferència	Segon temps	N65.0 N65.1	Deformatat de mama reconstruïda	IQ85.55-0		Empelt de greix a la mama	0HU(T/U/V)37Z (SUPLEMENT) 0JD(8/L/M/9/N/P/7/D/G/H/6)3ZZ (EXTRACCIÓ)	Correcció deformatats amb teixit gras
Capsulectomia i recanvi de pròtesi	Segon temps	T85.44XA	Contractura capsular d'implant mamari, assistència inicial	IQ85.93-1		Recanvi de pròtesi mamària	0HP(T/U)0JZ (RETIRADA) 0HR(T/U/V)0JZ (SUBSTITUCIÓ)	Recanvi de pròtesi per capsulectomia
Ablació de pròtesi trencada	Segon temps	T85.43XA	Fuita de pròtesi i implant mamaris, assistència inicial	IQ85.94		Extracció d'implant de mama	0HP(T/U)0JZ (RETIRADA) 0HR(T/U/V)0JZ (SUBSTITUCIÓ)	Recanvi de pròtesi per ablació
Tumorectomia en patró de reducció	Primària	C50 C50.919 D05 D03.52 C43.52 C4A.52	Neoplàsia maligna de localització no especificada, mama femenina no especificada	IQ85.21-0 IQ85.31-0	IQ85.21-0 IQ85.32	Excisió local de lesió de mamella. Mastoplàstia per reducció	0HB(T/U/V)0ZZ (EXCISIÓ) 0HS(T/U/V)0ZZ (REPOSICIÓ)	Tumorectomia (excisió local) + reducció per desproporció
Quadrantectomia + iCAP/TDAP/SEAP	Primària	C50 C50.919 D05 D03.52 C43.52 C4A.52	Neoplàsia maligna de localització no especificada, mama femenina no especificada	IQ85.22 IQ85.89		Resecció d'un quadrant de mamella Empelt pediculat a mamella	0HB(T/UV)0ZZ (EXCISIÓ) 0JX(6/F/G)0ZC (TRANSFERÈNCIA tòrax)	Resecció de quadrant + penjall pediculat de tòrax

Tècnica de reconstrucció	Tipus de reconstrucció	Codi Diagnòstic (CIM-10)		Codi Procediment				
				CIM-9			CIM10	
		Codi	Denominació	Codi unilateral	Codi bilateral	Denominació	Codi	Denominació
Hemimastectomia + dorsal de farciment	Primària	C50 C50.919 D05 D03.52 C43.52 C4A.52	Neoplàsia maligna de localització no especificada, mama femenina no especificada	IQ85.23 IQ85.89		Mastectomia subtotal Empelt pediculat a mamella	0HB(T/U)0ZZ (EXCISIÓ) 0KX(F/G)0Z5 (TRANSFERÈNCIA)	Excisió parcial de mama + penjall dorsal
TRAM	Primària	Z42.1 Z90.1	Neoplàsia maligna de mama, secundària de mama, carcinoma in situ de mama, predisposició genètica, melanoma in situ de mama, melanoma maligne, pell de la mama, carcinoma de cèl·lules de Merkel, antecedents personals				0KX(K7L)0Z6 (TRANSFERÈNCIA) 0HR(T/U/V)076 (SUBSTITUCIÓ)	Transferència de múscul abdomen + penjall miocutani
Dorsal	Primària	Z90.10 Z42.1	Absència adquirida de mama i mugró no especificats Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia				0KX(F/G)0Z5 (TRANSFERÈNCIA) 0HR(U/V)075 (SUBSTITUCIÓ)	Penjall dorsal ample
ICAP-SEAP	Primària	Z42.1 Z90.1	Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia. Absència adquirida de mama i mugró.				0JX60ZC (TRANSFERÈNCIA)	Transferència de teixit subcutani i fàscia de tòrax amb pell, teixit subcutani i fàscia, abordatge obert
Altres complicacions i recanvi de pròtesi	Segon temps	T85.41XA T85.49XA T85.79XA T85.818A T85.828A T85.838A T85.858A T85.898A T85.42XA	Avaria, altres complicacions mecàniques de pròtesis i implants mamaris. Infecció i reacció inflamatòria, embòlia, fibrosi, hemorràgia, estenosi i altres complicacions especificades per dispositiu protètics, desplaçament de pròtesis i implants mamaris.				0HP(T/U)0JZ (RETIRADA) 0HR(T/U/V)0JZ (SUBSTITUCIÓ)	Retirada i substitució de mames amb substitut sintètic.

9. Codificació de l'activitat al conjunt mínim de dades

L'activitat realitzada entorn del procés de reconstrucció mamària s'ha de registrar al CMBD-HA i l'activitat de micropigmentació, al CMBD-AEA. A l'annex 3 es mostra amb detall la codificació de diagnòstics i procediments relacionats amb les intervencions quirúrgiques per excisions o reseccions mamàries i les seves reconstruccions.

Pel que fa la codificació de la micro CAM 3D², aquesta s'ha de registrar al CMBD-AEA; la classificació internacional de malalties CIM-10-MC disposa d'un procediment específic:

- 3E00XMZ: Administració de pigment a pell, abordatge extern

Per tal de diferenciar entre una micropigmentació unilateral i una bilateral, s'especifica de la manera següent:

- Unilateral: 3E00XMZ
- Bilateral: 3E00XMZ, 3E00XMZ

10. Sistema de pagament

En relació amb el sistema de pagament, quan es realitza una reconstrucció mamària immediata postmastectomia es factura segons el sistema tarifari indicat a la taula 5 i quan es realitza una reconstrucció diferida es facturen 2 altes quirúrgiques. En el cas de la implantació d'una pròtesi o expansor cutani, el cost de l'implant es factura a part.

El 21 de novembre del 2022 es va aprovar una nova tarificació per tal d'incentivar la reconstrucció immediata postmastectomia, la qual és d'aplicació des de l'1 de juliol del 2022. La tècnica considera la mastectomia i la reconstrucció mamària simultània en el mateix acte quirúrgic per a pacients diagnosticades amb neoplàsia de mama i pacients amb mutació en el gen BRCA a qui se'ls indica mastectomia preventiva. Concretament, hi ha 4 tarifes diferenciades segons si la tècnica es realitza de manera unilateral (un sol pit) o bilateral (els dos pits), i si les tècniques utilitzades són de major o menor complexitat. Es consideren de tipus complex les tècniques que requereixen microcirurgia DIEP/SIEA o PAP/GAP/LAP.

Taula 3. Tarifes segons modalitat de reconstrucció immediata postmastectomia

Modalitat de mastectomia i reconstrucció mamària simultània	Tarifa 2023 (€/alta)
Mastectomia i reconstrucció mamària simultània unilateral simple	5.809,85 €/alta
Mastectomia i reconstrucció mamària simultània bilateral simple	7.774,00 €/alta
Mastectomia i reconstrucció mamària simultània unilateral complexa	11.763,95 €/alta
Mastectomia i reconstrucció mamària simultània bilateral complexa	17.618,42 €/alta

Les tarifes comprenen tots els costos que es generen des de l'ingrés de la pacient fins al moment de l'alta hospitalària i inclouen cadascuna de les tècniques, tractaments i procediments que s'hagin realitzat, així com les proves diagnòstiques, les exploracions complementàries, la medicació i el material necessari per realitzar el procediment. En els casos en què correspongui, els implants quirúrgics no estan inclosos dins de les tarifes i es facturaran pel circuit habitual de facturació d'implants quirúrgics.

En el cas de les reconstruccions mamàries diferides, aquestes es facturem com dues altes quirúrgiques. Si s'ha d'implantar una pròtesi, el cost de l'implant es factura a part de l'alta quirúrgica.

Taula 4. Preus unitaris dels implants quirúrgics

Implants quirúrgics	Preu unitari 2023 (€)
Pròtesis mamàries	1.582,27 €
Expansors cutanis	905,85 €

11. Seguiment i avaluació de la prestació

L'Àrea Assistencial del CatSalut i les gerències de les regions sanitàries han de dur a terme les corresponents actuacions de coordinació i seguiment d'aquesta prestació, així com el seguiment i l'avaluació de la prestació a partir de l'anàlisi de l'activitat realitzada i facturada, i l'avaluació dels resultats. Aquesta avaluació s'ha de fer anualment i se n'ha de garantir la màxima transparència i benchmarking al SISCAT per tal de fomentar la millora contínua, l'equitat i la disminució de la variabilitat.

Els centres hospitalaris han d'emmagatzemar en els seus sistemes d'informació totes les dades relacionades amb aquesta prestació. Sense detriment de l'obligació dels centres hospitalaris de registrar-les al CMBD-HA, CMBD-AEA i llistes d'espera, el CatSalut pot requerir als centres hospitalaris la informació que consideri necessària per dur a terme el seguiment i l'avaluació de la prestació.

Es proposen els indicadors següents de seguiment i avaluació de la prestació:

Indicadors d'estructura:

- Disposar al centre de servei de cirurgia plàstica.
- Comptar al centre amb una UFM.
- Disposar de (mínim) 1 professional de cirurgia plàstica integrat a la UFM.
- Tenir els recursos necessaris per realitzar tècniques de microcirurgia.

Indicadors de procés:

- Nombre de mastectomies per centre (segons neoplàsia o profilaxi).

- Nombre de reconstruccions mamàries per centre.
- Nombre de reconstruccions mamàries immediates i diferides per centre.
- Nombre de reconstruccions mamàries primàries i d'altres temps per centre.
- Nombre de reconstruccions mamàries segons tècnica de reconstrucció per centre.
- Perfil de la pacient: edat, diagnòstic principal i comorbiditats.
- Mitjana de reconstruccions mamàries per pacient.
- Nombre de dones en llista d'espera de reconstrucció mamària postneoplàsia mamària, per centre.
- Nombre de dones en llista d'espera de reconstrucció mamària postneoplàsia mamària, fora de termini, per centre.
- Temps mitjà d'espera/demora de reconstrucció mamària postneoplàsia mamària per centre segons alta o baixa complexitat.

Indicadors de resultats:

- Taxa de mortalitat associada a la cirurgia de reconstrucció mamària.
- Taxa de complicacions postcirurgia de reconstrucció mamària.
- Reingressos als 90 dies postalta de reconstrucció mamària.
- Experiència de les pacients una vegada finalitzat el procés de reconstrucció mamària.
- Complir criteris de qualitat:
 - Percentatge de pèrdua total penjall: <5 %.
 - Reintervenció per qualsevol complicació vinculada al procediment de reconstrucció mamària: <16 %

12. Abreviatures

CatSalut: Servei Català de la Salut

AQuAS: Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya

CAM: complex arèola-mugró

CIM-9/CIM-10: Classificació Internacional de Malalties

CMBD-AEA: conjunt mínim bàsic de dades d'atenció especialitzada ambulatoria

CMBD-HA: conjunt mínim bàsic de dades d'alta hospitalària

DGORS: Direcció General d'Ordenació i Regulació Sanitària

DIEP/SIEA: reconstrucció mamària de teixit autòleg de l'abdomen

GAP: reconstrucció mamària de teixit autòleg de la zona glútia

LAP: reconstrucció mamària de teixit autòleg dels flancs

LLEQ: llista d'espera quirúrgica

PAP: reconstrucció mamària de teixit autòleg del plec subgluti

SISCAT: Sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya

UFM: unitat funcional de mama

13. Bibliografia

1. Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización.
2. Prestació de micropigmentació del complex arèola-mugró 3D: aplicació al SISCAT en la reconstrucció postmastectomia oncològica. Barcelona: Servei Català de la Salut; 2021. Disponible a: <https://hdl.handle.net/11351/6451>
3. Zhu Y, Wu J, Zhang C, Sun S, Zhang J et al. BRCA mutations and survival in breast cancer: an updated systematic review and meta-analysis. *Oncotarget*. 2016;7(43):70113-70127.
4. Decret 354/2002, de 24 de desembre, pel qual s'estableixen els terminis màxims d'accés a determinats procediments quirúrgics a càrrec del Servei Català de la Salut (DOGC núm. 3795, de 8.1.2003).
5. Ordre SLT/21/2023, de 6 de febrer, per la qual s'actualitza la relació d'intervencions quirúrgiques que tenen garantit un termini màxim d'accés.
6. Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya. Decisions compartides. Reconstrucció mamària. Disponible a: <https://decision compartides.gencat.cat/ca/decidir-sobre/reconstruccio-mamaria-despres-de-cirurgia-per-cancer/>

Annex 1. Manual per a la declaració de les reconstruccions mamàries a les llistes d'espera.

Amb l'entrada en vigor de la normativa que estableix un temps de garantia de 180 dies per als procediments de reconstrucció mamària primària diferida consecutius a una mastectomia per neoplàsia maligna de mama, o derivats d'una mastectomia profilàctica en les dones a qui se'ls ha determinat una mutació en els gens BRCA (BRCA1 o BRCA2), s'ha creat un nou agrupador específic a la llista d'espera quirúrgica anomenat "68. Reconstruccions mamàries primàries diferides".

Així, les reconstruccions mamàries quedaran distribuïdes en tres categories:

1. Les reconstruccions immediates, que es recolliran al grup 111. Neoplàsies malignes de mama.
2. Les reconstruccions primàries diferides, que es classificaran al nou grup 68. Reconstruccions mamàries diferides primàries.
3. Les reconstruccions diferides de segons temps, que s'inclouran en el grup 53. Operacions de mama.

1. Reconstruccions immediates

Per a la declaració de les reconstruccions mamàries immediates caldrà fer servir els dos camps de diagnòstic disponibles (codi_diagnòstic_cim i codi_segona_diagnòstic) i els quatre camps de procediments disponibles: codi_procediment_cim i codi_segona_procediment_cim per enviar l'alta del registre; i codi_procediment_cim_intervenció i codi_segona_procediment_cim_intervenció per enviar la baixa 01 per activitat realitzada.

Per enviar el registre d'alta, s'haurà d'utilitzar el primer diagnòstic (codi_diagnòstic_cim) per codificar la neoplàsia maligna de mama o la susceptibilitat genètica a neoplàsia maligna de mama per mutació positiva en BRCA (codi Z40.01) i el primer procediment (codi_procediment_cim) per declarar la intervenció quirúrgica prevista sobre la neoplàsia (mastectomia, tumorectomia, quadrantectomia, etc.).

En el segon diagnòstic (codi_segona_diagnòstic) s'haurà de recollir el codi de la reconstrucció mamària (Z9010 o Z421) i el procediment quirúrgic que es durà a terme per a la reconstrucció mamària (vegeu l'annex Taula de codificació).

Un cop realitzada la intervenció, i per enviar la baixa del registre, s'hauran d'omplir els camps codi_procediment_cim_intervenció per recollir el procediment realitzat de la neoplàsia maligna i codi_segona_procediment_cim_intervenció per especificar la intervenció realitzada per a la reconstrucció.

Els registres amb reconstrucció immediata han d'anar a parar al grup 111. Neoplàsia maligna de mama. La classificació es produirà tal com es fa actualment en aquest grup 111. Neoplàsia maligna de mama, segons la combinació de primer diagnòstic + primer procediment.

És imprescindible la declaració dels dos procediments quirúrgics, el procediment sobre el tumor i el procediment de reconstrucció, per poder comptabilitzar l'activitat com a reconstrucció mamària immediata.

2. Reconstruccions diferides primàries o de primer temps

Les reconstruccions mamàries primàries diferides realitzades amb posterioritat a una neoplàsia maligna de mama i les realitzades amb posterioritat a una mastectomia preventiva per BRCA positiu seran els únics procediments als quals s'aplicarà la garantia de 180 dies. Per tant, aquests procediments garantits s'hauran de classificar en el grup 68. Reconstruccions mamàries primàries diferides, de nova creació.

Per declarar l'alta a la llista d'espera quirúrgica s'hauran de fer servir el primer diagnòstic per al codi de la reconstrucció mamària (Z9010 o Z421) i el primer procediment per al codi previst de la intervenció per a la reconstrucció. També s'haurà d'emplenar el segon diagnòstic amb el codi de la neoplàsia maligna de mama o de la susceptibilitat genètica a neoplàsia maligna de mama per mutació positiva en BRCA (codi Z40.01).

Per recollir si la reconstrucció és primària o no, s'utilitzarà la variable de Puntuació AATRM. En aquesta variable s'haurà d'introduir un 1 en el cas que la reconstrucció sigui primària. Aquesta variable serà de declaració obligatòria, per tal que els registres es classifiquin correctament dins del grup 68.

La classificació d'un registre en el grup 68 haurà de complir els tres requisits següents:

- Combinació de primer diagnòstic + primer procediment amb codis inclosos a la taula de codificació de reconstruccions mamàries (codis que s'integraran en el grup 68).
- Declaració en el segon diagnòstic d'un codi de neoplàsia maligna de mama (que estigui inclòs en els codis del grup 68).
- El camp de Puntuació AATRM emplenat amb el codi "1" (reconstrucció primària).

Només les declaracions a la llista d'espera quirúrgica que compleixen els tres requisits indicats es classificaran en el grup 68 amb garantia de 180 dies.

Si no es compleixen aquests requisits, els registres aniran al grup 53. Operacions de mama, que té temps de referència, però no pas de garantia.

Cas específic: expansor + pròtesi

Quan la reconstrucció directa amb una pròtesi no és possible perquè no hi ha suficient pell, s'ha de fer servir un expansor per dilatar la pell. Si aquest és el cas, la reconstrucció diferida es realitzarà en dos temps: primer temps previ per a la col·locació de l'expansor, i primer temps definitiu per a l'implant de la pròtesi.

Tan sols amb la col·locació de l'expansor no es considera que la reconstrucció estigui realitzada. Per tant, en el cas que en una reconstrucció diferida s'hagi de col·locar un expansor abans d'implantar la pròtesi amb posterioritat, es considerarà que ambdues intervencions tenen el caràcter de reconstrucció diferida primària. Per tant, totes dues tindran un temps de garantia de 180 dies, independent l'un de l'altre, que es comptarà a partir de la inclusió efectiva i respectiva a la llista d'espera.

Per declarar aquesta situació a les llistes d'espera, en ambdues intervencions s'haurà d'emplenar el camp de Puntuació AATRM amb el codi "1" (reconstrucció primària), atès que totes dues operacions es consideren de primer temps.

3. Reconstruccions diferides de segon temps o refinaments

Les reconstruccions mamàries diferides de segon temps o refinaments no tenen temps de garantia de 180 dies.

La seva sistemàtica de declaració es duu a terme fent servir el procediment declarat a l'alta i el procediment de realització a la baixa per intervenció, tal com es fa a la majoria d'agrupadors de llistes d'espera. Però, amb l'objectiu de tenir informació sobre la totalitat dels procediments de reconstrucció mamària, quan aquesta sigui posterior a una reconstrucció primària postmastectomia o per profilaxi per sensibilitat genètica, caldria fer servir el segon diagnòstic per incorporar l'antecedent.

Aquests procediments es classificaran, tal com ja es fa actualment, d'acord amb el codi del primer procediment de reconstrucció mamària.

Les reconstruccions diferides de segon temps s'han de classificar al grup 53. Operacions de mama, amb temps de referència en funció de la prioritat (fins a un màxim de 365 dies).

Nota Aclaridora en relació als casos de portadores sanes amb mutació BRCA

Per classificar un procediment al grup '111. Neoplàsia maligna de mama' (45 dies de garantia), cal tenir el diagnòstic de neoplàsia maligna. Quan es tracta d'una portadora sana amb mutació BRCA aquest diagnòstic no està present. Per això, aquestes pacients continuaran classificant-se al grup 53, excepte en el cas de què siguin reconstruccions diferides primàries, en què aniran a parar al grup 68 (garantia 180 dies).

Les intervencions en les pacients sanes portadores de BRCA es classifiquen al grup 53 quan entren a la llista espera. El grup 53 es troba dins dels procediments amb termini de referència. Aquests procediments tenen 3 nivells de prioritat: 1 alta (termini de 90 dies); 2 mitjana (termini de 180 dies); i 3 baixa (termini de 365 dies). La majoria dels pacients amb procediment de referència es classifiquen com a prioritat baixa (365 dies), però en el cas de les pacients que ens ocupen haurien de declarar-se com a prioritat 2 mitjana (180 dies), perquè no tindria sentit que les pacients amb reconstrucció immediata s'esperessin més que les reconstruccions diferides primàries (grup 68 amb garantia de 180 dies). D'aquesta manera, totes les mastectomies preventives tindrien una garantia o un termini de 180 dies, independentment de què les reconstruccions siguin immediates o diferides primàries.

Només en el cas de què s'hagi de fer una reconstrucció diferida de segon temps (grup 53), podrien tenir un termini màxim de 365 dies.

Annex 2. CMBD-Codificació de diagnòstics i procediments relacionats amb les intervencions quirúrgiques per excisions o reseccions mamàries i les seves reconstruccions

1. Introducció

El registre del conjunt mínim bàsic de dades (CMBD) del CatSalut es basa en la recollida sistemàtica de dades clíniques codificades i és un dels principals instruments d'informació per a la gestió sanitària.

Si bé l'ús de la codificació de diagnòstics i procediments per a aquestes dades clíniques suposa un esforç per als professionals amb l'objectiu d'unificar el llenguatge que s'utilitza a la pràctica clínica, és imprescindible que aquesta codificació es faci correctament i de forma unificada per garantir unes dades que reflecteixin l'activitat real que es realitza, i que conseqüentment pugui ser analitzada i d'utilitat per a la gestió i la planificació sanitària.

Per a les codificacions diagnòstiques de l'activitat realitzada en les intervencions quirúrgiques s'haurà d'utilitzar la CIM-10-MC. Pel que fa als procediments, aquests s'hauran de codificar amb CIM-10-SCP i es podran emprar diversos codis de forma simultània en funció de les tècniques emprades.

Les intervencions quirúrgiques per reconstrucció mamària es poden realitzar de forma immediata dins el mateix acte quirúrgic que les reseccions o excisions, o bé de forma diferida quan es produeix en un segon acte quirúrgic, i per tant en un ingrés hospitalari diferit, posterior al de la primera fase de la intervenció de tot el procés assistencial.

Davant de la multiplicitat de les tècniques emprades i de la heterogeneïtat en el procés de codificació, el present document pretén orientar sobre la unificació de les normes de codificació tant de diagnòstics com de procediments de totes les tècniques consensuades per un grup de treball format per professionals experts en la matèria, relacionades amb reconstruccions mamàries independentment que les reconstruccions es facin de forma simultània o diferida.

Adicionalment per part del CatSalut, i amb l'objectiu d'incentivar la mastectomia i la reconstrucció de mama en el mateix acte quirúrgic, i per tant, vincular aquestes activitats a una única alta hospitalària, minimitzant així els efectes en l'autoimatge de la pacient, es proposa el disseny i inclusió d'unes noves tarifes de mastectomia i reconstrucció mamària simultània, secundàries NOMÉS a processos neoplàstics, i també en el cas de pacients amb mutació en el gen BRCA a les quals se'ls ha practicat una mastectomia preventiva.

De la mateixa manera que s'ha fet amb les tècniques anteriors, el present document pretén orientar sobre les tècniques admeses només com a susceptibles de participar en les tarifes, així com també de les seves codificacions de diagnòstics i procediments assistencials relacionats.

Per tal de contrastar l'activitat en què aquests procediments es donin per les causes indicades i també que quan es donin les causes i els procediments realitzats portin la codificació adequada, us comuniquem les normes de codificació que s'hauran d'emprar en les notificacions dels registres que s'incorporaran a la base de dades del CMBD-HA.

2. Notificació dels diagnòstics (d'aplicació en l'àmbit de l'Atenció Especialitzada d'Hospitalització (CMBD-HA))

2.1. Notificació dels diagnòstics relacionats amb les tècniques de reconstruccions mamàries

- Informar d'acord amb la condició clínica de la pacient i la codificació en CIM-10-MC de l'annex 1 d'aquest document. Els diagnòstics associats a les complicacions de les reconstruccions mamàries només s'han d'informar quan aquestes complicacions estiguin associades a una reconstrucció produïda per una causa objecte de la cartera de serveis.
- De forma resumida s'avança una codificació simplificada:

Codi	Descripció
C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama
C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama
C50*	Neoplàsia maligna de mama
C79.81	Neoplàsia maligna secundària de mama
D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)
D05*	Carcinoma in situ de mama
D24*	Neoplàsia benigna de mama
D48.6*	Neoplàsia de comportament incert de mama
D49.3	Neoplàsia de comportament no especificat de mama
N64.81	Ptosi mamària
N65.0	Deformatat de mama reconstruïda
N65.1	Desproporció de mama reconstruïda
T85.41XA	Avaria (mecànica) de pròtesi i implant mamaris, assistència inicial
T85.42XA	Desplaçament de pròtesi i implant mamaris, assistència inicial
T85.43XA	Fuita de pròtesi i implant mamaris, assistència inicial
T85.44XA	Contractura capsular d'implant mamari, assistència inicial
T85.49XA	Altra complicació mecànica de pròtesi i implant mamari, assistència inicial
T85.79XA	Infecció i reacció inflamatòria per altres dispositius protètics, implants i empelts interns, assistència inicial
T85.818A	Embòlia per altres dispositius protètics, implants i empelts interns, assistència inicial
T85.828A	Fibrosi per altres dispositius protètics, implants i empelts interns, assistència inicial
T85.838A	Hemorràgia per altres dispositius protètics, implants i empelts interns, assistència inicial
T85.858A	Estenosi per altres dispositius protètics, implants i empelts interns, assistència inicial
T85.898A	Altres complicacions especificades d'altres dispositius protètics, implants i empelts interns, assistència inicial
Z15.01	Predisposició genètica a neoplàsia maligna de mama
Z40.01	Assistència per a extracció profilàctica de mama
Z42.1	Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia
Z45.81*	Contacte per a ajust o extracció d'implant mamari
Z85.3	Antecedents personals de neoplàsia maligna de mama
Z86.000	Antecedents personals de neoplàsia de mama in situ
Z86.006	Antecedents personals de melanoma in situ
Z85.820	Antecedents personals de melanoma maligne de pell
Z85.821	Antecedents personals de carcinoma de cèl·lules de Merkel
Z90.1*	Absència adquirida de mama i mugró

2.2 Notificació dels diagnòstics relacionats amb les tècniques de reconstruccions mamàries que poden participar de la prestació sanitària diferenciada

- Informar d'acord amb la condició clínica de la pacient i la codificació en CIM-10-MC de l'annex B d'aquest document.
- De forma resumida s'avança una codificació simplificada per a pacients amb neoplàsia de mama i pacients amb mutació en el gen BRCA en què se'ls indica mastectomia preventiva, d'acord amb la taula següent:

Codi	Descripció
C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama
C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama
C50*	Neoplàsia maligna de mama
C79.81	Neoplàsia maligna secundària de mama
D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)
D05*	Carcinoma in situ de mama
Z15.01	Predisposició genètica a neoplàsia maligna de mama

3. Notificació dels procediments de la CIM-10-SCP relacionats amb les diferents tècniques quirúrgiques relacionades amb la reconstrucció mamària (d'aplicació en l'àmbit de l'Atenció Especialitzada d'Hospitalització (CMBD-HA))

3.1. Tècniques de reconstrucció mamària simples o complexes:

A continuació es relacionen les tècniques acordades amb un grup d'experts com a tècniques de reconstrucció mamària d'entre tots els hospitals del SISCAT. D'acord també amb el mateix grup, s'han consensuat unes tècniques considerades simples i unes anomenades complexes (de microcirurgia). Aquestes tècniques es poden utilitzar en una primera fase del tractament quirúrgic després de la resecció de la mama, també en segon temps, o de forma simultània en un mateix acte quirúrgic de resecció de la mama. Les maneres de codificar mitjançant la CIM-10-SCP les podeu trobar a l'annex C d'aquest document.

Tècniques simples

- Pròtesi directa
- Expansor
- Dorsal ample (penjall pediculat)
- Dorsal amb pròtesi (penjall pediculat)
- Dorsal amb lipotransferència (penjall pediculat)
- Recanvi d'expansor per pròtesi
- Reducció per a simetrització
- Augment amb pròtesi
- Mastopèxia simetrització
- Lipotransferència
- Capsulectomia i recanvi de pròtesi
- Ablació de pròtesi trencada
- Tumorectomia amb patró de reducció
- Quadrantectomia + ICAP/TDAP/SEAP
- ICAP/TDAP/SEAP
- Hemimastectomia + dorsal de farciment

Existeix una altra tècnica simple relacionada a sota que encara que no ha estat consensuada pel grup d'experts perquè hauria d'estar en desús, però que els experts en codificació de diagnòstics i procediments comenten que s'empra excepcionalment en els hospitals de la xarxa SISCAT.

- TRAM (penjall pediculat)

Tècniques complexes de microcirurgia

- DIEP: reconstrucció microquirúrgica amb penjall de perforant de l'artèria epigàstrica inferior profunda.
- SIEA: reconstrucció microquirúrgica amb penjall de l'artèria epigàstrica inferior superficial.
- PAP: reconstrucció microquirúrgica amb penjall de perforant de l'artèria femoral profunda.
- GAP: reconstrucció microquirúrgica amb penjall de perforant de l'artèria glútia.
- LAP: reconstrucció microquirúrgica amb penjall de perforant de l'artèria lumbar.
- TUG: reconstrucció microquirúrgica amb penjall musculocutani del múscul gràcil.
- TRAM (penjall lliure): reconstrucció microquirúrgica amb penjall miocutani transvers del recte abdominal.
- Dorsal ample (penjall lliure): reconstrucció microquirúrgica amb penjall miocutani del dorsal ample.
- Dorsal amb pròtesi (penjall lliure)
- Dorsal amb lipotransferència (penjall lliure)

En general és cirurgia de rescat, poc freqüent
--

3.2. Notificació dels procediments de la CIM-10-SCP relacionats amb les diferents tècniques quirúrgiques de reconstrucció mamària simultània a una resecció d'una o ambdues mames i relacionades amb una prestació sanitària diferenciada

D'entre totes les tècniques relacionades amb reconstruccions mamàries consensuades, n'hi ha algunes de les simples, i també de les complexes, que si es realitzen de forma simultània amb la resecció de la mama, secundàries NOMÉS a processos neoplàstics i també en el cas de pacients amb mutació en el gen BRCA a qui se'ls ha practicat una mastectomia preventiva, van lligades a unes tarifes concretes que es poden facturar de forma diferenciada al CatSalut per part dels diferents proveïdors.

Resecció i reconstrucció mamària simultània

3.2.1. Prestació de mastectomia i reconstrucció mamària simultània unilateral o bilateral simple relacionada amb les tècniques següents: que es codificaran amb els codis múltiples presents a l'annex D del document.

- Pròtesi sintètica/Expansor definitiu (Només son definitius els expandors de Becker)
- Dorsal ample (penjall pediculat)
- Dorsal amb pròtesi (penjall pediculat)
- Dorsal amb lipotransferència (penjall pediculat)
- TDAP
- Expansor temporal
- *TRAM (penjall pediculat) – hauria d'estar en desús*

3.2.2. Prestació de mastectomia i reconstrucció mamària simultània unilateral o bilateral complexa relacionada amb les tècniques següents: que es codificaran amb els codis múltiples presents a l'annex 4 del document.

- DIEP
- SIEA
- PAP
- GAP
- LAP
- TUG

- Dorsal ample (penjall lliure)
- Dorsal amb pròtesi (penjall lliure)
- Dorsal amb lipotransferència (penjall lliure)
- *TRAM* (penjall lliure)

En general és cirurgia de rescat, poc freqüent

Annex A. Codificació dels diagnòstics en pacients relacionats amb les tècniques de reconstruccions mamàries amb totes les especificacions en CIM-10-MC

Codi Diagnòstic	Descriptiu diagnòstic
C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama
C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama
C50.011	Neoplàsia maligna de mugró i arèola, mama dreta femenina
C50.012	Neoplàsia maligna de mugró i arèola, mama esquerra femenina
C50.019	Neoplàsia maligna de mugró i arèola, mama femenina no especificada
C50.021	Neoplàsia maligna de mugró i arèola, mama dreta masculina
C50.022	Neoplàsia maligna de mugró i arèola, mama esquerra masculina
C50.029	Neoplàsia maligna de mugró i arèola, mama masculina no especificada
C50.111	Neoplàsia maligna de regió central, mama dreta femenina
C50.112	Neoplàsia maligna de regió central, mama esquerra femenina
C50.119	Neoplàsia maligna de regió central, mama femenina no especificada
C50.121	Neoplàsia maligna de regió central, mama dreta masculina
C50.122	Neoplàsia maligna de regió central, mama esquerra masculina
C50.129	Neoplàsia maligna de regió central, mama masculina no especificada
C50.211	Neoplàsia maligna de quadrant superoextern, mama dreta femenina
C50.212	Neoplàsia maligna de quadrant superoextern, mama esquerra femenina
C50.219	Neoplàsia maligna de quadrant superoextern, mama femenina no especificada
C50.221	Neoplàsia maligna de quadrant superoextern, mama dreta masculina
C50.222	Neoplàsia maligna de quadrant superoextern, mama esquerra masculina
C50.229	Neoplàsia maligna de quadrant superoextern, mama masculina no especificada
C50.311	Neoplàsia maligna de quadrant inferoextern, mama dreta femenina
C50.312	Neoplàsia maligna de quadrant inferoextern, mama esquerra femenina
C50.319	Neoplàsia maligna de quadrant inferoextern, mama femenina no especificada
C50.321	Neoplàsia maligna de quadrant inferoextern, mama dreta masculina
C50.322	Neoplàsia maligna de quadrant inferoextern, mama esquerra masculina
C50.329	Neoplàsia maligna de quadrant inferoextern, mama masculina no especificada
C50.411	Neoplàsia maligna de quadrant superoextern, mama dreta femenina

Codi Diagnòstic	Descriptiu diagnòstic
C50.412	Neoplàsia maligna de quadrant superoextern, mama esquerra femenina
C50.419	Neoplàsia maligna de quadrant superoextern, mama femenina no especificada
C50.421	Neoplàsia maligna de quadrant superoextern, mama dreta masculina
C50.422	Neoplàsia maligna de quadrant superoextern, mama esquerra masculina
C50.429	Neoplàsia maligna de quadrant superoextern, mama masculina no especificada
C50.511	Neoplàsia maligna de quadrant inferoextern, mama dreta femenina
C50.512	Neoplàsia maligna de quadrant inferoextern, mama esquerra femenina
C50.519	Neoplàsia maligna de quadrant inferoextern, mama femenina no especificada
C50.521	Neoplàsia maligna de quadrant inferoextern, mama dreta masculina
C50.522	Neoplàsia maligna de quadrant inferoextern, mama esquerra masculina
C50.529	Neoplàsia maligna de quadrant inferoextern, mama masculina no especificada
C50.611	Neoplàsia maligna de prolongació axil·lar, mama dreta femenina
C50.612	Neoplàsia maligna de prolongació axil·lar, mama esquerra femenina
C50.619	Neoplàsia maligna de prolongació axil·lar, mama femenina no especificada
C50.621	Neoplàsia maligna de prolongació axil·lar, mama dreta masculina
C50.622	Neoplàsia maligna de prolongació axil·lar, mama esquerra masculina
C50.629	Neoplàsia maligna de prolongació axil·lar, mama masculina no especificada
C50.811	Neoplàsia maligna de localitzacions contigües o sobreposades, mama dreta femenina
C50.812	Neoplàsia maligna de localitzacions contigües o sobreposades, mama esquerra femenina
C50.819	Neoplàsia maligna de localitzacions contigües o sobreposades, mama femenina no especificada
C50.821	Neoplàsia maligna de localitzacions contigües o sobreposades, mama dreta masculina
C50.822	Neoplàsia maligna de localitzacions contigües o sobreposades, mama esquerra masculina
C50.829	Neoplàsia maligna de localitzacions contigües o sobreposades, mama masculina no especificada
C50.911	Neoplàsia maligna de localització no especificada, mama dreta femenina
C50.912	Neoplàsia maligna de localització no especificada, mama esquerra femenina
C50.919	Neoplàsia maligna de localització no especificada, mama femenina no especificada
C50.921	Neoplàsia maligna de localització no especificada, mama dreta masculina
C50.922	Neoplàsia maligna de localització no especificada, mama esquerra masculina
C50.929	Neoplàsia maligna de localització no especificada, mama masculina no especificada
C79.81	Neoplàsia maligna secundària, mama

Codi Diagnòstic	Descriptiu diagnòstic
D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)
D05.00	Carcinoma lobular in situ, mama no especificada
D05.01	Carcinoma lobular in situ, mama dreta
D05.02	Carcinoma lobular in situ, mama esquerra
D05.10	Carcinoma intraductal in situ, mama no especificada
D05.11	Carcinoma intraductal in situ, mama dreta
D05.12	Carcinoma intraductal in situ, mama esquerra
D05.80	Altres tipus especificats de carcinoma in situ, mama no especificada
D05.81	Altres tipus especificats de carcinoma in situ, mama dreta
D05.82	Altres tipus especificats de carcinoma in situ, mama esquerra
D05.90	Carcinoma in situ de tipus no especificat, mama no especificada
D05.91	Carcinoma in situ de tipus no especificat, mama dreta
D05.92	Carcinoma in situ de tipus no especificat, mama esquerra
D24.1	Neoplàsia benigna, mama dreta
D24.2	Neoplàsia benigna, mama esquerra
D24.9	Neoplàsia benigna, mama no especificada
D48.60	Neoplàsia de comportament incert, mama no especificada
D48.61	Neoplàsia de comportament incert, mama dreta
D48.62	Neoplàsia de comportament incert, mama esquerra
D49.3	Neoplàsia de comportament no especificat de mama
N64.81	Ptosi mamària
N65.0	Deformitat de mama reconstruïda
N65.1	Desproporció de mama reconstruïda
T85.41XA	Avaria (mecànica) de pròtesi i implant mamaris, assistència inicial
T85.42XA	Desplaçament de pròtesi i implant mamaris, assistència inicial
T85.43XA	Fuita de pròtesi i implant mamaris, assistència inicial
T85.44XA	Contractura capsular d'implant mamari, assistència inicial
T85.49XA	Altra complicació mecànica de pròtesi i implant mamaris, assistència inicial
T85.79XA	Infecció i reacció inflamatòria per altres dispositius protètics, implants i empelts interns, assistència inicial

Codi Diagnòstic	Descriptiu diagnòstic
T85.818A	Embòlia per altres dispositius protètics, implants i empelts interns, assistència inicial
T85.828A	Fibrosi per altres dispositius protètics, implants i empelts interns, assistència inicial
T85.838A	Hemorràgia per altres dispositius protètics, implants i empelts interns, assistència inicial
T85.858A	Estenosi per altres dispositius protètics, implants i empelts interns, assistència inicial
T85.898A	Altres complicacions especificades d'altres dispositius protètics, implants i empelts interns, assistència inicial
Z15.01	Predisposició genètica a neoplàsia maligna de mama
Z40.01	Assistència per a extracció profilàctica de mama
Z42.1	Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia
Z45.811	Contacte per a ajust o extracció d'implant mamari dret
Z45.812	Contacte per a ajust o extracció d'implant mamari esquerre
Z45.813	Contacte per a ajust o extracció d'implant mamari no especificat
Z85.3	Antecedents personals de neoplàsia maligna de mama
Z86.000	Antecedents personals de neoplàsia de mama in situ
Z86.006	Antecedents personals de melanoma in situ
Z85.820	Antecedents personals de melanoma maligne de pell
Z85.821	Antecedents personals de carcinoma de cèl·lules de Merkel
Z90.10	Absència adquirida de mama i mugró no especificats
Z90.11	Absència adquirida de mama i mugró drets
Z90.12	Absència adquirida de mama i mugró esquerres
Z90.13	Absència adquirida de ambdues mames i mugrons

Annex B. Codificació dels diagnòstics en pacients amb reconstruccions mamàries amb prestació sanitària diferenciada (amb neoplàsia de mama i en pacients amb mutació en el gen BRCA) amb totes les especificacions en CIM-10-MC

Codi Diagnòstic	Descriptiu diagnòstic
C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama
C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama
C50.011	Neoplàsia maligna de mugró i arèola, mama dreta femenina
C50.012	Neoplàsia maligna de mugró i arèola, mama esquerra femenina
C50.019	Neoplàsia maligna de mugró i arèola, mama femenina no especificada
C50.021	Neoplàsia maligna de mugró i arèola, mama dreta masculina
C50.022	Neoplàsia maligna de mugró i arèola, mama esquerra masculina
C50.029	Neoplàsia maligna de mugró i arèola, mama masculina no especificada
C50.111	Neoplàsia maligna de regió central, mama dreta femenina
C50.112	Neoplàsia maligna de regió central, mama esquerra femenina
C50.119	Neoplàsia maligna de regió central, mama femenina no especificada
C50.121	Neoplàsia maligna de regió central, mama dreta masculina
C50.122	Neoplàsia maligna de regió central, mama esquerra masculina
C50.129	Neoplàsia maligna de regió central, mama masculina no especificada
C50.211	Neoplàsia maligna de quadrant superointern, mama dreta femenina
C50.212	Neoplàsia maligna de quadrant superointern, mama esquerra femenina
C50.219	Neoplàsia maligna de quadrant superointern, mama femenina no especificada
C50.221	Neoplàsia maligna de quadrant superointern, mama dreta masculina
C50.222	Neoplàsia maligna de quadrant superointern, mama esquerra masculina
C50.229	Neoplàsia maligna de quadrant superointern, mama masculina no especificada
C50.311	Neoplàsia maligna de quadrant inferointern, mama dreta femenina
C50.312	Neoplàsia maligna de quadrant inferointern, mama esquerra femenina
C50.319	Neoplàsia maligna de quadrant inferointern, mama femenina no especificada
C50.321	Neoplàsia maligna de quadrant inferointern, mama dreta masculina
C50.322	Neoplàsia maligna de quadrant inferointern, mama esquerra masculina

Codi Diagnòstic	Descriptiu diagnòstic
C50.329	Neoplàsia maligna de quadrant inferointern, mama masculina no especificada
C50.411	Neoplàsia maligna de quadrant superoextern, mama dreta femenina
C50.412	Neoplàsia maligna de quadrant superoextern, mama esquerra femenina
C50.419	Neoplàsia maligna de quadrant superoextern, mama femenina no especificada
C50.421	Neoplàsia maligna de quadrant superoextern, mama dreta masculina
C50.422	Neoplàsia maligna de quadrant superoextern, mama esquerra masculina
C50.429	Neoplàsia maligna de quadrant superoextern, mama masculina no especificada
C50.511	Neoplàsia maligna de quadrant inferoextern, mama dreta femenina
C50.512	Neoplàsia maligna de quadrant inferoextern, mama esquerra femenina
C50.519	Neoplàsia maligna de quadrant inferoextern, mama femenina no especificada
C50.521	Neoplàsia maligna de quadrant inferoextern, mama dreta masculina
C50.522	Neoplàsia maligna de quadrant inferoextern, mama esquerra masculina
C50.529	Neoplàsia maligna de quadrant inferoextern, mama masculina no especificada
C50.611	Neoplàsia maligna de prolongació axil·lar, mama dreta femenina
C50.612	Neoplàsia maligna de prolongació axil·lar, mama esquerra femenina
C50.619	Neoplàsia maligna de prolongació axil·lar, mama femenina no especificada
C50.621	Neoplàsia maligna de prolongació axil·lar, mama dreta masculina
C50.622	Neoplàsia maligna de prolongació axil·lar, mama esquerra masculina
C50.629	Neoplàsia maligna de prolongació axil·lar, mama masculina no especificada
C50.811	Neoplàsia maligna de localitzacions contigües o sobreposades, mama dreta femenina
C50.812	Neoplàsia maligna de localitzacions contigües o sobreposades, mama esquerra femenina
C50.819	Neoplàsia maligna de localitzacions contigües o sobreposades, mama femenina no especificada
C50.821	Neoplàsia maligna de localitzacions contigües o sobreposades, mama dreta masculina
C50.822	Neoplàsia maligna de localitzacions contigües o sobreposades, mama esquerra masculina
C50.829	Neoplàsia maligna de localitzacions contigües o sobreposades, mama masculina no especificada
C50.911	Neoplàsia maligna de localització no especificada, mama dreta femenina
C50.912	Neoplàsia maligna de localització no especificada, mama esquerra femenina
C50.919	Neoplàsia maligna de localització no especificada, mama femenina no especificada
C50.921	Neoplàsia maligna de localització no especificada, mama dreta masculina

Codi Diagnòstic	Descriptiu diagnòstic
C50.922	Neoplàsia maligna de localització no especificada, mama esquerra masculina
C50.929	Neoplàsia maligna de localització no especificada, mama masculina no especificada
C79.81	Neoplàsia maligna secundària, mama
D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)
D05.00	Carcinoma lobular in situ, mama no especificada
D05.01	Carcinoma lobular in situ, mama dreta
D05.02	Carcinoma lobular in situ, mama esquerra
D05.10	Carcinoma intraductal in situ, mama no especificada
D05.11	Carcinoma intraductal in situ, mama dreta
D05.12	Carcinoma intraductal in situ, mama esquerra
D05.80	Altres tipus especificats de carcinoma in situ, mama no especificada
D05.81	Altres tipus especificats de carcinoma in situ, mama dreta
D05.82	Altres tipus especificats de carcinoma in situ, mama esquerra
D05.90	Carcinoma in situ de tipus no especificat, mama no especificada
D05.91	Carcinoma in situ de tipus no especificat, mama dreta
D05.92	Carcinoma in situ de tipus no especificat, mama esquerra
Z15.01	Predisposició genètica a neoplàsia maligna de mama

Annex C. Notificació dels procediments en CIM-10-SCP relacionats amb les diferents tècniques quirúrgiques consensuades, relacionades amb la reconstrucció mamària

Tècnica de reconstrucció	Tipus de reconstrucció	Codi Diagnòstic (CIM-10)				Codi Procediment								
		CIM-10		CIM-10		CIM-10		CIM-10		CIM-10		Tècnica		
		Codi 1	Denominació 1	Codi 2	Denominació 2	Codi 1	Denominació codi 1	Codi 2	Denominació codi 2	Codi 3	Denominació codi 3			
Pròtesi directa	Primària o de segon temps (post-expansor)	Z42.1	Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia	C50*	Neoplasia maligna de mama	0HRT0IZ	Substitució de mama dreta amb substitut sintètic, abordatge obert						Primària	
		Z90.1*	Absència adquirida de mama i mugró	C79.81	Neoplasia maligna secundària de mama	0HRU0IZ	Substitució de mama esquerra amb substitut sintètic, abordatge obert							
				D05*	Carcinoma in situ de mama	0HRV0IZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert							
				Z15.01	Predisposició genètica a neoplasia maligna de mama									
				D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)									
				C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama									
				C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama									
				Z85.3	Antecedents personals de neoplàsia maligna de mama									
				Z86.000	Antecedents personals de neoplàsia de mama in situ									
				Z86.006	Antecedents personals de melanoma in situ									
				Z85.820	Antecedents personals de melanoma maligne de pell									
				Z85.821	Antecedents personals de carcinoma de cèl·lules de Merkel									
						0HPT0NZ	Retirada d'expansor tissular en mama dreta, abordatge obert	0HRT0IZ	Substitució de mama dreta amb substitut sintètic, abordatge obert				Segon temps (post-expansor)	
						0HPU0NZ	Retirada d'expansor tissular en mama esquerra, abordatge obert	0HRU0IZ	Substitució de mama esquerra amb substitut sintètic, abordatge obert					
								0HRV0IZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert					
Expansor	Primària	Z42.1	Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia	C50*	Neoplasia maligna de mama	0HHT0NZ	Inserció d'expansor tissular en mama dreta, abordatge obert						Expansor temporal	
		Z90.1*	Absència adquirida de mama i mugró	C79.81	Neoplasia maligna secundària de mama	0HHU0NZ	Inserció d'expansor tissular en mama esquerra, abordatge obert							
				D05*	Carcinoma in situ de mama	0HHV0NZ	Inserció d'expansor tissular en mama, bilateral, abordatge obert							
				Z15.01	Predisposició genètica a neoplasia maligna de mama	0HRT0IZ	Substitució de mama dreta amb substitut sintètic, abordatge obert							
				D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)	0HRU0IZ	Substitució de mama esquerra amb substitut sintètic, abordatge obert							
				C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama	0HRV0IZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert							
				C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama									
				Z85.3	Antecedents personals de neoplàsia maligna de mama									
				Z86.000	Antecedents personals de neoplàsia de mama in situ									
				Z86.006	Antecedents personals de melanoma in situ									
				Z85.820	Antecedents personals de melanoma maligne de pell									
				Z85.821	Antecedents personals de carcinoma de cèl·lules de Merkel									

Tècnica de reconstrucció	Tipus de reconstrucció	Codi Diagnòstic (CIM-10)				Codi Procediment										
		Codi 1	Denominació 1	Codi 2	Denominació 2	CIM-10				Codi 3	Denominació codi 3	Tècnica				
						Codi 1	Denominació codi 1	Codi 2	Denominació codi 2							
Dorsal amb pròtesi	Primària	Z42.1	Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia	C50*	Neoplasia maligna de mama	OIXF0Z5	Transferència de múscul de la part dreta del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	OHRTOI2	Substitució de mama dreta amb substitut sintètic, abordatge obert					Pediculat		
		Z90.1*	Absència adquirida de mama i mugró	C79.81	Neoplasia maligna secundària de mama	OIXG0Z5	Transferència de múscul de la part esquerra del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	OHRU0I2	Substitució de mama esquerra amb substitut sintètic, abordatge obert							
				D05*	Carcinoma in situ de mama	OHRTO75	Substitució de mama dreta per penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	OHRVOI2	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert						Lliure	
				Z15.01	Predisposició genètica a neoplàsia maligna de mama	OHRU075	Substitució de mama esquerra amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert									
				D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)	OHRV075	Substitució de mama, bilateral, amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert									
				C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama											
				C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama											
				Z85.3	Antecedents personals de neoplàsia maligna de mama											
				Z86.000	Antecedents personals de neoplàsia de mama in situ											
				Z86.006	Antecedents personals de melanoma in situ											
				Z85.820	Antecedents personals de melanoma maligne de pell											
				Z85.821	Antecedents personals de carcinoma de cèl·lules de Merkel											
		Dorsal con lipofilling	Primària	Z42.1	Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia	C50*	Neoplasia maligna de mama	OIXF0Z5	Transferència de múscul de la part dreta del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	0HUT3Z2	Suplement en mama dreta amb substitut tissular autòleg, abordatge percutani	0ID83Z2	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'abdomen, abordatge percutani			Pediculat
				Z90.1*	Absència adquirida de mama i mugró	C79.81	Neoplasia maligna secundària de mama	OIXG0Z5	Transferència de múscul de la part esquerra del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	0HJU3Z2	Suplement en mama esquerra amb substitut tissular autòleg, abordatge percutani	0ID93Z2	Extracció en teixit subcutani i fàscia de natja, abordatge percutani			
				D05*	Carcinoma in situ de mama	OHRTO75	Substitució de mama dreta per penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert			0IDL3Z2	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cuixa dreta, abordatge percutani			Lliure		
				Z15.01	Predisposició genètica a neoplàsia maligna de mama	OHRU075	Substitució de mama esquerra amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert			0IDM3Z2	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cuixa esquerra, abordatge percutani					
				D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)	OHRV075	Substitució de mama, bilateral, amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert			0IDN3Z2	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cama dreta, abordatge percutani					
				C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama					0IDP3Z2	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cama esquerra, abordatge percutani					
				C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama					0ID73Z2	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'esquena, abordatge percutani					
				Z85.3	Antecedents personals de neoplàsia maligna de mama					0IDD3Z2	Extracció en teixit subcutani i fàscia de braç dret, abordatge percutani					
				Z86.000	Antecedents personals de neoplàsia de mama in situ					0IDG3Z2	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'avantbraç dret, abordatge percutani					
				Z86.006	Antecedents personals de melanoma in situ					0IDH3Z2	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'avantbraç esquerre, abordatge percutani					
				Z85.820	Antecedents personals de melanoma maligne de pell					0ID63Z2	Extracció en teixit subcutani i fàscia de tòrax, abordatge percutani					
				Z85.821	Antecedents personals de carcinoma de cèl·lules de Merkel											

Tècnica de reconstrucció	Tipus de reconstrucció	Codi Diagnòstic (CIM-10)				Codi Procediment							
		Codi 1	Denominació 1	Codi 2	Denominació 2	CIM-10			Codi 3	Denominació codi 3	Tècnica		
						Codi 1	Denominació codi 1	Codi 2				Denominació codi 2	
PAP / GAP / LAP / TUG	Primària	242.1	Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia	C50*	Neoplasia maligna de mama	0HRT07Z	Substitució de mama dreta amb substitut tissular autòleg, abordatge obert	01BLOZZ	Exció en teixit subcutani i fàscia de cuica dreta, abordatge obert			PAP (Penjoll lliure) /TUG	
		290.1*	Absència adquirida de mama i mugró	C79.81	Neoplasia maligna secundària de mama	0HRU07Z	Substitució de mama esquerra amb substitut tissular autòleg, abordatge obert	01BMOZZ	Exció en teixit subcutani i fàscia de cuica esquerra, abordatge obert				GAP (Penjoll lliure)
				D05*	Carcinoma in situ de mama	0HRV07Z	Substitució de mama, bilateral, amb substitut tissular autòleg, abordatge obert						
				Z15.01	Predisposició genètica a neoplasia maligna de mama	0HRT079	Substitució de mama dreta per penjall lliure perforant de l'artèria glútia, abordatge obert						LAP
				D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)	0HRU079	Substitució de mama esquerra amb penjall lliure perforant de l'artèria glútia, abordatge obert						
				C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama	0HRT07Z	Substitució de mama dreta amb substitut tissular autòleg, abordatge obert	01B7OZZ	Exció de teixit subcutani i fàscia, esquena, abordatge obert				
				C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama	0HRU07Z	Substitució de mama esquerra amb substitut tissular autòleg, abordatge obert	01B7OZZ	Exció de teixit subcutani i fàscia, esquena, abordatge obert				
				Z85.3	Antecedents personals de neoplàsia maligna de mama								
				Z86.000	Antecedents personals de neoplàsia de mama in situ								
				Z86.006	Antecedents personals de melanoma in situ								
				Z85.820	Antecedents personals de melanoma maligne de pell								
				Z85.821	Antecedents personals de carcinoma de cèl·lules de Merkel								
DIEP/SIEA	Primària	242.1	Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia	C50*	Neoplasia maligna de mama	0HRT077	Substitució de mama dreta per penjall lliure perforant de l'artèria epigàstrica inferior profunda, abordatge obert					DIEP	
		290.1*	Absència adquirida de mama i mugró	C79.81	Neoplasia maligna secundària de mama	0HRU077	Substitució de mama esquerra amb penjall lliure perforant de l'artèria epigàstrica inferior profunda, abordatge obert						SIEA
				D05*	Carcinoma in situ de mama	0HRT077	Substitució de mama bilateral per penjall lliure perforant de l'artèria epigàstrica inferior profunda, abordatge obert						
				Z15.01	Predisposició genètica a neoplasia maligna de mama	0HRT078	Substitució de mama dreta per penjall lliure de l'artèria epigàstrica inferior superficial, abordatge obert						
				D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)	0HRU078	Substitució de mama esquerra amb penjall lliure de l'artèria epigàstrica inferior superficial, abordatge obert						
				C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama	0HRV078	Substitució de mama, bilateral, amb penjall lliure de l'artèria epigàstrica inferior superficial, abordatge obert						
				C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama								
				Z85.3	Antecedents personals de neoplàsia maligna de mama								
				Z86.000	Antecedents personals de neoplàsia de mama in situ								
				Z86.006	Antecedents personals de melanoma in situ								
				Z85.820	Antecedents personals de melanoma maligne de pell								
				Z85.821	Antecedents personals de carcinoma de cèl·lules de Merkel								
Recanvi expansor per pròtesis	Segon temps	245.81*	Assistència per a ajustament o retirada d'implant mamari	C50*	Neoplasia maligna de mama	0HPTONZ	Retirada d'expansor tissular en mama dreta, abordatge obert	0HRT01Z	Substitució de mama dreta amb substitut sintètic, abordatge obert				
				C79.81	Neoplasia maligna secundària de mama	0HPUONZ	Retirada d'expansor tissular en mama esquerra, abordatge obert	0HRU01Z	Substitució de mama esquerra amb substitut sintètic, abordatge obert				
				D05*	Carcinoma in situ de mama			0HRV01Z	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert				
				Z15.01	Predisposició genètica a neoplasia maligna de mama								
				D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)								
				C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama								
				C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama								
				Z85.3	Antecedents personals de neoplàsia maligna de mama								
				Z86.000	Antecedents personals de neoplàsia de mama in situ								
				Z86.006	Antecedents personals de melanoma in situ								
				Z85.820	Antecedents personals de melanoma maligne de pell								
				Z85.821	Antecedents personals de carcinoma de cèl·lules de Merkel								

Tècnica de reconstrucció	Tipus de reconstrucció	Codi Diagnòstic (CIM-10)				Codi Procediment											
		Codi 1	Denominació 1	Codi 2	Denominació 2	CIM-10			Codi 3	Denominació codi 3	Tècnica						
						Codi 1	Denominació codi 1	Codi 2				Denominació codi 2					
Reducció simetrització	Segon temps	N65.1	Desproporció de mama reconstruïda	C50*	Neoplasia maligna de mama	0HBT0ZZ	Excisió en mama dreta, abordatge obert										
				C79.81	Neoplasia maligna secundària de mama	0HBU0ZZ	Excisió en mama esquerra, abordatge obert										
				D05*	Carcinoma in situ de mama	0HBV0ZZ	Excisió en mama, bilateral, abordatge obert										
				Z15.01	Predisposició genètica a neoplasia maligna de mama												
				D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)												
				C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama												
				C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama												
				Z85.3	Antecedents personals de neoplàsia maligna de mama												
				Z86.000	Antecedents personals de neoplàsia de mama in situ												
				Z86.006	Antecedents personals de melanoma in situ												
				Z85.820	Antecedents personals de melanoma maligne de pell												
				Z85.821	Antecedents personals de carcinoma de cèl·lules de Merkel												
				Augment amb pròtesis	Segon temps	N65.1	Desproporció de mama reconstruïda	C50*	Neoplasia maligna de mama	0HUTOZZ	Suplement en mama dreta amb substitut sintètic, abordatge obert						
								C79.81	Neoplasia maligna secundària de mama	0HUU0ZZ	Suplement en mama esquerra amb substitut sintètic, abordatge obert						
D05*	Carcinoma in situ de mama																
Z15.01	Predisposició genètica a neoplasia maligna de mama																
D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)																
C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama																
C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama																
Z85.3	Antecedents personals de neoplàsia maligna de mama																
Z86.000	Antecedents personals de neoplàsia de mama in situ																
Z86.006	Antecedents personals de melanoma in situ																
Z85.820	Antecedents personals de melanoma maligne de pell																
Z85.821	Antecedents personals de carcinoma de cèl·lules de Merkel																
Mastopexia simetrització	Segon temps	N65.1	Desproporció de mama reconstruïda					C50*	Neoplasia maligna de mama	0HST0ZZ	Reposició de mama dreta, abordatge obert						
								C79.81	Neoplasia maligna secundària de mama	0HSU0ZZ	Reposició de mama esquerra, abordatge obert						
				D05*	Carcinoma in situ de mama												
				Z15.01	Predisposició genètica a neoplasia maligna de mama												
				D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)												
				C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama												
				C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama												
				Z85.3	Antecedents personals de neoplàsia maligna de mama												
				Z86.000	Antecedents personals de neoplàsia de mama in situ												
				Z86.006	Antecedents personals de melanoma in situ												

Tècnica de reconstrucció	Tipus de reconstrucció	Codi Diagnòstic (CIM-10)				Codi Procediment						
		Codi 1	Denominació 1	Codi 2	Denominació 2	CIM-10			Codi 3	Denominació codi 3	Tècnica	
						Codi 1	Denominació codi 1	Codi 2				Denominació codi 2
Lipofilling	Segon temps	N65.0	Deformatat de mama reconstruïda	C50*	Neoplàsia maligna de mama	0HUT37Z	Suplement en mama dreta amb substitut tissular autòleg, abordatge percutani	0ID83ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'abdomen, abordatge percutani			
		N65.1	Desproporció de mama reconstruïda	C79.81	Neoplàsia maligna secundària de mama	0HUU37Z	Suplement en mama esquerra amb substitut tissular autòleg, abordatge percutani	0ID93ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de natja, abordatge percutani			
				D05*	Carcinoma in situ de mama	0HUV37Z	Suplement en mama, bilateral, amb substitut tissular autòleg, abordatge percutani	0IDL3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cuixa dreta, abordatge percutani			
				Z15.01	Predisposició genètica a neoplàsia maligna de mama			0IDM3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cuixa esquerra, abordatge percutani			
				D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)			0IDN3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cama dreta, abordatge percutani			
				C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama			0IDP3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cama esquerra, abordatge percutani			
				C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama			0ID73ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'esquena, abordatge percutani			
				Z85.3	Antecedents personals de neoplàsia maligna de mama			0IDD3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de braç dret, abordatge percutani			
				Z86.000	Antecedents personals de neoplàsia de mama in situ			0IDG3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'avantbraç dret, abordatge percutani			
				Z86.006	Antecedents personals de melanoma in situ			0IDH3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'avantbraç esquerre, abordatge percutani			
				Z85.820	Antecedents personals de melanoma maligne de pell			0ID63ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de tòrax, abordatge percutani			
				Z85.821	Antecedents personals de carcinoma de cèl·lules de Merkel							
		Capsulectomia i recanvi de prótesi	Segon temps	T85.44XA	Contractura capsular d'implant mamari, assistència inicial	C50*	Neoplàsia maligna de mama	0HPT0IZ	Retirada de substitut sintètic en mama dreta, abordatge obert	0HRT0IZ	Substitució de mama dreta amb substitut sintètic, abordatge obert	
				C79.81	Neoplàsia maligna secundària de mama	0HPU0IZ	Retirada de substitut sintètic en mama esquerra, abordatge obert	0HRU0IZ	Substitució de mama esquerra amb substitut sintètic, abordatge obert			
				D05*	Carcinoma in situ de mama			0HRV0IZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert			
				Z15.01	Predisposició genètica a neoplàsia maligna de mama							
				D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)							
				C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama							
				C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama							
				Z85.3	Antecedents personals de neoplàsia maligna de mama							
				Z86.000	Antecedents personals de neoplàsia de mama in situ							
				Z86.006	Antecedents personals de melanoma in situ							
				Z85.820	Antecedents personals de melanoma maligne de pell							
				Z85.821	Antecedents personals de carcinoma de cèl·lules de Merkel							
Ablació de prótesi trencada	Segon temps			T85.43XA	Fuita de prótesi i implant mamaris, assistència inicial	C50*	Neoplàsia maligna de mama	0HPT0IZ	Retirada de substitut sintètic en mama dreta, abordatge obert			
				C79.81	Neoplàsia maligna secundària de mama	0HPU0IZ	Retirada de substitut sintètic en mama esquerra, abordatge obert					
				D05*	Carcinoma in situ de mama			0HRT0IZ	Substitució de mama dreta amb substitut sintètic, abordatge obert			Amb substitució
				Z15.01	Predisposició genètica a neoplàsia maligna de mama			0HRU0IZ	Substitució de mama esquerra amb substitut sintètic, abordatge obert			
				D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)			0HRV0IZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert			
				C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama							
				C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama							
				Z85.3	Antecedents personals de neoplàsia maligna de mama							
				Z86.000	Antecedents personals de neoplàsia de mama in situ							
				Z86.006	Antecedents personals de melanoma in situ							
				Z85.820	Antecedents personals de melanoma maligne de pell							
				Z85.821	Antecedents personals de carcinoma de cèl·lules de Merkel							

Tècnica de reconstrucció	Tipus de reconstrucció	Codi Diagnòstic (CIM-10)				Codi Procediment						
		Codi 1		Codi 2		CIM-10		CIM-10		CIM-10		Tècnica
		Denominació 1	Denominació 2	Denominació codi 1	Denominació codi 2	Denominació codi 3	Denominació codi 3	Denominació codi 3				
Tumorectomia amb Patró de Reducció	Primària	C50*	Neoplasia maligna de mama			DHBT0ZZ	Exció en mama dreta, abordatge obert	OHS0ZZ	Reposició de mama dreta, abordatge obert			
		C79.81	Neoplasia maligna secundària de mama			DHBU0ZZ	Exció en mama esquerra, abordatge obert	OHSU0ZZ	Reposició de mama esquerra, abordatge obert			
		D05*	Carcinoma in situ de mama			DHBO0ZZ	Exció en mama, bilateral, abordatge obert	OHSV0ZZ	Reposició de mama, bilateral, abordatge obert			
		D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)									
		C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama									
		C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama									
Quadrantectomia + ICAP/TDAP/SEAP	Primària	C50*	Neoplasia maligna de mama			DHBT0ZZ	Exció en mama dreta, abordatge obert	OJX60ZC	Transferència de teixit subcutani i fàscia de tòrax amb pell, teixit subcutani i fàscia, abordatge obert			ICAP/ SEAP
		C79.81	Neoplasia maligna secundària de mama			DHBU0ZZ	Exció en mama esquerra, abordatge obert	OIXF0Z5	Transferència de múscul de la part dreta del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert			TDAP
		D05*	Carcinoma in situ de mama			DHBO0ZZ	Exció en mama, bilateral, abordatge obert	OIXG0Z5	Transferència de múscul de la part esquerra del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert			
		D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)									
		C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama									
		C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama									
Hemimastectomia + dorsal de farciment	Primària	C50*	Neoplasia maligna de mama			DHBT0ZZ	Exció en mama dreta, abordatge obert	OIXF0Z5	Transferència de múscul de la part dreta del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert			
		C79.81	Neoplasia maligna secundària de mama			DHBU0ZZ	Exció en mama esquerra, abordatge obert	OIXG0Z5	Transferència de múscul de la part esquerra del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert			
		D05*	Carcinoma in situ de mama			DHBO0ZZ	Exció en mama, bilateral, abordatge obert					
		D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)									
		C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama									
		C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama									
TRAM	Primària	242.1	Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia	C50*	Neoplasia maligna de mama	OIOX0Z6	Transferència de múscul de la part dreta de l'abdomen, penjall miocutani transvers del recte de l'abdomen, abordatge obert					Penjoll pediculat
		290.1*	Absència adquirida de mama i mugró	C79.81	Neoplasia maligna secundària de mama	OIOX0Z6	Transferència de múscul de la part esquerra de l'abdomen, penjall miocutani transvers del recte de l'abdomen, abordatge obert					
				D05*	Carcinoma in situ de mama	OHR076	Substitució de mama dreta per penjall miocutani transvers del recte de l'abdomen, abordatge obert					Penjoll lliure
				Z15.01	Predisposició genètica a neoplasia maligna de mama	OHRU076	Substitució de mama esquerra amb penjall miocutani transvers del recte de l'abdomen, abordatge obert					
				D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)	OHRV076	Substitució de mama, bilateral, amb penjall miocutani transvers del recte de l'abdomen, abordatge obert					
				C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama							
				C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama							
				Z85.3	Antecedents personals de neoplasia maligna de mama							
				Z86.000	Antecedents personals de neoplasia de mama in situ							
				Z86.006	Antecedents personals de melanoma in situ							
				Z85.820	Antecedents personals de melanoma maligne de pell							
				Z85.821	Antecedents personals de carcinoma de cèl·lules de Merkel							

Tècnica de reconstrucció	Tipus de reconstrucció	Codi Diagnòstic (CIM-10)				Codi Procediment						Tècnica				
		Codi 1	Denominació 1	Codi 2	Denominació 2	CIM-10			Codi 3	Denominació codi 3						
						Codi 1	Denominació codi 1	Codi 2			Denominació codi 2					
Dorsal	Primària	Z42.1	Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia	C50*	Neoplasia maligna de mama	0X0G0Z5	Transferència de múscul de la part dreta del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert						Pediculat			
		Z90.1*	Absència adquirida de mama i mugró	C79.81	Neoplasia maligna secundària de mama	0X0G0Z5	Transferència de múscul de la part esquerra del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert							Lliure		
				D05*	Carcinoma in situ de mama	0HRT075	Substitució de mama dreta per penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert									
				Z15.01	Predisposició genètica a neoplasia maligna de mama	0HRU075	Substitució de mama esquerra amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert									
				D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)	0HRV075	Substitució de mama, bilateral, amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert									
				C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama											
				C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama											
				Z85.3	Antecedents personals de neoplàsia maligna de mama											
				Z86.000	Antecedents personals de neoplàsia de mama in situ											
				Z86.006	Antecedents personals de melanoma in situ											
				Z85.820	Antecedents personals de melanoma maligne de pell											
				Z85.821	Antecedents personals de carcinoma de cèl·lules de Merkel											
		ICAP-SEAP	Primària	Z42.1	Assistència per a reconstrucció de mama consecutiva a mastectomia	C50*	Neoplasia maligna de mama	0IX60ZC	Transferència de teixit subcutani i fàscia de tòrax amb pell, teixit subcutani i fàscia, abordatge obert							
				Z90.1*	Absència adquirida de mama i mugró	C79.81	Neoplasia maligna secundària de mama	0IX60ZC	Transferència de teixit subcutani i fàscia de tòrax amb pell, teixit subcutani i fàscia, abordatge obert							
						D05*	Carcinoma in situ de mama									
				Z15.01	Predisposició genètica a neoplàsia maligna de mama											
				D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)											
				C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama											
				C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama											
				Z85.3	Antecedents personals de neoplàsia maligna de mama											
				Z86.000	Antecedents personals de neoplàsia de mama in situ											
				Z86.006	Antecedents personals de melanoma in situ											
				Z85.820	Antecedents personals de melanoma maligne de pell											
				Z85.821	Antecedents personals de carcinoma de cèl·lules de Merkel											
Altres complicacions i recami de pròtesi	Segon temps			T85.41XA	Avaria (mecànica) de pròtesi i implant mamaris, assistència inicial	C50*	Neoplasia maligna de mama	0HPT0IZ	Retirada de substitut sintètic en mama dreta, abordatge obert						Sense substitució	
				T85.49XA	Altres complicacions mecàniques de pròtesi i implant mamaris, assistència inicial	C79.81	Neoplasia maligna secundària de mama	0HPU0IZ	Retirada de substitut sintètic en mama esquerra, abordatge obert							
				T85.79XA	Infecció i reacció inflamatòria per altres dispositius protètics, implants i empelts interns, assistència inicial	D05*	Carcinoma in situ de mama			0HRT0IZ	Substitució de mama dreta amb substitut sintètic, abordatge obert					
		T85.81BA	Embòlia per altres dispositius protètics, implants i empelts interns, assistència inicial	Z15.01	Predisposició genètica a neoplàsia maligna de mama			0HRU0IZ	Substitució de mama esquerra amb substitut sintètic, abordatge obert							
		T85.82BA	Fibrosi per altres dispositius protètics, implants i empelts interns, assistència inicial	D03.52	Melanoma in situ, mama (pell) (teixits tous)			0HRV0IZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert							
		T85.83BA	Hemorragia per altres dispositius protètics, implants i empelts interns, assistència inicial	C43.52	Melanoma maligne, pell de la mama											
		T85.85BA	Estenosi per altres dispositius protètics, implants i empelts interns, assistència inicial	C4A.52	Carcinoma de cèl·lules de Merkel, pell de la mama											
		T85.89BA	Altres complicacions especificades d'altres dispositius protètics, implants i empelts interns, assistència inicial	Z85.3	Antecedents personals de neoplàsia maligna de mama											
		T85.42XA	Desplaçament de pròtesi i implant mamaris, assistència inicial	Z86.000	Antecedents personals de neoplàsia de mama in situ											
				Z86.006	Antecedents personals de melanoma in situ											
				Z85.820	Antecedents personals de melanoma maligne de pell											
		Z85.821	Antecedents personals de carcinoma de cèl·lules de Merkel													

Annex D. Notificació dels procediments en CIM-10-SCP relacionats amb les diferents tècniques quirúrgiques relacionades amb una prestació sanitària diferenciada en relació amb la reconstrucció mamària (resecció i reconstrucció mamària simultània)

	Tipus d'intervenció	Codi Procediment 1	Descriptiu Procediment 1	Codi Procediment 2	Descriptiu Procediment 2	Codi Procediment 3	Descriptiu Procediment 3	Codi Procediment 4	Descriptiu Procediment 4
Mastectomia i reconstrucció mamària simultània unilateral simple	Pròtesi sintètica/Expansor definitiu	OHTTOZZ	Resecció en mama dreta, abordatge obert	0HRT0JZ	Substitució de mama dreta amb substitut sintètic, abordatge obert				
		OHTUOZZ	Resecció en mama esquerra, abordatge obert	0HRU0JZ	Substitució de mama esquerra amb substitut sintètic, abordatge obert				
	TRAM (Penjoll pediculat)	OHTTOZZ	Resecció en mama dreta, abordatge obert	0KXK0Z6	Transferència de múscul de la part dreta de l'abdomen, penjall miocutani transvers del recte de l'abdomen, abordatge obert				
		OHTUOZZ	Resecció en mama esquerra, abordatge obert	0KXL0Z6	Transferència de múscul de la part esquerra de l'abdomen, penjall miocutani transvers del recte de l'abdomen, abordatge obert				
	Dorsal ample (Penjoll pediculat)	OHTTOZZ	Resecció en mama dreta, abordatge obert	0KXF0Z5	Transferència de múscul de la part dreta del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert				
		OHTUOZZ	Resecció en mama esquerra, abordatge obert	0KXG0Z5	Transferència de múscul de la part esquerra del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert				
	Dorsal amb pròtesi (Penjoll pediculat)	OHTTOZZ	Resecció en mama dreta, abordatge obert	0KXF0Z5	Transferència de múscul de la part dreta del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	0HRT0JZ	Substitució de mama dreta amb substitut sintètic, abordatge obert		
		OHTUOZZ	Resecció en mama esquerra, abordatge obert	0KXG0Z5	Transferència de múscul de la part esquerra del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	0HRU0JZ	Substitució de mama esquerra amb substitut sintètic, abordatge obert		
	Dorsal amb lipofilling (Penjoll pediculat)	OHTTOZZ	Resecció en mama dreta, abordatge obert	0KXF0Z5	Transferència de múscul de la part dreta del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	0HUT37Z	Suplement en mama dreta amb substitut tissular autòleg, abordatge percutani	0JD83ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'abdomen, abordatge percutani
			OHTUOZZ	Resecció en mama esquerra, abordatge obert	0KXG0Z5	Transferència de múscul de la part esquerra del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	0HUU37Z	Suplement en mama esquerra amb substitut tissular autòleg, abordatge percutani	0JD93ZZ
								0JDL3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cuixa dreta, abordatge percutani
								0JDM3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cuixa esquerra, abordatge percutani
								0JDN3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cama dreta, abordatge percutani
								0JDP3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cama esquerra, abordatge percutani
								0JD73ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'esquena, abordatge percutani
								0JDD3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de braç dret, abordatge percutani
								0JDG3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'avantbraç dret, abordatge percutani
								0JDH3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'avantbraç esquerre, abordatge percutani
							0JDE3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de tòrax, abordatge percutani	
	TDAP	OHTTOZZ	Resecció en mama dreta, abordatge obert	0KXF0Z5	Transferència de múscul de la part dreta del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert				
		OHTUOZZ	Resecció en mama esquerra, abordatge obert	0KXG0Z5	Transferència de múscul de la part esquerra del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert				
	Expansor temporal	OHTTOZZ	Resecció en mama dreta, abordatge obert	0HHT0NZ	Inserció d'expansor tissular en mama dreta, abordatge obert				
		OHTUOZZ	Resecció en mama esquerra, abordatge obert	0HHU0NZ	Inserció d'expansor tissular en mama esquerra, abordatge obert				

Prestació de servei de la reconstrucció mamària al SISCAT

	Tipus d'intervenció	Codi Procediment 1	Descriptiu Procediment 1	Codi Procediment 2	Descriptiu Procediment 2	Codi Procediment 3	Descriptiu Procediment 3	Codi Procediment 4	Descriptiu Procediment 4	
Mastectomia i reconstrucció mamària simultània bilateral simple	Pròtesi sintètica/Expansor definitiu	OHTV0ZZ	Resecció en mama, bilateral, abordatge obert	OHRV0JZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert					
	TRAM (Penjoll pediculat)	OHTV0ZZ	Resecció en mama, bilateral, abordatge obert	OKXK0Z6 OKXL0Z6	Transferència de múscul de la part dreta de l'abdomen, penjall miocutani transvers del recte de l'abdomen, abordatge obert Transferència de múscul de la part esquerra de l'abdomen, penjall miocutani transvers del recte de l'abdomen, abordatge obert					
	Dorsal ample (Penjoll pediculat)	OHTV0ZZ	Resecció en mama, bilateral, abordatge obert	OKXF0Z5 OKXG0Z5	Transferència de múscul de la part dreta del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert Transferència de múscul de la part esquerra del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert					
	Dorsal amb pròtesi (Penjoll pediculat)	OHTV0ZZ	Resecció en mama, bilateral, abordatge obert	OKXF0Z5 OKXG0Z5	Transferència de múscul de la part dreta del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert Transferència de múscul de la part esquerra del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	OHRV0JZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert			
	Dorsal amb lipofilling (Penjoll pediculat)	OHTV0ZZ	Resecció en mama, bilateral, abordatge obert	OKXF0Z5	OKXG0Z5	Transferència de múscul de la part dreta del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert Transferència de múscul de la part esquerra del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	OHRV0JZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert		
							OHRV0JZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert		
							OHRV0JZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert		
							OHRV0JZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert		
							OHRV0JZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert		
							OHRV0JZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert		
							OHRV0JZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert		
							OHRV0JZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert		
							OHRV0JZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert		
							OHRV0JZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert		
	TDAP	OHTV0ZZ	Resecció en mama, bilateral, abordatge obert	OKXF0Z5	OKXG0Z5	Transferència de múscul de la part dreta del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert Transferència de múscul de la part esquerra del tronc amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert				
	Expansor temporal	OHTV0ZZ	Resecció en mama, bilateral, abordatge obert				OHHV0NZ	Inserció d'expansor tissular en mama, bilateral, abordatge obert		
OHH0NZ							Inserció d'expansor tissular en mama dreta, abordatge obert			
OHHU0NZ							Inserció d'expansor tissular en mama esquerra, abordatge obert			

	Tipus d'intervenció	Codi Procediment 1	Descriptiu Procediment 1	Codi Procediment 2	Descriptiu Procediment 2	Codi Procediment 3	Descriptiu Procediment 3	Codi Procediment 4	Descriptiu Procediment 4		
Mastectomia i reconstrucció mamària simultània unilateral complexa (microcirurgia)	DIEP (Penjoll lliure)	OHTT0ZZ	Resecció en mama dreta, abordatge obert	OHRTO77	Substitució de mama dreta per penjall lliure perforant de l'artèria epigàstrica inferior profunda, abordatge obert						
		OHTU0ZZ	Resecció en mama esquerra, abordatge obert	OHRU077	Substitució de mama esquerra amb penjall lliure perforant de l'artèria epigàstrica inferior profunda, abordatge obert						
	SIEA (Penjoll lliure)	OHTT0ZZ	Resecció en mama dreta, abordatge obert	OHRTO78	Substitució de mama dreta per penjall lliure de l'artèria epigàstrica inferior superficial, abordatge obert						
		OHTU0ZZ	Resecció en mama esquerra, abordatge obert	OHRU078	Substitució de mama esquerra amb penjall lliure de l'artèria epigàstrica inferior superficial, abordatge obert						
	TUG/ PAP (Penjoll lliure)	OHTT0ZZ	Resecció en mama dreta, abordatge obert	OHRTO7Z	Substitució de mama dreta amb substitut tissular autòleg, abordatge obert	OJBL0ZZ	Excisió en teixit subcutani i fàscia de cuixa dreta, abordatge obert				
						OJBM0ZZ	Excisió en teixit subcutani i fàscia de cuixa esquerra, abordatge obert				
		OHTU0ZZ	Resecció en mama esquerra, abordatge obert	OHRU07Z	Substitució de mama esquerra amb substitut tissular autòleg, abordatge obert	OJBL0ZZ	Excisió en teixit subcutani i fàscia de cuixa dreta, abordatge obert				
						OJBM0ZZ	Excisió en teixit subcutani i fàscia de cuixa esquerra, abordatge obert				
	GAP (Penjoll lliure)	OHTT0ZZ	Resecció en mama dreta, abordatge obert	OHRTO79	Substitució de mama dreta per penjall lliure perforant de l'artèria glútea, abordatge obert						
		OHTU0ZZ	Resecció en mama esquerra, abordatge obert	OHRU079	Substitució de mama esquerra amb penjall lliure perforant de l'artèria glútea, abordatge obert						
	LAP	OHTT0ZZ	Resecció en mama dreta, abordatge obert	OHRTO7Z	Substitució de mama dreta amb substitut tissular autòleg, abordatge obert	OJB70ZZ	Excisió de teixit subcutani i fàscia, esquena, abordatge obert				
		OHTU0ZZ	Resecció en mama esquerra, abordatge obert	OHRU07Z	Substitució de mama esquerra amb substitut tissular autòleg, abordatge obert	OJB70ZZ	Excisió de teixit subcutani i fàscia, esquena, abordatge obert				
	TRAM (Penjoll lliure)	OHTT0ZZ	Resecció en mama dreta, abordatge obert	OHRTO76	Substitució de mama dreta per penjall miocutani transvers del recte de l'abdomen, abordatge obert						
		OHTU0ZZ	Resecció en mama esquerra, abordatge obert	OHRU076	Substitució de mama dreta per penjall miocutani transvers del recte de l'abdomen, abordatge obert						
	Dorsal ample (Penjoll lliure)	OHTT0ZZ	Resecció en mama dreta, abordatge obert	OHRTO75	Substitució de mama dreta per penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert						
		OHTU0ZZ	Resecció en mama esquerra, abordatge obert	OHRU075	Substitució de mama esquerra amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert						
	Dorsal amb prótesi (Penjoll lliure)	OHTT0ZZ	Resecció en mama dreta, abordatge obert	OHRTO75	Substitució de mama dreta per penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	OHRTO1Z	Substitució de mama dreta amb substitut sintètic, abordatge obert				
		OHTU0ZZ	Resecció en mama esquerra, abordatge obert	OHRU075	Substitució de mama esquerra amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	OHRU01Z	Substitució de mama esquerra amb substitut sintètic, abordatge obert				
	Dorsal amb lipofilling (Penjoll lliure)	OHTT0ZZ	Resecció en mama dreta, abordatge obert	OHRTO75	Substitució de mama dreta per penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	OHRTO75	Substitució de mama dreta per penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	OHRTO75	Substitució de mama dreta per penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	OJH83ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'abdomen, abordatge percutani
		OHTU0ZZ	Resecció en mama esquerra, abordatge obert	OHRU075	Substitució de mama esquerra amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	OHRU075	Substitució de mama esquerra amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	OHRU075	Substitució de mama esquerra amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	OJH93ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de natja, abordatge percutani
										OJDL3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cuixa dreta, abordatge percutani
										OJDM3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cuixa esquerra, abordatge percutani
										OJDN3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cama dreta, abordatge percutani
										OJDP3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cama esquerra, abordatge percutani
										OJD73ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'esquena, abordatge percutani
										OJDD3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de braç dret, abordatge percutani
										OJDG3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'avantbraç dret, abordatge percutani
										OJDH3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'avantbraç esquerre, abordatge percutani
										OJDE3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de tòrax, abordatge percutani

	Tipus d'intervenció	Codi Procediment 1	Descriptiu Procediment 1	Codi Procediment 2	Descriptiu Procediment 2	Codi Procediment 3	Descriptiu Procediment 3	Codi Procediment 4	Descriptiu Procediment 4		
Mastectomia i reconstrucció mamària simultània bilateral complexa (microcirurgia)	DIEP (Penjoll lliure)	OHTV0ZZ	Resecció en mama, bilateral, abordatge obert	OHRTO77	Substitució de mama bilateral per penjall lliure perforant de l'artèria epigàstrica inferior profunda, abordatge obert						
	SIEA (Penjoll lliure)	OHTV0ZZ	Resecció en mama, bilateral, abordatge obert	OHRV078	Substitució de mama, bilateral, amb penjall lliure de l'artèria epigàstrica inferior superficial, abordatge obert						
	TUG/ PAP (Penjoll lliure)	OHTV0ZZ	Resecció en mama, bilateral, abordatge obert	OHRV07Z	Substitució de mama, bilateral, amb substitut tissular autòleg, abordatge obert	OJBL0ZZ OJBM0ZZ	Excisió en teixit subcutani i fàscia de cuixa dreta, abordatge obert Excisió en teixit subcutani i fàscia de cuixa esquerra, abordatge obert				
	GAP (Penjoll lliure)	OHTV0ZZ	Resecció en mama, bilateral, abordatge obert	OHRV079	Substitució de mama, bilateral, amb penjall lliure perforant de l'artèria glútia, abordatge obert						
	LAP	OHTV0ZZ	Resecció en mama, bilateral, abordatge obert	OHRV07Z	Substitució de mama, bilateral, amb substitut tissular autòleg, abordatge obert	OJB70ZZ	Excisió de teixit subcutani i fàscia, esquena, abordatge obert				
	TRAM (Penjoll lliure)	OHTV0ZZ	Resecció en mama, bilateral, abordatge obert	OHRTO76	Substitució de mama dreta per penjall miocutani transvers del recte de l'abdomen, abordatge obert						
	Dorsal ample (Penjoll lliure)	OHTV0ZZ	Resecció en mama, bilateral, abordatge obert	OHRV075	Substitució de mama, bilateral, amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert						
	Dorsal amb pròtesi (Penjoll lliure)	OHTV0ZZ	Resecció en mama, bilateral, abordatge obert	OHRV075	Substitució de mama, bilateral, amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	OHRV0JZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert				
	Dorsal amb lipofilling (Penjoll lliure)	OHTV0ZZ	Resecció en mama, bilateral, abordatge obert	OHRV075	Substitució de mama, bilateral, amb penjall miocutani dorsal ample, abordatge obert	OHRV0JZ	Substitució de mama, bilateral, amb substitut sintètic, abordatge obert	OJBL0ZZ OJBM0ZZ	Excisió en teixit subcutani i fàscia de cuixa dreta, abordatge obert Excisió en teixit subcutani i fàscia de cuixa esquerra, abordatge obert		
									OJDB3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'abdomen, abordatge percutani	
										OJD93ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de natja, abordatge percutani
										OJDL3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cuixa dreta, abordatge percutani
										OJDM3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cuixa esquerra, abordatge percutani
										OJDN3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cama dreta, abordatge percutani
									OJDP3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de cama esquerra, abordatge percutani	
									OJD73ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'esquena, abordatge percutani	
									OJDD3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de braç dret, abordatge percutani	
									OJDG3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'avantbraç dret, abordatge percutani	
								OJDH3ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia d'avantbraç esquerre, abordatge percutani		
								OJD63ZZ	Extracció en teixit subcutani i fàscia de tòrax, abordatge percutani		