

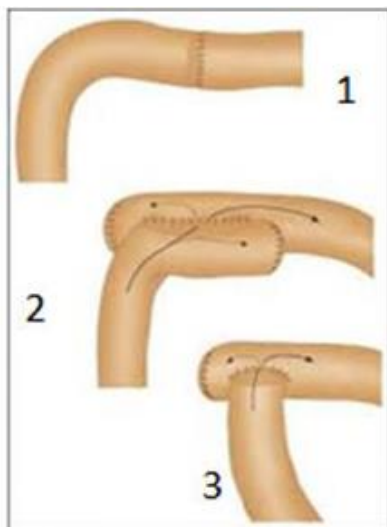
Pregunta: Codificación a anastomosis T-L

En una duodenopancreatectomía, las anastomosis pancreatogastrica T-L// hepatoyeyunal T-L// gastroyeyunal T-L se codifican? me surge la duda por la explicación que hay en el cuaderno de codificación nº11// 2021.

RESPUESTA:

La anastomosis es una conexión quirúrgica entre dos estructuras. Generalmente quiere decir una conexión creada entre estructuras tubulares, como los vasos sanguíneos o las asas del intestino.

Hay tres formas de anastomosar según el posicionamiento del muñón intestinal:



1. Anastomosis termino-terminal
2. Anastomosis latero-lateral
3. Anastomosis termino-lateral

En el caso que plantea hace referencia a las anastomosis Término Laterales, estas anastomosis son en las que solo un extremo se cierra por sutura y el otro extremo se une de forma lateral al muñón, por lo que conserva la continuidad anatómica.

Las anastomosis que conservan la continuidad anatómica no se codifican aparte estas son las Término terminales (T-T); Término laterales (T-L) y las Latero laterales (L-L).

Norma B3.1b

Los diferentes componentes de un procedimiento que se encuentran incluidos en la propia definición y explicación del tipo de procedimiento, como parte integral del mismo, no se codifican por separado. Los pasos previos necesarios para llegar al

campo quirúrgico y realizar el cierre del mismo, incluyendo la anastomosis de una estructura anatómica tubular, tampoco se codifican por separado.

Este es el caso de las anastomosis utilizadas para completar ciertas intervenciones, que no se codifican adicionalmente. Así, en los procedimientos de resección o escisión de órganos o estructuras tubulares en los que la anastomosis final respeta la continuidad anatómica, independientemente de que sea del tipo término-terminal (T/T), término-lateral (T/L) o latero-lateral (L/L), solo se debe asignar el código específico, según el caso, de Resección o Escisión.