

28 de febrero de 2023

A TODOS LOS PROVEEDORES PARTICIPANTES DEL PLAN DE SALUD MENONITA VITAL

RE: ACTUALIZACIÓN DE DIAGNÓSTICOS COVID- 19 (2023) – VITAL

Estimado(a) proveedor(a):

Ante el continuo cambio de códigos para acomodar nuevos signos y síntomas para COVID-19, deseamos mantener actualizada la información publicada en la circular PSMV 20-011 sobre diagnósticos relacionados al COVID -19.

1. Casos Positivos Confirmados

- a. Código **U07.1** (COVID-19) es para utilizar solo en casos confirmados como positivos a COVID 19, documentados por el proveedor.
 - i. Si el proveedor documenta "sospecha", "posible", "probable" o "no concluyente" de COVID-19, no asigne el código U07.1. En su lugar, codifique los signos y síntomas documentados.
 - ii. Existe una **excepción** a esta directriz para pacientes hospitalizados, en las Guías Oficiales del ICD-10-CM Sección II, H. En este contexto, la "confirmación" no requiere la documentación de un resultado positivo de la prueba para COVID-19; la documentación del proveedor de que la persona tiene COVID-19 es suficiente.

2. Secuencia del diagnóstico

Cuando COVID-19 cumple con la definición de diagnóstico principal/primer, el código U07.1, COVID-19, debe secuenciarse primero, seguido de los códigos apropiados para las manifestaciones asociadas, excepto cuando otra guía requiera que ciertos códigos se secuencian primero, como obstetricia, sepsis o complicación del trasplante. Por ejemplo:

- a. Obstetricia
 - i. En los casos obstétricos utilice el código más específico dentro de la sección **O98.5-** "Other viral diseases complicating pregnancy, childbirth and the puerperium". Se acompaña como diagnóstico secundario relacionado a COVID como el U07.1.
- b. Sepsis (depende de la razón de admisión)
 - i. Si la razón principal es COVID-19 el código **U07.1** es el diagnóstico principal/primer y el secundario es Sepsis
 - ii. Si la razón principal/primer es Sepsis utilice el diagnóstico como principal/primer y el secundario **U07.1** COVID-19
- c. Recién Nacidos
 - i. Escenario **A**

1. Para un recién nacido que da positivo por COVID-19, asigne el código **U07.1**, COVID-19 y los códigos apropiados para la(s) manifestación(es) asociada(s) en neonatos/recién nacidos, en ausencia de documentación que indique un tipo específico de transmisión.
 - ii. Escenario **B**
 1. Para un recién nacido que da positivo por COVID-19 y el proveedor documenta que la condición se contrajo en el útero o durante el proceso de nacimiento, asigne el código **P35.8**, (Other congenital viral diseases), y **U07.1**, COVID-19 como secundario.
 - iii. Al codificar el episodio de nacimiento en un expediente del recién nacido, el código más apropiado de la categoría **Z38-**, (Liveborn infants according to place of birth and type of delivery), deben ser asignados como diagnóstico principal/primerero.
 - d. Pacientes Trasplantados
 - i. Asigne primero el código apropiado de la categoría **T86.-** y como secundario el **U07.1** COVID-19 que identifica la complicación.
3. **Manifestaciones respiratorias agudas** pueden codificarse basado en la evaluación clínica:
- a. Neumonía - códigos U07.1, COVID-19 y J12.82.
 - b. Bronquitis aguda - códigos U07.1 y J20.8
 - c. Bronquitis (no específica) - códigos U07.1 y J40
 - d. Infección respiratoria baja o aguda - códigos U07.1 y J22
 - e. Infección respiratoria (no específica) - códigos U07.1 y J98.8
 - f. Síndrome de dificultad respiratoria aguda - códigos U07.1 y J80
 - g. Fallo respiratorio agudo - códigos U07.1 y el código más apropiado de la categoría J96.0.
4. **Manifestaciones no respiratorias**
- a. Cuando el motivo del encuentro/ingreso es una manifestación no respiratoria (p. ej., enteritis viral) de COVID-19, asigne el código U07.1, COVID-19, como diagnóstico principal/primerero y asigne códigos para la(s) manifestación(es) como diagnósticos adicionales o secundarios.
5. **Personas que presentan signos/síntomas asociados con COVID-19** (como fiebre, etc.) pero no se ha establecido un diagnóstico definitivo, asigne los códigos apropiados para cada uno de los signos y síntomas que se presentan, como:
- R05.1, Acute cough,
 - R05.9, Cough, unspecified
 - R06.02 Shortness of breath
 - R50.9 Fever, unspecified
 - J00 Acute nasopharyngitis [common cold]
 - J12.81 Pneumonia due to SARS-associated coronavirus
 - J12.82 Pneumonia due to coronavirus disease 2019
 - J12.89 Other viral pneumonia
 - J18.9 Pneumonia, unspecified organism

- J20.8 Acute bronchitis due to other specified organisms
- J98.9 Respiratory disorder, unspecified
- M35.89 Other specified systemic involvement of connective tissue
- R05.2 Subacute cough
- R05.8 Other specified cough
- R07.0 Pain in throat
- R07.1 Chest pain on breathing

6. Exposición a COVID-19

- a. Para personas asintomáticas con exposición real o sospechada a COVID-19, asigne el código Z20.822, (Contact with and (suspected) exposure to COVID-19).
- b. Para personas asintomáticas con exposición real o sospechada a COVID-19, y da positivo, asigne el U07.1 COVID-19.
- c. Para individuos sintomáticos con exposición real o sospechada a COVID-19 y se ha descartado la infección, o los resultados de las pruebas no son concluyentes o se desconocen, asigne el código Z20.822, Contact with and (suspected) exposure to COVID-19.

7. Detección de COVID-19

- a. Z11.52, Encounter for screening for COVID-19
- b. Encuentros para pruebas de COVID-19, incluidas las pruebas preoperatorias, codifique como exposición a COVID-19 (ver punto 5).

8. Historial de Covid -19 - asigne el código Z86.16 Personal history of COVID-19

9. **Seguimiento** luego de una infección con Covid-19, que ya fue resuelta – asigne el Z09 (Encounter for follow-up examination after completed treatment for conditions other than malignant neoplasm) y Z86.16 Personal history of COVID-19.

10. Encuentro para pruebas de anticuerpos

Prueba de anticuerpos que no se está realizando para confirmar una infección actual por COVID-19, ni es una prueba de seguimiento después de la resolución de COVID-19, asigne Z01.84 Encounter for antibody response examination.

11. Condición Post Covid- 19

- a. Por secuela de COVID-19, o síntomas o condiciones asociadas que se desarrollan después de una infección previa por COVID-19, asigne un código(s) para el(los) síntoma(s) o condición(es) específicos relacionados con la infección previa por COVID-19, si se conocen, y el código U09.9, (Post COVID-19 condition, unspecified).
- b. El código U09.9 **no** debe asignarse para manifestaciones de una infección activa (actual) por COVID-19.
- c. Si un paciente tiene una(s) condición(es) asociada(s) con una infección anterior por COVID-19 y desarrolla una nueva infección activa (actual) por COVID-19, se puede asignar el código U09.9 como secundario, junto con el código U07.1, COVID-19, para identificar que el paciente también tiene

una o varias condiciones asociadas con una infección previa por COVID-19.

- d. Otros diagnóstico post COVID- 19 son:
 - i. R43.8 Loss of smell
 - ii. R43.8 Loss of taste
 - iii. I26- Pulmonary embolism (see code list under the section)
 - iv. J84.10 Pulmonary Fibrosis
 - v. J96.1- Chronic respiratory failure (see code list under the section)

12. Síndrome inflamatorio multisistémico (MIS)

- a. Para personas con síndrome inflamatorio multisistémico (MIS) y COVID-19, asigne el código U07.1, COVID-19, como el diagnóstico principal/primerero en la lista y asigne el código M35.81 (Multisystem inflammatory síndrome).
- b. Si una persona con antecedentes de COVID-19 desarrolla MIS, asigne los códigos M35.81, Síndrome inflamatorio multisistémico, y U09.9 (Post COVID-19 condition, unspecified).
- c. Si una persona con una exposición conocida o sospechada a COVID 19, y sin infección actual por COVID-19 o antecedentes de COVID-19, desarrolla MIS, asigne los códigos M35.81, y Z20.822, (Contact with and (suspected) exposure to COVID-19). Deben asignarse códigos adicionales para cualesquiera complicaciones del MIS.

13. Infra-inmunización para COVID-19

- a. Se puede asignar el código Z28.310, (Unvaccinated for COVID-19), cuando el paciente no haya recibido vacuna contra el COVID-19 de ningún tipo.
- b. El código Z28.311, (Partially vaccinated for COVID-19), se puede asignar cuando el paciente ha sido parcialmente vacunado para COVID-19

Nos mantenemos a su orden para atender cualquier duda o pregunta.

Centro de Servicio al Proveedor
1-855-297-0140 (libre de cargos)
lunes a viernes de 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
<http://psmconnet.psmpr.com>

Cordialmente,



Gregorio A. Cortes Soto, MD
Principal Oficial Médico



Sandra V. Peña Pérez, PT, MHSA
Principal Oficial Administración
Reclamaciones y Operaciones de
Sistemas de Información