

## **MEMORIA JUSTIFICATIVA DE NECESIDAD**

### **LOTE 1: CUATRO RESPIRADORES NEONATAL PARA ASISTENCIA RESPIRATORIA NO INVASIVA, VENTILACIÓN MECÁNICA CONVENCIONAL Y DE ALTA FRECUENCIA NEONATAL.**

---

La Unidad de Neonatología dispone de al menos 4 respiradores modelo Babylog 8000 de más de 20 años de antigüedad. Dada la obsolescencia de los mismos se ha planificado, dentro del plan de reposiciones de este año, la sustitución de estos equipos con números de inventario 8003351, 8003114, 8003121 y 8004429.

Se propone la adquisición de dos respiradores con sujeción a las especificaciones técnicas establecidas para uso en recién nacidos con ventilación invasiva y no invasiva

### **LOTE 2: CINCO RESPIRADORES PARA LAS ÁREAS DE ANESTESIA Y REANIMACIÓN.**

---

La Unidad de Reanimación tiene una dotación de respiradores de cuidados intensivos con un porcentaje muy elevado de equipos con una antigüedad superior a los 20 años, habiéndose también dado de baja equipos que no han sido sustituidos.

Para mantener la actividad de asistencia ventilatoria a los pacientes críticos es necesario ir renovando los equipos con nuevas adquisiciones que nos permitan mantener el número de equipos y actualizar las tecnologías a las necesidades actuales.

### **LOTE 3: DOS RESPIRADORES PARA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS.**

---

La Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos requiere mantener un número de respiradores suficiente para cubrir sus necesidades. Es necesario sustituir algunos de los respiradores de ventilación invasiva que han acabado su vida útil y no ofrecen suficientes prestaciones para el tratamiento de los niños críticamente enfermos. Estos son los modelos servo SV 300, SV 900C y Babylog 8000. La reposición de estos

respiradores permitirá conseguir respiradores que ofrezcan nuevas modalidades de ventilación, que se adaptan mejor a las necesidades de los pacientes pediátricos.

#### **LOTE 4: UN RESPIRADOR PARA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS.**

---

La Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos requiere mantener un número de respiradores suficiente para cubrir sus necesidades. Es necesario sustituir algunos de los respiradores de ventilación de alta frecuencia que han acabado su vida útil y no ofrecen suficientes prestaciones para el tratamiento de los niños críticamente enfermos. Este es el modelo Sensor medics A. La reposición de este respirador permitirá conseguir respiradores que ofrezcan nuevas modalidades de ventilación y una ventilación con mayor seguridad y eficiencia, que se adaptan mejor a las necesidades de los pacientes pediátricos.

Madrid, 30 de agosto de 2018

EL JEFE DEL SERVICIO  
DE NEONATOLOGÍA



Manuel Sánchez Luna

LA JEFA DE Sº DE ANESTESIA Y  
REANIMACIÓN



María Teresa López Gil

SERVICIO DE CUIDADOS  
INTENSIVOS PEDIÁTRICOS



Jesús López-Herce Gil