

**MEMORIA PARA LA AUTORIZACIÓN PREVIA DE LA DIRECCIÓN GENERAL
DE COORDINACIÓN DE LA ASISTENCIA SANITARIA**

Monitor de flujo sanguíneo para el Sº de Cirugía Infantil del Hospital General Universitario "Gregorio Marañón".

A) JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD REFERENTE A LA ADQUISICIÓN.

El Servicio de Cirugía Cardíaca Infantil requiere mantener una monitorización invasiva y no invasiva de la presión y flujo durante la Circulación Extra-Corpórea (CEC). Es necesario sustituir algunos de los medidores, que han acabado su vida útil (ya obsoletos) y están descatalogados. Se precisa un medidor de flujo de dos canales (cuatro sondas), modelo "Optima-Flow QC" o similar. La reposición de este monitor permitirá una monitorización más adecuada del flujo sanguíneo de los pacientes durante la CEC.

B) ANÁLISIS DE LA APORTACIÓN DE LA MEJORA ASISTENCIAL. EVIDENCIA CIENTÍFICA.

Los pacientes pediátricos sometidos a cirugía cardíaca a corazón abierto y bajo CEC precisan una monitorización continua del flujo sanguíneo. Dicha monitorización continua permite una detección rápida de las alteraciones (por hiper- o hipo-aflujo sanguíneo) y facilita un ajuste precoz, constituyendo un mecanismo de seguridad que disminuye la morbilidad.

La medición continua de flujo sanguíneo ha demostrado su utilidad como forma de monitorización de la CEC en pacientes sometidos a Cirugía Cardíaca. El uso de esta monitorización mejora la calidad asistencial y reduce el riesgo de mortalidad y secuelas en el paciente operado.

C) EVALUACIÓN OBJETIVA DEL BENEFICIO DEL PACIENTE.

La monitorización continua de flujo sanguíneo intra-operatoria es una medida imprescindible para el tratamiento de los pacientes con patología cardiovascular, ya que permite la vigilancia continua de los parámetros de aporte sanguíneo, la detección rápida de las alteraciones y para implementar precozmente las medidas terapéuticas necesarias. La medición continua del flujo sanguíneo permite realizar la monitorización de forma segura, sin riesgos para el paciente.

D) DEFINICIÓN DE LA TECNOLOGÍA SANITARIA Y SU IMPLEMENTACIÓN.

El monitor dispondrá de las siguientes características mínimas:

- Monitor de dos canales.
- Dos sondas.
- Medición cuantitativa e inmediata de permeabilidad vascular (= flujo) con precisión y resolución durante la cirugía.
- Capacidad de medición de flujo en vasos con rango de 0,7 a 36mm de diámetro.
- Sondas flexibles, con cuello capaz de amoldarse a cualquier posición en quirófano.

Su implantación está prevista en un plazo de una semana desde la firma del contrato. En esta se contemplan todos los accesorios necesarios para su puesta en funcionamiento. Su dificultad en la implantación dependerá si el modelo adjudicado está ya presente en el hospital. Si no lo estuvieran la operativa con los mismos deberán tener en cuenta la formación de todos los usuarios.

E) ESTUDIO COSTE EFICIENCIA CON EL IMPACTO ECONÓMICO EN LOS CAPÍTULOS I- II.

No tiene impacto en el capítulo I al tratarse de una reposición. El coste previsto en el capítulo II para los equipos es del 7 % del valor de adquisición IVA incluido (equipo más una sonda), a partir del tercer año de su instalación.

F) MOTIVACIÓN TÉCNICA DE LA INVERSIÓN NUEVA O DE REPOSICIÓN. (INNOVACIÓN, CICLO DE VIDA, REPARACIÓN NO RENTABLE, OBSOLESCENCIA....)

Cirugía Cardíaca Infantil precisa de tecnología para la correcta labor asistencial. Se suma, además, la normativa actualizada en seguridad para el paciente.

Los medidores de flujo (y sensores) se encuentran obsoletos y descatalogados. Urge un recambio por motivos asistenciales y de seguridad.

Cada vez son más complejos los procedimientos realizados en niños, fundamentalmente la cirugía neonatal (recién nacidos, menores de un mes de vida). No sólo requieren precisión los cálculos de flujo en tales pacientes, sino también la precisión en la administración del mismo.

El monitor con ambas sondas permitirá la perfusión (CEC) correcta, segura y personalizada en todos los pacientes, minimizando la posibilidad de error en una cirugía cada vez más exigente y tecnificada.

G) RELACIÓN DE LOS SERVICIOS/SUMINISTROS QUE SE DERIVAN DE LA ADQUISICIÓN, DETALLANDO EL CONCEPTO Y SU VALOR ECONÓMICO. (CONTRATO DE MANTENIMIENTO, REPUESTOS ORIGINALES, SUMINISTROS EXCLUSIVOS...) SEGÚN CORRESPONDA.

Su adquisición conllevará su inclusión en contrato de mantenimiento después de la salida de garantía. El coste previsto de mantenimiento es un máximo de 2.500 € IVA incluido, a partir del tercer año de su instalación. La adquisición contempla los accesorios necesarios para su uso.

Madrid, 12 de septiembre de 2019

EL JEFE DE LA SECCIÓN DE
CIRUGÍA CARDÍACA INFANTIL



Juan Miguel Gil Jaurena

EL RESPONSABLE
DE ELECTROMEDICINA



Eugenio Herrero Alonso