

De: Alfonso Canabal Berlanga. Jefe Sección de Medicina Intensiva.

A: -Gustavo Adolfo Casero Balboa, Dirección de Gestión Hospital Universitario de la Princesa

-Manuel Lucas Gómez, logística Hospital Universitario de la Princesa

Asunto: Informe justificativo de la adquisición de los Respiradores Hamilton C6.

Justificación de la Idoneidad de Adquisición.

Durante la pandemia (primera oleada) motivada por el Covid 19, hemos ingresado 111 pacientes con neumonía vírica e insuficiencia ventilatoria severa, llegando a tener simultáneamente 55 pacientes en área de críticos y con ventilación asistida 50 simultáneamente. Partiendo de un número de respiradores de ventilación invasiva aproximados de 30 entre la REA y UCI, fue necesario poner en marcha la adquisición urgente de respiradores en la medida que el suministro y los procesos de compra centralizada se pudieron materializar.

En esa situación de alarma sanitaria motivada por la pandemia por SARS cov2, con procesos de compra urgentes, centralizados y en un momento de difícil abastecimiento, como es lógico por otra parte, los modelos y calidad de los respiradores recibidos no siempre respondieron a lo idóneo que se requiere para un Servicio de Medicina Intensiva (UCI) en donde habitualmente, y especialmente en nuestra Unidad, se ventilan con modos avanzados la insuficiencia respiratoria por Distress pulmonar grave, no obstante, fueron clave para poder ventilar sin demora a los enfermos que tanto lo necesitaban.

Lo cierto es que precisamos respiradores más sofisticados, completos y que respondan al perfil de respirador que necesita una UCI con ingresos habituales de insuficiencia respiratoria Grave. Entre los que se están adquiriendo en los procedimientos de compra ligados a la pandemia, creemos que responden a nuestras necesidades los Respiradores Hamilton modelo C6, precisando 2 equipos.

Entre sus características generales destacan:

- Tiene la precisión suficiente para poder ventilar adultos o neonatos.
- Posee sistemas automatizados (INTELLIVENT-ASV) de Ventilación con algoritmos inteligentes, que permite que el médico prefije los objetivos y en función de los parámetros y la mecánica pulmonar medida, entrega la ventilación, adaptándose a sus necesidades.
- Puede acortar la fase de destete al adaptar la ventilación a la mecánica pulmonar del paciente.
- Posee herramientas de ventilación protectora, claves para el Distress,

- Facilita la valoración de la **mecánica pulmonar** con gráficos intuitivos.
- Posee una gran pantalla de gran resolución gráfica.
- Posibilita la movilidad del paciente fuera de la UCI, lo cual es importante para el intervencionismo de procedimientos o pruebas invasivas en el paciente con grave insuficiencia respiratoria, donde el riesgo del paciente puede hacer desistir de su movilidad, salvo que le puedas soportar con un respirador apropiado.
- Puede ventilar de modo invasivo, no invasivo y oxigenar con oxígeno de alto flujo, que son las modalidades que utilizamos de forma progresiva en muchos de nuestros enfermos.
- Tiene integrada la medición de Saturación de Oxígeno, capnografía volumétrica y humidificación activa.

La adquisición y utilización de dichos respiradores conlleva dar de alta productos fungibles que les acompañan como son: Sensor de flujo REF 281637, válvula respiratoria Ref: 160176/01, Tubuladuras con cámara de Agua Ref: 260161/07.

El Respirador Hamilton C6, reúne unas características idóneas para ventilar enfermos críticos con Distress respiratorio grave, estando en la línea de los Drager V800 o Servo U ó I, contando con algunas con herramientas adicionales apreciables en estos momentos.

Sin poder descartar una segunda oleada epidémica, esperamos que en los próximos años se va a incrementar el número de enfermos con insuficiencia respiratoria, por lo que debemos tener una dotación superior a la dotación-cama habitual de la Unidad. En caso de sufrir una situación parecida a la primera oleada pandémica y precisar puestos de ventilación en zonas no dotadas habitualmente, como no puede ser de otra manera, los respiradores inventariados en la UCI serán empleados donde se necesite, allí donde esté el enfermo que lo requiera.

Por todo lo anteriormente expuesto y al valorar dicha adquisición como una operación favorable a los enfermos más graves del hospital, y en segundo lugar a los profesionales de la UCI que desarrollan diferentes iniciativas de investigación y tratamientos novedosos en Ventilación mecánica, les ruego que realicen los trámites administrativos para su adquisición.

Atentamente

Madrid, 28-06-2020



Alfonso Canabal Berlanga

Jefe Sección de Medicina Intensiva

Hospital Universitario La Princesa de Madrid