

**MEMORIA JUSTIFICATIVA PARA LA ADQUISICIÓN DE CATÉTER DIAGNÓSTICO E INTRODUTOR RADIAL Y EQUIPO DE VALVULOPLASTIA MITRAL CON DESTINO AL SERVICIO DE HEMODINAMIA ADULTOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO RAMÓN Y CAJAL**

• **OBJETO DEL CONTRATO:**

Este contrato tiene por objeto la adquisición de Catéter diagnóstico e Introducutor radial y Equipo Valvuloplastia mitral

• **JUSTIFICACIÓN NECESIDAD:**

1. Los catéteres diagnósticos coronarios son tubos de plástico para acceder principalmente desde la arteria radial a las coronarias. Es fundamental disponer de catéteres de alta calidad para evitar, por un lado, el espasmo en la arteria radial que se asocia a atrapamiento del catéter con dificultad o imposibilidad para su retirada con dolor muy intenso, y por otro lado, el sondaje fácil y suave de las coronarias evitando el daño y el espasmo de la parte proximal de las mismas. Con catéteres diagnósticos con excelente torque, con punta flexible, memoria de la curva a temperatura corporal y curvas específicas se puede realizar el sondaje de ambas arterias coronarias con un único catéter diagnóstico sin provocar espasmo ni molestias al paciente. Esto conlleva un ahorro significativo en el gasto, dado que se pueden sondar ambas coronarias izquierda y derecha con un único catéter, en lugar de 2 catéteres como se tiene que realizar de forma clásica. Además, con el sondaje con un único catéter se evita el espasmo radial que siempre se asocia al intercambio de catéteres cuando se usan 2. Los catéteres diagnósticos que tenemos actualmente en el servicio no ofrecen unas características óptimas para el sondaje con un único catéter al no tener un torque ni memoria óptimas, asociándose en ocasiones a espasmo radial, lo que obliga a tener que usar catéteres de un French menor que dificulta el llenado de las arterias con contraste y su correcta visualización.
2. Los introductores radiales se insertan en la arteria radial tras la punción de la misma y sirven para mantener el acceso e introducir los catéteres. Es esencial que dispongan de agujas finas para la punción de la arteria, que las guías sean atraumáticas y los introductores muy hidrofílicos y con muy buena transición para evitar el daño y espasmo en la arteria radial que es muy fina. Actualmente los introductores disponibles tienen un diámetro externo muy grande, sin recubrimiento hidrofílico, y sin disponibilidad de pinchar con aguja o abbocath.
3. La valvuloplastia mitral es el tratamiento de elección en caso de estenosis mitral reumática por fusión comisural y con indicación tipo IA en todas las guías clínicas. El balón habitual con más evidencia es el inventado por Inoue.

• **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:** VER ANEXO 24

- **CRITERIOS OBJETIVOS DE ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO:**

**1.- CRITERIO COSTES:**

- Precio: 70 PUNTOS

**2.- CUALITATIVOS:**

- Evaluables de forma automática por aplicación de fórmulas: 30 PUNTOS (VER ANEXO 26)
- Criterios cuya cuantificación dependa de un juicio de valor: NO PROCEDE

**TOTAL 100 PUNTOS**

- **PLAZO DE EJECUCIÓN:** 12 + 12 meses



MADRID a 23 de febrero de 2021

Fdo. Dr. Zamorano

JEFE DE SERVICIO DE CARDIOLOGÍA