

## INFORME JUSTIFICATIVO DE NECESIDAD DE ADQUISICIÓN POR EMERGENCIA DE RESPIRADORES DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA

En el momento pico de pandemia (marzo, abril de 2020) llegó a haber en el hospital hasta 58 pacientes críticos que precisaron ventilación mecánica, que fueron ingresados en la UCI (26 camas), Unidad de Reanimación (20 camas) y Área de Quirófanos (12 camas).

En el Plan de Contingencia elaborado a principios de marzo, contabilizamos únicamente un total de 32 respiradores para Ventilación Mecánica Invasiva disponibles entre la UCI (22 respiradores) y Unidad de Reanimación (10 respiradores).

Se hizo en ese momento una solicitud de compra de respiradores de Ventilación Mecánica Invasiva, llegando a adquirirse 6 respiradores.

A ello se añadió la adquisición de respiradores Phillips V-60, Trilogy Evo, Hersill... para uso en Ventilación No-Invasiva, Unidades de SemiCríticos o para traslado de pacientes, pero NO diseñados, ni con prestaciones suficientes, para ventilación de pacientes críticos.

La situación hubo de afrontarse utilizando esos respiradores de Ventilación No-Invasiva en pacientes críticos, además de utilizar máquinas de anestesia, tampoco diseñadas para ese uso.

Habiendo pasado la fase aguda de la pandemia, se publicó en el BOE 3 de mayo de 2020, *Disposiciones Generales del Ministerio de Sanidad*, Pág. 31116: "...será requisito imprescindible disponer o tener acceso o capacidad de instalar en un plazo máximo de cinco días entre 1,5 y 2 camas de Cuidados Intensivos / 10.000 habitantes".

En la actualidad, en la Unidad de Reanimación, de las 20 camas disponibles, se dispone únicamente de 11 respiradores para Ventilación Invasiva, de los que 6 tienen más de 10 años de antigüedad y/o son modelos obsoletos que ya no se fabrican.

En esta situación, dada la dotación actual de la Unidad de Reanimación y la situación de pandemia COVID, considero una **NECESIDAD DE VITAL IMPORTANCIA** la adquisición urgente de **4 RESPIRADORES DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA de alta gama**, destinados a la Unidad de Reanimación.



Dr. Antonio Planas Roca  
Jefe de Servicio de Anestesiología y Reanimación