

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

SIST MONITORIZACIÓN

A) JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD REFERENTE A LA ADQUISICIÓN.

Ante la apertura del nuevo bloque quirúrgico (BQ), el Servicio de Anestesia y Reanimación requiere cubrir la monitorización de los pacientes que se intervengan quirúrgicamente en los quirófanos y de los que ingresen en la Unidad de Cuidados Intensivos Quirúrgicos (UCIQ) y en las unidades de recuperación postanestésica (URPA).

Es necesario que cada uno de los puestos de paciente en cada unidad cuente con una monitorización completa de electrocardiograma, frecuencia respiratoria, tensión arterial invasiva y no invasiva, temperatura y pulsioximetría. En función de la tipología de pacientes se requerirá además de capnografía, monitorización de la sedación y relajación muscular.

Se precisa de una monitorización central que permita controlar las constantes de los pacientes desde el control de enfermería de las diferentes ubicaciones, y se requerirán de tantas centrales de pacientes como controles de enfermería haya en las diferentes dependencias de URPA y en la UCIQ. Los datos recogidos de los monitores de quirófano volcarán a un sistema de datos único que permita obtener la información de los pacientes quirúrgicos y su posterior volcado a los sistemas de información del Hospital.

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

Las URPA son una necesidad asistencial para tratar a pacientes que requieren una vigilancia y monitorización continua, tras un procedimiento quirúrgico de distinta gravedad, hasta su estabilización y posterior traslado a planta o a una Unidad de cuidados críticos o intermedios en caso de inestabilidad o deterioro de su situación clínica.

Las UCIQ son una necesidad asistencial para tratar a pacientes críticos postquirúrgicos que requieran vigilancia y monitorización continua, cuya gravedad está asociada a la complejidad de la intervención y que por tanto requieren estabilización previa al traslado a planta.

La monitorización en quirófano tiene como objetivo observar y registrar la evolución temporal de las variables fisiológicas básicas durante una intervención que requiera de una anestesia general, regional o de cuidados monitorizados anestésicos, permitiendo el correcto seguimiento y cuidado del paciente sometido a intervención.

Estos pacientes requieren la monitorización continua de las constantes vitales hemodinámicas (frecuencia cardíaca, electrocardiograma, tensión arterial), respiratorias (frecuencia respiratoria, pulsioximetría) y la temperatura para detectar y tratar precozmente las alteraciones clínicas. Esta necesidad es aún más importante en los pacientes de la UCIQ, en la cual la situación de gravedad puede requerir una monitorización avanzada de Tensión arterial invasiva, presión venosa central, presión en aurícula izquierda, BIS, capnografía o relajación muscular.

La monitorización continua en los pacientes que requieren cuidados críticos e intermedios es esencial para su seguridad y mejora significativamente la morbimortalidad.

La monitorización central permite la vigilancia continua de estas constantes en los pacientes ingresados en las unidades desde un puesto de control de enfermería.

C) EVALUACIÓN OBJETIVA DEL BENEFICIO DEL PACIENTE.

La monitorización continua de las constantes vitales y su control desde una monitorización central es una medida imprescindible para el tratamiento de los pacientes en Unidades de Cuidados Críticos, Intermedios y en el Quirófano ya que permite la vigilancia continua de los parámetros



vitales, la detección rápida de las alteraciones para implementar precozmente las medidas terapéuticas necesarias. La monitorización modular multiparamétrica permite la adaptación del monitor a las necesidades específicas de monitorización de cada paciente y el intercambio de los módulos entre monitores.

D) DEFINICIÓN DE LA TECNOLOGÍA SANITARIA Y SU IMPLEMENTACIÓN.

Solución avanzada de monitorización basada en una plataforma de datos clínicos formada por un sistema de datos de monitorización y un sistema de visualización de parámetros en tiempo real provenientes del sistema de monitorización y otros departamentos (laboratorio, HIS, software departamental de críticos,...). Esta plataforma tendrá como objeto englobar los parámetros mencionados, con la capacidad de interrelacionarlos para poder generar herramientas que ayuden en la toma de decisiones, con el objetivo de mejorar la seguridad de paciente y reducir la fatiga asistencial.

Esta solución incluirá monitores de cabecera y monitores de transporte con pantalla que garanticen los circuitos establecidos de pacientes en el bloque quirúrgico, manteniendo el paciente correctamente identificado y monitorizado de forma continua durante el flujo perioperatorio. El sistema de información de datos deberá centralizar toda la información de los monitores y puestos de vigilancia de las diferentes áreas (Quirófanos, URPA/CMA, REA, URPA) mediante un servidor común en CPD que gestione la descarga de demográficos con los sistemas de información corporativos, y que realice el almacenamiento de datos de monitorización y su exportación a los sistemas de información del hospital (HIS, sistemas departamentales).

Cuadro resumen equipamiento

Área	Unidades	Equipamiento
Quirófanos		
▪ Quirófanos CMA	10	Monitores de 15" con módulo/monitor de transporte (módulos adicionales)
▪ Quirófanos Urgencias	4	Monitores de 19" con módulo/monitor de transporte (módulos adicionales)
▪ Quirófanos de 2ª	6	Monitores de 19" con módulo/monitor de transporte (módulos adicionales). 2 monitores de 19" repetidores de la señal en los 2 quirófanos de cardiaca
▪ Quirófanos de 3ª	10+1 broncoscopia	10 Monitores de 19" con módulo/monitor de transporte (módulos adicionales) más uno 15"
▪ Quirófanos	1	Sistema de recogida de datos de monitores de Quirófano
URPA/CMA		
	24	Monitores de 12" con módulo/monitor de transporte
	12	Módulos/monitores de transporte. Sistema de telemetrías.
	12	Estaciones de carga adicionales para monitor de transporte.
	1	Central de monitorización con 2 puestos de vigilancia
REA		
	34	Monitores de 19" con monitor de



		transporte (módulos adicionales)
	1	Central de monitorización con 3 puestos de vigilancia
	1	Sistema de visualización avanzado
URPA 2		
	30	Monitores de 15" con módulo/monitor de transporte (módulos adicionales)
	1	Central de monitorización con 2 puestos de vigilancia

Su implantación está prevista en un plazo de un mes 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 los modelos adjudicados están ya presentes 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 traslado. El coste previsto en el capítulo II para los equipos es del 6 % del valor de adquisición IVA incluido, 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....)

Se propone la adquisición de un sistema de monitorización para el Nuevo Bloque Quirúrgico. El suministrador garantizará la existencia de piezas de repuesto para el mantenimiento preventivo y correctivo necesarias, al menos, durante 12 años después de la instalación del equipo

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 del 6 % del valor de adquisición IVA incluido, a partir del tercer año de su instalación. La adquisición contempla los accesorios necesarios para su uso.

Madrid, 14 de julio de 2021

LA SUBDIRECTORA DEL
ÁREA QUIRÚRGICA

EL SUBDIRECTOR
DE INGENIERÍA



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: **0944690311505038798171**