

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

Microscopio Quirúrgico

A) JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD REFERENTE A LA ADQUISICIÓN.

El microscopio utilizado por el Servicio de Cirugía Plástica está obsoleto en el momento actual, debiendo en múltiples ocasiones ser sustituido por el de otra especialidad que esté disponible. El uso de la microcirugía para la reparación de lesiones complejas es de elección, ya que facilita la viabilidad de los tejidos con mejores resultados y menor morbilidad para los pacientes.

Todo ello justifica la necesidad de reposición del microscopio para cubrir la necesidad de un microscopio quirúrgico de Cirugía plástica y Reparadora en el área de quirófanos.

Esta situación se verá agravada de forma importante con la apertura del nuevo **Bloque Quirúrgico**, donde resultará indispensable el uso de dicho material.

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

Un equipo con estativo rodable y brazo articulado con frenos electromagnéticos que puedan liberarse todos al mismo tiempo o de manera selectiva permite una precisión máxima de posicionamiento y de estabilidad del mismo fijando la posición de forma fácil, rápida y estable para una mayor seguridad como por ejemplo los procedimientos en los que se requiere una gran profundidad de campo (cirugía del linfedema).

Asimismo, que el equipo permita que controlar todos los movimientos mediante mandos ergonómicos y de fácil manejo incluso con una sola mano de forma que se pueda mantener instrumental en la otra para una independencia de manejo del cirujano.

C) EVALUACIÓN OBJETIVA DEL BENEFICIO DEL PACIENTE.

Necesidad de Microscopio Quirúrgico para poder realizar cirugías asistidas por microscopio con garantías de tratamiento y de seguridad para el paciente, con optimización del tiempo quirúrgico.

D) DEFINICIÓN DE LA TECNOLOGÍA SANITARIA Y SU IMPLEMENTACIÓN.

Microscopio quirúrgico compacto de alta especialidad con destino al servicio de Cirugía Plástica con las siguientes características, prestaciones y rendimientos mínimos:

1. Estativo:

- Sistema rodable de suelo.
- Inmovilización de posición por medio de frenos electromagnéticos.
- Brazo articulado que mantenga el cuerpo del microscopio en suspensión permitiéndole el desplazamiento en las tres dimensiones espaciales. Indicar longitud y altura máxima y mínima.



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: **1258289186181310729771**

2. Cuerpo del microscopio:

- Tubo binocular para cirujano principal con inclinación 180° al menos y, segundo tubo binocular 180° f=170mm para posición enfrentada, ambos con oculares granangulares de 10x o 12,5x.
- Sistema de coobservación lateral.
- Oculares granangular (10x o 12,5x a elección del Servicio) con ajuste de dioptrías.
- Objetivo acromático de distancia focal regulable entre al menos 225 mm y 600 mm, que permitan realizar estudios de oído y laringe. Se valorará óptica apocromática.
- Zoom y sistema de enfoque motorizados.
- Control de todos los movimientos mediante mandos ergonómicos con botones programables de las funciones del microscopio.

3. Fuente de luz:

- Sistema de iluminación Xenón o LED.
- Intensidad regulable.
- Corrección apocromática e iluminación automática de todo el sistema óptico.
- Campo de iluminación automáticamente ajustado al campo de visión.

4. Accesorios:

- Compatible con cualquier sistema láser.
- Funda protectora.

5. Unidad de control:

- Computarizado para la selección de parámetros y funciones del microscopio con posibilidad de memorizar parámetros de trabajo de diferentes usuarios.
- Pantalla táctil en el estativo como interfaz central, para el control y programación de las funciones del microscopio.
- Módulo de DICOM integrado.
- Sistema de video documentación completo con cámara Full HD (3 chip), grabador y monitor Full HD con salidas analógicas y/o digitales (DVI, HDMI, USB). Memoria interna de al menos 1 TB.
- Módulo de preparación de fluorescencia vascular integrado para la visualización intraoperatoria de vasos

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 un traslado de actividad. El coste previsto en el capítulo II para los equipos es de 8.600 € más IVA, 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 microscopio para el Nuevo Bloque Quirúrgico. El suministrador garantizará la existencia de piezas de repuesto para el mantenimiento preventivo y correctivo necesarias, al menos, durante 10 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 un valor aproximado de 7% del valor de adquisición IVA incluido, a partir del tercer año de su instalación. La adquisición contempla los accesorios necesarios para su uso.

Madrid, 21 de septiembre de 2021

LA SUBDIRECTORA MÉDICA
DE 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: **1258289186181310729771**