



**INFORME JUSTIFICATIVO DE NECESIDAD**

**SUMINISTRO DE CATÉTER CENTRAL DE ACCESO PERIFÉRICO, LÍNEA MEDIA Y  
DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN PARA EL HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS**

**P.A. 2021 – 0 – 111**

Conforme a lo dispuesto en el **Artículo 28** de la **Ley 9/ 2017 de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público**, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las **Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/ 23/ UE y 2014/ 24/ UE de 26 de febrero de 2014**, las entidades del sector público no podrán celebrar otros contratos que aquellos que sean necesarios para el cumplimiento y realización de sus fines institucionales.

Por ello, y toda vez que, desde el Área de Recursos Materiales de Enfermería del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, en aplicación de lo dispuesto en el mencionado Artículo 28 de la Ley de Contratos del Sector Público, deviene necesario dejar constancia de la naturaleza y extensión de las necesidades a satisfacer, así como la idoneidad de su objeto y el contenido para satisfacerlas, mediante el presente Informe Justificativo de Necesidad:

La administración intravenosa de fármacos y fluidos es una de las formas terapéuticas más frecuentemente utilizadas en la práctica clínica habitual.

Hoy día resulta impensable prescindir del uso de esta vía para la administración de fármacos, no sólo en los pacientes hospitalizados o en situaciones de emergencia, sino también en ciertas indicaciones en atención domiciliaria. Es difícil encontrar en nuestros hospitales pacientes que no dispongan de una canalización venosa o que no reciban una prescripción terapéutica o diagnóstica por esta vía.

En el entorno de la seguridad del paciente, la OMS recomienda que la administración de medicación se realice siguiendo las 5 "C", éstas son:

- Fármaco correcto
- Dosis diaria correcta
- Hora correcta
- Vía correcta
- Paciente correcto

Dentro de la vía correcta, las principales guías de práctica clínica recomiendan que se realice una elección del acceso venoso siguiendo una valoración proactiva. Dicha valoración incluye:

- Paciente
- Terapia
- Materiales disponibles

Pero son los factores relacionados con la terapia medicamentosa, motivo por el cual se necesita el catéter, que precisa especial atención. La INS en 2016 propone:

- Según Osmolaridad: < 900: Vía Periférica y >900: Vía Central
- Según pH: <5: Vía Central y >5: Vía Periférica
- Según duración de la terapia (sin necesidad de vía central)
  - < 6 días: catéter corto
  - 1-4 semanas: catéter Midline
- Según duración de la terapia (sin posibilidad de vía periférica)
  - < 4 semanas: PICC/Catéter percutáneo no tunelizado
  - >4 semanas: PICC/Catéter percutáneo tunelizado o puerto implantado.

En nuestro centro hospitalario, la realización de la valoración proactiva, con la correcta elección de catéter y, posteriormente, la inserción de PICC y líneas medias es realizada por la enfermera referente del Equipo de Terapia Intravenosa.

El catéter midline o de línea media es un catéter periférico largo (8-25 cm.), que se inserta habitualmente en un miembro superior, y cuya punta puede quedar ubicada en la zona proximal del miembro, quedando fuera de la cavidad torácica o abdominal.

Según la INS (Infusión Nurses Society) el midline está indicado para perfundir las mismas soluciones que se pueden administrar por una vía periférica corta. No se deben administrar soluciones con glucosa mayor de 5% o cualquier sustancia vesicante o irritante. También habría que considerar la osmolaridad de la solución a administrar. Por tanto, podríamos hablar de una vía venosa periférica de larga duración, especialmente indicada en pacientes con mal acceso venoso.

#### VENTAJAS DE LA TÉCNICA MIDLINE

1. Preserva el capital venoso del paciente.
2. Es un acceso venoso fiable.
3. Disminuye el sufrimiento del paciente evitando múltiples venopunciones.
4. Es un sistema más económico que la técnica PICC.
5. Estadísticamente tienen menor incidencia de trombosis.
6. Menos riesgo de flebitis que los catéteres periféricos cortos.
7. Menor riesgo de bacteriemia que los CVC.
8. No precisa placa de tórax, se puede implantar en domicilio.
9. No existe riesgo de arritmia.

Los catéteres centrales de inserción periférica (PICC) son catéteres que se insertan en una de las venas profundas de miembros superiores, generalmente venas basilica, braquial o cefálica y se progresa hasta localizar la punta en vena cava superior.

La situación de la punta del PICC en vena cava superior hace que sea un catéter que pueda utilizarse para tratamientos irritantes (pH>9 ó pH<5 y osmolaridades elevadas) y vesicantes (citostáticos), a la vez que se mantiene intacto el capital venoso del paciente, siempre y cuando se utilice como primera opción. La indicación de colocación de PICC es para pacientes que precisan tratamientos intravenosos irritantes y vesicantes, durante un tiempo prolongado, las recomendaciones para colocación de PICC es para los tratamientos descritos y con una duración de más de 6 días.



#### VENTAJAS DEL PICC

1. No requiere el uso específico de quirófano, ni requiere anestesia general.
2. Presenta menos riesgos, por lo que presenta menos costes y el tiempo de ingreso asociado a complicaciones.
3. Pueden ser utilizados en tratamiento ambulatorio.
4. Preserva el capital venoso del paciente, disminuyendo las múltiples venopunciones.
5. Seguridad de acceso venoso ya que se trata de una vía central.
6. Presentan muy bajo índice de infección asociada a catéter. La tasa de Bacteriemia relacionada a catéter es significativamente menor.
7. Es un producto enfermero, supone inmediatez y ahorro en la implantación.

Por tanto, después de lo expuesto, consideramos una necesidad para nuestro centro el disponer de ambos catéteres, siempre con el fin de mejorar la seguridad y, por tanto, la calidad de vida de nuestros pacientes. Se adjunta bibliografía (\*)

Así, habiendo dejado constancia en el presente Informe Justificativo de Necesidad emitido por el Supervisor de Área de Recursos Materiales de Enfermería, se constata la existencia de una necesidad a cubrir mediante la contratación del **SUMINISTRO DE CATÉTER CENTRAL DE ACCESO PERIFÉRICO, LÍNEA MEDIA Y DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN PARA EL HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS**

Esta necesidad por tanto justifica y demanda que el Hospital acuda al mercado para cubrir la misma, con el propósito de seguir dando la adecuada cobertura a la actividad asistencial en este Hospital.

A razón de todo lo anterior, y constatado que la presente contratación resulta necesaria para el cumplimiento de los fines institucionales que este Hospital Clínico San Carlos de Madrid tiene encomendados, así como la idoneidad del objeto contractual planteado para cubrir la necesidad expuesta, se deja constancia de ello y se firma este **Informe Justificativo de Necesidad de la Contratación**, con pleno sometimiento a las disposiciones previstas en la Ley 9/2017 de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE de 26 de febrero de 2014.

En Madrid, a 1 de septiembre de 2021

Fdo.:

Documento firmado digitalmente por: BERZOSA GRANDE JUAN MANUEL  
Fecha: 2021.09.03 08:09  
Referencia: [REDACTED]  
Verificación y validez por CSV: 1037787598201661698876  
La autenticidad de este documento se puede comprobar en [www.madrid.org/csv](http://www.madrid.org/csv)

Fdo.:

Firmado digitalmente por  
M<sup>a</sup>. ANTONIA CUBERO PÉREZ  
DNI [REDACTED]

**Supervisor de Área de Recursos Materiales de  
Enfermería**

*D. Juan Manuel Berzosa Grande*

**Enfermera referente Unidad de Terapia  
Intravenosa**

*D<sup>a</sup>. Maria Antonia Cubero Pérez*

**(\*) BIBLIOGRAFÍA**

- 1- WHO | 5 Moments for medication safety. WHO [Internet]. 2019; Available from: <https://www.who.int/patientsafety/medication-safety/5moments/en/>
- 2- O'Grady NP et Al. CDC - Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter-Related Infections. Clin Infect Dis. 2011
- 3- Infusion Nurses Society. Infusion Nursing Standards of Practice. J Infus Nurs [Internet]. ;29(1 Suppl):S1-92. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16429002>
- 4- Chopra V, Flanders SA, Saint S, Woller SC, O'Grady NP, Safdar N, et al. The Michigan Appropriateness Guide for Intravenous Catheters (MAGIC): Results From a Multispecialty Panel Using the RAND/UCLA Appropriateness Method. Ann Intern Med [Internet]. 2015 Sep 15; 163(6\_Supplement):S1. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26369828>