

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

MESA QUIRÚRGICA CON DESTINO AL NUEVO BLOQUE QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO "GREGORIO MARAÑÓN"

A) JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD REFERENTE A LA ADQUISICIÓN.

Apertura del nuevo bloque quirúrgico: sala de Broncoscopias

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

La mesa quirúrgica es uno de los componentes necesarios para poder llevar a cabo las diferentes técnicas quirúrgicas desarrolladas en el quirófano de broncoscopia. Los avances tecnológicos actuales permiten la realización de procedimientos cada vez más complejos que precisan de posiciones del paciente límite: angulaciones, distintas aperturas de piernas, pronos, trendelenburg y antitrendelenburg, alturas variables que facilitan el desarrollo de las intervenciones. Estas posiciones deben conseguirse con total seguridad para el paciente. Además, son necesarios accesorios para el abordaje de la patología a tratar. Estos accesorios tienen un elevado coste por lo que para facilitar la versatilidad de las mesas deberían ser compatibles e intercambiables entre sí de manera que se consigan las máximas prestaciones al menor coste. Los nuevos diseños y materiales de los tableros permiten la realización de procedimientos radiológicos adaptándose a los diferentes aparatos sin molestias para el paciente con preservación del campo quirúrgico.

C) EVALUACIÓN OBJETIVA DEL BENEFICIO DEL PACIENTE.

La mesa quirúrgica debe asegurar la posición del paciente sin producirle trastornos secundarios y sin riesgo de caída en las posiciones extremas. Los movimientos deben ser suaves, ergonómicos y adaptados a la anatomía del paciente. Por otro lado, los actuales sistemas de acolchado evitan la aparición de escaras en las cirugías de larga duración. Finalmente, los materiales y los sistemas de anclaje facilitan una limpieza exhaustiva tras el procedimiento.

D) DEFINICIÓN DE LA TECNOLOGÍA SANITARIA Y SU IMPLEMENTACIÓN.

Mesa quirúrgica con destino al nuevo bloque quirúrgico, con la siguiente configuración:

- Construida en acero Cr/Ni 18/10
- Carga máxima admitida de al menos 450 Kg en posición centrada y 250 Kg en cualquier posición, tanto en posición normal como reversa y con el máximo voladizo.
- Aviso acústico de límite de movimientos.
- Máximo rango de elevación del tablero quirúrgico (especificar valores sin colchones). Inclinaciones de tren y antitren de al menos 25°/35° válidos tanto en posición normal como reversa del tablero y laterales de al menos 20°.
- Mando de emergencia situado en el lateral de la columna, totalmente independiente del mando principal.
- Posiciones automáticas de Flex hasta 70° y silla de playa de 80°, placas apoya piernas divididas en cuatro secciones con subida y bajada de al menos +80 -90°, con nivelación horizontal secuencial eléctrica mediante botonera de mando. La parte distal de las perneras deberá poder extraerse. A la vez se deberá poder accionar el respaldo eléctricamente para poder efectuar otros movimientos.
- Debe disponer de par de placas apoya piernas con 4 secciones que permitan posicionamientos genocubitales eléctricamente, con pacientes de al menos 250 kg de peso con total seguridad.
- Movimientos eléctricos para desplazamiento longitudinal del tablero de un mínimo de 310 mm.



- Dos conectores para conexión del mando de control a cada lado del mando de emergencia y conector para pedal de control.
- Interface de acceso al servicio técnico y chequeo de posibles averías sin desmontaje de la mesa.
- Colchones bicapa, viscos elásticos de al menos 80 mm de espesor, fijación mediante velcros.
- Todos los elementos del tablero serán acoplables por mecanismo de fijación rápido sin tornillos para evitar accidentes.
- Mando de control con cable con posiciones cero, Flex, réflex, silla de playa y posición cero.
- Dispositivo de carga y de toma de tierra instalado en el pie de la mesa.

Accesorios:

- 2 piezas de fijación para soportes del cuerpo ajustables en altura y orientables con sus fijadores a guía lateral.
- Incorporación de rieles guía pasachasis bajo las placas de cabeza, respaldo y asiento para la introducción de chasis de rayos X desde la cabeza hasta la pelvis.
- 2 unidades de dispositivo apoyabrazos de, al menos, 400 mm de largo, ajustable en altura y orientable con sus fijadores.

Su implantación está prevista en un plazo de 15 días 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 el modelo adjudicado está ya presente en el hospital. Si no lo estuvieran la operativa con los mismos deberán tener en cuenta la formación de todos los usuarios.

A) ESTUDIO COSTE EFICIENCIA CON EL IMPACTO ECONÓMICO EN LOS CAPÍTULOS I- II.

No tiene impacto en el capítulo I al tratarse de una reposición. El coste previsto en el capítulo II para los equipos es del 7 % del valor de adquisición IVA incluido, a partir del tercer año de su instalación o finalización del mayor plazo de garantía ofertado.

B) MOTIVACIÓN TÉCNICA DE LA INVERSIÓN NUEVA O DE REPOSICIÓN. (INNOVACIÓN, CICLO DE VIDA, REPARACIÓN NO RENTABLE, OBSOLESCENCIA....)

La cirugía precisa de tecnología adecuada para la correcta labor asistencial. Se suma, además, la normativa en seguridad para el paciente.

La mesa quirúrgica se encuentra en su mayor parte obsoleta y descatalogada. Urge un recambio por motivos asistenciales y de seguridad que permita la apertura del nuevo bloque quirúrgico. Se necesitaría actualizar mesa necesaria para la apertura del bloque quirúrgico.

C) 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 máximo de 7 % del valor de licitación, a partir del tercer año de su instalación o finalización del mayor plazo de garantía ofertado. La adquisición contempla los accesorios necesarios para su uso.

Madrid, 06 de octubre de 2021

LA SUBDIRECTORA MÉDICA
DEL ÁREA QUIRÚRGICA

EL SUBDIRECTOR
DE INGENIERÍA

