

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

*Seis equipos de electromiografía/potenciales evocados*

### A) JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD REFERENTE A LA ADQUISICIÓN.

Los equipos utilizados para la realización de electromiografía y potenciales evocados de los que disponemos en la actualidad tienen una antigüedad que supera los 15 años con importante deterioro de los mismos y obsolescencia certificada por el fabricante en dos de ellos. Estos equipos no han podido ser integrados en la red HIS del Hospital.

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

Las principales aportaciones de los nuevos equipos son:

- Disponibilidad en uno de ellos de mayor número de canales de registro para poder evaluar adecuadamente aquellos pacientes con electromiografía politópica en trastornos del movimiento
- Integración de los equipos en el sistema HIS del hospital, disminuyendo errores y agilizando la gestión de informes.
- Unidad de revisión a distancia lo que facilitará la emisión de informes.

### C) EVALUACIÓN OBJETIVA DEL BENEFICIO DEL PACIENTE.

La adquisición supone un remplazo de equipos obsoletos con averías de repetición y frecuente pérdida de estudios.

Esta renovación supondría una disminución de las anulaciones o repeticiones de pruebas por averías así como una disponibilidad más rápida de los resultados para el paciente.

### D) DEFINICIÓN DE LA TECNOLOGÍA SANITARIA Y SU IMPLEMENTACIÓN.

Equipos neurofisiológicos para la realización de estudios electromiográficos y de potenciales evocados. Todos los equipos deberán estar integrados y compatibles entre sí. Es imprescindible su integración en la plataforma HIS del hospital (HCIS). Deberá incluirse el software de revisión en al menos dos de los pcs actualmente habilitados en el Servicio o suministrados por el fabricante.

Los equipos deberán correr sobre sistema operativo Windows 10 montado en un PC dotado con SSD de al menos 500GB y 16 GB de RAM. Procesador i7 o superior y montados sobre carros de transporte.

IMPRESINDIBLE gestión de informes con posibilidad de incluir texto, tablas de resultados y gráficos editables plenamente compatible con el sistema HIS del hospital donde deberá ser integrado.

Características comunes de los amplificadores:

- Impedancia de entrada >1000 MOhm
- CMRR> 110dB
- Test de impedancia

Características comunes de los estimuladores

- Frecuencias de estimulación configurables entre 0,1 y 200 Hz
- Intensidad de estímulo 0-100mA
- Duración de estímulo 0,02 a 1ms
- Capacidad de control de estimuladores externos.

- I. 1 Equipo de EMG/PE de al menos 8 canales
- II. 3 equipos de EMG/PE de al menos 4 canales con software específico de:
- III. 1 equipo de EMG/PE de al menos 4 canales para ubicación en hospital Infantil



- IV. 1 equipo de EMG/PE de al menos 4 canales para ubicación en sala PE con amplificador satélite que pueda ser ubicado en la sala anexa a la de exploración.

Su implantación está prevista en un plazo de 60 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 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 profesionales.

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

No tiene impacto en el capítulo I al tratarse de una reposición: 4 EMG marca Nihon Kohden modelo Neurofax, 2 equipos de potenciales evocados modelo Synergy. 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.

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

Reposición de equipos en obsolescencia y de más de 15 años de uso: 4 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 máximo de 12.344,50 € más IVA, a partir del tercer año de su instalación. La adquisición contempla los accesorios necesarios para su uso.

Madrid, 06 de mayo de 2022

EL JEFE DE SERVICIO DE  
NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

EL SUBDIRECTOR  
DE INGENIERÍA



La autenticidad de este documento se puede comprobar en [www.madrid.org/csv](http://www.madrid.org/csv)  
mediante el siguiente código seguro de verificación: **0995956809478921334837**