

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

a) Justificación de la necesidad referente a la adquisición.

El Servicio de Cirugía Cardiovascular dispone de dos bombas de circulación extracorpóreas para desarrollar su actividad quirúrgica. Dada la obsolescencia de las mismas se ha planificado, dentro del plan de reposiciones de este año, la sustitución de al menos uno de estos equipos de normohipotermia.

Se propone la adquisición de una con sujeción a las especificaciones técnicas establecidas.

b) Análisis de la aportación de la mejora asistencial. Evidencia científica.

El 90% de la actividad de la cirugía cardiovascular se desarrolla en las llamadas intervenciones con circulación extracorpórea (CEC) estando así reconocidas también en el CIE 9 y CIE 10. Sin el uso de dichas máquinas y el apoyo de los módulos de normohipermia sería inviable intervenir el corazón. Es decir, está íntimamente ligada a la actividad de la especialidad.

c) Evaluación objetiva del beneficio del paciente.

Es obvio que su no uso implicaría no poder intervenir pacientes de corazón, ello supondría negarles posibilidad de mejoría o curación.

d) Definición de la tecnología sanitaria y su implementación.

Sistema intercambiador de calor para controlar la temperatura de la sangre del paciente de una forma rápida, segura e independiente de la fuente de agua fría/caliente del quirófano.

- Unidad de calentamiento/enfriamiento.
- Circuitos independientes.
- Salidas independientes de oxigenador, manta y cardioplegia.
- Control remoto que permita situar el módulo fuera de quirófano con cable de 6 metros.
- Poder calorífico del tanque de "paciente" aproximado de 2500 W.
- Poder calorífico del tanque de "cardioplegia" aproximado de 1250 W.
- Nivel de ruido < 56dB.
- Sistema libre de CFC.

Su implantación está prevista en un plazo de 30 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 cardiólogos y perfusionistas.

e) Estudio Coste Eficiencia con el impacto económico en los capítulos I- II.

No tiene impacto en el capítulo I al complementar una bomba de circulación extracorpórea ya existente. El coste previsto en el capítulo II es de 2.590 € IVA más IVA anuales, 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....)

La reposición propuesta corresponde a equipamiento que está obsoleto. 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 2.590 € más IVA anuales, a partir del tercer año de su instalación. La adquisición contempla los accesorios y fungibles necesarios para su uso. El precio de los fungibles y accesorios dependerá del adjudicatario.

Madrid, 06 de mayo de 2022

EL JEFE DEL SERVICIO
DE CIRUGÍA CARDIACA



Ángel González Pinto

EL SUBDIRECTOR
DE INGENIERÍA



Joaquín Rodríguez-Barbero Rodríguez