

INFORME JUSTIFICATIVO DE NECESIDAD

SUMINISTRO DE SEMILLAS PRECARGADAS Y EL EQUIPAMIENTO EN CESIÓN NECESARIO PARA LA LOCALIZACIÓN MAGNÉTICA DE LESIONES Y GANGLIOS LINFÁTICOS EN LOS PACIENTES DEL HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS

P.A. 2022 – 0 – 026

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 el Instituto de la Salud de la Mujer 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 **nueva técnica a licitar** presenta, según estudios publicados, mayor eficiencia y mejores resultados para las pacientes tratadas con semillas de localización magnética en comparación con el **uso de arpón** en cirugía conservadora de mama, siendo esta última la **técnica a sustituir**, con lo cual se produciría el lógico y consecuente descenso en el consumo de arpones para cirugía de mama colocados desde el Sº de Radiodiagnóstico.

Sobre los **beneficios para las pacientes**:

- El número de cánceres de mama no palpables que requieren una localización preoperatoria guiada por imágenes sigue aumentando como resultado de más cánceres detectados por cribado y quimioterapia neoadyuvante. La localización con arpón se ha utilizado ampliamente desde la década de 1970, pero se asocia con tasas altas de margen positivo (20 a 40%) y de reexcisión (30 a 50%). Otras desventajas del uso de arpón incluyen dificultades técnicas (como la sección de cables y la migración), el uso ineficaz de las reservas de radiología y el impacto en el tiempo de sala.
- La colocación de semillas magnéticas en axila, se plantea en un contexto de neoadyuvancia y se pueden colocar una vez se tenga el diagnóstico histológico. Las tasas de reexcisión después de la cirugía de conservación de la mama son significativamente más bajas después de la localización de la semilla en comparación con arpón.
- Disminución de linfedema, incapacidad funcional brazo y secuelas a largo plazo, así como rescate quirúrgico complejo (anastomosis linfovenosas).

Además del aumento en la calidad de la asistencia sanitaria que se ofrecería tras la implantación de esta técnica, los **beneficios para el hospital** se producen en el doble ámbito del área quirúrgica y de la hospitalización:

- Área quirúrgica: incremento en la productividad (los tiempos quirúrgicos con esta técnica se reducen claramente, con lo cual se necesitarían menos sesiones en cómputo global para

los mismos pacientes, lo cual quiere decir que si se mantuvieran las asignaciones actuales se podría incrementar el número de pacientes intervenidos a final del curso).

- En cuanto a la hospitalización, señalar que con la implantación de esta técnica la paciente no necesita ingreso.

Diagnosticada la paciente e implantada la semilla ésta va a servir como guía al cirujano para determinar la ubicación del cáncer el día de la cirugía, siendo por tanto necesario un equipo que la detecte pues en el campo quirúrgico es imposible encontrarla con otro método.

Así, habiendo dejado constancia en el presente **Informe Justificativo de Necesidad** emitido por el Director del Instituto de la Salud de la Mujer, se constata la existencia de una necesidad a cubrir mediante la contratación del **SUMINISTRO DE SEMILLAS PRECARGADAS Y EL EQUIPAMIENTO EN CESIÓN NECESARIO PARA LA LOCALIZACIÓN MAGNÉTICA DE LESIONES Y GANGLIOS LINFÁTICO EN LOS PACIENTES DEL HOSPITAL CLINICO 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, 22 de julio de 2022

**CRISTOBAL
L GARCIA
IGNACIO -
50814304J**

Firmado digitalmente por
CRISTOBAL
GARCIA IGNACIO -
[Redacted Signature]
Fecha: 2022.07.27
09:53:10 +02'00'

Fdo. Dr. Ignacio Cristóbal García
Director del Instituto de Salud de la Mujer