

**EXPEDIENTE: PAS 2022 – 7 –010**

## **INFORME JUSTIFICATIVO DEL SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE UNA TORRE DE LAPAROSCOPIA CON DEFINICIÓN 4K GUIADA POR FLUORESCENCIA, CON DESTINO AL SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DEL HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS.**

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, el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Clínico San Carlos de Madrid deviene necesario dejar constancia en este Informe Justificativo de la naturaleza y extensión de la necesidad de adquirir una torre de laparoscopia con definición 4K guiada por fluorescencia, así como la idoneidad de su objeto y el contenido para satisfacerlas.

En la actualidad, la mayoría de las intervenciones quirúrgicas realizadas por el Servicio de ginecología y obstetricia se hacen por laparoscópica. Por ello, en pleno siglo XXI, consideramos imprescindible disponer de buenos sistemas de visualización de imágenes que faciliten que aquéllas son realizadas en las mejores condiciones que puede ofrecer la tecnología. En nuestro caso, la torre de laparoscopia utilizada cada día que es la más obsoleta del bloque quirúrgico, con una calidad de imagen defectuosa y precaria. La torre actual posee una serie de inconvenientes que se pueden resumir en la notable falta de calidad en la visualización de imágenes (lo que supone una gran dificultad para realizar con seguridad cirugías complejas como las oncológicas) así como en su registro (lo que repercute negativamente en la docencia y la investigación. Siendo el Clínico un hospital universitario, con la torre no es posible recuperar imágenes útiles para la formación de los alumnos de grado o postgrado ni tampoco para la publicación de artículos científicos).

En base a la cartera de servicios asumida por el Centro, y con el fin de satisfacer las necesidades que demanda la asistencia sanitaria prestada por el hospital, se precisaría una torre de laparoscopia con Una óptica con una resolución mínima 4K y un sistema de imagen por fluorescencia, características que además repercutirían en una mejora en la seguridad de los actos quirúrgicos.

La evolución de las nuevas tecnologías aplicadas a nuestra especialidad implica la necesidad de mantener un equipamiento modernizado. La cirugía laparoscópica aporta muchas ventajas y no sólo asistenciales, sino también sociales o económicas frente a la cirugía abierta, que empleamos en el mínimo de casos posibles. Con las intervenciones por vía laparoscópica, consideradas como de mínima invasión en nuestro medio, se intenta conseguir la reducción de los riesgos quirúrgicos mediante técnicas que permiten el estadiaje y localización de las lesiones malignas, evitando cirugías extensas en el tiempo y, por tanto, más agresivas y de riesgo para las pacientes.

En la cirugía laparoscópica es imprescindible reconocer las estructuras anatómicas lo antes posible y de una forma más diferenciada. Es aquí donde se hace fundamental disponer de una torre de laparoscopia dotada con tecnología 4K, tecnología que cuadruplica la resolución de la imagen que ofrece la alta definición al alcanzar prácticamente los 4.000 píxeles en resolución horizontal. Con una resolución 4K, es posible ver detalles de la anatomía que con otras tecnologías pasan desapercibidos. A ello se añade que la distancia para visionar estructuras de interés es menor al tiempo que permite tener una mejor representación del color con una mejor iluminación.

Los nuevos equipos, al permitir una imagen óptima, facilitan durante el acto quirúrgico una información que permite practicar la cirugía con mayor precisión. Usando el verde de indocianina (ICG), sustancia fluorescente

no radiactiva, y una luz con longitudes de onda en el espectro del infrarrojo cercano (NIR) no sólo se hacen visibles diversas estructuras anatómicas que de otra forma no se aprecian, sino también la perfusión o su defecto. Gracias a la gran profundidad de penetración de la luz NIR, puede apreciarse la distribución del ICG hasta una profundidad de 10 mm. de la superficie tisular.

En las intervenciones de cirugía ginecológica oncológica la identificación segura del sistema linfático o del ganglio linfático centinela es un gran desafío. En este escenario, el uso de ICG permite la visualización completa del sistema linfático alrededor del tumor en tiempo real durante la cirugía. Ello permite prescindir de los marcajes de ganglio centinela en medicina nuclear, mucho más complejos. Dentro de las intervenciones ginecológicas, la tecnología ICG es un método no radiactivo para la identificación del ganglio linfático en diversos procesos oncológicos como los cánceres de vulva, cérvix o endometrio.

Así, habiendo dejado constancia en el presente Informe Justificativo de Necesidad, se constata y demanda que el Hospital acuda al mercado para cubrir la necesidad a de adquirir una torre de laparoscopia con definición 4K guiada por fluorescencia, 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 la fecha de la firma.

**IGNACIO  
CRISTOBAL  
GARCIA -  
50814304J**



Firmado digitalmente  
por IGNACIO CRISTOBAL  
GARCIA - [REDACTED]  
Fecha: 2022.11.02  
10:25:47 +01'00'

Fdo.:

**Director del Instituto de Salud de la Mujer**

**POR LA ADMINISTRACIÓN:**

Por vacante:

Documento firmado digitalmente por: ZARCO RODRIGUEZ JULIO VICENTE  
Fecha: 2022 11 08 06:17  
Referencia: 57/415320 9/22  
Verificación y validez por CSV: [REDACTED]  
La autenticidad de este documento se puede comprobar en [www.madrid.org/csv](http://www.madrid.org/csv)

El Director Gerente del Hospital Clínico San Carlos, por suplencia temporal (vacante) el Subdirector Gerente, de conformidad con el artículo 13 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público (LRJSP), (BOCM. Núm. 236, de 2/10/2015), en consonancia con el artículo 16 del Real Decreto 521/1987, de 15 de abril, por el que se aprueba el Reglamento sobre Estructura, Organización y Funcionamiento de los Hospitales gestionados por el Instituto Nacional de la Salud (BOE núm. 91, de 16/04/1987), y en virtud de las facultades conferidas por la Resolución 342/2021 de fecha de 13 de septiembre, de la Vice consejería de Sanidad (BOCM nº 222 de 17 de septiembre de 2021)