

EXPEDIENTE: PAS 2022-7-009

INFORME JUSTIFICATIVO DEL SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE UN ECÓGRAFO DE ALTA RESOLUCIÓN PARA EL DIAGNOSTICO PRENATAL 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 Ginecología y Obstetricia 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 un ecógrafo de alta resolución, así como la idoneidad de su objeto y el contenido para satisfacerlas.

NECESIDAD

Los beneficios que se obtendrían por la adquisición del nuevo equipo son tanto cuantitativos (permitirían aumentar la rapidez y agilidad y poder atender a un mayor número de pacientes) como cualitativos, ya que:

- Permitirían incrementar la sensibilidad y especificidad en el diagnóstico prenatal de malformaciones fetales y en el diagnóstico de lesiones ginecológicas complejas o malignas, con las repercusiones médico-legales que ello puede conllevar.
- Permitirían el tratamiento/almacenamiento de gran cantidad de información e imágenes que en estos momentos se pierde o se realiza de forma no segura, con las repercusiones legales que ello también tiene.
- Permitirían disponer de equipos avanzados para el estudio y resolución por nuestros profesionales de situaciones dudosas o límite que con los equipos actuales son imposibles de aclarar.
- Incrementarían muy significativamente el bienestar, la satisfacción y el grado de convicción de las pacientes/parejas acerca de los diagnósticos, conductas y decisiones que a diario hay que tomar.

Dentro de este contexto, con el objetivo de reforzar la capacidad asistencial del Instituto de Salud de la Mujer, de forma que pueda afrontar con eficiencia las necesidades presentes y futuras de la ciudadanía, se hace necesario el suministro, instalación y puesta en marcha de un (1) ecógrafo obstétricos-ginecológicos de alta resolución.

El equipamiento de nuestro hospital incluye el ecógrafo Toshiba Applio 400 (adquirido el 12/12/2012), que mantiene prestaciones muy justas para el cribado poblacional, debido a su antigüedad (este año se cumplirán 10 años desde la adquisición) y ya no cumple los requisitos que recomienda la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) para realizar los procedimientos más complejos de diagnóstico prenatal propios de un centro de las características del Hospital Clínico San Carlos de Madrid, referencia de la patología prenatal de los hospitales de la comunidad de Madrid para la confirmación de determinadas malformaciones fetales, así como la realización de ecocardiografías o

neurosonografías y uno de los 4 hospitales de la Comunidad con unidad de neonatos a partir de las 23 semanas de gestación, junto con el Hospital Universitario 12 de Octubre, el Hospital Universitario La Paz y el Hospital Universitario Gregorio Marañón.

No hay que olvidar que las demandas médicas por mala práctica en el ámbito del diagnóstico prenatal son de las más frecuentes y onerosas de las diferentes especialidades médicas y repercuten directamente en el facultativo que lleva a cabo el procedimiento, en este caso, todos los miembros de la sección de ecografía y diagnóstico prenatal del Hospital Clínico San Carlos.

En los últimos años ha aumentado el grado de especialización en el campo de la ecografía de diagnóstico prenatal, y reflejo de ello son las guías de referencia. Como ejemplo de este grado de especialización, que requiere equipos como el solicitado en este informe, está la Guía para la exploración anatómica fetal en el 2º trimestre de la SEGO, donde se recogen las recomendaciones de visualización de la anatomía fetal: Cabeza: Cráneo, Morfología, Integridad ósea, Biometría (DBP y PC). Estructuras intracraneales. Simetría. Línea media. Cavum septum pellucidum. Ventrículos laterales (plexos coroideos y atrios). Tálamos. Cerebelo. Cisterna magna. Cisura de Silvio y cisura parietooccipital. Cara Órbitas con cristalinos. Estimación subjetiva distancias interorbitarias. Labio superior y mentón. Perfil. Hueso nasal. Cuello Excluir masas-colecciones líquidas. Pliegue nuchal. Columna Integridad y alineación vertebral. Piel intacta. Tórax Morfología. Costillas. Pulmones simétricos y de ecogenicidad homogénea. Descartar derrames y masas. Diafragma íntegro. Corazón Situs. Tamaño. Eje. Ritmo regular. Cuatro cámaras. Tractos de salida. Corte de 3VT. Doppler color. Abdomen Estómago intraabdominal izquierdo (situs). Vesícula biliar. Intestino delgado y grueso. Hígado. Riñones y vejiga. Vasos del cordón. Pared Inserción umbilical normal, con pared íntegra. Extremidades 3 segmentos de los 4 miembros: integridad, alineación, movilidad. Anejos Localización y ecoestructura placentaria. Cordón: inserción. 3 vasos. Líquido amniótico

Y en cuanto a la ecografía del primer trimestre, la guía de la SEGO Exploración ecográfica del primer trimestre, en su Tabla 1, se indica la exploración de: Cabeza Integridad ósea y de línea media. Ventrículos laterales. Plexos coroideos. Cara Perfil. Hueso nasal. Órbitas con cristalinos. Labio superior. Cuello Translucencia nuchal. Excluir masas colecciones líquidas. Columna Integridad y alineación vertebral. Piel intacta. Tórax Pulmones simétricos, descartar derrames y tumores. Diafragma íntegro. Corazón Cuatro cámaras simétricas y ritmo regular. Ápex izquierdo. Situs. Abdomen Estómago intraabdominal izquierdo. Riñones y vejiga. Pared Inserción umbilical normal, con pared íntegra. Extremidades 3 segmentos de los 4 miembros: integridad, alineación, movilidad. Anejos Ecoestructura placentaria. Cordón con 3 vasos.

Para poder alcanzar la calidad necesaria para unas exigencias diagnósticas de cribado de visualización de la anatomía fetal cada vez más elevadas y con mayores demandas de sensibilidad y especificidad se precisan de equipos de alta resolución como el solicitado. Esto sin contar con los estudios Doppler, fundamentales para la detección y manejo de fetos con crecimiento intrauterino retardado (primera causa de mortalidad intrauterina) y de la realización de neurosonografías y ecocardiografías.



Según el protocolo de la SEGO Guía sistemática de la exploración ecográfica del segundo trimestre, Guía de Asistencia Práctica de la Sección de Ecografía Obstétrico-ginecológica de la SEGO (actualización de mayo de 2019), en el apartado “equipo adecuado”: *Los ecógrafos utilizados deben estar dotados de la adecuada tecnología y renovarse periódicamente. Se ha sugerido la renovación*

cada 5 años, destinando estas máquinas a otras áreas, donde no se precisen unos niveles máximos de tecnología. En todas las guías de las diferentes sociedades se encuentran referencias a la necesidad de disponer del aparataje que cumpla los criterios de calidad y tecnología requeridos para esta exploración, incluso algunas explicitan que, si no se dispone de los equipos adecuados, tanto el paciente como el médico deben saber que el examen es menos completo y que se puede reducir la capacidad de detectar anomalías fetales y estas limitaciones deben constar en el informe de la exploración.

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 **UN ECÓGRAFO DE ALTA RESOLUCIÓN**, 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.

Fdo.: **IGNACIO
CRISTOBAL
GARCIA -** 
 Firmado digitalmente por
IGNACIO
CRISTOBAL GARCIA
Fecha: 2022.10.26
12:06:10 +02'00'

Director del Instituto de Salud de la Mujer

POR LA ADMINISTRACIÓN:

Documento firmado digitalmente por: ZARCO RODRIGUEZ JULIO VICENTE
Fecha: 2022.11.08 06:17
Referencia: 57/415002 9/22
Verificación y validez por CSV: 
La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv

El Director Gerente del Hospital Clínico San Carlos, en virtud de las competencias establecidas en la Resolución 342/2021, de 13 de septiembre, de la Viceconsejería de Asistencia Sanitaria, Servicio Madrileño de Salud, de delegación de competencias en materia de contratación y gestión económico-presupuestaria en los Gerentes de Atención Especializada, Servicio de Urgencias Médicas de Madrid y Centro de Transfusión (B.O.C.M. Núm. 222, de fecha de 17 septiembre de 2021); o la persona que desempeña su suplencia temporal en virtud del artículo 13 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público (LRJSP) (B.O.C.M. Núm. 236, de fecha de 2 de octubre de 2015).