

A/SUM023888/2023

**INFORME DE NECESIDAD  
SUMINISTRO DE MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA  
OTORRINOLARINGOLOGÍA**

1

Como consecuencia de la obsolescencia de diversos equipos en el Hospital Universitario de Móstoles con una antigüedad superior a 16 años y la imposibilidad de reparación de los mismos por no existir repuestos, se hace necesario adquirir para **reposición**, equipos que son necesarios para poder garantizar que las cirugías sean más seguras para el paciente y minimicen su estancia, con cuenta al **plan de necesidades** de 2023. Estos equipos son los siguientes:

Denominación aparataje
MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA LARINGOLOGÍA

El **microscopio** es un instrumento que permite al observador ver estructuras minúsculas en escalas convenientes para poderlas examinar y analizar. Las situaciones microquirúrgicas de hoy en día requieren tecnología avanzada capaz de realizar procedimientos complejos de forma sencilla e intuitiva. Es fundamental un rendimiento fiable para todos sus pacientes.

Desde hace años la cirugía transoral (acceso a través de la boca) mediante laringoscopia directa por suspensión de laringe y faringe ha demostrado los mismos resultados funcionales y oncológicos que la realizada a campo abierto, disminuyendo además los tiempos quirúrgicos, así como la estancia media y las posibles complicaciones postoperatorias. Este abordaje es, por tanto, a día de hoy, la técnica quirúrgica de elección tanto en las patologías funcionales faringolaríngeas como en las oncológicas con un estadio bajo-intermedio.

Este abordaje se realiza con el uso de un laringoscopio directo, que aporta un estrecho y alargado canal de trabajo y permite una visualización directa del campo quirúrgico.

Al trabajar a través de dicho canal (laringoscopio), es de suma importancia poder amplificar los tejidos faringolaríngeos para realizar las intervenciones con seguridad. Dicha amplificación sólo se puede conseguir con un microscopio quirúrgico.

La opción quirúrgica de primera elección en la patología oncológica laríngea (y gran parte de la faríngea) es la resección transoral con láser CO2, ya que tiene los mejores resultados oncológicos y funcionales. Dicho láser CO2 debe acoplarse al microscopio quirúrgico para permitir la manipulación de los tejidos y su corte simultáneo a través del estrecho canal de trabajo (laringoscopio).

4.9.8.01

Por lo tanto, este microscopio debe presentar unas capacidades de maniobrabilidad, mantenimiento de la posición, iluminación, enfoque y capacidad de acoplamiento de un láserCO2 específicamente diseñadas para las cirugías de laringe.

Por lo tanto, la no posibilidad de utilización de un microscopio con dichas características conlleva la suspensión y derivación de los pacientes subsidiarios de realizarse cualquier cirugía de laringe e hipofaringe.

2

Para el establecimiento del presupuesto de licitación recogido en el pliego de características administrativas particulares se han tenido en cuenta los precios de mercado a través de presupuestos recibidos de empresas referentes del sector electromédico, tratando de garantizar siempre la máxima concurrencia.

Por todo lo expuesto se necesita que se inicie el procedimiento de contratación correspondiente que garantice a la mayor brevedad la adquisición de estas inversiones, por lo cual se adjuntan las prescripciones técnicas con los requisitos mínimos, así como los criterios de adjudicación para la licitación.

Como responsable del contrato manifiesto no tener ningún conflicto de competencias y que por tanto no tengo ni directa ni indirectamente ningún interés financiero, económico o personal que pueda comprometer la imparcialidad e independencia en el procedimiento de licitación, y que por tanto se cumplen los requisitos recogidos en el artículo 64 de la Ley 9/2017 de Contratos del Sector Público.

Móstoles, 6 de junio de 2023  
EL RESPONSABLE DEL SERVICIO DE  
OTORRINOLARINGOLOGÍA

Firmado digitalmente por: GONZALEZ ARIAS VICTOR JOSE

Fdo.: Víctor González Arias