

EXPTE.: A/SUM-021746/2023

INFORME DE CRITERIOS TECNICOS DE ADJUDICACION PARA EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE PROTESIS DE RODILLA CON SISTEMA ROBOTIZADO

Puntuación máxima de criterios: Total 30 puntos. JUSTIFICACIÓN

Todos los criterios de valoración están vinculados directamente con el objeto del contrato, en cuanto que afectan a características específicas del Servicio convocado y suponen una mejora sobre las prestaciones base definidas en el Pliego de Prescripciones Técnicas.

La puntuación máxima atribuida a estos criterios técnicos se establece en aplicación de la "Circular de criterios de homogeneización de la actividad contractual de la Comunidad de Madrid", remitida por el Director General de Patrimonio de Hacienda de la CAM con fecha 17 de enero de 2020, donde se recomienda establecer criterios de carácter automático para la fase técnica con un peso del 30% de la puntuación, otorgándose 70% a los relacionados con el precio.

Los buenos resultados de la prótesis de rodilla unidos a la merma de calidad de vida que supone la gonartrosis, hacen que el reemplazo protésico de la rodilla sea un procedimiento habitual en nuestros hospitales.

Pero hay toda una serie de factores que hacen que la cirugía protésica de la rodilla sea un acto en continua evolución:

- Nuevos implantes y técnicas quirúrgicas que permiten dar mejores soluciones y más adaptadas a cada caso.
- Irrupción de nuevas tecnologías, tales como la navegación o robotización.
- Envejecimiento de la población, lo que aumenta la prevalencia de la artrosis.
- Cambios sociales que hacen que los pacientes sean más exigentes con los resultados de la cirugía y que no esperen tanto antes de operarse.
- Incremento del número de revisiones, como consecuencia del aumento de cirugías primarias y de la esperanza de vida.
- Nuevas exigencias en la gestión sanitaria que buscan la reducción de los plazos de recuperación de los pacientes.

Y todos ellos unidos hacen que hoy no nos enfrentemos a un reemplazo protésico como lo hacíamos hace años. Ahora la prótesis y el procedimiento se amolda a cada individuo, que también ha pasado a tener un papel más activo en su recuperación.

Para ello se utiliza la implantación de diferentes dispositivos tales como componente femoral, componente tibial, componente rotuliano y polietileno, que a su vez pueden ser cementados o porosos.

Para poder realizar este tipo de tratamiento quirúrgico se precisan de diferentes materiales implantables fabricados en materiales biocompatibles. Existen en la actualidad diferentes sistemas de seguridad que evitar dañar otras estructuras cercanas como es el caso de las estructuras vasculonerviosas, por lo que valorar la presencia de plantillas que permitan ser más precisos o la posibilidad de cambios de técnicas durante la cirugía sin precisar cambio de instrumental, le da un valor añadido a la prótesis en conjunto. También muy importante disponer del mismo modelo de prótesis en la versión antialérgica con lo que se gana seguridad para el paciente.

Con los continuos avances tecnológicos existen en el mercado sistemas de navegación y/o robotización que permiten obtener parámetros intraoperatorios sin necesidad de estudio radiológico específico adicional, favoreciendo aquellos casos en los que la medición es casi imposible realizarla de forma específica durante la intervención. Todo esto garantiza mayor seguridad para el paciente.

El peso de los subcriterios es proporcional a la importancia que estos tienen en cuanto a la mejora que aportan a las características definidas en el Pliego de Prescripciones.

Puntuaciones del lote:

LOTE 1: PRÓTESIS DE RODILLA

1. Sistema de robotización. El sistema de navegación y/o robotización, realizará la planificación con adquisición de datos intraoperatoria sin necesidad de estudio radiológico específico:

- SI.....15 puntos
- NO.....0 puntos

Justificación: Existen determinados casos en los que resulta imposible realizar una correcta medición de los parámetros necesarios para la implantación de una prótesis, en estos casos la utilización de un sistema de navegación y robotización aporta una elevada seguridad en cuanto a correcta colocación protésica. Un valor añadido sería no requerir de ningún estudio radiológico adicional para realizar estos cálculos.

Forma de acreditación: Declaración responsable, indicando en qué lugar de la ficha técnica o manual de uso queda descrita esta prestación (pág, párrafo).

2. En el componente fémur PS, el cajón posterior conservador de hueso, requiere mínima resección y sistemas que aporten seguridad, para disminuir el riesgo de fractura condílea, se valora que:

- Presente plantilla para realización del cajetín5 puntos
- No presente plantilla para realización del cajetín 0 puntos

Justificación: La plantilla para la realización del cajetín disminuye el riesgo de fracturas condíleas y de lesión de estructuras vasculonerviosas locales al ofrecer mejor guiado que si se realiza sin plantilla y a mano alzada.

Forma de acreditación: Declaración responsable, indicando en qué lugar de la ficha técnica o manual de uso queda descrita esta prestación (pág, párrafo).

3. En el componente femoral, el mismo cajetín PS:

- Permite mayor constricción, implantando polietileno tipo CCK.....5 puntos
- No permite mayor constricción al implantar polietileno CCK.....0 puntos

Justificación: En las Prótesis de rodilla hay diferentes grados de constricción. El que se pueda colocar polietileno CCK (condilar constreñido) con el mismo cajetín PS (postero-estabilizada) supone un ahorro de stock óseo, disminuye riesgos vasculonerviosos y disminuye el tiempo de intervención quirúrgica.

Forma de acreditación: Declaración responsable, indicando en qué lugar de la ficha técnica o manual de uso queda descrita esta prestación (pág, párrafo).

4. Pacientes con alergias conocidas:

- Aporta implante de material antialérgico5 puntos
- No aporta implante de material antialérgico0 puntos

Justificación: Si el implante habitual presenta posibilidad de prótesis para pacientes con alergias, permite un gran ahorro de tiempo quirúrgico y evita riesgos, ya que no precisa curva de aprendizaje respecto al implante habitual, al utilizar la misma instrumentación.

Forma de acreditación: Declaración responsable, indicando en qué lugar de la ficha técnica o manual de uso queda descrita esta prestación (pág, párrafo).

EL JEFE DE SERVICIO DE
TRAUMATOLOGÍA

Firmado digitalmente por: CENDRERO CENDRERO PABLO
Fecha: 2023.06.01 07:57

Pablo Cendrero Cendrero