

MEMORIA PARA LA AUTORIZACIÓN PREVIA DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN DE LA ASISTENCIA SANITARIA

2 cunas térmicas

A) JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD REFERENTE A LA ADQUISICIÓN.

El Servicio de Neonatología del Hospital General Universitario Gregorio Marañón es un servicio de nivel IIIc con 50 camas distribuidas en 16 camas de cuidados críticos y 34 camas de cuidados intermedios, atendiendo a más de 4.500 nacimientos propios al año y con 1.100 altas al año. Debido a sus características a tiende a la población neonatal de máximo riesgo, siendo la patología más prevalente la prematuridad. La alta complejidad atendida obliga a una elevada sofisticación tecnológica que se ofrece en el centro, sin embargo, parte del equipamiento sufre deterioro lo que hace imprescindible su reposición para mantener la seguridad de los pacientes y el mismo nivel asistencial. Dentro de este equipamiento es crítico disponer de cunas térmicas que prestan cuidados específicos a los pacientes neonatales. El Servicio de Neonatología cuenta con el equipamiento adecuado, sin embargo, parte de este equipamiento ha sufrido el deterioro propio del uso prolongado lo que ha motivado la baja de los equipos 8055006 y 8009714 Babytherm 8000 que precisan ser reemplazados por equipamiento nuevo.

B) ANÁLISIS DE LA APORTACIÓN DE LA MEJORA ASISTENCIAL. EVIDENCIA CIENTÍFICA.

Las cunas térmicas solicitadas sustituyen a equipamiento no reparable y se incorpora al parque actual de cunas de alta gama como cunas térmicas de Cuidados Intensivos Neonatales con calefactor radiante. Basada en cuidados centrados en la familia y de altas prestaciones para la asistencia neonatal, mejorando la seguridad y el acceso de profesionales y padres a los pacientes hospitalizados.

C) EVALUACIÓN OBJETIVA DEL BENEFICIO DEL PACIENTE.

Las cunas térmicas de reanimación neonatal avanzada y cuidados intensivos neonatales solicitadas para reemplazar los de equipos de baja, van a mantener el alto nivel asistencial del Servicio de Neonatología y además mejorarán los resultados reduciendo la morbilidad asociada y los costes derivados de la misma.

Las cunas térmicas de alta gama de reanimación neonatal avanzada y cuidados Intensivos Neonatales con calefactor radiante mejorarán el manejo de los pacientes más críticos, en especial de los recién nacidos más inmaduros, nacidos en el límite de la viabilidad reduciendo la necesidad de manipulación y mejorando el control térmico y metabólico, con una reducción igualmente del nivel de estrés neonatal al disponer de sistemas seguros de reducción de las pérdidas de agua y temperatura, ruido externo, y adaptación a la asistencia médica, de enfermería y de los padres.

D) DEFINICIÓN DE LA TECNOLOGÍA SANITARIA Y SU IMPLEMENTACIÓN.

Características mínimas:

- Cuna térmica neonatal para reanimación avanzada de recién nacidos en sala de parto y estabilización de los recién nacidos que lo precisen.
- Fuente de calor radiante superior, con opción de control manual y opción de servocontrol de temperatura con el paciente, que distribuya uniformemente el calor en toda el área del colchón. Intensidad fácilmente regulable, desde apagado a máxima potencia.
- Temporizador para test de APGAR y ligadura de cordón. Cronómetro integrado en pantalla.
- Monitorización continua de temperatura del paciente a través de sonda de temperatura. Debe ser posible la monitorización de la temperatura durante la reanimación en pacientes desde 500 g.
- Fuente de calor orientada siempre al paciente.
- Área para el colchón amplia que permita el manejo de pacientes críticos.
- Paneles transparentes de protección, laterales, en la cabeza y a los pies, con elementos para paso de líneas y circuitos. El panel de cabecera debe tener accesos en los laterales. Todos móviles para facilitar acceso al paciente y con fijación estable, segura y resistente. Todos desmontables para limpieza.



- Rieles laterales en el cabecero, para colocación de accesorios, tales como bandejas portamonitores o bases humidificadoras.
- Riel o asa a los pies para fijación de elementos o en los laterales de la cuna.
- Pantalla táctil de monitorización y ajuste de parámetros y alarmas, fácilmente visible desde el área de trabajo. Mensajes de explicación de alarmas. Mensajes en español.
- Alarmas visuales y acústicas en función de las temperaturas ajustadas y jerarquizadas, de intensidad acústica regulable.
- Sistema de inclinación de la cuna en ambos sentidos longitudinales y regulación de la altura de la cuna.
- Módulo de reanimación integrado, que incluya:
 - o Soporte respiratorio, que permita la ventilación con limitación de presión en las vías aéreas (presión pico y PEEP) y regulación del flujo.
 - o Mezclador de oxígeno y aire integrado, que permita administrar concentraciones entre 21% y 100% de oxígeno.
- Aspirador de secreciones con control integrado de presión de aspiración.
- Fuente integrada adicional de oxígeno con flujo de 0-10L/min, que permita la ventilación a través de un resucitador manual.
- Luz de observación o de trabajo del paciente, integrada y de intensidad ajustable.
- Cajones para almacenar material del paciente, fácilmente accesibles y de apertura y cierre silenciosos.
- Equipo móvil y de fácil transporte con ruedas antiestáticas de calidad con dispositivo de bloqueo en cada rueda y con asas para una fácil maniobrabilidad.
- Alimentación con enchufe a red eléctrica de 220V 50 Hz.

Está previsto un plazo de suministro e instalación de 1 mes. En esta se contemplan todos los accesorios necesarios para su puesta en funcionamiento. Su dificultad en la implantación dependerá si los modelos adjudicados están ya presentes en el hospital. Si no lo estuvieran la operativa con los mismos deberán tener en cuenta la formación de todos los usuarios.

E) ESTUDIO COSTE EFICIENCIA CON EL IMPACTO ECONÓMICO EN LOS CAPÍTULOS I- II.

No tiene impacto en el capítulo I al tratarse de una reposición. El coste previsto en el capítulo II para los equipos es del 7 % del valor de adquisición IVA incluido, a partir del tercer año de su instalación.

F) MOTIVACIÓN TÉCNICA DE LA INVERSIÓN NUEVA O DE REPOSICIÓN. (INNOVACIÓN, CICLO DE VIDA, REPARACIÓN NO RENTABLE, OBSOLESCENCIA....)

La reposición propuesta corresponde a equipamiento que está obsoleto y que, además, complementará el que dispone el Servicio de Neonatología. En concreto sustituirá al equipo 8005006 y 8009714 Babytherm 8000 que causaron baja en este año 2023. Se trata de aparatos que permitirán llevar a cabo con mayor eficiencia la asistencia neonatal de nivel IIIc.

G) RELACIÓN DE LOS SERVICIOS/SUMINISTROS QUE SE DERIVAN DE LA ADQUISICIÓN, DETALLANDO EL CONCEPTO Y SU VALOR ECONÓMICO. (CONTRATO DE MANTENIMIENTO, REPUESTOS ORIGINALES, SUMINISTROS EXCLUSIVOS...) SEGÚN CORRESPONDA.

Tras la salida de la garantía, el mantenimiento de los aparatos correrá a cargo del contrato de mantenimiento integral del Hospital. Se trata de aparatos de mantenimiento sencillo y no se prevén averías serias en su vida al menos durante los primeros 10 años. Los fungibles usados por los mismos son los que ya se emplean en el Servicio de Neonatología con el resto del equipamiento.

Madrid, 02 de agosto de 2023

EL JEFE DE SERVICIO
DE NEONATOLOGÍA

EL SUBDIRECTOR
DE INGENIERÍA

