

ACLARACIONES A LAS CONSULTAS DE LA EMPRESA MASIMO SOBRE EL EXPEDIENTE PASPC
2024-1-2 SUMINISTRO DE SENSORES DE PULSIOXIMETRIA INFANTILES, REMOVIBLES Y DESECHABLES

Respecto a las aclaraciones siguientes solicitadas:

“En relación al expediente PASPC 2024-1-2 nos gustaría plantear las siguientes preguntas:

- En las características técnicas de los equipos se pide por un lado que el rango de lectura sea de 30-240lpm, con una exactitud del $\pm 3\%$, pero estos límites no tienen significancia clínica en pediatría y neonatología, por lo tanto, **¿se acepta una exactitud del $\pm 5\%$?**
- En las características de los pulsioxímetros se pide que los límites de alarma para la frecuencia cardíaca sean de 25 a 240 lpm, teniendo en cuenta que en primer lugar se pide que el rango de lectura sea de 30-240lpm, con una exactitud del $\pm 3\%$, entendemos que los límites de alarma tienen que ser los mismos que el rango de lectura. **¿Pueden confirmar?**
- En las características de los sensores, para el lote 1 orden 1 y orden 2, se pide que los sensores cuenten con “Memoria 100 episodios de saturación”, **¿podrían aclarar a qué se refiere esta característica?**
- En las características de los sensores, lote 1 orden 2, se pide que el sensor sea estéril, **¿esto es característica obligatoria?** En la práctica clínica no tiene ninguna significancia y el uso de sensores estériles no está indicado en ningún entorno, ni siquiera en unidades de cuidados intensivos y/o quirófanos.”

1.- En lo que se refiere al primer punto, no hablamos de rango de tolerancia de % si no de numero de latidos por minuto. Si bien es cierto que pedimos un +/- 3lpm, no sería clínicamente relevante aumentarlo a un +/- 5lpm si es lo que están solicitando.

2.- Los rangos de la alarma son los que figuran en el Pliego de Prescripciones Técnicas modificado, y no admiten ninguna tolerancia adicional.

3.- En cuanto a la característica de “memoria de 100 episodios de saturación”, aclarar que es una memoria para un solo paciente y se solicita en el sensor ya que la maquina puede cambiarse por modificar la ubicación de un paciente, por avería o por cualquier otro motivo y de esta forma no se pierde el historial de registros del paciente, lo cual si lo consideramos con relevancia clínica. Se podría aceptar que tuviese más episodios de memoria obviamente, pero no menos de 100 que es lo solicitado.

4.- Y sobre el último punto, nuestra unidad de neonatos lleva años trabajando con los sensores estériles para aumentar la seguridad y calidad de los procesos en pacientes tan frágiles y lo han solicitado como tal para continuar en la misma línea que tienen marcada.

En Getafe a 31/10/2023

Fdo.: Purificación Perdigon Florencio
Supervisora Recursos Materiales H.U. Getafe

