

EXPEDIENTE: PA 2024-0-060

INFORME JUSTIFICATIVO DE LA NECESIDAD DE ADQUIRIR EL MATERIAL PARA LA MEDICIÓN Y EL CONTROL DEL DRENAJE CARDIOTORÁCICO, Y EL EQUIPAMIENTO EN CESIÓN NECESARIO PARA LA REALIZACIÓN DE LA TÉCNICA, CON DESTINO A LOS SERVICIOS DE CIRUGÍA TORÁCICA, CIRUGÍA CARDÍACA Y CIRUGÍA PEDIÁTRICA 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, los Servicios de Cirugía Torácica, Cirugía Cardíaca y Cirugía Cardíaca 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 el material necesario para la medición y el control del drenaje Cardiotorácico, así como la idoneidad de su objeto y el contenido para satisfacerlas.

Los sistemas de drenaje digital tienen ventajas sobre los sistemas con sello de agua tradicional. Son livianos, compactos y tienen una bomba de succión incorporada con la capacidad de mantener una presión de regulada en la cavidad pleural. Esta característica permite ejercer una presión de aspiración de la cavidad pleural sin necesidad de estar acoplados a la toma de aspiración de la pared, favoreciendo la movilización temprana del paciente. También son capaces de cuantificar objetivamente el volumen de fuga de aire y la producción de líquido pleural. La capacidad de almacenar información y mostrar tendencias de fugas de aire y salida de fluidos a lo largo del tiempo permite una toma de decisiones más informada sobre la retirada del drenaje pleural y reduce la variabilidad inter-observador (1).

Los sistemas digitales se asocian con una reducción de la duración del drenaje pleural, la duración de la fuga de aire, la duración de la estancia y los costos sanitarios, posiblemente como consecuencia de una toma de decisiones más informada y objetiva (2). Las guías internacionales para el manejo perioperatorio de pacientes sometidos a cirugías de resección pulmonar recomienda el uso de sistemas de drenaje digital (3), ya que eliminan la variabilidad en la toma de decisiones clínicas y facilitan la movilización temprana al tiempo que influyen positivamente en los resultados del paciente.

1. Varela G, Jiménez MF, Novoa NM, et al. Postoperative chest tube management: measuring air leak using an electronic device decreases variability in the clinical practice. *Eur J Cardiothorac Surg* 2009;35:28-31.
2. Zhou J, Lyu M, Chen N, et al. Digital chest drainage is better than traditional chest drainage following pulmonary surgery: a meta-analysis. *Eur J Cardiothorac Surg* 2018;54:635-43.
3. Batchelor TJP, Rasburn NJ, Abdelnour-Berchtold E, et al. Guidelines for enhanced recovery after lung surgery: recommendations of the Enhanced Recovery After Surgery (ERAS®) Society and the European Society of Thoracic Surgeons (ESTS). *Eur J Cardiothorac Surg* 2019;55:91-115.



Disponer del drenaje Cardiotorácico nos da la oportunidad de ofrecer a nuestros pacientes esta terapia. En nuestro servicio se realizan aproximadamente 7 intervenciones quirúrgicas a la semana, de estos pacientes, más del 50% son resecciones pulmonares y son susceptibles de usar esta terapia. Se necesitan al menos 9 dispositivos y sus fungibles para cubrir las necesidades del Hospital.

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 el material y el equipamiento necesario para la medición y el control del drenaje Cardiotorácico, 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.:

Firmado digitalmente por: HERNANDO TRANCHO FLORENTINO
Fecha: 2024.02.29 11:52

Jefe del Servicio de Cirugía Torácica

Fdo.:

Firmado digitalmente por: MAROTO CASTELLANOS LUIS CARLOS
Fecha: 2024.03.04 13:17

Jefe del Servicio de Cirugía Cardíaca

Fdo.:

Firmado digitalmente por: SOTO BEAUREGARD MARIA DEL CARMEN
Fecha: 2024.03.04 17:58

Jefa del Servicio de Cirugía Pediátrica

POR LA ADMINISTRACIÓN:

Documento firmado digitalmente por: GOMEZ DERCH CESAR ADOLFO
Fecha: 2024.03.11 10:29
Referencia: 07/537973.9/24
Verificación y validez por CSV: 0888917457742891346736

El Director Gerente del Hospital Clínico San Carlos, en virtud de las facultades conferidas por la Resolución 342/2021 de fecha de 13 de septiembre, de la Viceconsejería de Sanidad (BOCM nº 222 de 17 de septiembre de 2021).

Procedimiento Abierto. Pluralidad de Criterios.

PA 2024-0-060 Suministro del Material para la medición y el control del drenaje cardiotorácico y el equipamiento en cesión necesario para la realización de la técnica, con destino al Servicio de Cirugía Torácica, Cirugía Cardíaca y Cirugía Pediátrica del HCSC.

