

**INFORME DE NECESIDAD PARA EL SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN
MARCHA DE UN ECOENDOSCOPIO LINEAL Y RADIAL PARA EL Sº DE DIGESTIVO**

Como consecuencia de los avances tecnológicos y la necesidad de disponer de equipos más avanzados para poder garantizar el diagnóstico correcto de diferentes patologías, se hace necesario actualizar los equipos de Endoscopias Digestivas, con cuenta al **plan de necesidades** de 2024. Estos equipos son los siguientes:

Lote	Nº orden	Denominación	Cantidad
1	1	ECOENDOSCOPIO LINEAL	1
1	2	ECOENDOSCOPIO RADIAL	1

LA ECOENDOSCOPIA O ULTRASONOGRAFÍA ENDOSCÓPICA (USE), es una técnica que combina la endoscopia y el ultrasonido, obteniendo de esta forma imágenes de gran calidad de los órganos internos, de tal forma que permite obtener imágenes ecográficas del tubo digestivo y órganos adyacentes con una precisión considerablemente mayor que la ecografía abdominal percutánea, y también obtener muestras histológicas que pueden facilitar o proporcionar el diagnóstico de determinadas lesiones.

Los transductores de ultrasonido se encuentran en la punta del ecoendoscopio, existen dos diseños: el radial y el sectorial (o lineal). Los transductores de los ecoendoscopios permiten visualizar las capas de la pared del esófago, estómago, duodeno y recto, los órganos que las rodean como el hígado, páncreas, vesícula, vía biliar, vasos, ganglios, etc. Si se combina esta técnica con la ecografía Doppler, los vasos sanguíneos cercanos a estas estructuras también pueden ser evaluados.

La principal indicación de la USE es la estadificación de lesiones neoplásicas. En la actualidad es pieza fundamental para la correcta estadificación y tratamiento de:

- cáncer gástrico y de la unión gastroesofágica.
- cáncer de páncreas.
- cáncer de recto.
- obtención de muestras histológicas de tumores y/o adenopatías entero-pancreáticas.
- valoración de lesiones subepiteliales en el tubo digestivo y de lesiones quísticas pancreáticas.

Para la realización de la ecoendoscopia del tracto digestivo superior, se inserta el endoscopio por la boca y pasa por el esófago, estómago y duodeno. Para la realización de la ecoendoscopia rectal, el endoscopio se inserta por el ano y se explora el recto. Se realiza con anestesia general, oxígeno y monitoreo constante de los signos vitales por un anestesista.

En la actualidad, al no disponer nuestro centro de este equipo, estos procedimientos se derivan a otros centros (H. Ramón y Cajal/ H. Clínico San Carlos) lo que supone una importante demora tanto para pacientes ambulatorios como para pacientes ingresados, con una demora media en solicitudes preferentes: 36,4 días (6-92 días) y en solicitudes normales: 45,5 días (14,4-194,4 días). Esto repercute de forma considerable en el pronóstico vital de los pacientes y, el hecho de realizar otras pruebas durante la espera, puede conllevar al infradiagnóstico de algunas lesiones tumorales.

El número de solicitudes de ecoendoscopia digestiva alta y baja en los últimos años superan los 100 procedimientos anuales:

	2021	2022	2023
Ecoendoscopias bajas	10	18	23
Ecoendoscopias altas	93	126	139
TOTAL REALIZADAS	103	144	162

El disponer de estos equipos supondría:

- Reducción de demoras diagnósticas y de derivación de pacientes a otros centros.
- Mejora de la calidad diagnóstica de pacientes con patología tumoral.
- Mejora de los resultados de tratamiento.
- Evitar cirugía innecesaria por infradiagnóstico de la patología.

Estos equipos deben ser compatibles con el ecógrafo, las torres de endoscopias y los endoscopios existentes en el Servicio de Digestivo.

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 y de las consultas de licitaciones publicadas, 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 valoración.

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 a 10 de abril de 2024
LA JEFE DEL SERVICIO DE DIGESTIVO


Mercedes DOMÍNGUEZ ANTONAYA