

INFORME/MEMORIA JUSTIFICATIVA

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UN ECÓGRAFO PARA EL Sº DE MEDICINA INTENSIVA DEL HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO "GREGORIO MARAÑÓN"

a) Justificación de la necesidad referente a la adquisición.

El Servicio de Medicina Intensiva requiere la adquisición de un ecógrafo para la UVI 1300. Actualmente se dispone de un número de equipos insuficiente y además con tecnología obsoleta. El uso de estos equipos se ha generalizado para la canalización de vías centrales, periféricas y arteriales y en ocasiones se retrasa el manejo de los pacientes por tener que esperar a su disponibilidad.

b) Análisis de la aportación de la mejora asistencial. Evidencia científica.

Hoy día hay una gran evidencia clínica y científica sobre la utilidad del ecógrafo en todos los procedimientos mencionados anteriormente. Además, su uso ha demostrado de forma significativa un aumento de la seguridad en los pacientes por disminuir claramente las complicaciones asociadas a esos procesos. No hay justificación para complicaciones fácilmente evitables con la utilización del ecógrafo para todos estos procedimientos.

Hay una serie de acciones que nos permiten aumentar la probabilidad de éxito en el primer intento de canalización de vías y, por tanto, reducir los posibles riesgos, ésta es la principal recomendación, ya que se ha demostrado, tanto mediante meta análisis como con la práctica clínica, que el uso del ultrasonido para la canalización de accesos arteriales periféricos disminuye la tasa de complicaciones.

c) Evaluación objetiva del beneficio del paciente.

La utilización de la ecografía permitirá identificar estructuras nerviosas adyacentes, reduciendo notablemente este riesgo de lesiones de estructuras nerviosas adyacentes.

Por último, el riesgo de punción arterial o pleural inadvertida es posible debido a la proximidad de todas las estructuras, y la correcta utilización de la ecografía permite disminuir este riesgo.

d) Definición de la tecnología sanitaria y su implementación.

Plataforma totalmente digital con todo el software y hardware necesario para visualización en punto de atención en pacientes de cuidados intensivos.

Características:

1. Plataforma

- Plataforma totalmente digital.
- Rango dinámico mínimo de 180 dB y al menos 256 niveles de grises.
- Pantalla plana de al menos un tamaño de 15".
- Regulable en altura y con cuatro ruedas con frenos independientes.
- 3 Puertos de sondas simultáneos y batería con una autonomía de al menos 3 horas.



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: **1295975587139735679092**

2. Modos de exploración

- Modo B, modo M, modo Dual. Modo Triplex. Doppler Color. Power Doppler (Doppler Potencia). Doppler Pulsado, doppler Continuo. Doppler Tisular. Doppler Transcraneal. Armónico Tisular. Comparación Modo B/Color y Color/Color. Procesamiento de la señal para optimización 2D, que mejore contraste tisular, percepción de texturas, reducción de artefactos.
- Conexión para al menos tres transductores.

3. Software clínico

- Software específico para visualización de agujas, sin angulación de la imagen ecográfica ni supresión de softwares de imagen "multihaz", evitando que su utilización repercuta sobre la calidad. Deberá estar operativo, tanto en transductores lineales como en convexos.
- Software de marcador de línea central para abordajes fuera de plano. Deberá estar operativo tanto en transductores lineales como en convexos.

4. Almacenamiento y registro

- 5 Puertos USB accesibles.
- Formato DICOM 3.0 para todas las imágenes o archivos compatibles.
- Integración completa al entorno digital del Hospital.

5. Dotación de sondas para el equipo

Sondas electrónicas multifrecuencia:

- 1 transductor lineal de rango de frecuencias aproximadas de 4 - 12 MHz.
- 1 transductor sectorial de rango de frecuencias aproximadas de al menos 1 - 4 MHz.
- 1 transductores convexos de rango de frecuencias aproximadas de 1 - 5 MHz.
- Los traductores podrán ser modificados a petición del servicio dependiendo de sus necesidades en el momento de la instalación del equipamiento.

Su implantación está prevista en un plazo de 30 días desde la firma del contrato. En esta se contemplan todos los accesorios necesarios para su puesta en funcionamiento. Su dificultad en la implantación dependerá si el modelo adjudicado está ya presente en el hospital. Si no lo estuvieran la operativa con los mismos deberán tener en cuenta la formación de todos los usuarios.

e) Cronograma y Plazo de ejecución.

En el plazo de 30 días a partir de la fecha de la firma del contrato se tiene previsto el suministro del equipo. Su instalación se efectuará de forma inmediata, con un tiempo previsto de instalación de un día. No será necesario realizar ningún tipo de acondicionamiento al tratarse de un equipo móvil. El periodo de formación se estima en tres días teniendo en cuenta la formación de los tres turnos.

f) Memoria Económica.

En aplicación del Artículo 101 de la Ley 9/2017, de Contratos del Sector Público, para determinar el valor estimado del contrato de suministro e instalación de un ecógrafo portátil de gama media, se ha tenido en cuenta los precios habituales de mercado actualizados.

Por otro lado, el precio del equipamiento licitado viene determinado también por la propia configuración del equipo, accesorios y sondas incluidas, etc... Por tanto, tomando como referencia los precios de referencia de mercado, tales como los contenidos en el procedimiento A/SUM-015243-2022, así como las prestaciones y configuración específica del equipamiento, se determina un valor estimado del contrato de 35.500,00 euros, para el suministro e instalación de un ecógrafo.

g) 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 el equipo es del 7 % del valor de adquisición IVA incluido, a partir del tercer año de su instalación o finalización del plazo de garantía ofertado.



h) **Motivación técnica de la inversión nueva o de reposición. (Innovación, ciclo de vida, reparación no rentable, obsolescencia....)**

El Servicio disponía de tres ecógrafos y uno de ellos se dio de baja por obsolescencia (8031909). El suministrador debe garantizar la existencia de piezas de repuesto para el mantenimiento preventivo y correctivo necesarias, al menos, durante 10 años después de la instalación del equipo.

i) **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.**

Su adquisición conllevará su inclusión en contrato de mantenimiento después de la salida de garantía. El coste previsto de mantenimiento es un máximo de 7 % del valor de licitación, a partir del tercer año de su instalación o finalización del plazo de garantía ofertado. La adquisición contempla los accesorios necesarios para su uso.

Madrid, 10 de abril de 2024

EL JEFE DEL SERVICIO
DE MEDICINA INTENSIVA

EL SUBDIRECTOR
DE INGENIERÍA



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: **1295975587139735679092**