

## **MEMORIA JUSTIFICATIVA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE ECÓGRAFOS DE GAMA ALTA PARA EL SERVICIO DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA DEL NUEVO BLOQUE TÉCNICO Y DE HOSPITALIZACIÓN DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE**

---

### **1-. Descripción de la Inversión y su cuantía**

La ecografía es absolutamente esencial en una especialidad como la Obstetricia y Ginecología, tanto para las exploraciones anatómicas como funcionales materno-fetales, como para las exploraciones del aparato genital interno femenino en el ámbito ginecológico. En la actualidad 12 equipos de los considerados de alta gama, destinados principalmente al diagnóstico prenatal de las anomalías congénitas, tienen una antigüedad superior a 15 años, y de ellos, la mitad, más de 20 años. Mantener los estándares exploratorios actuales en un hospital terciario y de referencia nacional para el estudio de la patología materno-fetal hace necesaria la sustitución de estos equipos más antiguos por los nuevos, dotados de las mejores y últimas características técnicas, de tal manera que podamos seguir prestando la máxima calidad asistencial a todos los pacientes, que es lo que ha caracterizado a la Unidad de Medicina Fetal de este Hospital desde hace varias décadas.

Comparando las características descritas en el lote L4B del AMAT-I, correspondiente a los ecógrafos de obstetricia, con las descritas en los PPT de los equipos de alta gama para obstetricia, podemos enumerar las siguientes diferencias:

- Las características del lote L4B del AMAT-I corresponden a un equipo generalista para uso obstétrico básico, y que no cumple las necesidades requeridas en una Unidad de Medicina Materno-Fetal de hospital terciario: no tiene herramientas específicas para el estudio cardíaco avanzado (cuantificación de la función cardíaca, obtención de los z-scores, medición de la contractilidad del corazón fetal cuali- y cuantitativa), no contiene la posibilidad de incorporar herramientas basadas en la inteligencia artificial (estudio de anatomía fetal, anatomía cardíaca), no refiere disponer de aplicaciones específicas para la biometría fetal avanzada), las herramientas volumétricas 3D-4D que define este lote son muy básicas y se quedan por debajo de las necesidades del Servicio (los equipos verdaderamente de alta gama deberían disponer de la posibilidad de reconstruir el volumen mediante el manejo seleccionable de un haz de luz virtual y de una herramienta tridimensional que permita analizar volúmenes mediante tres cortes ortogonales). Además, este lote no contempla la necesidad de disponer en los equipos de un Doppler de muy alta resolución con visualización 3D, y el incluido es un Doppler básico.
- Los equipos verdaderamente de alta gama, que son semejantes a los que están a día de hoy instalados en el Servicio y se quiere sustituir por antigüedad, disponen de unas características generales muy superiores a las del lote L4B AMAT-I: en primer lugar, tienen 7 millones mínimo de procesado, muy superior a los 4 del AMAT-I, y esto se traduce en que la velocidad del procesado de la imagen y su calidad no sean

comparables. En segundo lugar, la velocidad de procesamiento de volúmenes, que es crítica para los estudios obstétrico-ginecológicos, en los equipos de alta gama es como mínimo de 40 y en el AMAT-I es de 30. En tercer lugar, el rango dinámico, que también incide notablemente en la calidad de la imagen, en los equipos de alta gama es de mínimo 340 dB, mientras que en el AMAT-I solo alcanza 280 dB. Por último, en relación con la seguridad, siempre importantísima, los equipos verdaderamente de alta gama disponen de un sistema personalizado de seguridad de índice térmico y mecánico, y de un sistema de alarma y bloqueo, según la normativa de la Sociedad Internacional de Ultrasonidos de Obstetricia y Ginecología.

En cuanto a la cuantía, esta será estimada según detalle del anexo I al PPT

## **2.- Se solicita un cronograma de desarrollo de la inversión.**

La recepción de este material debería ser en una entrega única, coincidiendo con el traslado al nuevo bloque técnico de hospitalización, en este año 2024.

## **3.- Estimación del gasto en Capítulo 1 y 2**

Cap. 1-No se prevé que esta adquisición tenga impacto sobre el capítulo 1 (personal).

Cap. 2-Esta inversión no conlleva uso de fungible para su funcionamiento.

Madrid, a 30 de abril de 2024

GALINDO  
IZQUIERDO  
ALBERTO -

Firmado digitalmente  
por GALINDO  
IZQUIERDO ALBERTO -

Fecha: 2024.04.30  
12:14:07 +02'00'

Fdo. Dr. Galindo Izquierdo  
Jefe de Servicio de Obstetricia y Ginecología