

INFORME/MEMORIA JUSTIFICATIVA

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DIEZ SISTEMAS DE SOPORTE RESPIRATORIO DE ALTO Y BAJO FLUJO.

a) Justificación de la necesidad referente a la adquisición.

La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital General Universitario Gregorio Marañón está catalogado como centro de referencia DE NIVEL IIIC para otros centros asistenciales, especializada tanto en la atención a pacientes neonatales más graves como aquellos que nacen en edades gestacionales al límite de la viabilidad, con graves problemas malformativos, cardiovasculares, respiratorios, metabólicos y neurológicos, siendo capaz de dar respuesta eficaz a cada una de las posibles necesidades de diagnóstico y tratamiento de los problemas perinatales y neonatales más complejos.

Ante la necesidad de atender dichos pacientes, el Servicio de Neonatología del HGUGM inicia su actividad en el Hospital Materno Infantil en octubre de 2003. Cuenta con un total de 50 camas de hospitalización y 16 camas de cuidados intensivos, con un volumen de ingreso de más de 1.100 pacientes al año.

La terapia de alto y bajo flujo con oxígeno mezclado a diferentes concentraciones con aire es básica en estos pacientes, siendo necesaria en más del 90% de los casos en algún momento durante su hospitalización. Los equipos existentes en este momento no disponen de medición continua y precisa de la concentración de oxígeno administrada. Tampoco disponen de sistemas de humidificación y calentamiento del gas administrado, hoy condiciones necesarias para aplicar esta terapia de forma segura

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

La monitorización continua de las concentraciones de oxígeno administrado es un requisito fundamental para una terapia segura evitando los riesgos derivados del uso de oxígeno a concentraciones elevadas o insuficientes. En ambos casos se han descrito daños como la retinopatía neonatal por oxígeno, agravamiento de la enfermedad respiratoria neonatal y otras complicaciones como infecciones de las vías aéreas distales.

c) Evaluación objetiva del beneficio del paciente.

El uso de oxigenoterapia de bajo y alto flujo es un común en el tratamiento de una gran mayoría de los problemas neonatales, muy especialmente los respiratorios. Estos equipos han demostrado su eficacia al reducir el trabajo respiratorio en diferentes patologías neonatales, pero su uso debe de ser realizado por equipos que incorporen caudalímetros de alto y bajo flujo de precisión, medidores de células electroquímicas de oxígeno para la monitorización precisa de la mezcla del gas resultante y sistemas de humidificación y calentamiento de la mezcla de gases, todo ello para asegurar una correcta terapia minimizando los riesgos derivados del uso de mezclas de oxígeno en recién nacidos.

d) Definición de la tecnología sanitaria y su implementación.

Características mínimas:

- Mezclador de Aire y oxígeno. Lado izdo 0-3 litros/min. Lado derecho 0-32 litros/min.
- Incluye válvula de descarga
- Monitor de oxígeno
- Sensor incluido con soporte
- Amortiguador de oxígeno 9/16" y 22"
- Incluye Adaptadores 9/16" a 15/22 mm y 9/16" a 6 mm
- Incluye carro con cesta y abrazaderas de riel
- Incluye Humidificador para uso con pacientes neonatales, adultos y pediátricos:
 - Con botón de selección para los niveles óptimos de temperatura y humedad
- Controles sencillos y pantalla de fácil lectura
- Sistema de alarmas médicas
- Capacidad de detectar flujo
- Modo en espera automático durante periodos de interrupción del flujo de gas o falta de agua
- Incluir tubuladuras doble calefactadas neonatales para su primer uso compatibles con otros humidificadores.



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: 0908587785635108909671

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 de los equipos. Su instalación se efectuará de forma inmediata, con un tiempo previsto de instalación de un día. El periodo de formación se estima en una semana teniendo en cuenta la complejidad de los equipos suministrados y los tres turnos existentes.

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 10 respiradores de alto flujo 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 de los equipos, accesorios incluidos, etc...Por tanto, tomando como referencia los precios de referencia de mercado, tales como los contenidos en el procedimiento de emergencia 2021-1-002 adjudicados en la Comunidad de Madrid, así como las prestaciones y configuración específica del equipamiento, se determina un valor estimado del contrato de 3.500,00€, para cada uno de los 10 respiradores de alto flujo que forman la licitación.

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 de un máximo del 10% del *importe de adjudicación IVA excluido* a partir del tercer año de su instalación o finalización del mayor plazo de garantía ofertado.

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

La renovación de los equipos de respiración de alto flujo del Servicio de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) es imprescindible y su compatibilidad con el equipamiento existente, ya que la renovación tecnológica es la única forma de asegurar un funcionamiento normal de la unidad.

Por otro lado, facilitaría el trabajo del personal de enfermería, que estaría familiarizado con el funcionamiento de la misma.

Se estima una vida útil de los equipos de 10 años.

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 del 10% del *importe de adjudicación IVA excluido*, a partir del tercer año de su instalación o finalización del mayor plazo de garantía ofertado. La adquisición contempla los accesorios necesarios para su uso.

Madrid, 22 de julio de 2024

EL JEFE DE SERVICIO
DE NEONATOLGÍA

EL SUBDIRECTOR
DE INGENIERÍA



La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: 0908587785635108909671