

EXPEDIENTE: PA 2024-7-349

INFORME JUSTIFICATIVO DE LA NECESIDAD DEL SUMINISTRO DE UN QUIRÓFANO HÍBRIDO CON DESTINO AL 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, el Instituto CardioVascular del Hospital Clínico San Carlos de Madrid deja constancia en este **Informe Justificativo** de la naturaleza y extensión de la necesidad de **adquirir un quirófano híbrido**, así como la idoneidad de su objeto y el contenido para satisfacerlas.

El Hospital Clínico San Carlos concentra el Instituto Cardiovascular el cual integra los servicios de Cardiología, Cirugía Cardíaca y Cirugía Vascular, con el fin de coordinar la atención a la patología cardiovascular, la asistencia a las patologías de mayor complejidad de las áreas de referencia de CardioRed1 (H. Severo Ochoa, H. Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares, H. Fuenlabrada y H. Móstoles), derivaciones desde otros profesionales sanitarios y pacientes que acuden por libre elección.

En este aspecto cabe destacar que las unidades de intervencionismo del servicio de Cardiología, y los servicios de cirugía Cardíaca y Vascular, se sitúan desde hace años entre los centros con mayor volumen de actividad del país.

Gracias al desarrollo de la Unidad Multidisciplinar de Patología de la Aorta y la puesta en marcha en Madrid del Código Aorta, que, en coordinación con los servicios de Urgencias, Radiodiagnóstico y SUMMA, ha reorganizado los procesos de detección y atención inmediata a los pacientes con Síndrome Aórtico Agudo, logrando como indicadores más relevantes un descenso de la mortalidad quirúrgica a 30 días en el tipo A de un 20,4% (de 27,5% a 7,1%), un mayor número de casos detectados y unos tiempos de traslado al centro de referencia que han pasado de 240 minutos a 130 minutos. En la patología cardiovascular, los procedimientos endovasculares cada vez tratan enfermedades más complejas, y los quirúrgicos cada vez son menos invasivos. Además, es muy frecuente que el tratamiento endovascular y la cirugía abierta se combinen en procedimientos híbridos para el tratamiento de enfermedades extensas.

El rápido crecimiento y difusión de este tipo de intervenciones ha motivado el desarrollo de una infraestructura que permitiera llevarlos a cabo asegurando unos estándares de seguridad y eficacia para el paciente dando lugar a los quirófanos híbridos. Apoyando el mejor cuidado de los pacientes y el uso óptimo de los espacios, incorporando además todas las condiciones de asepsia y las características de equipamiento de una sala de cirugía avanzada.

A razón de todo lo anterior, y constatado que la presente contratación resulta necesaria para el cumplimiento de los fines institucionales que este Hospital tiene encomendados, se requiere acudir al mercado para cubrir la necesidad expuesta así como la idoneidad del objeto contractual planeado, 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.:

**ANTONIO IGNACIO
FERNANDEZ ORTIZ**

Firmado digitalmente por
ANTONIO IGNACIO FERNANDEZ
ORTIZ - [REDACTED]
Fecha: 2024.08.01 14:57:28
+02'00'

Director del Instituto Cardiovascular

Documento firmado digitalmente por: GOMEZ DERCH CESAR ADOLFO

Fecha: 2024.08.02 12:51

Referencia: 47/887960.9/24

Verificación y validez por CSV: [REDACTED]

La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv

POR LA ADMINISTRACIÓN:

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).