

**MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA SELECCION DE UNA SOLUCION QUE NO ES LA DE MENOR  
PRECIO DEL ACUERDO MARCO PARA EL SUMINISTRO RESPETUOSO CON EL MEDIO  
AMBIENTE, DE ARCOS QUIRURGICOS PARA VARIAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS Y  
ORGANISMOS DE LA ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO**

<b>AM:</b>	2024/005
<b>Lote:</b>	3
<b>Modalidad:</b>	Arco quirúrgico con detector de 30x30 y mayor potencia
<b>Adjudicatario :</b>	PHILIPS IBERICA SAU
<b>Opción elegida:</b>	Variante 2. (Philips Zenition 90) (235.889,50€)
<b>Equipo al que sustituye:</b>	-

**A.- Justificación de la necesidad clínica para que la oferta de menor precio no pueda satisfacer la concreta necesidad del hospital.**

Este equipo será asignado al servicio de radiodiagnóstico, planta baja, módulo D, donde se realizan procedimientos de endoscopia, neumología, unidad del dolor e intervencionismo radiológico. Por ello se considera que la solución del lote de menor precio, no cumple con las necesidades específicas del Centro y se ha identificado otra solución que lo hace por los siguientes motivos técnicos.

**B.- Características técnicas o de calidad que motivan la adjudicación utilizando otros criterios objetivos diferentes al precio.**

**Colimación automática en base a la anatomía detectada en la imagen.** La colimación es uno de los métodos más efectivos para la reducción de dosis tanto al paciente como al personal presente durante las intervenciones, al limitar el campo de radiación a la zona a tratar. La colimación automática en base a la anatomía detectada en la imagen permite ajustar el colimador a la zona a tratar sin necesidad de que el personal técnico tenga que dedicarse a ello, de manera que siempre se asegure una colimación correcta limitando así la dosis empleada.

**Tamaño de pantalla táctil del arco en C.** El manejo de los arcos en C se realiza por personal técnico (TSID/TER) lo que hace necesario tener una buena visualización de las imágenes durante las intervenciones, en este sentido una pantalla de mayor tamaño (15,3") implica una mejor visualización de la imagen y mejor manejo de los distintos programas y menús disponibles. En ciertas ocasiones es el propio médico el que por la posición del arco en C necesita visualizar la imagen en la pantalla auxiliar, y por tanto resulta indispensable poder contar con una pantalla con las mayores dimensiones posibles.

**Frenos electromagnéticos.** Suponen una ayuda en cuanto a ergonomía se refiere, ya que facilita el reposicionamiento del equipo en las diferentes angulaciones empleadas, haciendo más sencillo el manejo del equipo.

**DQE.** La DQE es uno de los parámetros técnicos que permiten evaluar la calidad de imagen de los equipos de rayos X. Un mayor valor de DQE indica una mejor calidad de imagen. Teniendo en cuenta este parámetro y el tipo de intervenciones a realizar con este equipo de altas prestaciones surge la conveniencia de disponer del equipo con

mayor DQE, de manera que se pueda conseguir la mejor calidad de imagen en el procedimiento quirúrgico.

**Movimientos motorizados.** Los movimientos motorizados suponen una mejora en la ergonomía del equipo, facilitando el uso de los equipos de rayos X por parte del personal. La motorización permite realizar cualquier movimiento de manera asistida sin necesidad de realizarlos de manera manual. Esto supone más comodidad y seguridad para los usuarios. También resulta positivo para el paciente, ya que permite mejorar las condiciones de esterilidad, al no ser necesario tocar ningún elemento del arco en C cercano al área estéril. Adicionalmente permite realizar los movimientos desde el área estéril situando los controles directamente en la mesa.

**Mayor rango de movimiento vertical motorizado.** Esto permite un posicionamiento adecuado en cualquier anatomía independientemente de la posición del paciente. Además, permite separar el equipo del paciente en altura para poder trabajar de manera cómoda con el paciente en aquellos momentos de la intervención que no precisan de soporte de imágenes radiológicas, sin necesidad de tener que retirar completamente el arco. Por ello, se hace necesario poder disponer del mayor rango de movimiento vertical disponible que cumpla con el resto de las necesidades.

**Pedal inalámbrico.** El pedal es un elemento necesario para la adquisición de imágenes durante la realización de los procedimientos con imágenes de rayos X. El que este dispositivo disponga de una conexión inalámbrica con el equipo permite eliminar cables por el suelo, así como disparar el haz de rayos X desde puntos más alejados a la fuente de rayos X, disminuyendo así la dosis recibida por el personal. También permite al propio médico realizar la adquisición de imágenes de manera autónoma desde el área estéril en caso necesario.

**Consola de control adicional.** La consola de control de arco en C permite controlar el equipo, revisar imágenes, seleccionar protocolos y modificar los parámetros de adquisición del equipo, por ello es útil disponer de esta consola en la mesa de la sala, de manera que sea el propio médico el que pueda manejar esta consola de control desde el área estéril.

**Control adicional.** Permite controlar todo el equipo desde un área alejada del campo estéril, permitiendo al técnico manejar el equipo tanto en geometría como en imagen y adquisición desde una zona alejada del propio arco en C, disminuyendo la radiación recibida por el personal. Gracias a este control adicional se puede ubicar la segunda pantalla de control, el control de geometría y el pedal inalámbrico en un soporte con ruedas que permite ser ubicado en cualquier lugar de la sala.

Se han analizado todas las ofertas base y variantes de igual o menor precio a la opción elegida (Canon, General Electric, Subcontratación, Radiología y Siemens) siendo la opción elegida la única que cumple todas las características técnicas descritas.

Madrid, 24 de septiembre de 2024

Firmado por JUAN ARRAZOLA GARCIA -  
[Redacted Signature] el día 24/09/2024 con un  
certificado emitido por AC  
CAMERFIRMA FOR NATURAL PERSONS -  
Fdo. Juan Arrozola García  
Jefe del Servicio de Radiodiagnóstico