

**MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA SELECCION DE UNA SOLUCION QUE NO ES LA DE MENOR PRECIO DE ACUERDO A LO PREVISTO EN EL APARTADO 16.2.a DEL PCAP DEL ACUERDO MARCO PARA EL SUMINISTRO RESPETUOSO CON EL MEDIO AMBIENTE, DE EQUIPOS DE ECOGRAFÍA PARA VARIAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS, CENTROS DEL INGESA Y ORGANISMOS DE LA ADMINISTRACION DEL ESTADO**

<b>AM:</b>	2024/006
<b>Lote:</b>	Lote 7 (tipo 5)
<b>Modalidad:</b>	Ecógrafo uso Ecocardiografía
<b>Adjudicatario :</b>	PHILIPS IBERICA SAU
<b>Opción elegida:</b>	Variante 2 (EPIQ CVX) <b>(2 UNIDADES)</b>
<b>Equipo al que sustituye:</b>	PHILIPS Envisor (Nº INVENTARIO 1002670) PHILIPS Envisor (Nº INVENTARIO 1006385)

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

En este servicio, se realiza cualquier tipo de estudio de ecocardiografía, tanto transtorácico como transesofágico 2d/3D/3D tiempo real, a todos los tipos de pacientes (incluyendo pacientes adultos complejos y pacientes pediátricos). Esto hace necesario disponer de un equipo con características adecuadas a la realización de toda la cartera de servicios del Centro, atendiendo a todo tipo de pacientes y en cualquier estado clínico. 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.**

- Transductor transtorácico único X5-1c:

La novedosa tecnología de esta sonda de Philips se trata de la tecnología PureWave. Se trata de una tecnología de Cristal de Onda Pura con la que se obtiene un 100% de eficiencia superando la proporcionada por cristales convencionales.

La tecnología xMATRIX (tecnología matricial) permite adquisiciones tridimensionales con una calidad de imagen realmente sobresaliente, permitiendo características que llevan la resolución de ultrasonido y la utilidad clínica a nuevas fronteras. Este tipo de sondas cuenta con la tecnología "Live xPlane" que permite la adquisición simultánea de 2 planos ortogonales, en tiempo real, en resolución completa, duplicando la información clínica capturada al mismo tiempo. El plano ortogonal puede inclinarse hacia el plano lateral o plano de elevación y también puede rotarse.

Además, permite adquirir un gran volumen en 3D, así como el corte automático de dicho volumen en cuatro vistas MPR sin necesidad de mover el transductor.

Cuenta con capacidades tanto 2D como 3D transtorácico, lo que permite la realización de estudios complejos y la obtención de datos más fiables; aportando confianza al profesional clínico y facilitando su labor asistencial.

Cuenta con huella curva adaptada, para mejorar la adquisición en pacientes complejos y de tamaño menor (por ejemplo, pediátricos) con difícil acceso al espacio intercostal.

Este transductor es compatible con los equipos de los que dispone el Servicio actualmente, lo que garantiza su transversalidad.

- Transductor transesofágico mini 3D X11-4t:

Se oferta nuevo transductor transesofágico mini 3D X11-4t de Philips que cuenta con tecnología PureWave y tecnología matricial (tecnología xMATRIX).

Lo que hace único a este transductor es que puede ser empleado tanto en ecocardiografía transesofágica de adultos en casos complejos como en ecocardiografía pediatría, por lo que se considera que la propuesta tecnológica y los elementos incluidos en esta variante es ambivalente para ambos usos clínicos (tanto en adultos como en pediátricos).

Esta sonda tiene capacidades 2D como las requeridas en el Pliego de Prescripciones Técnicas y, adicionalmente, suma capacidades 3D gracias a su tecnología matricial.

Este transductor es el único del mercado que permite movimientos en 4 direcciones: anterior/posterior y ambos laterales; lo que es necesario para la adecuada realización de estudios TEE 3D en adultos complejos sin anestesia y pediátricos.

La sonda mini 3D TEE tiene los mismos controles de flexión de la sonda X8-2t (sonda TEE de adultos), lo que permite la flexión tanto lateral como axial. El contacto con la pared esofágica es fácil de mantener y los pacientes refieren menor molestia y para nuestros usuarios es muy sencillo adaptarse al flujo de trabajo.

Este transductor tiene el potencial de reducir las complicaciones de imágenes transesofágicas prolongadas que pueden ocurrir durante los procedimientos cardíacos estructurales más difíciles. El reducido tamaño del transductor ayuda a los pacientes a tolerar mucho más los estudios realizados bajo sedación consciente y, por lo tanto, a proporcionar imágenes adicionales de alta calidad en los procedimientos sin necesidad de anestesia general.

Con este nuevo tamaño se abre la posibilidad de obtener imágenes ecográficas tridimensionales (TEE) a niños con anomalías congénitas, obteniendo imágenes de alta calidad diagnóstica y evitando exponer al paciente pediátrico a cualquier otro estudio médico. Mejora el flujo de trabajo para procedimientos específicos, reduce el nivel de anestesia y el tiempo del procedimiento.

La longitud del tubo es la misma que la del transductor TEE de adultos disponible actualmente en el Servicio, lo que facilita la curva de aprendizaje y facilita los estudios transgástricos más complejos que se llevan a cabo en el Servicio.

- Software “Segmental Wall Motion” (SWM) de Philips:

El software “Segmental Wall Motion” incluido en la variante 2 de Philips es el único software disponible en el mercado para la cuantificación automática del movimiento segmentario de la pared del ventrículo izquierdo.

Este software nos permitirá evaluar la movilidad por segmentos del ventrículo izquierdo, lo cual nos permite hacer un diagnóstico más en detalle de la afección del ventrículo izquierdo y su pronóstico; lo que nos aporta confianza en el diagnóstico y tratamiento.

Conocer la motilidad de cada segmento cardíaco es crucial para reflejar la función global del corazón. Actualmente este parámetro solo se determina de manera cualitativa por cada usuario, con variables interoperador y sin forma de ser reproducible.

El software SWM es potenciado por IA y forma el complemento perfecto para una evaluación integral y reproducible del ventrículo izquierdo. De manera automática tendremos un valor por cada segmento, donde toma en cuenta velocidad del plano, distancia y tensión para asignar un valor numérico (reproducible).

Conociendo la función global del VI, es posible detectar zonas con isquemia, disfunción ventricular, hipertrofias, planificar procedimientos y pronosticar calidad de vida del paciente.

- Software “3D Auto CFQ” de Philips :

El software “3D Auto CFQ” incluido en la variante 2 de Philips es el único software disponible en el mercado para la cuantificación automática del flujo de color de la regurgitación de la válvula mitral mediante la adquisición de un volumen 3D.

Este software único nos permitirá realizar una cuantificación más rápida y certera del volumen de regurgitación, ya que considera el volumen completo de flujo y lo calcula en un único latido.

Una de las enfermedades cardíacas más comunes es la insuficiencia de válvula mitral. Determinar el grado de severidad puede ser todo un reto y actualmente existen varios métodos ampliamente usados y de los cuales se conocen sus limitaciones. 3D Auto CFQ supera las limitaciones introducidas por el método PISA de uso común; por ejemplo, PISA asume la forma del orificio, solo funciona en chorros únicos y céntricos, toma el radio de un solo cuadro y asume que el radio es el mismo en toda la sístole.

3D Auto CFQ proporciona una medición rápida y reproducible del volumen regurgitante, uno de los predictores de resultados más sólidos para la regurgitación de la VM.

Con esta herramienta podemos evaluar de manera completa la válvula mitral, en tres planos y durante toda la fase del ciclo cardíaco, proporcionando una nueva forma de estudiar las insuficiencias de la válvula mitral, más reproducible y segura.

Se han analizado todas las ofertas base y variantes de igual o menor precio a la opción elegida siendo la opción elegida la única que cumple todas las características técnicas descritas.

Madrid, 11 de diciembre de 2024

Firmado por JOSE ALBERTO DE AGUSTIN LOECHES -  
[REDACTED] el día 11/12/2024 con un certificado  
emitido por AC CAMERFIRMA FOR NATURAL PERSONS  
- 2016

Fdo. Jose Alberto de Agustín Loeches.

Jefe de la Unidad de Imagen Cardiovascular.

Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Director Máster Propio Imagen Cardíaca Avanzada.

Profesor honorífico. Universidad Complutense de Madrid.