

MEMORIA ECONÓMICA Y JUSTIFICATIVA DE LA NECESIDAD PARA LA CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE UN SISTEMA DE PLANIMETRÍA DE IMPEDANCIA FUNCIONAL ENDOLUMINAL PARA ESTUDIO DE LA DISTENSIBILIDAD ESOFÁGICA

• **OBJETO DEL CONTRATO:**

Suministro de UN SISTEMA DE PLANIMETRÍA DE IMPEDANCIA FUNCIONAL ENDOLUMINAL PARA ESTUDIO DE LA DISTENSIBILIDAD ESOFÁGICA.

• **JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD:**

• **Ventajas para el paciente:**

La planimetría de impedancia funcional endoluminal es el método de elección para evaluar la distensibilidad esofágica. Se trata de un catéter de balón 9F que se despliega y se insufla con una presión de distensión reducida de 40 mmHg. Los electrodos de impedancometría situados en el vástago del catéter dentro del balón producen una señal que corresponde a un área de sección transversal en la posición de cada electrodo. Hay un total de 8 o 16 electrodos separados por 1 cm, para producir una imagen de 8 o 16 cm de largo del esófago que muestra el diámetro estimado en la posición de cada electrodo. Un sensor de presión colocado dentro del balón permite medir la presión de distensión del balón, a la vez que también proporciona un umbral de seguridad por el que el inflado del balón se detiene cuando se alcanza. Se trata de un balón de medición y no de dilatación, alcanzándose volúmenes y presiones bajas, por lo que el riesgo de complicaciones y/o efectos adversos es mínimo. El estudio de distensibilidad esofágica mediante el sistema de planimetría por impedancia, consiste en pasar el catéter vía oral hasta colocarlo en el esófago, asegurándonos de haber sobrepasado la unión esófago - gástrica (UEG), y quedando la punta del endoscopio 4-5 cm por encima del extremo proximal del balón. Posteriormente se infla el globo hasta 20 ml y se tracciona de él hasta que sólo queden 2 -3 electrodos en la cavidad gástrica, y en esta posición se mantendrá firme el catéter durante todo el proceso de medición para evitar que el globo se deslice hacia el estómago. A partir de aquí comenzaremos a inflar el globo de 10 en 10 ml quedándonos unos 20-30 segundos en cada medida, finalizando la prueba cuando lleguemos a 60 ml o cuando la presión del globo registre 40 -45 mmHg (lo que ocurra primero). El nuevo sistema Sistema de planimetría de impedancia funcional endoluminal para estudio de la distensibilidad esofágica aporta para los pacientes un tiempo de procedimiento más corto, puede realizarse en aproximadamente 5 minutos bajo sedación, optimizando el flujo de pacientes.

• **Ventajas clínicas:**

Mejora en la calidad de vida: Al potencialmente facilitar un diagnóstico más rápido y preciso, permite iniciar tratamientos adecuados de manera oportuna.

Puede disminuir la necesidad de pruebas invasivas adicionales: Reduce la carga de procedimientos innecesarios o incómodos para el paciente. Incluyen aplicaciones clínicas relevantes:

Calle Diego de León, 62

28006 Madrid

Tel.: 91 520 22 00

Fax: 91 520 11 34

Diagnóstico de Acalasia y obstrucción al flujo de la unión esófago-gástrica, fundamentalmente en aquellos casos de diagnóstico manométrico no concluyente por no cumplir criterios de la clasificación de Chicago 4.

Miotomía endoscópica peroral (intraprocedimiento): Respecto al procedimiento estándar esta medición permite ajustar la longitud de la miotomía con el objetivo de evitar posibles complicaciones en el caso de que sea muy larga o reintervenciones futuras en el caso de que sea muy corta, de tal forma que reduciría la morbilidad del procedimiento y la estancia del paciente en el hospital.

Esofagitis eosinofílica.

Enfermedades del tejido conectivo.

Disfagia postfunduplicatura y no obstructiva.

ERGE con disfagia y disfagia funcional.

Estudio del esfínter esofágico superior.

Estudio del píloro en gastroparesia.

Incontinencia/estreñimiento: función anorrectal.

- **Ventajas para el hospital:**

El Servicio de Aparato Digestivo es centro de excelencia en trastornos motores esofágicos, recibe pacientes complejos para decisiones diagnóstico-terapéuticas, incluida la miotomía endoscópica peroral (POEM), y ha sido designado CSUR para tratamiento mediante POEM en Acalasia tipo III por el Ministerio de Sanidad, siendo la técnica de Sistema de planimetría de impedancia funcional endoluminal para estudio de la distensibilidad esofágica necesaria para la toma de decisiones en este grupo de pacientes.

Reducción de costos a largo plazo. Al mejorar la precisión diagnóstica y reducir la necesidad de pruebas adicionales, puede disminuir los costos asociados al manejo de enfermedades funcionales digestivas.

Mayor eficiencia en la gestión de pacientes. Permite atender a más pacientes en menos tiempo sin comprometer la calidad del diagnóstico.

Menos hospitalizaciones innecesarias. Al evitar pruebas adicionales y proporcionar datos clave para la toma de decisiones, puede ayudar a optimizar las visitas hospitalarias de los pacientes.

El equipo consta de un sistema de registro y pantalla, y requiere como fungibles catéteres de un solo uso por paciente, existiendo dos tipos de catéter según longitud de la bolsa, de 8 o 16 cm, ya disponibles en nuestro hospital.

- **Ventajas para el usuario:**

El Sistema de planimetría de impedancia funcional endoluminal para estudio de la distensibilidad esofágica es complementario a la manometría de alta resolución (MAR) y otros métodos de diagnóstico.

La evaluación de la respuesta esofágica a la distensión con el Sistema de planimetría de impedancia funcional endoluminal para estudio de la distensibilidad esofágica mejora la evaluación de la función esofágica, incluida la motilidad esofágica.

El Sistema de planimetría de impedancia funcional endoluminal para estudio de la distensibilidad esofágica permite detectar eficazmente la motilidad anormal durante una endoscopia con sedación.

Evaluación conveniente y bien tolerada de la motilidad esofágica.

Configuración guiada previa al procedimiento con texto e imágenes para cada fase de la preparación del catéter.

Protocolos de procedimiento estándar con llenado automático con volúmenes predeterminados.

Visualización gráfica HD de gran formato de los parámetros clave para una mejor visibilidad.

El sistema de planimetría de impedancia utiliza una técnica llamada planimetría de impedancia para caracterizar la geometría del área de medición. El catéter de balón multipolar funciona como una sonda de imagen de lúmenes funcionales que muestra cambios dinámicos en la geometría del área de medición en una imagen en tiempo real. La presión en el balón también se mide y se muestra cuando se utiliza un catéter sensor de presión.

- **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**

(Requisitos a cumplir) Esta información está desarrollada en el Pliego de Características Técnicas.

- **PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN.**

El contrato se adjudicará por Procedimiento Abierto Simplificado Abreviado con pluralidad de criterios **P.A.S.A. 36/2025 HUP** (código CPV: 33100000-1).

- **CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN:**

El contrato se adjudicará aplicando varios criterios de adjudicación, según lo establecido en los artículos 145 y 146.2 de la LCSP.

Los criterios elegidos para este contrato son: 70% Precio y 30% Cualitativos, por considerarse lo más idóneo para la adjudicación del mismo, atendiendo a la naturaleza de éste y a la salvaguarda del principio de proporcionalidad.

Así mismo, se han utilizado unos criterios cualitativos que estén vinculados claramente al objeto del contrato y descritos en el Pliego de cláusulas administrativas particulares

- **CUANTIA:**

Para la determinación del precio del producto objeto del presente expediente, se ha tenido en cuenta:

- Por un lado, los precios ofertados por proveedores del sector.

