

## **INFORME PARA LA CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE FIBRAS LÁSER PARA EL SERVICIO DE UROLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL HENARES**

Por parte de esta Dirección de Gestión y Servicios Generales se promueve la tramitación por Procedimiento Abierto Simplificado con pluralidad de criterios del **Expediente HUH PAS SUM 2025/03, Suministro de fibras láser para el Servicio de Urología** a través de un contrato administrativo de suministros, teniendo en cuenta la solicitud formulada por el Servicio de Urología del Hospital Universitario del Henares, que como órgano promotor, pone de manifiesto la necesidad de la adquisición del suministro en cuestión, todo ello de conformidad con lo previsto en el artículo 25, número 1, apartado a) de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público.

### **NECESIDAD E IDONEIDAD:**

Conforme a lo establecido en el artículo 28 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, el contrato que se promueve, tiene por objeto dar respuesta a las necesidades que debe satisfacer la prestación asistencial quirúrgica en el área de la urología.

La Hiperplasia Benigna de Próstata es una enfermedad provocada por el aumento de tamaño de la próstata, uno de los mayores problemas de salud del varón adulto. La padecen el 60% de los varones mayores de 60 años, un porcentaje que se acerca al 90% cuando el paciente supera los 75 años. A priori, es benigna, pero requiere tratamiento y los síntomas habituales son dificultad miccional y aumento de frecuencia urinaria diurna y nocturna, por lo que es fundamental un diagnóstico precoz para evitar futuras complicaciones y descartar otras enfermedades, por lo que los especialistas recomiendan acudir al médico ante cualquier síntoma, así como someterse a una revisión anual a partir de los 50.

En la hiperplasia benigna de próstata (HBP), la parte de la glándula masculina que rodea la uretra crece de tal manera que interfiere en la vida cotidiana, mermando la calidad de vida al provocar problemas miccionales; como dificultad para iniciar la micción, sensación de vaciado incompleto, orinar con mayor frecuencia, tanto de día como de noche o, en fases más avanzadas, incluso incontinencia con pérdidas urinarias. Cuando el tratamiento médico farmacológico no es suficiente para calmar estos síntomas y devolver al paciente una calidad de vida aceptable, se debe recurrir a la cirugía, preferentemente, la cirugía mediante láser holmio; pues es un procedimiento mínimamente invasivo, que evita la cirugía abierta, el sangrado, posibles infecciones, reduce el dolor postquirúrgico y acorta el tiempo de recuperación y de ingreso hospitalario.

En la actualidad existen diferentes técnicas quirúrgicas para el tratamiento de la hiperplasia benigna de próstata:

- **Resección transuretral de la próstata (RTU):** es el más utilizado y consiste en la extirpación a través de la uretra de la capa interior de la próstata mediante la aplicación de una corriente eléctrica. El tejido extraído se analiza para descartar la existencia de células cancerosas. Después de la intervención es necesario estar sondado durante unos días, con el fin de controlar el sangrado, además de realizar lavados de la vejiga para evitar que un coágulo pueda obstruirla.
- **Trígono-cérvido-prostatotomía (TCP) o incisión transuretral de la próstata:** se realiza en pacientes que presentan síntomas de intensidad moderada o severa, pese a que el tamaño de la próstata es pequeño. Para reducir la obstrucción que la próstata causa en la uretra se procede a la realización de una o varias incisiones en la próstata, la cápsula prostática y el cuello de la vejiga, con lo que se amplía el diámetro de la uretra. para ampliar el diámetro de la uretra.
- **Adenomectomía prostática abierta:** es una cirugía abierta y se recurre a ella cuando el volumen de la próstata es demasiado grande y no es posible realizar una RTU. También se utiliza en el caso de que el paciente tenga piedras en la vejiga de tamaño apreciable. Lógicamente, el riesgo de complicaciones es mayor que en el resto de las técnicas.
- **Procedimientos quirúrgicos con láser:** recientemente se han incorporado a la cirugía de próstata otras técnicas similares a la RTU, pero en las que se utiliza un láser de holmio, verde, de diodo o de tulio para vaporizar el tejido prostático. De este modo, se minimiza el riesgo de sangrado. No obstante, hay que señalar que algunos estudios indican la eficacia de esta técnica se reduce según aumenta el tamaño de la próstata y que, cuando éste es muy grande puede ser necesaria una reintervención.



La autenticidad de este documento se puede comprobar en  
<https://gestiona.comunidad.madrid/csv>  
 mediante el siguiente código seguro de verificación: **0963209417739624786129**

El Servicio de Urología del Hospital Universitario del Henares, realiza desde 2017 la Enucleación por láser (técnica HoLEP), el procedimiento más avanzado y mínimamente invasivo para la hiperplasia benigna de próstata (HBP), una enfermedad que padecen el 90% de hombres mayores de 75 años.

El Láser Holmio (HoLEP) es un láser superior a los anteriormente conocidos por su capacidad de corte y coagulación, que permite extraer el tejido crecido de la próstata intacto en su totalidad. Esta técnica consiste en la disección de la glándula prostática hipertrófica mediante una fibra de láser holmio u HoLEP (del inglés, Holmium Laser Enucleation of the Prostate; en español, enucleación de próstata con láser holmio), creando inmediatamente una cavidad que no sangra, lo que permite tratar próstatas de cualquier tamaño (incluso de hasta 200 gramos) **que el láser verde o la resección transuretral clásica de próstata no pueden realizar.**

Durante la realización de HoLEP, el adenoma prostático que causa la obstrucción urinaria es progresivamente separado de la cápsula fibrosa que lo rodea. Posteriormente, el adenoma es extraído de la vejiga mediante el empleo de un instrumento llamado morcelador. Así, todo el procedimiento quirúrgico, mínimamente invasivo, se hace a través de la uretra y la anestesia utilizada es epidural. Al finalizar la cirugía, la glándula prostática queda vacía y formada únicamente por la cápsula.

La enucleación prostática con láser de holmio (HoLEP) es la técnica quirúrgica mínimamente invasiva más versátil para el tratamiento de la hiperplasia benigna de próstata ya que está indicada para próstatas de cualquier volumen y es la apropiada en las próstatas de gran tamaño.

En el Hospital Universitario del Henares, donde se lleva a cabo la biopsia de la próstata con técnicas de fusión por vía transperineal, tenemos pacientes con hiperplasia prostática severa y tumores de bajo riesgo localizados en la zona transicional (la propia de la hiperplasia) en la que hemos tratado ambas enfermedades simultáneamente con láser de Holmio, sin recurrencia del tumor en la mayor parte de los pacientes seguidos hasta ahora.

El tratamiento HoLEP se utiliza en pacientes que tienen el PSA ligeramente elevado, ya que permite extraer, en la misma intervención, tejido para su análisis, lo cual no ocurre con el láser verde.

La operación de próstata con láser Holmium lleva a cabo la extirpación de tejido de la forma más eficiente, logrando eliminar la mayor cantidad en el menor tiempo posible.

La eficaz fotocoagulación que produce el láser de Holmium HoLEP, junto al hecho de ser una cirugía adaptada a la anatomía de cada paciente, hace que el riesgo de sangrado sea mínimo comparado con otras técnicas.

La técnica reproduce la cirugía abierta, aunque se realiza a través de la uretra por lo que se lleva a cabo sin incisiones evitando todas las complicaciones asociadas a la presencia de heridas quirúrgicas.

De esta forma, es el único procedimiento capaz de garantizar que se extirpa todo el tejido adenomatoso anómalo que provoca la obstrucción de la uretra. Esta circunstancia conlleva que sea la que ofrece los mejores resultados a largo plazo, con la menor tasa de reintervenciones.

De conformidad con lo expuesto anteriormente, se elige como procedimiento de adjudicación para la contratación del **Suministro de fibras láser para el Servicio de Urología del Hospital Universitario del Henares**, el sistema de **PROCEDIMIENTO ABIERTO SIMPLIFICADO CON PLURALIDAD DE CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN.**

#### **CARACTERÍSTICAS:**

Las características de los materiales y del equipo en cesión, se detallan en las especificaciones del Pliego de Prescripciones.



**PRESUPUESTO:**

La base imponible, importe total la licitación y valor estimado, ascienden a:

<b>Base imponible</b>	141.000,00 €
<b>IVA 21 %</b>	29.610,00 €
<b>Importe Total</b>	170.610,00 €
<b>Valor Estimado</b>	141.000,00 €

Para el valor estimado se ha tenido en cuenta los doce meses de contrato principal, más el tiempo de las posibles prórrogas de veinticuatro meses. No se contemplan modificaciones en el contrato.

Distribución del importe total en las siguientes anualidades:

<b>Anualidad</b>	
2025	28.435,00 €
2026	85.305,00 €
2027	56.870,00 €

La determinación de la base imponible se ha realizado atendiendo al consumo medio anual de este material en el Servicio de Urología, a los precios de adquisición del mismo y a la duración del contrato principal que son doce meses:

<b>Material</b>	<b>Cantidad 24</b>	<b>Precio UN</b>	<b>Base Licitación</b>	<b>Importe Total</b>
FIBRA OPTICA LASER 270 MC USU	45	600,00 €	27.000,00 €	32.670,00 €
FIBRA OPTICA LASER 365 MC USU	100	600,00 €	60.000,00 €	72.600,00 €
FIBRA OPTICA LASER 600 MC USU	90	600,00 €	54.000,00 €	65.340,00 €
			<b>141.000,00 €</b>	<b>170.610,00 €</b>

Por de todo lo anterior, constatando que la presente contratación resulta necesaria para el cumplimiento de los fines institucionales que este hospital tiene encomendados, así como la idoneidad del objeto del contrato para cubrir la necesidad planteada, con pleno sometimiento a los principios de estabilidad presupuestaria y sostenibilidad social y medioambiental, dejando constancia de ello, se solicita el inicio del expediente correspondiente para proceder a su adquisición.

LA DIRECTORA DE GESTIÓN Y SERVICIOS GENERALES

