



ACUERDO MARCO PARA EL SUMINISTRO RESPETUOSO CON EL MEDIO AMBIENTE, DE EQUIPOS DE ARCOS QUIRÚRGICOS PARA VARIAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS, CENTROS DEL INGESA EN CEUTA Y MELILLA Y ORGANISMOS DE LA ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO (ACUERDO MARCO DE ALTA TECNOLOGÍA SANITARIA, AMAT-I)

MEMORIA JUSTIFICATIVA DE SELECCIÓN DE OFERTA

ACUERDO MARCO:	2024/005
Lote:	3
Modalidad / tipo	Variante 2. Arco quirúrgico con detector 30 x 30 y mayor potencia
Adjudicatario	PHILIPS IBÉRICA SAU, S.L.
Opción elegida	Zenition-90 FD17
Equipo al que sustituye:	PHILIPS BV ENDURA Nº de serie: 2203 Nº de inventario: 018048

El presente informe expone los argumentos clínicos y técnicos para la contratación, adquisición, instalación y puesta en marcha de un arco quirúrgico con detector 30x30 y mayor potencia, destinado al Servicio de Diagnóstico por Imagen del Hospital Universitario de Móstoles.

El arco quirúrgico actual de marca Philips modelo BV ENDURA lleva más de 12 años en funcionamiento y requiere una actualización tecnológica urgente para alinearse con los estándares modernos de calidad y eficiencia diagnóstica. La renovación de este equipo no solo es un imperativo técnico, sino también una necesidad estratégica para optimizar la capacidad asistencial del hospital y garantizar la prestación de servicios de salud de calidad. Para cumplir con los objetivos de modernización y para garantizar una atención sanitaria de primer nivel, se propone la adquisición de un "Arco quirúrgico con detector 30x30 y mayor potencia", que debe cumplir las siguientes características técnicas, por el valor añadido que las mismas aportan al proceso asistencial.

- **Colimación automática en base a la anatomía detectada en la imagen**

La colimación ha demostrado ser uno de los métodos más efectivos para la reducción de dosis tanto al paciente como al personal presente durante las intervenciones quirúrgicas que requieren la adquisición de imágenes de Rx, esta colimación limita 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 dedique tiempo a esta acción de manera que siempre se asegure una colimación correcta limitando así la dosis empleada.

- **Mayor tamaño de la pantalla táctil del arco en C**

La pantalla del arco en C resulta indispensable para el manejo de los equipos por parte de los operadores. En ese sentido es necesario que desde esa pantalla se pueda visualizar la imagen de manera correcta; una pantalla de mayor tamaño asegura la correcta visualización de la imagen, así como un manejo más cómodo del equipo por parte del operador. Por ello resulta imprescindible para el servicio poder disponer de una pantalla de al menos 15" que asegure un tamaño de imágenes adecuado y una visualización correcta de la interfaz de usuario.

- **Mayor DQE**

La DQE es uno de los parámetros técnicos que permiten medir de manera objetiva la calidad de imagen de los equipos de Rx. En este sentido un mayor DQE asegura una mejor calidad de imagen junto a una buena gestión de la dosis, teniendo en cuenta este parámetro y el tipo de intervenciones a realizar con este equipamiento de altas prestaciones surge la necesidad por parte del Hospital de disponer del equipo con mayor DQE de manera que se pueda asegurar disponer siempre de la mejor calidad de imagen posible en quirófano.

- **Inclusión de movimientos motorizados**

Los movimientos motorizados suponen una mejora en la ergonomía del equipo, facilitando el uso de los equipos de Rx en el quirófano por parte del personal. La motorización permite realizar cualquier movimiento de manera asistida sin necesidad de realizar los movimientos de manera manual, esto además de resultar más cómodo y seguro para los usuarios, mejora la esterilidad del procedimiento, limitando la posibilidad de infecciones, al no ser necesario tocar ningún elemento del arco en C cercano al área estéril, además permite realizar los movimientos desde el área estéril situando los controles directamente en la mesa del quirófano.

- **Mayor rango de movimiento vertical motorizado**

El movimiento vertical motorizado permite un posicionamiento adecuado en cualquier anatomía independientemente de la posición del paciente, como puede ser el caso de cirugías de hombro; además, disponer de un amplio rango de movimiento vertical 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 quirúrgico. Por ello, se hace necesario para el servicio poder disponer con el arco en C de mayor rango de movimiento vertical disponible que cumpla con el resto de las necesidades expresadas por el servicio.

- **Inclusión de pedal inalámbrico**

El pedal inalámbrico es un accesorio necesario para la adquisición de imágenes durante la realización de los procedimientos con necesidad de imágenes de Rx; resulta necesario que este accesorio disponga de una conexión inalámbrica con el equipo para eliminar cables innecesarios en el quirófano. Esto permite al usuario poder disparar de zonas alejadas a la fuente de Rx disminuyendo así la dosis recibida por el personal, o, en el caso de no disponer de técnicos de Rx permite al propio cirujano realizar la adquisición de imágenes de manera autónoma desde el área estéril.

- **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 imprescindible disponer de esta consola en la mesa del quirófano, de manera que sea el propio cirujano el que pueda manejar esta consola de control desde el área estéril en la propia mesa del quirófano.

- **Control quirúrgico adicional**

El control quirúrgico 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 en el quirófano. 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 del quirófano.

CONCLUSIÓN

Según las necesidades técnicas y clínicas expresadas por el Servicio de Radiología en este informe, la oferta adjudicataria del expediente 24/005" Acuerdo Marco para el suministro respetuoso con el medio ambiente, de equipos de arcos quirúrgicos para varias comunidades autónomas, centros del INGESA en Ceuta y Melilla, y organismos de la Administración del Estado" que da respuesta a las mismas y, por consiguiente, resulta ser la idónea para el Hospital Universitario de Móstoles es la siguiente:

EMPRESA LICITADORA	LOTE	OFERTA BASE/VARIANTE
PHILIPS IBÉRICA S.A.U.	3	Variante 2. Zenition-90 FD17 Detector 30x30 y mayor potencia

Así, en virtud a la letra a. del apartado 16.2 del Pliego de Condiciones Administrativas Particulares de dicho Acuerdo Marco, se propone la adjudicación directa a dicha oferta, que, sin ser la de menor precio, es la que cumple todos los requisitos analizados por el Servicio de Radiología del Hospital.

Y para que así conste, firma la presente, en Móstoles, a fecha de la firma digital

Firmado digitalmente por: CALVO CORBELLA CAROLINA LUISA
Fecha: 2025.09.04 15:46

JEFA DE SERVICIO DE RADIOLOGÍA