

Este documento se ha obtenido directamente del original que contenía todas las firmas auténticas y se han ocultado los datos personales protegidos y los códigos que permitirían acceder al original.

MEMORIA JUSTIFICATIVA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE EQUIPAMIENTO DIAGNOSTICO ENDOSCÓPICO PEDIÁTRICO PARA EL SERVICIO DE MEDICINA DIGESTIVA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE

1-. Descripción de la Inversión y su cuantía

La apertura de la sala de endoscopias del bloque de Hospitalización del Hospital Universitario 12 de Octubre ha sido doblemente estratégica. Por un lado, ha permitido mejorar la atención de los pacientes adultos hospitalizados con una mayor flexibilidad en la oferta de procedimientos de terapéutica endoscópica avanzada que requieren ingreso programado y, por otro lado, ha permitido absorber e integrar la endoscopia de la población pediátrica. La inversión en equipamiento pediátrico no solo beneficia a los niños, sino que profundiza y rentabiliza el exitoso modelo de gestión de nuestra sala compartida. Esta adquisición optimiza la gestión de pacientes, fortalece el capital humano y asegura la viabilidad financiera del servicio:

- Sinergia y desarrollo del personal de enfermería especializado: Un beneficio ya consolidado de nuestro modelo de sala compartida es el acceso del equipo de pediatría a un personal de enfermería de alta cualificación. Gracias al volumen constante de actividad, nuestro personal posee una sólida formación y una experiencia diaria tanto en la asistencia técnica durante procedimientos complejos como, de forma crítica, en los protocolos de reprocesamiento y limpieza de endoscopios. Esto garantiza los más altos estándares de seguridad y control de infecciones, un nivel de especialización difícil de mantener en una unidad pediátrica con menor volumen de actividad.
- Maximización de la inversión y sostenibilidad financiera: El modelo de sala compartida es altamente eficiente desde el punto de vista financiero. La inversión en torres de endoscopia, procesadores de imagen y sistemas de lavado se rentabiliza al máximo al dar servicio a un mayor volumen de pacientes (adultos y pediátricos), evitando la duplicidad de infraestructuras costosas que permanecerían infrautilizadas. La compra de los endoscopios pediátricos se integra en este ecosistema ya optimizado, asegurando que cada componente de la inversión se aprovecha al máximo y reforzando la sostenibilidad económica del servicio a largo plazo.

Endoscopios Pediátricos (1 Gastroscopio, 2 Colonoscopios):

- El **gastroscopio pediátrico**, con un diámetro de inserción inferior a 6 mm, es un instrumento no negociable para la seguridad de los pacientes más pequeños (neonatos, lactantes y niños de menos de 10-15 kg). Su uso previene el riesgo de compresión traqueal, una complicación potencialmente fatal, y facilita el paso a través de estructuras anatómicas más estrechas como el esfínter esofágico superior y el píloro.

- La solicitud de **dos colonoscopios pediátricos** se basa en un análisis de riesgo y eficiencia. La colonoscopia en niños puede ser técnicamente compleja y prolongada. Disponer de un segundo equipo listo proporciona una redundancia crítica en caso de que el primero sufra un mal funcionamiento técnico durante un procedimiento. Además, permite gestionar un caso urgente que se presente mientras el primer equipo está aún en el largo ciclo de reprocesamiento. Estos endoscopios, más delgados y flexibles, también tienen una valiosa doble utilidad, ya que son la herramienta de elección para colonoscopias difíciles en adultos con estenosis o adherencias postquirúrgicas y para procedimientos de terapéutica avanzada con la disección endoscópica submucosa.

Cuantía estimada de la inversión, según detalle del anexo I al PPT

2.- Cronograma de desarrollo de la inversión.

Recepción de los equipos, en una entrega única, en este año **2025**. Los tres endoscopios pediátricos solicitados son de uso básico y primordial en endoscopias pediátricas, siendo además necesario su uso, aunque menos frecuente, en adultos para procedimientos diagnósticos y terapéuticos.

3.- Estimación del gasto en Capítulo 1 y 2

Capítulo 1:

La adquisición de este equipamiento no implica un aumento directo ni la necesidad de nuevas contrataciones en el Capítulo I. De hecho, uno de los puntos fuertes de esta propuesta es su capacidad para optimizar los recursos humanos ya existentes.

- Impacto nulo en la plantilla: La operación de los nuevos endoscopios será asumida por el personal facultativo y de enfermería que ya forma parte de la unidad. El modelo de sala compartida permite que el personal de enfermería, ya experto en endoscopia de adultos, aplique sus conocimientos al manejo y reprocesamiento del nuevo material pediátrico.
- Eficiencia y valor añadido al personal actual: Lejos de generar un gasto, la inversión en el equipamiento adecuado incrementa la eficiencia, seguridad y satisfacción del personal existente. Permite a los profesionales trabajar siguiendo la *lex artis*, reduce el estrés asociado al uso de material inadecuado y optimiza los tiempos de procedimiento, revalorizando así el rendimiento de los recursos humanos ya financiados por el Capítulo I.

Capítulo 2:

Ninguno de los equipamientos precisa de consumibles específicos (fungibles)

Tras el fin de los correspondientes periodos de garantía, el mantenimiento del equipamiento objeto del presente expediente, se hará bajo el contrato de electromedicina del Hospital.

Madrid a fecha de firma

FERNANDEZ
VAZQUEZ
INMACULADA -
[REDACTED]

Firmado digitalmente por
FERNANDEZ VAZQUEZ
INMACULADA - [REDACTED]
Fecha: 2025.10.23 18:52:07
+02'00'

Fdo: Dra. Fernández Vázquez
J. Servicio Medicina Digestivo