

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.

EXPEDIENTE N° 2025-0-70

INFORME DE NECESIDAD PARA LA CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE SISTEMAS DE ABLACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS SUCESIVOS DE ABLACIÓN DE FIBRILACIÓN AURICULAR, Y SU SEGUIMIENTO POSTERIOR, EN EL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE

Por parte de esta Dirección de Gestión se promueve la tramitación del ***Procedimiento Abierto con Pluralidad de criterios*** del 2025-0-70 Suministro de Sistemas de Ablación para la realización de procedimientos sucesivos de Ablación de Fibrilación Auricular, y su seguimiento posterior, en el Servicio de Cardiología del Hospital Universitario 12 de Octubre, a través de un contrato administrativo. 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, con un plazo de ejecución de **12 MESES**.

NECESIDAD E IDONEIDAD:

El presente contrato tiene por objeto el Suministro de Sistemas de Ablación para la realización de procedimientos sucesivos de Ablación de Fibrilación Auricular, y su seguimiento posterior, en el Servicio de Cardiología del Hospital Universitario 12 de Octubre.

El contrato que se promueve tiene por objeto el **suministro de sistemas para el tratamiento y el seguimiento posterior de pacientes con recurrencia de fibrilación auricular sometidos a procedimientos sucesivos de ablación**, así como la cesión en uso, sin coste adicional y durante la vigencia del contrato, del equipamiento necesario para la realización de la técnica objeto de este en la Unidad de Arritmias-Electrofisiología, del Servicio de Cardiología del Hospital.

El presupuesto se plantea con los precios actuales de mercado, con un incremento sobre el gasto del 77,77% del cual el 82,54% es por la estimación del incremento en la actividad asistencial, y un -4,76% de decremento en el precio.

Este contrato tiene por objeto dar respuesta a las necesidades del Servicio de Cardiología, introduciendo dos cambios principales: la sustitución de sistemas de ablación mediante radiofrecuencia por sistemas de campos eléctricos pulsados y la sustitución de las herramientas de seguimiento basadas en colocación repetida de Holter externo textil por el implante de un monitor continuo insertable (Holter subcutáneo).

Con esta propuesta se persigue los siguientes objetivos:

- 1. Mejora en la seguridad del paciente**, por el perfil superior de seguridad de la ablación por campos eléctricos pulsados con respecto a la radiofrecuencia. Esta última ha demostrado reducir las complicaciones del procedimiento y las visitas y hospitalizaciones no programadas en el periodo post-procedimiento, reduciéndose o eliminándose el riesgo de complicaciones infrecuentes, pero de consecuencias muy graves, como el ictus o la fístula atrio-esofágica respectivamente.

2.Incremento de la eficiencia y reducción del coste por procedimiento: se propone la sustitución de procedimientos que implican el uso de varios catéteres, incluidos catéteres de mapeo de alta densidad, por catéteres con capacidad de tratamiento de regiones más amplias en menos tiempo y con capacidad de mapeo y ablación integrada en el mismo catéter en lugar de tener que emplear dos herramientas diferentes, lo que permite una reducción del coste por procedimiento.

Reducción de lista de espera para procedimientos de arritmias: el seguimiento mediante Holter insertable abre la posibilidad de dedicar a otras tareas – como consulta o refuerzo de sala de electrofisiología, ampliando el horario efectivo de trabajo – al personal de enfermería actualmente destinado a la colocación, retirada y análisis de Holter externo. Esto permitiría la asignación de este personal a ampliar el horario de procedimientos de ablación sin necesidad de incremento de instalaciones o recursos humanos.

3.Reducción de lista de espera en consulta de arritmias: actualmente, el seguimiento de un paciente tras ablación de fibrilación auricular se hace de forma presencial y basado en la realización de Holters externos repetidos para detección de posibles recurrencias de arritmia. Un seguimiento clínico adecuado implica la necesidad de revisión con tres consultas en el primer año tras ablación y posteriormente cada 6 meses hasta un plazo de 3 años tras el procedimiento. Esto implica que las ablaciones de FA que se llevan a cabo en un año (aproximadamente 500 procedimientos) generan la necesidad de 1500 consultas de seguimiento en el primer año y 2000 consultas en los dos años siguientes. Pese a haber incrementado en un 50% el número de pacientes atendidos en consulta de arritmias en los últimos 3 años, la necesidad de atender este volumen de consultas sucesivas generadas por el crecimiento en procedimientos de ablación de FA ha dificultado la reducción de la lista de espera para primeras visitas en esta consulta, que actualmente se mantiene por encima de los 4-5 meses. La incorporación del Holter subcutáneo, con capacidad de transmisión y revisión remota, tiene contrastados beneficios clínicos, como la detección precoz de recurrencias arrítmicas o la reducción de eventos clínicos graves por factores como la mejora de adherencia a tratamiento anticoagulante (se adjunta informe de análisis de impacto económico y en resultados en salud). En nuestro entorno, además, permitiría la eliminación completa de las revisiones presenciales en pacientes sin recurrencias de arritmia y, con ello, la sustitución de entre 1500 y 2000 consultas sucesivas anuales por consultas de primera visita. Con ello, estimamos la posibilidad de reducir la lista de espera para primera visita en arritmias a menos de 45 días, frente a los aproximadamente 150 días de espera actuales.

Por último, se prevé un importante incremento de la actividad asistencial (86.7%) por el incremento en indicaciones de realización de procedimientos sucesivos de ablación de fibrilación auricular. Esto se debe a que, pese al fracaso en la estrategia inicial de ablación, el refuerzo del tratamiento previo y/o la adición de tratamiento sobre sustratos adicionales ha demostrado ser más eficaz que las alternativas de tratamiento farmacológico, y al beneficio en resultados en salud de mantener el ritmo sinusal frente a asumir la fibrilación auricular como permanente. Además, la incorporación de mejoras tecnológicas como las propuestas en este concurso permiten abordar este tipo de procedimientos con mayor eficiencia, seguridad y eficacia.

El presente expediente ha sido autorizado en Junta de compras de fecha: 08/09/2025

CARACTERÍSTICAS:

Las características del material se detallan en las especificaciones técnicas del Pliego de bases que se adjunta.

PRESUPUESTO:

El presupuesto estimado de licitación asciende a la cantidad de **C€**: (*Base imponible 967.200,00€- IVA 10% 25.620,00 €- IVA 21% 149.310,00 €*), con cargo al Centro de Gasto 8202 y con la siguiente periodificación:

Año	Epígrafe	BASE IMPONIBLE	IVA 10%	IVA 21%	IMPORTE TOTAL
2026	27005	85.400,00€	8.540,00€		93.940,00 €
	27004	237.000,00€		49.770,00€	286.770,00€
2027	27005	170.800,00 €	17.080,00€		187.880,00 €
	27004	474.000,00€		99.540,00€	573.540,00€

Por de todo lo anterior, y constatado 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 planteado para cubrir la necesidad planteada, se deja constancia de ello y se firma este Informe Justificativo de Necesidad de la Contratación.

En Madrid, a fecha de firma

EL DIRECTOR DE GESTIÓN

Firmado digitalmente por: SANTOS BENEIT DANIEL
Fecha: 2026.03.06 11:32

Fdo: Daniel Santos Beneit