

**SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UNA TORRE DE CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA PARA LOS SERVICIOS DE GINECOLOGÍA Y UROLOGÍA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTA CRISTINA. EXPEDIENTE PA SUM 2026-08HUIC MEMORIA.**

1.- Justificación de la necesidad.

El Hospital dispone, de 9 quirófanos, 7 con programación ordinaria y 2 de urgencias.

Dispone en su parque de las siguientes torres de cirugía laparoscópica:

- Torre de Cirugía Storz. Ejercicio 2010.
- Torre de cirugía laparoscopia EndoVims\_CGD. Ejercicio 2019
- Torre de cirugía laparoscopia Stryker. Ejercicio 2021. Ginecología/Urología
- Torre de endoscopia quirúrgica Olympus\_ORL. Ejercicio 2021.
- Torre de laparoscopia EndoVims: Ejercicio 2021. CGD
- Torre de artroscopia Storz\_COT: Ejercicio 2023.

La actividad quirúrgica del hospital, y los propios objetivos de demora máxima, exigen minimizar las suspensiones vinculadas a cualquier causa y, particularmente, a las relacionadas con la no disponibilidad de la tecnología.

Excepto la torre de 2010, el resto de equipos están en un estado óptimo. No obstante, cuando alguna de estas últimas sufre una incidencia, el nº de torres queda sin margen para cubrir toda la programación.

Por añadidura, la torre de 2010 tiene un alto grado de obsolescencia, con déficit de visión y conectividad elevado

La contratación que se propone pretende ampliar la disponibilidad total de torres de cirugía particularmente, para las especialidades de ginecología y urología.

Adicionalmente, la licitación que se propone tiene por objeto una torre con fluorescencia de verde indocianina, ampliando a 2 torres las que disponen de esta prestación.

Con esta licitación, el Hospital no solo renovará uno de los equipos actuales, sino que adicionalmente incorporará un equipo más robusto y con prestaciones añadidas.

## 2.- Análisis de la aportación en la mejora asistencial/evaluación objetiva del beneficio para el paciente.

La incorporación de una nueva torre de cirugía laparoscópica con tecnología 4K, visión 2D/3D y capacidad de fluorescencia mediante infrarrojo cercano (NIR) con verde de indocianina (ICG), supone una mejora sustancial en la calidad asistencial y en la seguridad del paciente.

En particular, la tecnología de fluorescencia ICG permite la visualización en tiempo real de la perfusión tisular y de estructuras anatómicas complejas (como vasos, uréteres o conductos biliares), lo que resulta especialmente relevante en procedimientos de cirugía urológica y ginecológica. Esta capacidad facilita:

La valoración objetiva de la vascularización tisular durante la intervención.

La identificación precisa de estructuras críticas (vasos, uréter, conductos), incluso en situaciones de difícil visualización.

La delimitación de márgenes quirúrgicos con mayor precisión.

Asimismo, la incorporación de sistemas de imagen en resolución 4K y visión tridimensional mejora de forma significativa la percepción de profundidad y el detalle anatómico, favoreciendo una mayor precisión técnica del cirujano.

Adicionalmente, las funcionalidades avanzadas de procesamiento de imagen (HDR, optimización de color, modos específicos de realce vascular y control de intensidad de fluorescencia) permiten adaptar la visualización a las distintas necesidades quirúrgicas, incrementando la seguridad durante el procedimiento.

Desde el punto de vista del paciente, estas mejoras se traducen en:

Reducción del riesgo de complicaciones intraoperatorias.

- Mayor precisión en la ejecución de las técnicas quirúrgicas.
- Disminución potencial de reintervenciones y mejora de los resultados clínicos.

Por otro lado, la disponibilidad de una torre adicional con estas prestaciones contribuye a garantizar la continuidad asistencial, evitando cancelaciones de actividad quirúrgica derivadas de incidencias técnicas y mejorando la planificación del bloque quirúrgico.

En conjunto, la inversión propuesta supone una mejora objetiva en la calidad asistencial, alineada con los estándares tecnológicos actuales en cirugía mínimamente invasiva. (estos dos últimos párrafos pueden sustituir a los ya existentes)

El Pliego se ha realizado conforme a unos requerimientos técnicos actualizados, de altas prestaciones, garantizando la seguridad y máxima capacidad de visión, en las intervenciones quirúrgicas.

Disponer en el parque de una torre adicional, nueva y de altas prestaciones, asegurará la planificación quirúrgica, con impacto directo en la atención a la población.

### 3.- Motivación técnica de la Inversión.

- Aumentar significativamente la disponibilidad de los equipos, evitando que la programación quirúrgica se vea comprometida por incidencias sobrevenidas en el funcionamiento de los equipos.
- Obsolescencia por uso.

### 5- Valoración de la inversión.

El presupuesto de licitación se ha determinado en base al análisis combinado de:

- Análisis prospectivo de mercado.
- Evolución de la tecnología.

### 6.- Impacto en capítulo I y II del presupuesto de gastos:

- Capítulo I: Ninguno.
- Capítulo II: Finalizado el plazo de garantía, su mantenimiento se incluirá en el ámbito objetivo del contrato de mantenimiento integral de equipos electromédicos que tiene actualmente formalizado el hospital.

7.- Justificación criterios de adjudicación cualitativos.

Se han seleccionado aquellos que:

- Contribuyen a la seguridad del paciente:
- Aumentan la precisión de visualización intraoperatoria, permitiendo una mejor identificación de estructuras anatómicas y mayor calidad de imagen durante procedimientos quirúrgicos.
- Favorecen la eficiencia y continuidad asistencial, mediante la mejora de la operatividad del equipo y la estabilidad de los sistemas que intervienen en el acto quirúrgico,

En Parla, a 26 de junio de 2026.

Director de Gestión del Hospital Universitario Infanta Cristina.

Documento firmado digitalmente por: RUIZ ADAN SERGIO  
Fecha: 2026.06.26 08:16  
Verificación y validez por CSV: [REDACTED]  
La autenticidad de este documento se puede comprobar en  
<https://gestiona.comunidad.madrid/csv>

Fdo. Sergio Ruiz Adán.