



Unión Europea



Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Familias

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD



ANEXO VIII. CARACTERISTICAS DEL SUMINISTRO

EQUIPOS PARA LA MONITORIZACIÓN HEMODINÁMICA AVANZADA CONTINUA Y DE LA PERFUSIÓN TISULAR, CON DESTINO A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA

1. Plataforma modular avanzada para la determinación de la presión arterial, gasto cardíaco y otros parámetros hemodinámicos avanzados usando diferentes métodos de medición:

Termodilución Transcardiaca continua con catéter de arteria pulmonar Swan-Ganz o contorno de pulso por pletismografía no invasiva.

Análisis del contorno de pulso autocalibrado.

Oximetría: Saturación Venosa Mixta y Central de oxígeno.

Oximetría cerebral y tisular

Tecnología Predictiva de inestabilidad hemodinámica HPI

2. El módulo Swan-Ganz debe permitir la monitorización del gasto cardíaco (GC) continuo por termodilución transcardiaca y del gasto cardíaco intermitente (GCi). La monitorización del Volumen diastólico final (VDF), Fracción de eyección ventrículo derecho (FEVD), Volumen Sistólico, (VS), Resistencias pulmonares y sistémicas (RVP y RVS), Presiones pulmonares, etc.

3. El módulo para medición no invasiva debe permitir la medición de parámetros avanzados continuos e indexados: GC, IC, FC, VVS, PVC, IRVS, RVS, SV, SVI, presiones (PAM, Sys, Dis).

4. El cable de presión debe permitir la monitorización de presión vascular con un sensor/transductor de presión compatible y catéter arterial. Con un sensor conectado debe proporcionar el gasto cardíaco (GC) continuo y los parámetros hemodinámicos asociados Volumen Sistólico, VVP, VVS, RVS, FP, etc.

5. El módulo de oximetría debe permitir la monitorización continua de la saturación del oxígeno venoso mixto (SvO2) o la saturación del oxígeno venoso central (ScvO2) con un catéter de oximetría compatible. Este debe ser enchufable en una toma de cable de monitorización para utilizarse junto con otras tecnologías de monitorización hemodinámica.

6. El módulo de oximetría Cerebral y Tisular debe permitir la monitorización de la oximetría tisular musculo esquelética del paciente y cerebral. Debiendo estar indicado para pacientes neonatos, pediátricos y adultos. Usando espectrofotometrías NIRS con cinco longitudes de onda simultáneas para hacer los cálculos. Debe disponer de algoritmos de cálculos diferentes según el paciente y lugar de colocación de los sensores oximétricos. Proporcionando una StrO2 absoluta, no de tendencias. La luz cercana al infrarrojo debe ser capaz de penetrar hasta 2,5 cm de profundidad en el caso de los adultos, 2 cm en pediatría y 1,25 cm en neonatos. Con sensores específicos para cada paciente.

7. La plataforma hemodinámica debe disponer de una pantalla táctil de alta resolución capacitiva proyectiva y un software que permita la visualización de datos en diferentes tipos de pantalla totalmente configurables para el operador. Capacidad para permitir comunicarse con los sistemas de información para hospitales (HIS) para enviar y recibir los datos demográficos y fisiológicos de los pacientes. Disponibilidad de visualización de datos en ocho vistas de monitorización clásicas totalmente configurables para el operador: gráfico de tendencias, tabla de tendencias, pantalla dividida gráfico de tendencias/tabla de tendencias, números grandes, fisiología, control, relaciones fisiológicas, área objetivo y vista de monitorización principal, que es una división entre la vista gráfica y de control. Con capacidad de visualizar hasta 14 parámetros al mismo tiempo.