

A C T A

MESA DE CONTRATACIÓN PARA LA APROBACIÓN DEL INFORME TÉCNICO DE CUMPLIMIENTO DE PRESCRIPCIONES TÉCNICAS Y APERTURA DEL SOBRE ELECTRÓNICO Nº 3, RELATIVO A LA OFERTA ECONÓMICA Y DOCUMENTACIÓN PARA SU VALORACIÓN CONFORME A CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN AUTOMÁTICOS DEL EXPEDIENTE N.º 843/2022 (PAAM 46/22)

En Córdoba, siendo las nueve horas y treinta minutos del día 21 de noviembre de 2022, se reúne la Mesa de Contratación del Hospital Universitario Reina Sofía, centro donde está ubicada la Central Provincial de Compras de Córdoba, con la asistencia de las personas que a continuación se citan, para proceder al examen y aprobación del Informe Técnico de cumplimiento de prescripciones técnicas, así como proceder a la apertura del sobre electrónico nº 3, que contiene la oferta económica y la documentación técnica para su valoración conforme a criterios de adjudicación automáticos de las empresas ofertantes en el Procedimiento Abierto núm. 843/2022, convocado para la contratación mediante ACUERDO MARCO CON UNA UNICA EMPRESA PARA EL SUMINISTRO, DE TRACTO SUCESIVO Y PRECIOS UNITARIOS DE MATERIAL ESPECÍFICO DE COLUMNA (SUBGRUPO 15.15 DEL CATALOGO SAS) PARA EL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA, PERTENECIENTE A LA CENTRAL PROVINCIAL DE COMPRAS DE CORDOBA. (PAAM 46/22)

PRESIDENTA

D^a. Amparo Simón Valero
Directora Económica Administrativa y de la C.P.C.C.

VOCALES

D. Javier I. Corral Martín
Letrado Jefe de la Asesoría Jurídica Provincial del S.A.S.

D^a Guadalupe Aguilera Ortiz
Interventora Provincial

D^a María Luisa García Alijo
Subdirectora de Contratación Administrativa HURS

D. José Luis Gómez de Hita
Director E.A. y de Servicios Generales

SECRETARIA

D^a Inmaculada Gómez Crespo
Técnico de Función Administrativa

Constituida la Mesa de Contratación, se procede, en primer lugar, a aprobar, por unanimidad, el acta de la sesión del pasado 23 de septiembre de 2022.

Código:	6hWMS887PFIRMA5pE6Fhf9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022	
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/		Página	

A continuación, la Mesa procede, en sesión privada, al examen del Informe Técnico emitido para la valoración de los criterios dependientes de un juicio de valor de las empresa que han presentado oferta al procedimiento de referencia, acordándose, por unanimidad su aprobación, según Anexo Adjunto a la presente acta. Referente a la valoración del lote 49, al no constar en el Informe Técnico el nombre de la empresa licitadora que oferta y dado que sólo hay un licitador, se entiende que el dato del Informe Técnico es relativo a CMM S.L.U.

Quedan admitidas al superar el umbral mínimo de criterios de adjudicación dependientes de juicio de valor, las ofertas presentadas en los lotes a que se hace referencia en el anexo a este acta, de las empresas relacionadas a continuación, y por tanto, pueden continuar en el proceso de valoración de los criterios de adjudicación automáticos:

1. CMM S.L.U.
2. JOHNSON & JOHNSON S.A.
3. MEDASPINE S.L.
4. MEDCOMTECH S.A.
5. MEDTRONIC IBERICA S.A.
6. SPINEART ESPAÑA S.L.
7. STRYKER IBERIA S.L.
8. ZIMMER BIOMET SPAIN S.L.U.

Seguidamente, se da entrada en la sesión a los representantes de las empresas licitadoras que acuden al acto público de apertura del sobre n.º 3, quedando constancia en acta la asistencia de las personas que a continuación se relacionan:

- Por parte de JOHNSON & JOHNSON S.A., acude en su representación D^a Teresa Blanco Sánchez y Ángel Uceda Quecedo.
- Por parte de MEDTRONIC IBERICA S.A., acude en su representación D^a Rocío Carmona Contreras.
- Por parte de STRYKER IBERIA S.L., acude en su representación D. Jesús Sánchez Navas.
- Por parte de ZIMMER BIOMET SPAIN S.L.U., acude en su representación D. José Manuel de la Haba Millán.

Posteriormente se procede por parte de la Presidenta de la Mesa, a la lectura de la puntuación otorgada en la valoración de los criterios técnicos no automáticos a los representantes de las empresas licitadoras anteriormente mencionadas.

Se hace un receso a las once horas y diez minutos por dificultades técnicas de acceso a SIREC, retomándose la sesión a las once horas y cincuenta y cinco minutos del día indicado al principio del acta.

A continuación, la Secretaria procede a la apertura del sobre n.º 3, donde figuran la oferta económica y la documentación evaluable mediante criterios de adjudicación automáticos, presentada por las empresas admitidas, mostrándoles a los representantes de las empresas licitadoras que acuden al acto público, las ofertas económicas.

Código:	6hWMS887PFIRMA5pE6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022	
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/		Página	

Finalizado el acto público, ya en acto privado, la Mesa de Contratación prosigue con la calificación del resto de la documentación presentada en el sobre n.º 3, acordando admitir a las siguientes empresas al haber presentado la documentación correctamente:

1. JOHNSON & JOHNSON S.A.
2. MEDASPINE S.L.
3. MEDCOMTECH S.A.
4. MEDTRONIC IBERICA S.A.
5. SPINEART ESPAÑA S.L.
6. STRYKER IBERIA S.L.
7. ZIMMER BIOMET SPAIN S.L.U.

Asimismo, la Mesa de Contratación acuerda por unanimidad, solicitar subsanación de la documentación presentada a la siguiente empresa:

CMM S.L.U.

- “Declaración responsable en materia de prevención de riesgos laborales y coordinación de actividades empresariales, según modelos **anexos IX** y **IX BIS** del presente pliego”.

Se deja constancia en acta que, cada uno de los miembros asistentes a la Mesa de Contratación, manifiesta la ausencia de conflicto de intereses en la presente licitación, de acuerdo al artículo 64 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público.

Finalmente, no habiendo más asuntos que tratar, la Presidenta de la Mesa de Contratación levantó la sesión a las trece horas y quince minutos del día indicado al principio del acta.

De todo lo anterior, yo, la Secretaria, doy fe.

Vº Bº
LA PRESIDENTA

LA SECRETARIA

GOMEZ CRESPO
INMACULADA -
30953855H

Firmado digitalmente por GOMEZ
CRESPO INMACULADA -
30953855H
Fecha: 2022.12.19 13:21:48
+01'00'

Código:	6hWMS887PFIRMA5pE6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022	
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	3/37	

INFORME DE VALORACIÓN DE CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN NO AUTOMÁTICOS DEL EXPEDIENTE PAAM46-22 SUMINISTRO DE MATERIAL ESPECÍFICO DE COLUMNA (SUBGRUPO 15.15 DEL CATÁLOGO SAS)

El criterio de adjudicación no automático a valorar es el que sigue:

CRITERIOS NO AUTOMATICOS	
4. VALORACION FUNCIONAL DEL PRODUCTO Y DE LA INSTRUMENTACIÓN ESPECÍFICA PARA LA REALIZACIÓN DE LOS IMPLANTES	40
En este criterio se valorará el cumplimiento de las características técnicas obligatorias y las adicionales valorables según el PPT, teniendo en cuenta las ventajas que presenta la oferta respecto a los mínimos exigidos, considerando los siguientes aspectos:	
En lo referido a la agrupación de lote 1, 2, 3 y 4 y 6, la valoración se realizará en relación al sistema de columna completo ofertado y la correspondiente instrumentación para la realización de los implantes, y no de modo individualizado de cada uno de sus elementos.	
Facilidad de utilización: que el producto no presente dificultades especiales para su uso, así como que resulten ergonómicos para los profesionales	
Seguridad de uso y de resultados: la ausencia de riesgo asociado al uso de los productos tanto en lo referido a la seguridad de los profesionales como a la de los pacientes.	
Rendimiento: la consecución de la finalidad perseguida con la menor utilización posible de unidades.	
Eficacia: la capacidad del material para conseguir los efectos perseguidos o deseados	
En caso de que se asignen diferentes puntuaciones para diferentes lotes de una agrupación, la valoración funcional única para las agrupaciones de lote se obtendrá como la media ponderada por el importe de licitación de cada lote, de las puntuaciones de las valoraciones funcionales de cada uno de los lotes de la agrupación. No se tendrán en consideración las ofertas técnicas de las empresas que no superen el umbral mínimo de alguno de los lotes, ya que no podrán ser adjudicatarias de la agrupación.	
SE UTILIZARÁ LA SIGUIENTE ESCALA:	
MUY BUENA: la oferta cumple las características técnicas solicitadas, considerándose que presenta ventajas muy destacables en cuanto a facilidad de utilización, seguridad de uso y resultados, rendimiento y eficacia	40
BUENA: la oferta cumple las características técnicas solicitadas, considerándose que presenta ventajas destacables en cuanto a facilidad de utilización, seguridad de uso y resultados, rendimiento y eficacia	20
APTA: la oferta cumple las características técnicas solicitadas, considerándose que no aporta ventajas destacables en cuanto a facilidad de utilización, seguridad de uso y resultados, rendimiento y eficacia	0
NO CUMPLE: la oferta no cumple las características técnicas solicitadas, por lo que no se puede valorar	-
UMBRAL MINIMO APLICABLE 20 PUNTOS	

Seguidamente se pasa a realizar la valoración de cada una de las ofertas presentadas.

Código:	6hWMS887PFIRMA5pE6Fhf9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	4/37



AGRUPACIÓN 1: COMPONENTES FIJACIÓN TORÁCICA POSTERIOR**JOHNSON & JOHNSON**

Presenta Sistemas Expedium, VIPER cortical fix y VIPER2

- **Facilidad de utilización:** Sistema que permite la adaptación al paciente por disponer de diversidad adecuada de tornillos. Dispone de instrumental correcto de reducción, tanto de tulipa extendida como de reductores. La torre de bloqueo incluida en el instrumental del sistema EXPEDIUM VERSE permite bloquear la poliaxialidad del tornillo sin necesidad de la barra ni de la tuerca de cierre. Permite transformar un tornillo poliaxial en monoaxial o uniplanar para compresión/distracción paralela. No sucede lo mismo en el sistema VIPER que necesitaría de algún elemento de cierre para bloquear dicha poliaxialidad. En nuestra opinión los "clip-on" disponibles para la reducción, al constar de dos piezas, su manejo es menos sencillo que los dispositivos Rockets de Medaspine.
- **Seguridad de uso y de resultados:** La altura por encima de la barra del sistema una vez realizado el montaje con el sistema Expedium de JOHNSON & JOHNSON es de 4 mm. Existen opciones con menor altura (la oferta de MEDASPINE con 3,4 mm), que evitan en mayor medida las posibles complicaciones cutáneas.

El software de planificación prequirúrgica, que presenta MEDASPINE, permite una mayor precisión en la colocación del tornillo pedicular frente a la técnica de mano alzada que sería necesario con esta oferta; por lo que en esta oferta de J&J se reduce en menor medida los riesgos por mal posicionamiento de los tornillos pediculares. Precisa de mayor radiación intraoperatoria y frente a la oferta de MEDASPINE no demuestra una clara reducción del tiempo quirúrgico, por lo que pueden incrementarse las tasas de infección de la herida quirúrgica.

- **Rendimiento:** Consideramos que los sistemas presentados tienen opciones de planificación prequirúrgica menos completa que otras ofertas, lo que hace que evite menos consumos innecesarios. La mayor posibilidad de mal posicionamientos del tornillo, frente a la oferta de Medaspine, incrementa la posibilidad de necesidad de reintervención del paciente; con la necesidad de recambiar los implantes en mal posición o que perforan el pedículo. El mayor tiempo quirúrgico frente a la mejor oferta valorada puede dar lugar a tener que realizar la revisión quirúrgica de la herida y aumenta la posibilidad de tener que recambiar los implantes que se sospecha puedan haberse infectado.
- **Eficacia:** Las características del sistema tanto preoperatorias como intraoperatorias consideramos que son correctos a la hora de conseguir los efectos deseados. Aunque en nuestra opinión la oferta de Medaspine ayuda en mayor medida a conseguir los efectos deseados. El sistema VIPER 2 no presenta tornillos poliaxiales de 4.0 mm, 9mm ni 10mm, comienzan en 4.35 mm hasta 8 mm. Los monoaxiales sólo están disponibles en diámetros de 5, 6 y 7 mm. Cuando no se pueden utilizar las longitudes y diámetros exactas se implantan aproximaciones, que no pueden asegurar la eficacia en igual medida que si fuera la que realmente debiera ser porque puede tener peor anclaje óseo.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

Código:	6hWMS887PFIRMA SpE6Fhf p9cMRxElz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	5/37



STRYKER

Presenta los Sistemas ES2, MESA2 Y MINI, XIA2, XIA3, XIA PEDIÁTRICO Y SERRATO

- **Facilidad de utilización:** Sistema que permite la adaptación al paciente por disponer de diversidad adecuada de tornillos, aunque son diferentes sistemas cada uno con su instrumental específico, lo que dificulta al personal de enfermería en la instrumentación. Dispone de instrumental correcto de reducción, tanto de tulipa extendida como de reductores. Precisa de algún elemento de cierre del sistema, o barra o tuerca, para poder bloquear la poliaxialidad del tornillo, lo que dificulta la realización de la compresión/distracción paralela si lo comparamos con JOHNSON & JOHNSON o Medaspine.

No disponer de un único sistema de instrumentación con todas las medidas disponibles para todas las situaciones, lo vemos menos eficaz porque puede hacer necesario cambiar el instrumental en medio de la intervención

- **Seguridad de uso y de resultados:** La altura por encima de la barra del sistema Xia 3 una vez realizado el montaje, tiene una altura de 5,5 mm. Existen opciones con menor altura (MEDASPINE con 3,4 mm o JOHNSON & JOHNSON con 4.0 mm), que evitan en mayor medida las posibles complicaciones cutáneas.

La planificación prequirúrgica es menos versátil que la ofertada por MEDASPINE. El software de preparación prequirúrgica, que presenta MEDASPINE, permite una mayor precisión en la colocación del tornillo pedicular frente a la técnica de mano alzada que sería necesario con esta oferta; por lo que en esta oferta de STRYKER se reducen en menor medida los riesgos por mal posicionamiento de tornillos pediculares. Precisa de mayor radiación intraoperatoria y frente a la oferta de MEDASPINE no demuestra una clara reducción del tiempo quirúrgico, por lo que pueden incrementarse las tasas de infecciones de la herida quirúrgica.

- **Rendimiento:** El hecho de precisar de diferentes cajas de instrumental, para cada uno de los sistemas que presenta, puede hacer, que en caso de cambiar de tornillo intraoperatoriamente tenga como resultado el consumo innecesario de unidades no implantadas, porque se hayan contaminado sin llegar a implantarse.

Consideramos que los sistemas presentados tienen opciones de planificación prequirúrgica menos completa que la oferta de MEDASPINE, lo que hace que evite menos consumos innecesarios. La mayor posibilidad de mal posicionamientos del tornillo, frente a la oferta de Medaspine, incrementa la posibilidad de necesidad de reintervención del paciente; con la necesidad de recambiar los implantes en mal posición o que perforan el pedículo. El mayor tiempo quirúrgico frente a la mejor oferta valorada puede dar lugar a tener que realizar la revisión quirúrgica de la herida y aumenta la posibilidad de tener que recambiar los implantes que se sospecha puedan haberse infectado.

- **Eficacia:** Las características del sistema tanto preoperatorias como intraoperatorias consideramos que son correctos a la hora de conseguir los efectos deseados. Aunque

Código:	6hWMS887PFIRMASpE6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022	
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	6/37	

en nuestra opción la oferta de Medaspine ayuda en mayor medida a conseguir los efectos deseados. Los tornillos XIA II y 3 poliaxiales comienzan en 4.5 mm, no estando disponible de 4.0 mm. El Sistema Serrato presenta tornillos de 4.0 mm multiaxiales pero no de reducción, donde comienzan en 5.5 mm; el Sistema MESA presenta tornillos de 4.0 mm tanto poliaxiales como de reducción, lo que supone una ventaja en pedículos estrechos y cortos. El hecho de que se tengan que implantar tornillos con longitudes y diámetros aproximados, no exactos, hace que no su pueda asegurar la eficacia en igual medida que si fuera la que realmente debiera ser porque puede tener peor anclaje óseo.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

SPINEART

Presenta Sistema Perla

- **Facilidad de utilización:** Sistema que permite la adaptación al paciente por disponer de diversidad adecuada de tornillos. Dispone de instrumental correcto de reducción, tanto de tulipa extendida como de reductores. Para fijar la poliaxialidad del tornillo necesita de la barra o de la tuerca de cierre; lo que hace que sea menos fácil que otras opciones, como JOHNSON & JOHNSON o Medaspine, que no lo precisan, para conseguir compresión/distracción paralela. El único tornillo fenestrado del sistema es el tornillo PERLA TL MISS con tulipa extendida lo que lo hace más difícil de utilizar, precisando de despliegue de mayor instrumental.
- **Seguridad de uso y de resultados:** La planificación prequirúrgica es menos versátil que la opción de MEDASPINE, pues el software de preparación prequirúrgica, que presenta MEDASPINE, permite una mayor precisión en la colocación del tornillo pedicular frente a la técnica de mano alzada que sería necesario con esta oferta; por lo que no reduce tanto los riesgos por mal posicionamiento de tornillos pediculares. Precisa de mayor radiación intraoperatoria y no demuestra reducción del tiempo quirúrgico, por lo que pueden incrementarse las tasas de infecciones de la herida quirúrgica.
- **Rendimiento:** Consideramos que el sistema Perla tiene opción de planificación prequirúrgica menos completa que la oferta de MEDASPINE, lo que hace que evite menos consumos innecesarios. La posibilidad de mal posicionamientos del tornillo, frente a la oferta de Medaspine, incrementa la necesidad de reintervención del paciente; con la necesidad de recambiar los implantes en mal posición o que perforan el pedículo. El mayor tiempo quirúrgico frente a la mejor oferta valorada puede dar lugar a tener que realizar la revisión quirúrgica de la herida y aumenta la posibilidad de tener que recambiar los implantes que se sospecha puedan haberse infectado.
- **Eficacia:** Las características del sistema tanto preoperatorias como intraoperatorias consideramos que son correctos a la hora de conseguir los efectos deseados. Aunque en nuestra opción la oferta de Medaspine ayuda en mayor medida a conseguir los efectos deseados. No presenta tornillos de 4.0 mm ni poliaxiales ni de reducción ni longitudes de 20 mm, comienzan en 4.5 mm; lo que supone una oferta menos completa que otras de las presentadas. Cuando no se pueden utilizar las longitudes y diámetros

Código:	6hWMS887PFIRMASpE6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	7/37



exactos se implantan aproximaciones, que no pueden asegurar la eficacia en igual medida que si fuera la que realmente debiera ser porque puede tener peor anclaje óseo.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

MEDCOMTECH

Presenta Sistema MOSS VRS y KHEIRON

- **Facilidad de utilización:** Sistema que permite la adaptación al paciente por disponer de diversidad adecuada de tornillos. Dispone de instrumental correcto de reducción. Para fijar la poliaxialidad del tornillo MOSS necesita de la barra o de la tuerca de cierre; lo que hace que sea menos fácil que otras opciones, que no lo precisan, como JOHNSON & JOHNSON o Medaspine para conseguir compresión/distracción paralela.
- **Seguridad de uso y de resultados:** Consideramos que el sistema Kheiron, al ser de carga lateral; y el Sistema Moss, que precisa montaje de tulipa intraoperatorio, pueden ampliar el tiempo quirúrgico frente a otras opciones presentadas, lo que incrementa el riesgo de complicaciones, como la infección de herida intraquirúrgica. La planificación prequirúrgica es menos versátil que el de MEDASPINE, dado que el software de preparación prequirúrgica, que presenta MEDASPINE permite una mayor precisión en la colocación del tornillo pedicular frente a la técnica de mano alzada que sería necesario con esta oferta; por lo que no reduce tanto los riesgos por mal posicionamiento de tornillos pediculares. Precisa de mayor radiación intraoperatoria y no demuestra reducción del tiempo quirúrgico, por lo que pueden incrementarse las tasas de infecciones de la herida quirúrgica
- **Rendimiento:** Consideramos que el sistema MOSS tiene una opción de planificación prequirúrgica menos completa que la oferta de MEDASPINE, lo que hace que evite menos consumos innecesarios. La posibilidad de mal posicionamientos del tornillo, frente a la oferta de Medaspine, incrementa la necesidad de reintervención del paciente; con la necesidad de recambiar los implantes en mal posición o que perforan el pedículo. El mayor tiempo quirúrgico frente a la mejor oferta valorada puede dar lugar a tener que realizar la revisión quirúrgica de la herida y aumenta la posibilidad de tener que recambiar los implantes que se sospecha puedan haberse infectado. Igualmente al tener mayor modularidad (no viene un tornillo completo para implantar, hay que terminar de montarlo en la mesa de quirófano con diferentes piezas para poli o monoxialidad), que otras ofertas, se pueden cometer errores en el montaje que redunden en un mayor consumo.
- **Eficacia:** Las características del sistema tanto preoperatorias como intraoperatorias consideramos que son correctas a la hora de conseguir los efectos deseados. Aunque en nuestra opción la oferta de Medaspine ayuda en mayor medida a conseguir los efectos deseados. El sistema MOSS no presenta tornillos de 4.0 mm, comienzan en 4.35 mm, lo que supone una oferta menos completa que otras de las presentadas para conseguir el efecto deseado en caso de pedículos cortos. Cuando no se pueden utilizar las longitudes y diámetros exactos se implantan aproximaciones, que no pueden asegurar la eficacia

Código:	6hWMS887PFIRMASpE6Fhfp9cMRxE1z	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	8/37



en igual medida que si fuera la que realmente debiera ser porque puede tener peor anclaje óseo.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

MEDASPIN

Presenta sistema MUST

- **Facilidad de utilización:** Sistema que permite la adaptación al paciente por disponer de diversidad adecuada de tornillos y con la ventaja de que todos se implantan con el mismo instrumental, lo que incrementa de modo significativo su facilidad de utilización. Sistema que dispone de instrumental de reducción muy fácil de utilizar y que consigue una reducción de hasta 30 mm con los dispositivos denominados “rockets” cuya punta roma facilita la reducción de la barra, sólo se le parecen los “crickets” de Stryker, pero su punta no es roma. La torre de bloqueo incluida en el instrumental del sistema MUST permite bloquear la poliaxialidad del tornillo sin necesidad de la barra ni de la tuerca de cierre. Permite transformar un tornillo poliaxial en monoaxial o uniplanar para compresión/distracción paralela. Se incluyen 10 unidades en cada instrumental lo que facilita su uso en grandes deformidades. Tornillo con gran facilidad de uso para su implantación en ángulo superoexterno, divergente.
- **Seguridad de uso y de resultados:** El sistema que tiene de planificación prequirúrgica hace que sea menor el riesgo asociado al uso del producto, lo que supone una ventaja para el paciente. Permite realizar la planificación 3D preoperatoria, basándose en imágenes de TAC de la columna vertebral del paciente, dando la opción de impresión 3D de la columna vertebral completa o del segmento seleccionado. El uso de la planificación reduce los tiempos quirúrgicos, en algunas publicaciones llega hasta el 30% en comparación con las técnicas de manos libres; y la posibilidad de tener que recambiar un tornillo en el postoperatorio inmediato. Asegurando la fiabilidad en la implantación de los tornillos. Se reduce de igual modo la cantidad de comprobaciones de rayos intraoperatorias, lo que beneficia al paciente y a los profesionales reduciendo la dosis de exposición a radiaciones ionizantes, en la bibliografía cuantifica esta radiación en unas 50 radiografías de columna completa menos, o 30 veces menos que si utilizamos un brazo en C ó en O.

La altura por encima de la barra del sistema MUST una vez realizado el montaje, es la menor de las presentadas, con una altura de 3,4 mm en comparación con el sistema Expedium de JOHNSON & JOHNSON con 4 mm. En cuanto al sistema Solera de Medtronic, la altura final por encima de la barra es de 5,15 mm y el sistema XIA 3 de Stryker tiene una altura de 5,5 mm con la tulipa de cierre. Esto, unido al bajo perfil de 15 mm, hace que el sistema MUST sea muy seguro para evitar lesiones cutáneas por roce con el material implantado, lo que supone una ventaja para el paciente.

- **Rendimiento:** Gracias a la posibilidad de planificación prequirúrgica se puede prever antes de la intervención los implantes a utilizar, lo que reduce el número de tornillos usados no implantados y por tanto los consumos innecesarios. La reducción de la posibilidad de mal posicionamientos del tornillo, o fractura del pedículo en el que se

Código:	6hWMS887PFIRMApE6Fhf9cMRxE1z	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	9/37



implanta que supone la oferta de Medaspine disminuye, en nuestra opinión, la posibilidad de reintervención del paciente, lo que reduce de manera indirecta el consumo de nuevos implantes. La reducción del tiempo quirúrgico supone evitar la necesidad de revisión quirúrgica de la herida y la necesidad de recambiar los implantes que se sospecha puedan haberse infectado.

- **Eficacia:** Las características del sistema ya reflejadas tanto preoperatorias como intraoperatorias, se estima que suponen una gran ventaja a la hora de evitar complicaciones, aportando alto nivel de seguridad y reduciendo el tiempo quirúrgico, consiguiendo de modo muy adecuado los efectos deseados. Presenta tornillos de 4.0 mm tanto poliaxiales como de reducción, lo que supone una gran ventaja en pedículos estrechos, de paredes delgadas y cortos en la región torácica alta. Medtronic presenta tornillos de 4.0 mm multiaxiales (Osteogrip) pero no de reducción, donde comienzan en 4.5 mm. En JOHNSON & JOHNSON el sistema VIPER 2 no presenta tornillos poliaxiales de 4.0 mm, 9mm ni 10mm, comienzan en 4.35 mm hasta 8 mm. Los monoaxiales sólo están disponibles en diámetros de 5, 6 y 7 mm. Expedium empieza en 4.35mm. En Stryker sólo el Sistema MESA presenta tornillos de 4.0 mm tanto poliaxiales como de reducción, pero no es fenestrado. El resto de sistemas presentados comienzan el sistema de reducción en 4.5 mm. Spineart igualmente comienza en 4.5mm. Medcomtech en 4.35 mm.

El hecho de poder disponer, como oferta Medaspine, de un rango amplio de diámetros desde 4 a 10 mm garantiza la eficacia del agarre del implante al pedículo, evitando eventuales complicaciones bien por exceso o por defecto de tamaño. Lo que nos permite, en nuestra opinión facilitar la consecución de los efectos deseados con la intervención quirúrgica.

La disponibilidad de las torres que bloquean la poliaxialidad y los dispositivos Rockets nos permiten realizar una reducción de hasta 30 mm, lo que en los casos de tratamiento de grandes deformidades supone una gran ventaja a la hora de conseguir la alineación mayor de la curva vertebral y por tanto la eficacia de la técnica.

PUNTUACION: MUY BUENA 40 PUNTOS

MEDTRONIC

Presenta Sistema CD HORIZON SOLERA Y LEGACY

- **Facilidad de utilización:** Sistema que permite la adaptación al paciente por disponer de diversidad adecuada de tornillos. Dispone de instrumental correcto de reducción. No dispone de Rockets, ni Crickecks para ayudar a la reducción, sí disponibles en Medaspine o Stryker, respectivamente. Por lo que no es tan fácil como en esas ofertas conseguir la reducción, en nuestra opinión. Precisa de algún elemento de cierre del sistema, o barra o tuerca, para poder bloquear la poliaxialidad del tornillo lo que dificulta la realización de la compresión/distracción paralela si lo comparamos con JOHNSON & JOHNSON o Medaspine.
- **Seguridad de uso y de resultados:** En el sistema Solera de Medtronic, la altura final por encima de la barra es de 5,15 mm. Existen opciones con menor altura, 3,4 mm de

Código:	6hWMS887PFIRMASpE6Fhf9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	10/37



Medaspine o los 4 mm de JOHNSON & JOHNSON, que evitan en mayor medida las posibles complicaciones cutáneas. La planificación prequirúrgica es menos versátil que el de MEDASPINE, dado que el software de preparación prequirúrgica, que presenta MEDASPINE, permite una mayor precisión en la colocación del tornillo pedicular frente a la técnica de mano alzada que sería necesario con esta oferta; por lo que no reduce tanto los riesgos por mal posicionamiento de tornillos pediculares. Precisa de mayor radiación intraoperatoria y no demuestra reducción del tiempo quirúrgico, por lo que pueden incrementarse las tasas de infecciones de la herida quirúrgica.

- Rendimiento: Consideramos que el sistema tiene una opción de planificación prequirúrgica menos completa que otras ofertas, lo que hace que evite menos consumos innecesarios. La posibilidad de mal posicionamientos del tornillo, frente a la oferta de Medaspine, incrementa la necesidad de reintervención del paciente; con la necesidad de recambiar los implantes en mal posición o que perforan el pedículo. El mayor tiempo quirúrgico frente a la mejor oferta valorada puede dar lugar a tener que realizar la revisión quirúrgica de la herida y aumenta la posibilidad de tener que recambiar los implantes que se sospecha puedan haberse infectado.
- Eficacia: Las características del sistema tanto preoperatorias como intraoperatorias consideramos que son correctas a la hora de conseguir los efectos deseados. Aunque en nuestra opción la oferta de Medaspine ayuda en mayor medida a conseguir los efectos deseados. Presenta tornillos de 4.0 mm multiaxiales (Osteogrip) pero no de reducción, donde comienzan en 4.5 mm; lo que supone una desventaja en pedículos estrechos y cortos ya que se puede correr el riesgo de romper el pedículo o realizar un peor anclaje óseo. En el otro extremo, en dimensiones grandes no dispone de tornillo Monoaxial de 8.0 mm., cuando Medaspine si lo tiene. Cuando no se pueden utilizar las longitudes exactas se implantan aproximaciones, que no pueden asegurar la eficacia en igual medida que si fuera la que realmente debiera ser porque puede tener peor anclaje óseo.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

AGRUPACIÓN 2: COMPONENTES FIJACIÓN LUMBAR POSTERIOR

JOHNSON & JOHNSON

Presenta Sistemas Expedium, VIPER cortical fix y VIPER2

- Facilidad de utilización: Sistema que permite la adaptación al paciente por disponer de diversidad adecuada de tornillos. Dispone de instrumental correcto de reducción, tanto de tulipa extendida como de reductores. La torre de bloqueo incluida en el instrumental del sistema EXPEDIUM VERSE permite bloquear la poliaxialidad del tornillo sin necesidad de la barra ni de la tuerca de cierre. Permite transformar un tornillo poliaxial en monoaxial o uniplanar para compresión/distracción paralela. No sucede lo mismo en el sistema VIPER que necesitaría de algún elemento de cierre para bloquear dicha poliaxialidad. En nuestra opinión los "clip-on" disponibles para la reducción, al constar de dos piezas, su manejo es menos sencillo que los dispositivos Rockets de Medaspine.

Código:	6hWMS887PFIRMApE6Fhf9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	11/37



- Seguridad de uso y de resultados: El software de planificación prequirúrgica, que presenta MEDASPINE, permite una mayor precisión en la colocación del tornillo pedicular frente a la técnica de mano alzada que sería necesario con esta oferta; por lo que en esta oferta de J&J se reduce en menor medida los riesgos por mal posicionamiento de los tornillos pediculares. Precisa de mayor radiación intraoperatoria y frente a la oferta de MEDASPINE no demuestra una clara reducción del tiempo quirúrgico, por lo que pueden incrementarse las tasas de infección de la herida quirúrgica.
- Rendimiento: Consideramos que los sistemas presentados tienen opciones de planificación prequirúrgica menos completa que otras ofertas, lo que hace que evite menos consumos innecesarios. La mayor posibilidad de mal posicionamientos del tornillo, frente a la oferta de Medaspine, incrementa la posibilidad de necesidad de reintervención del paciente; con la necesidad de recambiar los implantes en mal posición o que perforan el pedículo. El mayor tiempo quirúrgico frente a la mejor oferta valorada puede dar lugar a tener que realizar la revisión quirúrgica de la herida y aumenta la posibilidad de tener que recambiar los implantes que se sospecha puedan haberse infectado.
- Eficacia: Las características del sistema tanto preoperatorias como intraoperatorias consideramos que son correctos a la hora de conseguir los efectos deseados. Aunque en nuestra opinión la oferta de Medaspine ayuda en mayor medida a conseguir los efectos deseados. El sistema VIPER 2 no presenta tornillos poliaxiales de 4.0 mm, 9mm ni 10mm, comienzan en 4.35 mm hasta 8 mm. Los monoaxiales sólo están disponibles en diámetros de 5, 6 y 7 mm. Cuando no se pueden utilizar las longitudes y diámetros exactas se implantan aproximaciones, que no pueden asegurar la eficacia en igual medida que si fuera la que realmente debiera ser porque puede tener peor anclaje óseo.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS**STRYKER**

Presenta los Sistemas ES2, MESA2 Y MINI, XIA2, XIA3, XIA PEDIÁTRICO Y SERRATO

- Facilidad de utilización: Sistema que permite la adaptación al paciente por disponer de diversidad adecuada de tornillos, aunque son diferentes sistemas cada uno con su instrumental específico, lo que dificulta al personal de enfermería en la instrumentación. Dispone de instrumental correcto de reducción, tanto de tulipa extendida como de reductores. Precisa de algún elemento de cierre del sistema, o barra o tuerca, para poder bloquear la poliaxialidad del tornillo, lo que dificulta la realización de la compresión/distracción paralela si lo comparamos con JOHNSON & JOHNSON o Medaspine.

No disponer de un único sistema de instrumentación con todas las medidas disponibles para todas las situaciones, lo vemos menos eficaz porque puede hacer necesario cambiar el instrumental en medio de la intervención

Código:	6hWMS887PFIRMApE6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	12/37



- Seguridad de uso y de resultados: La planificación prequirúrgica es menos versátil que la ofertada por MEDASPINE. El software de preparación prequirúrgica, que presenta MEDASPINE, permite una mayor precisión en la colocación del tornillo pedicular frente a la técnica de mano alzada que sería necesario con esta oferta; por lo que en esta oferta de STRYKER se reducen en menor medida los riesgos por mal posicionamiento de tornillos pediculares. Precisa de mayor radiación intraoperatoria y frente a la oferta de MEDASPINE no demuestra una clara reducción del tiempo quirúrgico, por lo que pueden incrementarse las tasas de infecciones de la herida quirúrgica.
- Rendimiento: El hecho de precisar de diferentes cajas de instrumental, para cada uno de los sistemas que presenta, puede hacer, que en caso de cambiar de tornillo intraoperatoriamente tenga como resultado el consumo innecesario de unidades no implantadas, porque se hayan contaminado sin llegar a implantarse.

Consideramos que los sistemas presentados tienen opciones de planificación prequirúrgica menos completa que la oferta de MEDASPINE, lo que hace que evite menos consumos innecesarios. La mayor posibilidad de mal posicionamientos del tornillo, frente a la oferta de Medaspine, incrementa la posibilidad de necesidad de reintervención del paciente; con la necesidad de recambiar los implantes en mal posición o que perforan el pedículo. El mayor tiempo quirúrgico frente a la mejor oferta valorada puede dar lugar a tener que realizar la revisión quirúrgica de la herida y aumenta la posibilidad de tener que recambiar los implantes que se sospecha puedan haberse infectado.

- Eficacia: Las características del sistema tanto preoperatorias como intraoperatorias consideramos que son correctos a la hora de conseguir los efectos deseados. Aunque en nuestra opción la oferta de Medaspine ayuda en mayor medida a conseguir los efectos deseados. Los tornillos XIA II y 3 poliaxiales comienzan en 4.5 mm, no estando disponible de 4.0 mm. El Sistema Serrato presenta tornillos de 4.0 mm multiaxiales pero no de reducción, donde comienzan en 5.5 mm; el Sistema MESA presenta tornillos de 4.0 mm tanto poliaxiales como de reducción, lo que supone una ventaja en pedículos estrechos y cortos. El hecho de que se tengan que implantar tornillos con longitudes y diámetros aproximados, no exactas, hace que no se pueda asegurar la eficacia en igual medida que si fuera la que realmente debiera ser porque puede tener peor anclaje óseo.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

SPINEART

Presenta Sistema Perla.

- Facilidad de utilización: Sistema que permite la adaptación al paciente por disponer de diversidad adecuada de tornillos. Dispone de instrumental correcto de reducción, tanto de tulipa extendida como de reductores. Para fijar la poliaxialidad del tornillo necesita de la barra o de la tuerca de cierre; lo que hace que sea menos fácil que otras opciones, como JOHNSON & JOHNSON o Medaspine, que no lo precisan, para conseguir compresión/distracción paralela. El único tornillo fenestrado del sistema es el tornillo PERLA TL MISS con tulipa extendida lo que lo hace más difícil de utilizar, precisando de despliegue de mayor instrumental.

Código:	6hWMS887PFIRMApE6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	13/37



- Seguridad de uso y de resultados: La planificación prequirúrgica es menos versátil que la opción de MEDASPINE, pues el software de preparación prequirúrgica, que presenta MEDASPINE, permite una mayor precisión en la colocación del tornillo pedicular frente a la técnica de mano alzada que sería necesario con esta oferta; por lo que no reduce tanto los riesgos por mal posicionamiento de tornillos pediculares. Precisa de mayor radiación intraoperatoria y no demuestra reducción del tiempo quirúrgico, por lo que pueden incrementarse las tasas de infecciones de la herida quirúrgica.
- Rendimiento: Consideramos que el sistema Perla tiene opción de planificación prequirúrgica menos completa que la oferta de MEDASPINE, lo que hace que evite menos consumos innecesarios. La posibilidad de mal posicionamientos del tornillo, frente a la oferta de Medaspine, incrementa la necesidad de reintervención del paciente; con la necesidad de recambiar los implantes en mal posición o que perforan el pedículo. El mayor tiempo quirúrgico frente a la mejor oferta valorada puede dar lugar a tener que realizar la revisión quirúrgica de la herida y aumenta la posibilidad de tener que recambiar los implantes que se sospecha puedan haberse infectado.
- Eficacia: Las características del sistema tanto preoperatorias como intraoperatorias consideramos que son correctos a la hora de conseguir los efectos deseados. Aunque en nuestra opción la oferta de Medaspine ayuda en mayor medida a conseguir los efectos deseados. No presenta tornillos de 4.0 mm ni poliaxiales ni de reducción ni longitudes de 20 mm, comienzan en 4.5 mm; lo que supone una oferta menos completa que otras de las presentadas. Cuando no se pueden utilizar las longitudes y diámetros exactos se implantan aproximaciones, que no pueden asegurar la eficacia en igual medida que si fuera la que realmente debiera ser porque puede tener peor anclaje óseo.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

MEDCOMTECH

Presenta Sistema MOSS VRS y KHEIRON

- Facilidad de utilización: Sistema que permite la adaptación al paciente por disponer de diversidad adecuada de tornillos. Dispone de instrumental correcto de reducción. Para fijar la poliaxialidad del tornillo MOSS necesita de la barra o de la tuerca de cierre; lo que hace que sea menos fácil que otras opciones, que no lo precisan, como JOHNSON & JOHNSON o Medaspine para conseguir compresión/distracción paralela.
- Seguridad de uso y de resultados: Consideramos que el sistema Kheiron, al ser de carga lateral; y el Sistema Moss, que precisa montaje de tulipa intraoperatorio, pueden ampliar el tiempo quirúrgico frente a otras opciones presentadas, lo que incrementa el riesgo de complicaciones, como la infección de herida intraquirúrgica. La planificación prequirúrgica es menos versátil que el de MEDASPINE, dado que el software de preparación prequirúrgica, que presenta MEDASPINE permite una mayor precisión en la colocación del tornillo pedicular frente a la técnica de mano alzada que sería necesario con esta oferta; por lo que no reduce tanto los riesgos por mal posicionamiento de tornillos pediculares. Precisa de mayor radiación intraoperatoria y no demuestra

Código:	6hWMS887PFIRMASpE6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	14/37



reducción del tiempo quirúrgico, por lo que pueden incrementarse las tasas de infecciones de la herida quirúrgica

- **Rendimiento:** Consideramos que el sistema MOOS tiene una opción de planificación prequirúrgica menos completa que la oferta de MEDASPINE, lo que hace que evite menos consumos innecesarios. La posibilidad de mal posicionamientos del tornillo, frente a la oferta de Medaspine, incrementa la necesidad de reintervención del paciente; con la necesidad de recambiar los implantes en mal posición o que perforan el pedículo. El mayor tiempo quirúrgico frente a la mejor oferta valorada puede dar lugar a tener que realizar la revisión quirúrgica de la herida y aumenta la posibilidad de tener que recambiar los implantes que se sospecha puedan haberse infectado. Igualmente al tener mayor modularidad (no viene un tornillo completo para implantar, hay que terminar de montarlo en la mesa de quirófano con diferentes piezas para poli o monoxialidad), que otras ofertas, se pueden cometer errores en el montaje que redunden en un mayor consumo.
- **Eficacia:** Las características del sistema tanto preoperatorias como intraoperatorias consideramos que son correctas a la hora de conseguir los efectos deseados. Aunque en nuestra opción la oferta de Medaspine ayuda en mayor medida a conseguir los efectos deseados. El sistema MOSS no presenta tornillos de 4.0 mm, comienzan en 4.35 mm, lo que supone una oferta menos completa que otras de las presentadas para conseguir el efecto deseado en caso de pedículos cortos. Cuando no se pueden utilizar las longitudes y diámetros exactos se implantan aproximaciones, que no pueden asegurar la eficacia en igual medida que si fuera la que realmente debiera ser porque puede tener peor anclaje óseo.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

MEDASPINE

Presenta sistema MUST

- **Facilidad de utilización:** Sistema que permite la adaptación al paciente por disponer de diversidad adecuada de tornillos y con la ventaja de que todos se implantan con el mismo instrumental, lo que incrementa de modo significativo su facilidad de utilización. Sistema que dispone de instrumental de reducción muy fácil de utilizar y que consigue una reducción de hasta 30 mm con los dispositivos denominados “rockets” cuya punta roma facilita la reducción de la barra, sólo se le parecen los “crickets” de Stryker, pero su punta no es roma. La torre de bloqueo incluida en el instrumental del sistema MUST permite bloquear la poliaxialidad del tornillo sin necesidad de la barra ni de la tuerca de cierre. Permite transformar un tornillo poliaxial en monoaxial o uniplanar para compresión/distracción paralela. Se incluyen 10 unidades en cada instrumental lo que facilita su uso en grandes deformidades. Tornillo con gran facilidad de uso para su implantación en ángulo superoexterno, divergente.
- **Seguridad de uso y de resultados:** El sistema que tiene de planificación prequirúrgica hace que sea menor el riesgo asociado al uso del producto, lo que supone una ventaja

Código:	6hWMS887PFIRMA SpE6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	15/37



para el paciente. Permite realizar la planificación 3D preoperatoria, basándose en imágenes de TAC de la columna vertebral del paciente, dando la opción de impresión 3D de la columna vertebral completa o del segmento seleccionado. El uso de la planificación reduce los tiempos quirúrgicos, en algunas publicaciones llega hasta el 30% en comparación con las técnicas de manos libres; y la posibilidad de tener que recambiar un tornillo en el postoperatorio inmediato. Asegurando la fiabilidad en la implantación de los tornillos. Se reduce de igual modo la cantidad de comprobaciones de rayos intraoperatorias, lo que beneficia al paciente y a los profesionales reduciendo la dosis de exposición a radiaciones ionizantes, en la bibliografía cuantifica esta radiación en unas 50 radiografías de columna completa menos, o 30 veces menos que si utilizamos un brazo en C ó en O.

- **Rendimiento:** Gracias a la posibilidad de planificación prequirúrgica se puede prever antes de la intervención los implantes a utilizar, lo que reduce el número de tornillos usados no implantados y por tanto los consumos innecesarios. La reducción de la posibilidad de mal posicionamientos del tornillo, o fractura del pedículo en el que se implanta que supone la oferta de Medaspine disminuye, en nuestra opinión, la posibilidad de reintervención del paciente, lo que reduce de manera indirecta el consumo de nuevos implantes. La reducción del tiempo quirúrgico supone evitar la necesidad de revisión quirúrgica de la herida y la necesidad de recambiar los implantes que se sospecha puedan haberse infectado.
- **Eficacia:** Las características del sistema ya reflejadas tanto preoperatorias como intraoperatorias, se estima que suponen una gran ventaja a la hora de evitar complicaciones, aportando alto nivel de seguridad y reduciendo el tiempo quirúrgico, consiguiendo de modo muy adecuado los efectos deseados. Presenta tornillos de 4.0 mm tanto poliaxiales como de reducción, lo que supone una gran ventaja en pedículos estrechos, de paredes delgadas y cortos en la región torácica alta. Medtronic presenta tornillos de 4.0 mm multiaxiales (Osteogrip) pero no de reducción, donde comienzan en 4.5 mm. En JOHNSON & JOHNSON el sistema VIPER 2 no presenta tornillos poliaxiales de 4.0 mm, 9mm ni 10mm, comienzan en 4.35 mm hasta 8 mm. Los monoaxiales sólo están disponibles en diámetros de 5, 6 y 7 mm. Expedium empieza en 4.35mm. En Stryker sólo el Sistema MESA presenta tornillos de 4.0 mm tanto poliaxiales como de reducción, pero no es fenestrado. El resto de sistemas presentados comienzan el sistema de reducción en 4.5 mm. Spineart igualmente comienza en 4.5mm. Medcomtech en 4.35 mm.

El hecho de poder disponer, como oferta Medaspine, de un rango amplio de diámetros desde 4 a 10 mm garantiza la eficacia del agarre del implante al pedículo, evitando eventuales complicaciones bien por exceso o por defecto de tamaño. Lo que nos permite, en nuestra opinión facilitar la consecución de los efectos deseados con la intervención quirúrgica.

La disponibilidad de las torres que bloquean la poliaxialidad y los dispositivos Rockets nos permiten realizar una reducción de hasta 30 mm, lo que en los casos de tratamiento de grandes deformidades supone una gran ventaja a la hora de conseguir la alineación mayor de la curva vertebral y por tanto la eficacia de la técnica.

PUNTUACION: MUY BUENA 40 PUNTOS

Código:	6hWMS887PFIRMASe6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	16/37



MEDTRONIC

Presenta Sistema CD HORIZON SOLERA Y LEGACY

- **Facilidad de utilización:** Sistema que permite la adaptación al paciente por disponer de diversidad adecuada de tornillos. Dispone de instrumental correcto de reducción. No dispone de Rockets, ni Crickecks para ayudar a la reducción, sí disponibles en Medaspine o Stryker, respectivamente. Por lo que no es tan fácil como en esas ofertas conseguir la reducción, en nuestra opinión. Precisa de algún elemento de cierre del sistema, o barra o tuerca, para poder bloquear la poliaxialidad del tornillo lo que dificulta la realización de la compresión/distracción paralela si lo comparamos con JOHNSON & JOHNSON o Medaspine.
- **Seguridad de uso y de resultados:** La planificación prequirúrgica es menos versátil que el de MEDASPINE, dado que el software de preparación prequirúrgica, que presenta MEDASPINE, permite una mayor precisión en la colocación del tornillo pedicular frente a la técnica de mano alzada que sería necesario con esta oferta; por lo que no reduce tanto los riesgos por mal posicionamiento de tornillos pediculares. Precisa de mayor radiación intraoperatoria y no demuestra reducción del tiempo quirúrgico, por lo que pueden incrementarse las tasas de infecciones de la herida quirúrgica.
- **Rendimiento:** Consideramos que el sistema tiene una opción de planificación prequirúrgica menos completa que otras ofertas, lo que hace que evite menos consumos innecesarios. La posibilidad de mal posicionamientos del tornillo, frente a la oferta de Medaspine, incrementa la necesidad de reintervención del paciente; con la necesidad de recambiar los implantes en mal posición o que perforan el pedículo. El mayor tiempo quirúrgico frente a la mejor oferta valorada puede dar lugar a tener que realizar la revisión quirúrgica de la herida y aumenta la posibilidad de tener que recambiar los implantes que se sospecha puedan haberse infectado.
- **Eficacia:** Las características del sistema tanto preoperatorias como intraoperatorias consideramos que son correctas a la hora de conseguir los efectos deseados. Aunque en nuestra opción la oferta de Medaspine ayuda en mayor medida a conseguir los efectos deseados. Presenta tornillos de 4.0 mm multiaxiales (Osteogrip) pero no de reducción, donde comienzan en 4.5 mm; lo que supone una desventaja en pedículos estrechos y cortos ya que se puede correr el riesgo de romper el pedículo o realizar un peor anclaje óseo. En el otro extremo, en dimensiones grandes no dispone de tornillo Monoaxial de 8.0 mm., cuando Medaspine si lo tiene. Cuando no se pueden utilizar las longitudes exactas se implantan aproximaciones, que no pueden asegurar la eficacia en igual medida que si fuera la que realmente debiera ser porque puede tener peor anclaje óseo.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS**AGRUPACIÓN 3: COMPONENTES FIJACIÓN CERVICAL POSTERIOR****JOHNSON & JOHNSON**

- Presenta Sistema Synphony.

Código:	6hWMS887PFIRMApE6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	17/37



- **Facilidad de utilización:** sistema que dispone de instrumental de reducción, tanto de tulipa extendida como de reductores y de tulipa de angulación favorecida, y una mayor versatilidad en placas occipitales frente a la oferta de MEDASPINE, todo ello supone una mayor facilidad de uso en el acto quirúrgico.
- **Seguridad de uso y de resultados:** dispone de capacidad de utilización de doble barra, que permite el tratamiento de fracasos proximales en una instrumentación previa. Presenta tornillos con varios puntos de anclaje a masas laterales, lo que mejora la fijación en pacientes osteoporóticos. El hecho de disponer de tornillo con tulipa extendida de reducción supone que se facilita la técnica y se reduce el tiempo quirúrgico. Todas estas características le confieren alta capacidad de adaptación a la anatomía del paciente, lo que redundará en una mayor seguridad del mismo.
- **Rendimiento:** la posibilidad de fijación múltiple asegura la utilización de tornillos con menor agarre y evita la sustitución de éstos por otros de mayor diámetro, lo que implica un menor uso de unidades.
- **Eficacia:** las características anteriormente descritas redundan en asegurar una artrodesis de los pacientes muy adecuada, es decir, se consiguen muy adecuadamente los efectos perseguidos.

PUNTUACION: MUY BUENA 40 PUNTOS

STRYKER

- Sistemas OASYS y XIA3.

El sistema XIA3 según ficha técnica no dispone de indicación para patología cervical, luego no se valora. El sistema OASYS no dispone de tornillos canulados, por lo que no es susceptible de cementación, por lo cual no se valora, al establecerse en el PPT que los tornillos han de ser susceptibles de cementación.

PUNTUACION: NO CUMPLE

MEDTRONIC

Presenta el sistema Infinity/Sistema Vertex-Select.

- **Facilidad de utilización:** sistema que aunque presenta mayor versatilidad en placas occipitales frente a la oferta de MEDASPINE, dispone de instrumental de reducción pero con ausencia de tulipa extendida, presentando una tulipa de angulación favorecida menos versátil que la de J&J por su menor angulación, lo que supone menor facilidad de uso en el acto quirúrgico frente a la oferta mejor valorada.
- **Seguridad de uso y de resultados:** dispone de capacidad de utilización de doble barra, que permite el tratamiento de fracasos proximales en una instrumentación previa. No presenta tornillos con varios puntos de anclaje a masas laterales, lo que lo hace menos seguro en la fijación en pacientes osteoporóticos frente a la oferta de J&J. El hecho de

Código:	6hWMS887PFIRMApE6Fhp9cMRxElz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	18/37



no disponer de tornillo con tulipa extendida de reducción supone que se dificulta la técnica y se aumenta el tiempo quirúrgico, lo que redundaría en una menor seguridad del paciente frente a la mejor oferta valorada.

- Rendimiento: la no posibilidad de fijación múltiple no permite la utilización de tornillos con menor agarre, por lo que puede dar lugar a la necesidad de sustitución de éstos por otros de mayor diámetro, lo que implica un mayor uso de unidades.
- Eficacia: aun siendo en conjunto una buena oferta, las características anteriormente descritas redundan en asegurar una artrodesis de los pacientes menos adecuada frente a la oferta de J&J, es decir, consigue menos adecuadamente los efectos perseguidos.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

MEDASPINE

Presenta el sistema MUST-MINI.

- Facilidad de utilización: sistema que dispone de instrumental de reducción pero con ausencia tanto de tulipa extendida como de tulipa de angulación favorecida, y una menor versatilidad en placas occipitales frente a la oferta de J&J, lo que supone una menor capacidad de adaptación a la anatomía del paciente y por ello menor facilidad de uso.
- Seguridad de uso y de resultados: dispone de capacidad de utilización de doble barra, que permite el tratamiento de fracasos proximales en una instrumentación previa. No presenta tornillos con varios puntos de anclaje a masas laterales, lo que dificulta la fijación en pacientes osteoporóticos frente a la oferta de J&J. El hecho de no disponer de tornillo con tulipa extendida de reducción y de ángulo favorecido, supone que se dificulta la técnica y se aumenta el tiempo quirúrgico, lo que redundaría en una menor seguridad del paciente.
- Rendimiento: la no posibilidad de fijación múltiple no permite la utilización de tornillos con menor agarre, por lo que puede dar lugar a la necesidad de sustitución de éstos por otros de mayor diámetro, lo que implica un mayor uso de unidades.
- Eficacia: aun siendo en conjunto una buena oferta, las características anteriormente descritas redundan en asegurar una artrodesis de los pacientes menos adecuada frente a la oferta de J&J, es decir, consigue menos adecuadamente los efectos perseguidos.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

AGRUPACIÓN 4: FIJACIÓN RAQUÍDEA MÍNIMAMENTE INVASIVA

LOTES 31/32: BARRAS

LOTE 33-39: TORNILLOS, BLOQUEADORES Y TUERCAS

LOTE 40: cajas fusión intersomático metálico

Código:	6hWMS887PFIRMA SpE6Fhf p9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	19/37



LOTE 41: Cajas fusión intersomática no metálica

SPINEART

SPINEART oferta el Sistema PERLA MIS en esta categoría, así como los implantes JULIET en titanio trabecular y PEEK con diferentes formas y tamaños que cumplen completamente con las especificaciones de esta agrupación.

Sistema PERLA, para cirugía MIS, con barras de diferentes diámetros y longitudes de los sistemas PERLA®TL / PERLA®TL MIS y PERLA®Hexa de titanio y cromo cobalto y tornillos Tornillos pediculares MIS con tulipas alargadas específicas para esta técnica, en su mayoría fenestrados y canulados ya preparados para cementación. Se incluyen en la oferta implantes abiertos en caso de necesidad de conversión de la técnica en abierta. Además, presentan cierres adecuados a las cabezas de los tornillos abiertos y percutáneos.

Implantes JULIET, JULIET OL titanio trabecular insert/rotate tipo bala o rectos; JULIET OL / PO titanio trabecular para inserción transforaminal o posterior en forma de bala; JULIET TLIF tipo banana, de titanio trabecular; Caja Lumbar JULIET Ti PLIF Narrow o “estrecha” de titanio; e implantes de PEEK Juliet PLIF, TLIF, y OLIF.

Facilidad de utilización:

- Las barras del sistema MIS presentan un excelente diseño con marcas de lordosis y su instrumental se encuentra muy perfeccionado, con un sistema portabarras de perfil muy bajo y dos opciones de introducción, tanto directa como percutánea, que sostienen la barra firmemente sin que se suelte y que hacen su utilización sea muy sencilla y rápida. Existe además un sistema de fijación y alineación de las barras que facilita todo el proceso.
- El instrumental para la colocación de los tornillos es ergonómico e intuitivo, y se ha pensado en todos los detalles para tener en cuenta todas las eventualidades de la técnica MIS, como por ejemplo, la pérdida de la cabeza del tornillo. Especialmente, el sistema de rescate de las cabezas y reducción de la barra es excelente y cumple perfectamente su propósito.
- Las guías de Kirshner que se introducen en el punzón pedicular están rotuladas y el sistema presenta un sistema de la medida del tornillo definitivo que hace que la selección de la medida de largo del tornillo sea muy fácil y rápida.
- Los tornillos presentan unas cabezas muy finas que no interfieren durante el procedimiento y facilitan la realización de la cirugía MIS. Además, son compatibles con barras tanto de 5,5mm como de 6,5mm lo que permite su utilización en una variedad de patologías.
- Las cabezas de los tornillos tienen 2 cm de rosca que permite introducir los tapones con facilidad y ayuda a la reducción de la barra.
- El diseño del tornillo en doble rosca hace su inserción más fácil y rápida, lo que acelera el procedimiento y da mejor sensación de agarre al cirujano.
- El separador MIS se adapta a las cabezas de los tornillos, es fácil y rápido de colocar y permite pasar rápidamente a la fase transforaminal del procedimiento. Además, permite la adaptación de un sistema de iluminación que mejora la visualización en cavidades pequeñas.

Código:	6hWMS887PFIRMASe6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	20/37



- El sistema de introducción de las cajas intersomáticas permite su rotación sin tener que desengancharlas del agarre, de una manera muy fácil y rápida, lo que lo hace ideal para sistema MIS.

Seguridad de uso y de resultados:

- Las barras predobladas presentan marcas en su región cóncava lo que favorece su correcta posición y hace el procedimiento más seguro.
- Las guías de kirshner son muy flexibles y se introducen menos al poner el tornillo, lo que hace su utilización más segura, al minimizar la posibilidad de perforación de un vaso o asa intestinal al sobrepasar el borde anterior de la vértebra.
- La posibilidad de medir el tornillo antes de su introducción gracias al sistema de medida de la longitud del mismo en la aguja de Kirshner cuando ésta está preintroducida en el pedículo, hace que la técnica sea más segura, ya que evita la colocación de tornillos más largos de lo necesario, evitando riesgo de sobrepasar la cortical anterior de la vértebra con daño vascular.
- El bajo perfil de las cabezas de los tornillos hace que las incisiones necesarias sean más pequeñas, por lo que la cirugía es más segura y menos invasiva.
- El diseño del tornillo está especialmente orientado a evitar su fractura, lo cual evita la necesidad de una reintervención en los pacientes.
- El sistema aporta un elevado número de modelos y medidas de cajas intersomáticas, en especial injertos en forma de “bala” o rectos que son especialmente útiles en cirugía MIS, así como implantes “insert/rotate”, además de los normales curvados. Esta versatilidad hace que sea un sistema muy seguro, al presentar opciones para todas las situaciones anatómicas, incluidos implantes de 7mm en discos muy estrechos.
- Los tornillos del sistema MIS son en su mayoría fenestrados, sobre todo los de uso más común, lo que evita tener que cambiar de tornillo durante el procedimiento y así se evitan manipulaciones innecesarias.

Rendimiento:

- El diseño del tornillo “Dual Core” lo hace más resistente a la fractura, con lo que es menos probable que se fracture y sea necesaria una reintervención del paciente, con el consiguiente ahorro de unidades que ello supone
- Las cajas intersomáticas consiguen su propósito con una unidad.

Eficacia:

- Los tornillos tienen un sistema de doble rosca y un diseño especial (“Dual Core”) que permite una mejor adaptación a la anatomía de la vértebra con mayor resistencia y agarre, lo cual hace que se consiga su propósito de fusión con mayor eficacia.
- Los implantes de titanio trabeculado presentan un diseño tridimensional especial que imita la anatomía ósea trabecular y facilita el crecimiento óseo en el implante.
- Los tornillos fenestrados presentan hasta tres niveles de fenestración, que ayuda a la integración del cemento en el hueso esponjoso.

PUNTUACIÓN: MUY BUENA 40 PUNTOS

Código:	6hWMS887PFIRMApE6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	21/37



MEDTRONIC

Presenta los siguientes sistemas:

- CD HORIZON LONGITUDE sistema de fijación percutánea multinivel vía MIS (versión anticuada anterior a VOYAGER).
- CD HORIZON SOLERA VOYAGER para introducción vía MIS de tornillos transpediculares y barras
- Implantes de titanio ADAPTIX rectos tipo “bala” para técnica MIS PLIF, Implantes de titanio curvos ARTIC-L con sistema de rotación de la caja, cajetín intersomático CAPSTONE TI tipo “bala” en tres opciones (Titanio aleado – no trabeculado, PEEK o PEEK recubierto de plasma spray de titanio en los platillos), para ser utilizado por vía transforaminal (TLIF) o lumbar posterior (PLIF), caja intersomática CRESCENT de PEEK curvada y Caja TT de titanio (sólida).

Facilidad de utilización:

- Ambos sistemas MIS Voyager y Longitude presentan barras adecuadas para su uso en este tipo de abordajes, con introductores percutáneos. El portabarras del sistema Longitude no está bien desarrollado y se tiende a soltar, ofreciendo solamente opción de uso percutáneo. El sistema más moderno supone un avance respecto al anterior, con opción de colocación de las barras percutáneamente o bien de forma directa, aunque es menos ergonómico y no tan sencillo de usar como el de SPINEART. El sistema dispone también de una forma de alineación de las barras que facilita todo el proceso.
- El sistema se acompaña de un instrumental adecuado para vía MIS, aunque no en todos los casos es tan sencillo o ergonómico como el sistema de SPINEART. Particularmente, el sistema Longitude consiste en el acople de tubos de guiado de la barra que son demasiado grandes y poco adecuados para uso MIS y, además, tienden a soltarse. El sistema Voyager es más evolucionado, pero, a diferencia del sistema de SPINEART, aporta un tornillo con la cabeza más corta y precisa de instrumental para su elongación “tab extenders” más complejos y tediosos de colocar. A diferencia del sistema de SPINEART, la pérdida de los extensores en el caso del sistema Longitude o bien la fractura accidental de una pestaña de un tornillo son más difíciles de solucionar.
- El sistema Voyager presenta un método de medida de la longitud del tornillo de forma indirecta cuando se utiliza la terraja. A diferencia del sistema de SPINEART, las guías de Kirshner que se introducen en el punzón pedicular no están rotuladas y es necesario utilizar la terraja para medir la longitud del tornillo, por lo que no es posible averiguar previamente la medida en los casos en los que se introduce el tornillo directamente sin terrajar.
- Los tornillos presentan unas cabezas cortas que precisan de extensores para ser utilizados vía MISS. Al igual que otras ofertas, son compatibles con barras tanto de 5,5mm como de 6,5mm, lo que permite su utilización en una variedad de patologías. Las cabezas de los tornillos tienen 16,5mm de rosca, que permite introducir los tapones con facilidad y ayuda a la reducción de la barra, no obstante, es un recorrido menor que la oferta de SPINEART cuyos tornillos tienen 20 mm de reducción.
- Presentan un diseño de tornillo con dos tramos de rosca que facilita el agarre, aunque la introducción del tornillo no es tan fácil y rápida como la oferta de SPINEART.

Código:	6hWMS887PFIRMApE6Fhf9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	22/37



- Se describe un separador MISS de bajo perfil basado en dilatadores y que permite la colocación de luz adicional, que facilita la fase transforaminal del procedimiento, aunque, a diferencia de otras ofertas, no se fija en la cabeza de los tornillos (sistema VOYAGER).
- El sistema de introducción de las cajas intersomáticas permite su rotación sin tener que desengancharlas del agarre, lo que lo hace ideal para sistema MIS, aunque está basado en un sistema de palanca que es menor ergonómico y más difícil de usar que el sistema de SPINEART.

Seguridad de uso y de resultados:

- Las guías de kirshner son más rígidas que otras ofertas (sistema Longitude) y tienden a introducirse al poner el tornillo canulado, con riesgo de perforar la cortical anterior de la vértebra si no se tiene mucho cuidado, lo cual hace que el procedimiento sea menos seguro, existiendo la posibilidad de perforación de un vaso o asa intestinal al sobrepasar el borde anterior de la vértebra.
- La posibilidad de medir el tornillo antes de su introducción gracias al sistema de medida de la longitud del mismo en la terraja cuando ésta está preintroducida en el pedículo, hace que la técnica sea más segura, ya que evita la colocación de tornillos más largos de lo necesario, evitando riesgo de sobrepasar la cortical anterior de la vértebra con daño vascular.
- En el sistema Longitude, los tornillos necesitan adaptadores voluminosos que hacen necesaria la realización de incisiones más grandes que otros sistemas. Las cabezas de los tornillos en el sistema Horizon tiene un perfil más bajo, pero no tanto como la oferta de SPINEART.
- El diseño del tornillo está especialmente orientado para mejorar su agarre, lo cual favorece la fusión y evita la necesidad de una reintervención en los pacientes.
- El sistema aporta un elevado número de modelos y medidas de cajas intersomáticas, en especial injertos en forma de “bala” o rectos que son especialmente útiles en cirugía MIS, pero no dispone de implantes “insert/rotate”, no tiene implantes de 7mm de titanio con sistema de rotación automática, ni presenta una oferta tan grande de implantes como el sistema de SPINEART, lo que lo hace menos adaptable que éste para todas las situaciones anatómicas.
- El sistema aporta tornillos fenestrados para situaciones en las que sea necesaria la cementación, lo que permite su adaptación a pacientes con osteoporosis.

Rendimiento:

- Las cajas intersomáticas, tornillos y barras y otros elementos del sistema consiguen su propósito con una unidad.

Eficacia:

- Los tornillos tienen un sistema de doble rosca que permite una mejor adaptación a la anatomía de la vértebra con mayor resistencia y agarre, lo cual hace que se consiga su propósito de fusión con mayor eficacia, aunque, a diferencia del sistema de SPINEART, no dispone de diseño “Dual Core” que los hace más resistentes a la fatiga.
- Los implantes de titanio presentan un diseño de superficie especial nanoLOCK que facilita la adherencia del tejido óseo, y permiten un volumen importante de injerto, pero, a diferencia de SPINEART, no presentan un diseño trabeculado con diseño

Código:	6hWMS887PFIRMA SpE6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	23/37



tridimensional especial que imita la anatomía ósea trabecular y facilita el crecimiento óseo en el implante.

PUNTUACIÓN: BUENO 20 PUNTOS

STRYKER

Presenta los siguientes sistemas:

- Nuevo sistema de cirugía MIS para fijación percutánea posterior transpedicular ES2 y ES2 AUGMENTABLE con tornillos poliaxiales canulados para realización de cirugía percutánea de diferentes longitudes a partir de 25 mm, y diferentes diámetros, con tulipas integradas.
- Sistema de cirugía MIS Mantis para fijación percutánea posterior transpedicular con instrumental canulado para cirugía percutánea con tornillos de diferentes longitudes a partir de 45mm poliaxiales y barras a partir de 30 mm. La diferencia con el anterior es que las cabezas son ensamblables y es más complejo de utilizar.
- Cajas intersomáticas de titanio:
 - Caja intersomática CASCADIA TL y AN, de titanio lamelar para fijación toracolumbar abordaje TLIF y en forma de bala con diferentes medidas de largo, ancho y lordosis (en total más de 100 referencias).
 - Caja intersomática TRITANIUM PL y TL de titanio en diferentes longitudes, alturas, anchuras y ángulos lordóticos, de superficies porosas
 - Espaciadores intersomáticos para PLIF C.I.O. de Peek y Titanio compacto, de altura variable y dos longitudes 20 y 25 mm.
- Caja intersomática de PEEK ALEUTIAN TLIF II y C.I.O. en diferentes medidas de largo, ancho y lordosis (más de 30 referencias).

Se evaluará el Sistema ES2, obviando el Mantis, que es más antiguo y menos apto para vía MIS, ya que se trata de tornillos con cabezas desmontables, siendo una técnica más compleja y engorrosa de utilizar.

Facilidad de utilización:

- Las barras del sistema MIS presentan un buen diseño con marcas láser de lordosis y su instrumental se encuentra adaptado al uso MIS, con un sistema portabarras de perfil bajo y opción de introducción directa en 90º y 110º, aunque su uso no es tan fácil e intuitivo como el de SPINEART. A diferencia de este último, no dispone de un sistema de fijación y alineación de las barras que facilita todo el proceso.
- El instrumental para la colocación de los tornillos es ergonómico, pero más complejo y no tan intuitivo como el de SPINEART al incluir un mayor número de pasos. Al igual que otras ofertas dispone de un sistema de recuperación de la cabeza del tornillo, pero no es tan sencillo como el de la mejor oferta.
- A diferencia del sistema de SPINEART, no consta en la información proporcionada que las guías de Kirshner que se introducen en el punzón pedicular estén rotuladas, y no queda clara la forma de medir la longitud definitiva del tornillo con el instrumental suministrado.
- Los tornillos presentan unas cabezas finas que no interfieren durante el procedimiento y facilitan la realización de la cirugía MIS, pero no tanto como la mejor oferta. Al igual

Código:	6hWMS887PFIRMApE6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022	
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	24/37	

que otras ofertas, las cabezas de los tornillos son compatibles con barras tanto de 5,5mm como de 6,5mm lo que permite su utilización en una variedad de patologías.

- Las cabezas de los tornillos tienen 1,5 cm de rosca que permite introducir los tapones con facilidad y ayuda a la reducción de la barra, pero esta rosca de reducción es menor que la mejor oferta, que tiene 2 cm.
- El sistema no presenta un diseño del tornillo en doble rosca, lo que hace que su inserción sea menos fácil y rápida que con los tornillos de la mejor oferta. No obstante, presentan un diseño de rosca que favorece el agarre del tornillo.
- En esta oferta no se presenta un separador específico para la realización de abordajes MIS, a diferencia de las anteriores.
- El sistema de introducción de las cajas intersomáticas permite su rotación sin tener que desengancharlas del agarre, pero el sistema no es tan fácil y rápido como el de SPINEART. Este último presenta un sistema de rosca con señalización adecuada de la rotación que minimiza la necesidad de uso de escopia.

Seguridad de uso y de resultados:

- Las barras predobladas presentan marcas láser en su región cóncava, lo que favorece su correcta posición y hace el procedimiento más seguro, al igual que la oferta de SPINEART.
- No queda clara en la información proporcionada la forma de medida de la longitud del tornillo, lo que hace que el procedimiento sea potencialmente menos seguro que con la oferta de SPINEART. La colocación de tornillos más largos de lo necesario, supone un riesgo de sobrepasar la cortical anterior de la vértebra con daño vascular.
- El perfil de las cabezas de los tornillos es bajo y hace que las incisiones necesarias sean más pequeñas, por lo que la cirugía es más segura y menos invasiva, aunque no es tan bajo como en el sistema de SPINEART.
- El diseño del tornillo está especialmente orientado a mejorar el agarre y mayor resistencia al “pull-out” y presenta una parte de cilindro puro en la parte proximal del tornillo que evita la rotura del mismo en esta parte, lo cual evita la necesidad de una reintervención en los pacientes. En el sistema de SPINEART, la mejor oferta, el diseño que mejora la resistencia a la rotura se encuentra presente en todo el cuerpo del tornillo.
- El sistema aporta un elevado número de modelos y medidas de cajas intersomáticas, en especial injertos en forma de “bala” o rectos que son especialmente útiles en cirugía MIS. Esta versatilidad hace que sea un sistema muy seguro al presentar opciones para todas las situaciones anatómicas, incluidos implantes de 7mm en discos muy estrechos. A diferencia de la mejor oferta, no presentan implantes de tipo “insert-rotate”, lo que disminuye la versatilidad y seguridad de su aplicación.
- Al igual que otras ofertas, los tornillos del sistema MIS también vienen fenestrados, para facilitar la aplicación de cemento en casos de osteoporosis.

Rendimiento:

- El diseño del tornillo de cuello recto lo hace más resistente a la fractura, pero no tanto como el sistema “Dual Core” de SPINEART, con lo que es más probable que se fracture y sea necesaria una reintervención del paciente con el consiguiente gasto de unidades.
- Las cajas intersomáticas consiguen su propósito con una unidad.

Código:	6hWMS887PFIRMApE6Fhfp9cMRxElz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	25/37



Eficacia:

- A diferencia de la mejor oferta, los tornillos no tienen un sistema de doble rosca y un diseño especial ("Dual Core") que permite una mejor adaptación a la anatomía de la vértebra con mayor resistencia y facilidad de implantación.
- El tornillo presenta un diseño de rosca especial que mejora el agarre, por lo que hace que su uso sea más eficaz.
- A diferencia del sistema de SPINEART los implantes de titanio trabeculado no presentan un diseño tridimensional especial que imita la anatomía ósea trabecular y facilite el crecimiento óseo en el implante, sino un diseño poroso en el caso de la caja CASCADIA, y de superficie porosa en el caso de la caja TRITANIUM, que no cumplen su cometido de la misma forma.
- Los tornillos fenestrados presentan hasta tres niveles de fenestración, lo que ayuda a la integración del cemento en el hueso esponjoso.

PUNTUACIÓN: BUENA 20 PUNTOS**JOHNSON & JOHNSON**

JOHNSON & JOHNSON presenta el sistema VIPER y VIPER 2 para cirugía MIS, que permite la fijación pedicular por un abordaje mínimamente invasivo percutáneo los siguientes sistemas de cirugía MIS, que presenta implantes en titanio y cromo-cobalto con tornillos poliaxiales de 60º y barras de diámetro 5.5., rectas, lordóticas y cifóticas, aptas para cirugía MIS.

Como cajas intersomáticas, aporta las cajas Concorde Bullet y Opal en Peek y las cajas T-Pal en Peek y Titanio, destaca la reducir oferta de implantes en titanio, tan solo 9 referencias en el lote 40. Las cajas de Peek presentan diferentes formas, tamaños, grosores, etc.

La evaluación se centrará fundamentalmente en el sistema más avanzado VIPER/ VIPER 2.

Facilidad de utilización:

- Las barras del sistema MIS presentan un buen diseño y su instrumental está adaptado para su introducción por la misma incisión de uno de los tornillos del extremo. El sistema portabarras es de muy bajo perfil, aunque su utilización no es tan sencilla y rápida como la mejor oferta. A diferencia de la oferta de SPINEART, no se describe un sistema de fijación y alineación de las barras para facilitar el proceso de introducción de la barra.
- El instrumental para la colocación de los tornillos es ergonómico e intuitivo, y se ha pensado en muchos detalles para tener en cuenta las eventualidades de la técnica MIS.
- En la información suministrada no consta que, a diferencia de la mejor oferta, las guías de Kirshner que se introducen en el punzón pedicular estén rotuladas, lo que no ayuda a la medida de la longitud del tornillo definitivo sea posible sin haber usado la terraja previamente.
- Los tornillos VIPER para montaje en 2 tiempos, son de mayor perfil que la oferta de SPINEART y, además, necesitan un montaje en dos tiempos, lo que hace el procedimiento más complejo. A diferencia de la oferta de SPINEART, no queda claro en la información suministrada si son compatibles con barras tanto de 5,5mm como de 6,5mm lo podría limitar su utilización para una variedad de patologías.

Código:	6hWMS887PFIRMApE6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	26/37



- Los tornillos no tienen rosca para reducción interna a diferencia de los de la oferta de SPINEART que tienen 2 cm, lo que podría limitar la capacidad de reducción de la barra del sistema.
- El diseño del tornillo en doble rosca hace su inserción más fácil y rápida, lo que acelera el procedimiento y da mejor sensación de agarre al cirujano.
- Se describe en la técnica un separador MIS “Insight” que, a diferencia de la oferta de SPINEART, no se basa en las cabezas de los tornillos por lo que es menos específico para la colocación de TLIF por este abordaje. Tiene opción para colocación de lámpara de pinza, aunque esta configuración es optativa y no queda clara su aportación en la oferta.
- El sistema de introducción de las cajas intersomáticas permite su rotación sin tener que desengancharlas del agarre, lo que lo hace ideal para sistema MIS, aunque el sistema es menos ergonómico y fácil de usar que el de la mejor oferta de SPINEART.

Seguridad de uso y de resultados:

- No queda claro en la descripción de la oferta si las barras predobladas presentan marcas en su región cóncava, lo que podría comprometer su correcta posición y haría el procedimiento menos seguro que otras ofertas.
- Las guías de kirshner son más rígidas que las de otras ofertas con riesgo de introducirse al poner el tornillo, lo que hace su utilización menos segura que la mejor oferta.
- No figura en la documentación aportada la posibilidad de medir la longitud del tornillo sin utilizar la terraja, basándose en la aguja de Kirshner, a diferencia de la oferta de SPINEART, en la que se ofertan agujas marcadas con un sistema específico de medida del tornillo que hace que la técnica sea más segura, ya que evita la colocación de tornillos más largos de lo necesario, evitando riesgo de sobrepasar la cortical anterior de la vértebra con daño vascular.
- El mayor perfil de los tornillos con sus extensiones que la mejor oferta de SPINEART hace que su uso necesite de incisiones mayores en el paciente.
- A diferencia de la oferta de SPINEART, el diseño del tornillo está especialmente orientado mejorar su inserción y agarre pero no a evitar su fractura lo cual evita la necesidad de una reintervención en los pacientes, según la información suministrada.
- El sistema aporta un elevado número de modelos y medidas de cajas intersomáticas de PEEK, en especial injertos en forma de “bala” o rectos que son especialmente útiles en cirugía MIS, así como implantes “insert/rotate”, además de los normales curvados. Sin embargo, a diferencia de la oferta de SPINEART, el número de referencias ofertadas en titanio de la caja T-PAL (9) es muy reducida y dificulta su uso en todo tipo de situaciones.
- Los tornillos canulados y fenestrados son para montaje en dos piezas sin cabeza extendida, lo que hace el procedimiento más complejo, a diferencia de la oferta de SPINEART, en la que la mayoría de los tornillos MIS son fenestrados (los que tienen la cabeza extendida).

Rendimiento:

- No queda claro si el diseño de tornillo de doble rosca, a diferencia de la oferta de Spine Art, lo hace más resistente a la fractura lo que haría menos probable una reintervención del paciente con el ahorro de unidades.
- Las cajas intersomáticas consiguen su propósito con una unidad.

Código:	6hWMS887PFIRMApE6Fhf9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	27/37



Eficacia:

- Los tornillos Cortical FIX tienen un sistema de doble rosca (de cuádruple rosca) y un diseño especial que permite una mejor adaptación a la anatomía de la vértebra con mayor resistencia y agarre, lo cual hace que se consiga su propósito de fusión con mayor eficacia.
- A diferencia de la oferta de SPINEART, los implantes de titanio no presentan un diseño trabeculado tridimensional especial que imite la anatomía ósea trabecular y que facilite el crecimiento óseo en el implante.
- La oferta incluye tornillos fenestrados que ayuda al tratamiento más eficaz de pacientes con osteoporosis.

PUNTUACIÓN:BUENA 20 PUNTOS.**MEDASPINE**

MEDASPINE oferta el sistema MUST para cirugía mínimamente invasiva, que incluye tornillos poliaxiales canulados normales y de reducción, y barras en titanio y cromo-cobalto, con instrumental adecuado para esta cirugía, aunque no con características tan buenas como las de la mejor oferta de SPINEART que la supera en comodidad de uso, ergonomía y manejo fundamentalmente. No obstante, la oferta de Medaspine incluye cajas de Peek MECTALIF recubiertas de titanio y no metálicas en el lote 40, por lo que no se evalúa la oferta a la agrupación, por no cumplir prescripciones técnicas en dicho lote, al no ser metálica como se solicita.

MEDCOMTECH

Medcomtech aporta el sistema MOSS VRS MIS, un sistema universal de columna para la fijación y abordaje posterior de la columna vertebral que comprende tornillos fenestrados y canulados de titanio, barras MIS en titanio y cromo cobalto y diversos accesorios para la cirugía, hechos en titanio. Se aporta descripción detallada e información sobre el instrumental.

Como cajas intersomáticas, se aporta la caja PIANOSA, un espaciador intersomático de tantalio par artrodesis lumbar con abordaje posterior (PLIF) tipo “bala”, con una variedad de implantes con diferentes tamaños y altura.

El sistema de Medcomtech MIS ofrece una técnica sencilla pero adaptada a cirugía MIS, con un separador adecuado y un material que cumple su propósito. Sin embargo, de forma general no aporta ventajas sustanciales con respecto a la mejor oferta y tiene algunos inconvenientes que hacen la técnica más compleja, como la necesidad de montar los tornillos y cabezas poliaxiales en la mesa de instrumentista. La oferta, no obstante, no alcanza el nivel de las previas en cuanto a variedad de implantes en el lote 40 (32 referencias únicamente tipo bala para técnica PLIF), y no aporta implantes tipo “banana” para técnica PLIF y, lo que es más importante, la caja intersomática ofertada en el anexo VI para el lote 41 (material no metálico) son de material metálico, no ofertando ninguna de material no metálico. Por este motivo, no se evalúa la oferta a la agrupación por no cumplir prescripciones técnicas en dicho lote.

Código:	6hWMS887PFIRMApE6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	28/37



AGRUPACIÓN 5: CAJAS/JAULAS DE FUSIÓN INTERSOMATICA CERVICAL**MEDCOMTECH**

- LOTE 42: Caja Capraia.

Facilidad de utilización: el producto y el instrumental presentado son simples y presentan una facilidad de utilización que agiliza los tiempos quirúrgicos.

Seguridad de uso y de resultados: se ofertan un gran número de tallas, con 4 medidas de ancho, 3 de profundidad y 6 de altura, además de 3 angulaciones, con un total de 60 tallas, lo cual ofrece una gran adaptabilidad a todas las situaciones quirúrgicas, especialmente por presentar tamaño de 4 mm de alto, que es uno de los más utilizados. Todo ello hace que su uso sea más seguro para el paciente, al evitar colocar un implante inadecuado que pueda suponer peligro de compresión medular o necesidad de adaptación de la anatomía del paciente al implante y no al revés.

Rendimiento: el sistema consigue la finalidad perseguida con el uso de una sola unidad.

Eficacia: el implante está diseñado como una red única y diseño abierto, presenta un mayor volumen de metal trabeculado frente a la oferta de SPINEART, lo que permite un gran volumen de colonización de hueso, que a su vez favorece la ratio de fusión y hace que estos implantes tengan una gran eficacia en conseguir los resultados que se proponen.

PUNTUACION: MUY BUENA 40 PUNTOS

- LOTE 43: Caja Stalif-C

Facilidad de utilización: la caja tiene la capacidad de ser autoestable gracias a poder incorporar tornillos autobloqueantes, que hace que no sea necesario el uso de placas en fusiones de uno y dos segmentos en pacientes con inestabilidad, lo que facilita la técnica quirúrgica. El instrumental presentado es simple y presenta una facilidad de utilización que agiliza los tiempos quirúrgicos.

Seguridad de uso y de resultados: la capacidad de ser autoestable le confiere mayor seguridad, al evitar inestabilidad que redundaría en el desarrollo de pseudoartrosis.

Rendimiento: el sistema consigue la finalidad perseguida con el uso de una sola unidad, evitando el uso de placas en fusiones de uno y dos segmentos en pacientes con inestabilidad.

Eficacia: la característica ya indicada de ser autoestable le confiere una mayor tasa de artrodesis frente a otras ofertas que no disponen de este sistema de cierre, considerándose por tanto de gran eficacia en conseguir los resultados que se proponen.

PUNTUACION: MUY BUENA 40 PUNTOS

SPINEART

- LOTE 42: Caja Tryptik titanio.

Facilidad de utilización: el producto y el instrumental presentado son simples y presentan una facilidad de utilización que agiliza los tiempos quirúrgicos.

Código:	6hWMS887PFIRMApE6Fhf9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	29/37



Seguridad de uso y de resultados: se oferta un menor rango de tallas frente a la oferta de MEDCONTECH, con un total de 28 tallas, lo cual ofrece una menor adaptabilidad a las situaciones quirúrgicas, además no presenta tamaño de 4 mm de alto sino de 4,5 mm, siendo el de 4 mm uno de los más utilizados. Todo ello hace que su uso sea menos seguro para el paciente, al poder suponer la necesidad de colocar un implante inadecuado que pueda suponer peligro de compresión medular o necesidad de adaptación de la anatomía del paciente al implante y no al revés.

Rendimiento: el sistema consigue la finalidad perseguida con el uso de una sola unidad.

Eficacia: aunque el implante está diseñado como una red única y diseño abierto, presenta un menor volumen de metal trabeculado que la de MEDCONTECH, lo que supone menor volumen de colonización de hueso, lo cual favorece en menor medida el ratio de fusión y hace que estos implantes tengan una menor eficacia en conseguir los resultados que se proponen.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

- LOTE 43: Plataforma Tryptik CA/CC.

Facilidad de utilización: la caja no dispone de la capacidad de ser autoestable gracias a poder incorporar tornillos autobloqueantes, que hace que pueda sea necesario el uso de placas en fusiones de uno y dos segmentos en pacientes con inestabilidad, lo que puede dificultar la técnica quirúrgica. El instrumental presentado es simple y presenta una facilidad de utilización que agiliza los tiempos quirúrgicos.

Seguridad de uso y de resultados: el hecho de no disponer de la capacidad de ser autoestable le confiere menor seguridad, al poder suponer inestabilidad que redunde en el desarrollo de pseudoartrosis.

Rendimiento: el sistema consigue la finalidad perseguida con el uso de una sola unidad, aunque como se ha indicado puede suponer el uso de placas en fusiones de uno y dos segmentos en pacientes con inestabilidad.

Eficacia: la característica ya indicada de no ser autoestable le confiere una menor tasa de artrodesis frente a la oferta mejor valorada que dispone de este sistema de cierre, considerándose por tanto de menor eficacia.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

MEDASPINE

- LOTE 42: presenta la caja MECTA que no cumple prescripciones técnicas, al no ser metálica sino de material PEEK con recubrimiento de titanio.

PUNTUACION: NO CUMPLE

- LOTE 43: no se valora, al no cumplir prescripciones en el lote 42 y tratarse de una agrupación de lotes.

Código:	6hWMS887PFIRMASpE6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	30/37



JOHNSON & JOHNSON

- LOTE 42: presenta la caja ACIS que no cumple prescripciones técnicas, al no ser metálica sino de material PEEK con recubrimiento de titanio.

PUNTUACION: NO CUMPLE

- LOTE 43: no se valora, al no cumplir prescripciones en el lote 42 y tratarse de una agrupación de lotes.

MEDTRONIC

- LOTE 42: Caja Cornestone que no cumple prescripciones técnicas, al no ser metálica sino de material PEEK con recubrimiento de titanio.

PUNTUACION: NO CUMPLE

- LOTE 43: no se valora, al no cumplir prescripciones en el lote 42 y tratarse de una agrupación de lotes.

STRYKER

- LOTE 42: Plataforma CHESAPEAKE y TRITANIUM C .

Facilidad de utilización: el producto y el instrumental presentado son simples y presentan una facilidad de utilización que agiliza los tiempos quirúrgicos.

Seguridad de uso y de resultados: se ofertan un menor rango de tallas frente a la oferta de MEDCONTECH, con un total de 13 tallas en el sistema TRITANIUM C y 12 en el CHESAPEAKE, lo cual ofrece una menor adaptabilidad a las situaciones quirúrgicas, además no presenta tamaño de 4 mm de alto sino de 5 mm, siendo el de 4 mm uno de los más utilizados. Todo ello hace que su uso sea menos seguro para el paciente, al poder suponer la necesidad de colocar un implante inadecuado que pueda suponer peligro de compresión medular o necesidad de adaptación de la anatomía del paciente al implante y no al revés.

Rendimiento: el sistema consigue la finalidad perseguida con el uso de una sola unidad.

Eficacia: en el caso del TRITANIUM C, aunque el implante está diseñado como una red única y diseño abierto, presenta un menor volumen de metal trabeculado que la de MEDCONTECH, lo que supone menor volumen de colonización de hueso, que a su vez favorece en menor medida el ratio de fusión y hace que estos implantes tengan una menor eficacia en conseguir los resultados que se proponen. En el caso del CHESAPEAKE, los implantes son de metal sólido que no facilitan la fusión al no permitir la integración con el hueso, por lo que necesitan de una fijación adicional con tornillos, lo cual complica la técnica quirúrgica, sin tener los beneficios de este tipo de implantes y por tanto suponiendo menor eficacia en la consecución de resultados.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

- LOTE 43: Cajas SOLIS Y ALEUTIAN.

Facilidad de utilización: las cajas no disponen de la capacidad de ser autoestables gracias a poder incorporar tornillos autobloqueantes, que hace que pueda ser necesario el uso de placas en fusiones de uno y dos segmentos en pacientes con inestabilidad, lo que puede dificultar la

Código:	6hWMS887PFIRMApE6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	31/37



técnica quirúrgica. El instrumental presentado es simple y presenta una facilidad de utilización que agiliza los tiempos quirúrgicos.

Seguridad de uso y de resultados: el hecho de no disponer de la capacidad de ser autoestables les confiere menor seguridad, al poder suponer inestabilidad que redunde en el desarrollo de pseudoartrosis.

Rendimiento: el sistema consigue la finalidad perseguida con el uso de una sola unidad, aunque como se ha indicado puede suponer el uso de placas en fusiones de uno y dos segmentos en pacientes con inestabilidad.

Eficacia: la característica ya indicada de no ser autoestables les confiere una menor tasa de artrodesis frente a la oferta que dispone de este sistema de cierre, considerándose por tanto de menor eficacia.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

ZIMMER BIOMET

- LOTE 42: Caja TM-S.

Facilidad de utilización: el producto y el instrumental presentado son simples y presentan una facilidad de utilización que agiliza los tiempos quirúrgicos.

Seguridad de uso y de resultados: se ofertan un menor rango de tallas frente a la oferta de MEDCONTECH, con un total de 21 tallas, lo cual ofrece una menor adaptabilidad a las situaciones quirúrgicas, aunque sí presenta tamaño de 4 mm de alto, siendo uno de los más utilizados. El hecho del menor rango de tallas hace que su uso sea menos seguro para el paciente frente a la oferta mejor valorada, al poder suponer la necesidad de colocar un implante inadecuado que pueda suponer peligro de compresión medular o necesidad de adaptación de la anatomía del paciente al implante y no al revés.

Rendimiento: el sistema consigue la finalidad perseguida con el uso de una sola unidad.

Eficacia: aunque el implante está diseñado como una red única y diseño abierto, presenta un menor volumen de metal trabeculado que la de MEDCOMTECH, lo que supone menor volumen de colonización de hueso, lo cual favorece en menor medida el ratio de fusión y hace que estos implantes tengan una menor eficacia en conseguir los resultados que se proponen.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

- LOTE 43: Plataforma FIDJI.

Facilidad de utilización: la caja no dispone de la capacidad de ser autoestable gracias a poder incorporar tornillos autobloqueantes, que hace que pueda ser necesario el uso de placas en fusiones de uno y dos segmentos en pacientes con inestabilidad, lo que puede dificultar la técnica quirúrgica. El instrumental presentado es simple y presenta una facilidad de utilización que agiliza los tiempos quirúrgicos.

Seguridad de uso y de resultados: el hecho de no disponer de la capacidad de ser autoestable le confiere menor seguridad, al poder suponer inestabilidad que redunde en el desarrollo de pseudoartrosis.

Código:	6hWMS887PFIRMApE6Fhf9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	32/37



Rendimiento: el sistema consigue la finalidad perseguida con el uso de una sola unidad, aunque como se ha indicado puede suponer el uso de placas en fusiones de uno y dos segmentos en pacientes con inestabilidad.

Eficacia: la característica ya indicada de no ser autoestable le confiere una menor tasa de artrodesis frente a la oferta mejor valorada que dispone de este sistema de cierre, considerándose por tanto de menor eficacia.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

AGRUPACIÓN 6: OSTEOSÍNTESIS CERVICAL ANTERIOR

JOHNSON & JOHNSON

- Placas Skyline.

Facilidad de utilización: el sistema dispone de un amplio rango de tamaños y bajo perfil. Instrumentación versátil que ayuda a la facilidad de uso. Dispone de un sistema de cierre de tornillos con giro de bloqueo tangencial, y no con anillo bloqueante, lo que se estima redunda en una menor facilidad de utilización para el cirujano.

Seguridad de uso y de resultados: el sistema de cierre de tornillos del que dispone sin anillo bloqueante, se estima menos seguro para el paciente, lo que consideramos que puede aumentar el riesgo de complicaciones asociadas.

Rendimiento: el sistema consigue la finalidad perseguida con el uso de una sola placa.

Eficacia: se considera que el material ofertado es adecuado para conseguir el efecto deseado de asegurar los implantes intersomáticos a los que se asocia.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

ZIMMER BIOMET

- Placas Maxxan.

Facilidad de utilización: el sistema dispone de un amplio rango de tamaños y bajo perfil. Instrumentación versátil que ayuda a la facilidad de uso. Dispone de un sistema de cierre de tornillos con anillo bloqueante, lo que se estima redunda en una mayor facilidad de utilización para el cirujano.

Seguridad de uso y de resultados: dispone de sistema de cierre de tornillos con anillo bloqueante, que se estima más seguro para el paciente, lo que consideramos que reduce el riesgo de complicaciones asociadas.

Rendimiento: el sistema consigue la finalidad perseguida con el uso de una sola placa.

Eficacia: se considera que el material ofertado es muy adecuado para conseguir el efecto deseado de asegurar los implantes intersomáticos a los que se asocia.

PUNTUACION: MUY BUENA 40 PUNTOS

Código:	6hWMS887PFIRMApE6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022	
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	33/37	

MEDTRONIC

- Placas Cebo y Venture.

Facilidad de utilización: el sistema dispone de un amplio rango de tamaños y bajo perfil. Instrumentación versátil que ayuda a la facilidad de uso. Dispone de un sistema de cierre de tornillos con giro de bloqueo tangencial (para un solo tornillo en la placa VENTURE y para dos tornillos en la placa CEBO), y no con anillo bloqueante, lo que se estima redundante en una menor facilidad de utilización para el cirujano.

Seguridad de uso y de resultados: el sistema de cierre de tornillos del que dispone sin anillo bloqueante, se estima menos seguro para el paciente, lo que consideramos que puede aumentar el riesgo de complicaciones asociadas.

Rendimiento: el sistema consigue la finalidad perseguida con el uso de una sola placa.

Eficacia: se considera que el material ofertado es adecuado para conseguir el efecto deseado de asegurar los implantes intersomáticos a los que se asocia.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

AGRUPACIÓN 7: CAJAS/JAULAS DE FUSIÓN INTERSOMATICA LUMBAR POSTERIOR

JOHNSON & JOHNSON

- LOTE 46: oferta la caja T-PAL.

Facilidad de utilización: presenta plataformas muy versátiles con un mango articulado que permite la recolocación del implante una vez implantado entre las vértebras. El sistema de carga de la jaula es más complejo para el profesional que la oferta de Medtronic, lo que supone mayor complejidad en el manejo intraoperatorio.

Seguridad de uso y de resultados: dispone de un sistema de carga del implante articulado, lo que mejora la seguridad en su uso para el profesional, y evita los errores al cargar la caja en el mango, lo que supone alta seguridad de uso y de resultados.

Rendimiento: el sistema consigue la finalidad perseguida con el uso de una sola unidad.

Eficacia: presenta cajas rectas y tipo banana con instrumental articulado y menor capacidad de incorporar injerto que la oferta de Medtronic (endoskeleton), lo que la hace una opción menos eficaz para conseguir la osteointegración.

PUNTUACION: BUENO 20 PUNTOS

- LOTE 47: oferta la malla SYN_MESH.

Facilidad de utilización: el producto presenta una instrumentación general completa y ampliamente contrastada, con sistemas de corte de mallas de fácil utilización, presentando alicates de tamaño adecuado para tratar el material, así como ergonómicos para los profesionales.

Seguridad de uso y de resultados: presenta un portfolio menor de mallas que las de Medtronic (solamente mallas rectas de distinto tamaño), sin presentar mallas anguladas y ovoideas que

Código:	6hWMS887PFIRMA SpE6Fhf p9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	34/37



permitan la planificación previa con implantes que no han de prepararse dentro del quirófano, lo que supone menor seguridad de uso y de resultados que la oferta de Medtronic.

Rendimiento: el hecho de disponer de menor rango de medidas puede suponer la necesidad de utilizar más de una unidad en algunos pacientes, por lo cual se estima de menor rendimiento que la oferta de Medtronic.

Eficacia: dispone de anillos de refuerzo del platillo que aseguran la estabilidad del implante, impidiendo el colapso de la malla y con ello favoreciendo la finalidad perseguida.

PUNTUACION: BUENO 20 PUNTOS

- LOTE 48: oferta la caja CONCORDE, OPAL y TPAL.

Facilidad de utilización: presenta plataformas muy versátiles con un mango articulado que permite la recolocación del implante una vez implantado entre las vértebras. El sistema de carga de la jaula es más complejo para el profesional que la oferta de Medtronic, lo que supone mayor complejidad en el manejo intraoperatorio.

Seguridad de uso y de resultados: el sistema tiene un sistema de carga del implante, lo que mejora la seguridad en su uso para el profesional, y evita los errores al cargar la caja en el mango, lo que supone alta seguridad de uso y de resultados.

Rendimiento: el sistema consigue la finalidad perseguida con el uso de una sola unidad.

Eficacia: presenta cajas rectas y tipo banana con instrumental articulado y gran capacidad de incorporar injerto, lo que la hace una opción eficaz para conseguir la osteointegración.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

ZIMMER BIOMET

- LOTE 47: Presenta la caja Zyston. No cumple prescripciones, porque se solicita una malla metálica, cuando lo que se oferta es una caja intersomática que no es ni malla ni metálica

El resto de lotes de esta agrupación no se valoran, al no cumplir prescripciones en este lote 47.

PUNTUACION: NO CUMPLE

MEDASPIKE

- LOTE 46: Base Mectalif. La oferta no cumple prescripciones técnicas, por presentar en este lote una jaula no íntegramente de material metálico, sino de peek recubierto de titanio, que no es lo solicitado.

El resto de lotes de esta agrupación no se valoran, al no cumplir prescripciones en este lote 46.

PUNTUACION: NO CUMPLE

Código:	6hWMS887PFIRMA SpE6Fhf p9cMRxE1z	Fecha	19/12/2022
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO		
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	35/37



MEDTRONIC

- **LOTE 46:** Sistemas Artic-L, Adaptix , TT y Endoskeleton.

Facilidad de utilización: presenta plataformas muy versátiles con un mango articulado que permite la recolocación del implante una vez implantado entre las vértebras en cirugía abierta.

Seguridad de uso y de resultados: el sistema tiene un sistema de carga del implante, lo que mejora la seguridad en su uso para el profesional, y evita los errores al cargar la caja en el mango, lo que supone alta seguridad de uso y de resultados.

Rendimiento: el sistema consigue la finalidad perseguida con el uso de una sola unidad.

Eficacia: presenta cajas rectas y tipo banana con instrumental articulado y gran capacidad de incorporar injerto, lo que la hace una opción eficaz para conseguir la osteointegración en cirugía abierta.

PUNTUACION: MUY BUENA 40 PUNTOS

- **LOTE 47:** Sistema Pyramesh.

Facilidad de utilización: el producto presenta una instrumentación general completa y ampliamente contrastada, con sistemas de corte de mallas de fácil utilización, presentando alicates de tamaño adecuado para tratar el material, así como ergonómicos para los profesionales.

Seguridad de uso y de resultados: la disponibilidad de mallas anguladas y ovoideas permite la planificación previa con implantes que no han de prepararse dentro del quirófano, lo que favorece la seguridad de uso y de resultados.

Rendimiento: el sistema consigue la finalidad perseguida con el uso de una sola unidad.

Eficacia: dispone de anillos de refuerzo del platillo que aseguran la estabilidad del implante, impidiendo el colapso de la malla y con ello favoreciendo la finalidad perseguida.

PUNTUACION: MUY BUENA 40 PUNTOS

- **LOTE 48:** Sistema Capstone y Crescent.

Facilidad de utilización: presenta plataformas muy versátiles con un mango articulado que permite la recolocación del implante una vez implantado entre las vértebras.

Seguridad de uso y de resultados: el sistema tiene un sistema de carga del implante, lo que mejora la seguridad en su uso para el profesional, y evita los errores al cargar la caja en el mango, lo que supone alta seguridad de uso y de resultados.

Rendimiento: el sistema consigue la finalidad perseguida con el uso de una sola unidad.

Eficacia: presenta cajas rectas y tipo banana con instrumental articulado y gran capacidad de incorporar injerto, lo que la hace una opción más eficaz para conseguir la osteointegración.

PUNTUACION: MUY BUENA 40 PUNTOS

Código:	6hwMS887PFIRMASpE6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022	
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	36/37	

SPINEART

- **LOTE 47:** Presenta la caja JULIET PLIF. La empresa no cumple porque se solicita una malla metálica, cuando lo que se oferta es una caja intersomática que no es ni malla ni metálica.

El resto de lotes de esta agrupación no se valoran, al no cumplir prescripciones en el lote 47.

PUNTUACION: NO CUMPLE

LOTE 49: HALO-CORONA ADULTO**CMM S.L.U**

La oferta cumple criterios técnicos aunque desde el punto de vista de la facilidad de utilización, presenta una estructura rectilínea que en algunos casos puede hacer que moleste con las orejas del paciente a la hora de colocarlo. En el resto de aspectos a valorar se considera una buena oferta.

PUNTUACION: BUENA 20 PUNTOS

Los facultativos firmantes del presente informe, manifiestan la ausencia de conflicto de intereses en la presente licitación de acuerdo al artículo 64 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014.

Córdoba a 16 de noviembre de 2022

EL DIRECTOR DE LA UGC DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

EL DIRECTOR DE LA UGC DE NEUROCIRUGÍA

GOMEZ CRESPO
INMACULADA -
30953855H

Firmado digitalmente por GOMEZ
CRESPO INMACULADA - 30953855H
Fecha: 2022.12.19 13:22:42 +01'00'

Código:	6hWMS887PFIRMApE6Fhfp9cMRxEIz	Fecha	19/12/2022	
Firmado Por	MARIA DESAMPARADOS SIMON VALERO			
Url De Verificación	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/	Página	37/37	