

Acta N° 69  
Subcomité de Medicoquirúrgico

Fecha: 01 de julio de 2010  
Hora: 9:00 a. m.  
Reunión Extraordinaria

Miembros participantes:

Licda. Ana de Suira del Ministerio de Salud  
Licda. Gloria Fajardo del Hospital Santo Tomás  
Doctor Iván Olivardía del Hospital de Especialidades Pediátricas  
Licda. Nicolasa Gálvez del Hospital de Especialidades Pediátricas

Siendo las 9:10 a.m., el Subcomité de Medicoquirúrgico, conjuntamente con el especialista Dr. Luis Bravo del Hospital Santo Tomás y el Ing. Biomédico Alexander Goff del Hospital Santo Tomás con el siguiente proveedor: Igor Gonzales de Import Medical, S.A., se presentaron para la homologación del equipo MONITOR DE GASTO CARDIACO Y PARAMETROS HEMODINAMICOS NO INVASIVO POR MEDIO DE ULTRASONIDO DOPPLER DE ONDA CONTINUA.

En vista de que es la tercera convocatoria para la homologación de éste equipo y que los especialistas solicitantes de la Caja de Seguro Social no asisten a la misma, en conceso con los presentes, se procede a la homologación del equipo.

**MONITOR DE GASTO CARDIACO Y PARAMETROS HEMODINAMICOS  
NO INVASIVO POR MEDIO DE ULTRASONIDO DOPPLER DE ONDA  
CONTINUA.**

**Ficha Técnica: 101595**

Descripción: Sistema que registre y monitorice parámetros hemodinámicos latido por latido en pacientes adultos y pediátricos.

A. Especificaciones Técnicas:

1. Monitor con pantalla TFT a colores no menor de 12 pulgadas que permita la visualización en tiempo real de los siguientes parámetros: Gasto Cardíaco (CO), Índice Cardíaco (CI), Volumen sistólico (VS), Resistencia Vascular Sistémica (SVR) y gráfico de doppler espectral.
2. Que permita la presentación de parámetros adicionales con cada medición:
  - Velocidad máxima del perfil de flujo (Vpk)
  - Integral velocidad —Tiempo (vti)
  - Frecuencia cardíaca (HR)
  - Distancia por minuto (MD)
  - Tiempo de eyección normalizado (ET%)
  - Índice del volumen sistólico (SVI)
  - Variación del volumen sistólico (SVV)
  - Resistencia vascular sistémica indexada. (SVRI)
  - Gradiente de presión media (Pmn)
  - Tiempo de flujo (FT)
  - Tiempo de flujo corregido (FTc)
  - Funcionamiento sistólico (SW)
  - Fuerza Cardíaca (CPO)
3. **Que permita la introducción de parámetros demográficos**
4. Capacidad de trazado automático del borde del perfil de flujo doppler visualizado en pantalla
5. Tendencias graficas de los parámetros medidos **no menor de 50 minutos.**
6. Reportes personalizados que puedan ser impresos o transferidos a memorias USB.
7. Disco duro interno que permita el almacenaje de al menos 500 pacientes.
8. Dos puertos activos de USB y puerto activo de red.
9. Operación con corriente alterna y con baterías que permitan por lo menos dos horas de operación continua.
10. **Alimentación eléctrica 110/120 V (60HZ) ó auto regulable.**

B. Accesorios:

1. Transductor de 2.2 Mhz
2. Lápiz óptico
3. Mango para el transductor
4. Gel de ultrasonido.
5. Atril o carro de transporte dedicado al equipo

C. Observaciones sugeridas para el pliego de cargos:

- 1- Garantía de dos (2) años mínimo en piezas y mano de obra, a partir de la fecha de aceptación a satisfacción.
- 2- ~~Un~~ **Dos ( 2 )** ejemplar del manual de operación y funcionamiento en español.
- 3- Un (1) ejemplar del manual de servicio técnico, que incluya diagramas eléctricos y electrónicos y lista de partes, debe entregarse con la entrega del equipo.
- 4- Presentar programa de mantenimiento preventivo que brindara cada seis (6) meses o cuando lo solicite la Unidad Ejecutora, durante el periodo de garantía, ~~debe presentarse con la oferta.~~
- 5- Brindar entrenamiento de operación de ~~8~~ **16** horas mínimo, al personal del servicio ~~de enfermería,~~ médicos, que tendrán a su cargo la operación del equipo y cuando lo solicite la Unidad Ejecutora, ~~debe darse con la entrega del equipo.~~
- 6- Brindar entrenamiento de mantenimiento y reparación de 8- horas mínimo, al personal de biomédica, ~~debe darse con la entrega del equipo.~~
- 7- Certificación del fabricante en donde confirme disponibilidad de piezas de repuestos por un periodo de 7 años mínimo, ~~debe presentarse con la oferta.~~
- 8- Certificación emitida por el fabricante de que el equipo es nuevo no reconstruido, ~~debe presentarse con la oferta.~~

Clase: A

Nivel: 3

Si requiere de Criterio Técnico

Siendo las 10:00 a.m, se finaliza la reunión con la firma de la presente acta.

Nombre	Empresa o Institución

**Magíster Jackeline Sánchez**  
**Secretaria Ejecutiva**

MQ/JS/em