

**EXPEDIENTE: PAS 2024-7-176**

## **INFORME JUSTIFICATIVO DE LA NECESIDAD DEL SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE UN SISTEMA DE MICROSCOPIA QUIRÚRGICA PARA EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA DEL HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS**

Conforme a lo dispuesto en el **Artículo 28** 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**, las entidades del sector público no podrán celebrar otros contratos que aquellos que sean necesarios para el cumplimiento y realización de sus fines institucionales.

Por ello, el Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Clínico San Carlos de Madrid deviene necesario dejar constancia en este **Informe Justificativo** de la naturaleza y extensión de la necesidad de adquirir un sistema de microscopia quirúrgica, así como la idoneidad de su objeto y el contenido para satisfacerlas. Se trata de un microscopio nuevo para dotar el nuevo quirófano de CMA y no una reposición de uno que se hubiera estropeado

No es necesario decir que un microscopio quirúrgico en un Servicio de Otorrinolaringología es indispensable para la cirugía del oído y la cirugía endoscópica de la laringe con/sin Láser CO2. Por otro lado, también es de capital importancia en un hospital de tercer nivel como es el HCSC, para la cirugía oncológica reconstructiva (colgajos microanastomosados). El microscopio quirúrgico permite una unión precisa de vasos sanguíneos pequeños, lo que aumenta la tasa de éxito de estos procedimientos y expande el campo reconstructivo de una manera amplia y acorde a las necesidades actuales.

Dentro de la cirugía del oído, la más frecuentemente realizada es la cirugía del oído medio (Timpanoplastias, DTT, Reconstrucciones osiculares, Estapedotomias/Estapedotomias...). En hospitales de tercer nivel también se realizan abordajes más complejos, bien de la base del cráneo lateral (Tumores de agujero rasgado posterior,,,), bien del oído interno (laberintectomias, drenajes del saco endolinfático, Neurinomas del Acústico, Neurinomas del facial...), para los que el microscopio es imprescindible. En definitiva, no es posible pensar en el abordaje del oído (medio o interno) sin microscopio.

En la cirugía de la laringe también es esencial el microscopio. Desde los años 70 se desarrolla la laringoscopia directa mediante técnica de kleinsasser y no se plantea sin microscopio quirúrgico. Se desarrolla la foncirugía y es posible extirpar lesiones de las cuerdas vocales sin lesionar el ligamento vocal, lo que permite una buena cicatrización con regeneración ad integrum de la mucosa y una buena voz postoperatoria. De igual modo, el desarrollo de las técnicas endoscópicas para el tratamiento del cáncer de laringe, permiten que se acople al microscopio el láser CO2 y se convierte también en un instrumento indispensable. Es posible tratar tumores T1 y T2 de laringe mediante técnicas endoscópicas obteniendo un buen resultado oncológico y funcional del órgano.

Las indicaciones del uso del microscopio quirúrgico son más amplias en el campo de la Otorrinolaringología, porque también puede utilizarse en la cirugía de la nariz. Es posible realizar septoplastias y rioseptoplastias, bajo control microscópico.

El Servicio de Otorrinolaringología tiene 7-8 sesiones semanales quirúrgicas y en todas ellas se utiliza el microscopio quirúrgico en más de una ocasión.

Un microscopio quirúrgico en un Servicio de Otorrinolaringología permitirá avanzar en técnicas microquirúrgicas más complejas, lo que ampliará las capacidades de tratamiento y posicionará al

Servicio como líder de la especialidad. También, como no, facilita la enseñanza y el aprendizaje de estas técnicas con el uso de los visores y de las conexiones a pantalla.

En resumen, el uso de un microscopio quirúrgico en un Servicio de Otorrinolaringología de un hospital de tercer nivel es esencial para llevar a cabo procedimientos de microcirugía de baja, media y alta complejidad con éxito, mejorar la precisión, reducir las complicaciones y brindar un nivel superior de atención médica a los pacientes. Además, contribuye a la formación de profesionales médicos y al avance de la investigación en el campo de la microcirugía.

Así, habiendo dejado constancia en el presente **Informe Justificativo de Necesidad**, se constata y demanda que el Hospital acuda al mercado para cubrir la necesidad a de adquirir UN SISTEMA DE MICROSCOPIA QUIRÚRGICA con el propósito de seguir dando la adecuada cobertura a la actividad asistencial en este Hospital.


A razón de todo lo anterior, y constatado que la presente contratación resulta necesaria para el cumplimiento de los fines institucionales que este Hospital Clínico San Carlos de Madrid tiene encomendados, así como la idoneidad del objeto contractual planteado para cubrir la necesidad expuesta, se deja constancia de ello y se firma este **Informe Justificativo de Necesidad de la Contratación**, con pleno sometimiento a las disposición es previstas en 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.**

En Madrid, a la fecha de la firma.

Fdo.: IGLESIAS MORENO  
MARIA DE LA  
CRUZ -  Firmado digitalmente por  
IGLESIAS MORENO MARIA  
DE LA CRUZ -   
Fecha: 2024.10.21 13:33:12  
+02'00'

**Jefe del Servicio de Otorrinolaringología**

**POR LA ADMINISTRACIÓN:**

Documento firmado digitalmente por: GOMEZ DERCH CESAR ADOLFO  
Fecha: 2024.10.31 14:15  
Referencia: 57/712173.9/24  
Verificación y validez por CSV:   
La autenticidad de este documento se puede comprobar en  
<https://gestion.comunidad.madrid/csv>

El Director Gerente del Hospital Clínico San Carlos, en virtud de las facultades conferidas por la Resolución 342/2021 de fecha de 13 de septiembre, de la Viceconsejería de Sanidad (BOCM nº 222 de 17 de septiembre de 2021).