

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

CÓDIGO SAP: 040030150

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO : VENTILADOR NO INVASIVO
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio) : UCI ADULTOS, UCI PEDIÁTRICA
TIPO DE PACIENTES : ADULTO - NIÑOS

DEFINICIÓN FUNCIONAL

EQUIPO BIOMÉDICO UTILIZADO PARA ADMINISTRAR GAS MEDIANTE PRESIÓN POSITIVA A LOS PULMONES A FRECUENCIAS RESPIRATORIAS NORMALES Y VOLÚMENES TIDALES A TRAVÉS DE MASCARA O CÁNULA NASAL (VENTILACIÓN NO INVASIVA).

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

A GENERALES

- A01 RODABLE.
- A02 CONTROLADO POR MICROPROCESADOR.
- A03 COMPENSACIÓN DE FUGAS DE 0 A 180 LPM O MAYOR.
- A04 VISUALIZACIÓN DE AL MENOS DOS (02) ONDAS GRÁFICAS.
- A05 SISTEMA DE SUMINISTRO DE AIRE MEDIANTE TURBINA O BLOWER.
- A06 VOLUMEN TIDAL MÍNIMO DE 100 mL O MENOR.

MODALIDADES DE VENTILACIÓN NO INVASIVA

- A07 PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN LAS VÍAS AÉREAS (CPAP) O EQUIVALENTE.
- A08 PRESIÓN POSITIVA DE VÍA AÉREA DE DOS NIVELES (BIPAP) O EQUIVALENTE.
- A09 CONTROLADA POR PRESIÓN O EQUIVALENTE.

CONTROLES DE PROGRAMACIÓN DIRECTA

- A10 IPAP O P_{insp} O PIP DE 5cmH₂O O MENOR A 40cmH₂O O MAYOR.
- A11 EPAP O PEEP DE 4cmH₂O O MENOR A 20cmH₂O O MAYOR.
- A12 CPAP DE 4cmH₂O O MENOR A 20cmH₂O O MAYOR.
- A13 FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 5 BPM O MENOR A 50 BPM O MAYOR.
- A14 TIEMPO INSPIRATORIO DE 0.3 SEG. O MENOR A 3 SEG. O MAYOR.
- A15 CONCENTRACIÓN DE OXÍGENO (%O₂) DE 21% A 100%.

MONITOREO DE PARÁMETROS DEL PACIENTE

- A16 IPAP O P_{insp} O PIP.
- A17 EPAP O PEEP.
- A18 FRECUENCIA RESPIRATORIA.
- A19 FUGA TOTAL.

ALARMAS AUDIOVISUALES

- A20 PRESIÓN ALTA EN VÍAS AÉREAS.
- A21 TIEMPO DE RETRASO POR BAJA PRESIÓN EN VÍAS AÉREAS.
- A22 FRECUENCIA RESPIRATORIA ALTA.
- A23 APNEA.

B PERIFÉRICOS/ADITAMENTOS

- B01 UN (01) COCHE DE TRANSPORTE PARA EL EQUIPO CON BRAZO SOPORTE PARA CIRCUITO DE PACIENTE.
- B02 UN (01) MANGUERA DE OXÍGENO MEDICINAL.

C REQUERIMIENTOS

- C01 220 V / 60 Hz (CON TOLERANCIA SEGÚN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD).
- C02 BATERÍA(S) RECARGABLE(S) CON AUTONOMÍA MÍNIMA DE SEIS (06) HORAS (INTERNA(S) O EXTERNA(S)).

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

D ACCESORIOS

La cantidad es referencial. Los usuarios podrán cambiarlas de acuerdo a sus necesidades y demanda.

- D01 DOS (02) JUEGOS COMPLETOS DE CIRCUITOS DE PACIENTE PARA ADULTO.
- D02 DOS (02) JUEGOS COMPLETOS DE CIRCUITOS DE PACIENTE PARA NIÑOS.



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**CÓDIGO SAP: 040030150**

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO : VENTILADOR NO INVASIVO
UNIDAD FUNCIONAL (Servicio): UCI ADULTOS, UCI PEDIÁTRICA
TIPO DE PACIENTES : ADULTO - NIÑOS

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS**D ACCESORIOS**

La cantidad es referencial. Los usuarios podrán cambiarlas de acuerdo a sus necesidades y demanda.

D03 TRES (03) MASCARAS DE VENTILACIÓN NO INVASIVA DE DIFERENTES TAMAÑOS.

NORMATIVIDAD (FACULTATIVO)

CEE: MDD 93/42 EEC "DIRECTIVA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS"
IEC/UL/EN 61010-1 "ESTÁNDARES DE DISEÑO DE EQUIPOS MÉDICOS",
CERTIFICADO ISO 13485:2016 "NORMA DE GESTIÓN DE CALIDAD APLICABLE PARA DISPOSITIVOS MÉDICOS",
NORMA ISO 9001: 2015 "NORMA DE GESTIÓN DE CALIDAD",
NORMA 9919:2005: "REQUISITOS PARA LA SEGURIDAD BÁSICA Y CARACTERÍSTICAS DE FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS MÉDICOS"
NORMA EN 60601-1-12 // AAMI ES 60601-1:2005 (R) 2012 "ESTÁNDARES DE DISEÑO DE EQUIPOS MÉDICOS ELÉCTRICOS",

