187. VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO-NEONATAL

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FOLIO |  | | PARTIDA |  | CLAVE DE CUADRO ESTATAL |  |
| ÁREA REQUIRENTE | SECRETARÍA DE SALUD JALISCO | | | | | |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA: | PANTALLA INTERCONSTRUIDA: TIPO LCD, LCD-TFT O TFT O LED; SENSIBLE AL TACTO. A COLOR. TAMAÑO MÍNIMO DE 15" O MAYOR CONFIGURABLE POR EL USUARIO.   1. CARACTERÍSTICAS GENERALES: 2. MEZCLADOR DE AIRE-OXÍGENO INTERNO. 3. MONITOREO DE FIO2 INTERNO O INTEGRADO. 4. SENSOR DE FLUJO REUSABLE. 5. COMPENSACIÓN DE LA RESISTENCIA POR EL TUBO ENDOTRAQUEAL O DE VÍAS AÉREAS ARTIFICIALES. O CON LA TECNOLOGÍA PROPIA DE CADA FABRICANTE PARA HACER EL AJUSTE Y LA COMPENSACIÓN DEL TUBO ENDOTRAQUEAL. 6. CON SISTEMA DE COMPENSACIÓN DE FUGAS. 7. HUMIDIFICADOR SERVOCONTROLADO PARA USO CON CALENTADOR DE TUBO SENCILLO O DUAL; CON SENSOR DE TEMPERATURA SENCILLO O DUAL DE SOPORTE AL VENTILADOR. 8. PERILLA SELECTORA PARA EL AJUSTE DE LOS VALORES DE TODOS LOS PARÁMETROS DE CONTROL. 9. CONTROL DE PARÁMETROS: 10. VOLUMEN CORRIENTE QUE CUBRA EL RANGO DE 5 A 2000 ML. 11. FLUJO INSPIRATORIO O FLUJO ADAPTATIVO QUE CUBRA EL RANGO DE 2 A 120 L/MIN. 12. PRESIÓN INSPIRATORIA QUE CUBRA EL RANGO DE 5 A 80 CMH2O. 13. FRECUENCIA RESPIRATORIA QUE CUBRA EL RANGO DE 3 A 150 RESPIRACIONES POR MINUTO. 14. TIEMPO INSPIRATORIO QUE CUBRA EL RANGO DE 0.2 A 5 SEGUNDOS. FIO2 QUE CUBRA EL RANGO DE 21 A 100 %. 15. PEEP/CPAP QUE CUBRA EL RANGO DE 1 A 45 CMH2O. PRESIÓN SOPORTE (PSV), PRESIÓN ASISTIDA O ASB QUE CUBRA EL RANGO DE 0 A 60 CMH2O. 16. CON OPCIÓN MESETA INSPIRATORIA, DE PLATEU O PAUSA INSPIRATORIA. 17. CON OPCIÓN DE PAUSA ESPIRATORIA DE 0 A 2 S O MAYOR. RESPIRACIÓN MANUAL. 18. SALIDA PARA NEBULIZADOR SINCRÓNICO, NEBULIZADOR ULTRASÓNICO O ELÉCTRICO. 19. MECANISMO DE DISPARO O TRIGGER POR PRESIÓN Y POR FLUJO. 20. SENSIBILIDAD ESPIRATORIA O TERMINACIÓN DE LA FASE INSPIRATORIA. 21. BIAS FLOW, FLUJO BASE, CONTINUO. 22. AJUSTE DE RAMPA DE PRESIÓN, RISE TIME, RETARDO INSPIRATORIO, RAMPA, O INCREMENTO DE LA PENDIENTE DE PRESIÓN. 23. 100% DE O2 DURANTE 2 MINUTOS O MAYOR. 24. MODOS VENTILATORIOS: 25. VENTILACIÓN ASISTO CONTROLADA Y SIMV CONTROLADA POR VOLUMEN. VENTILACIÓN ASISTO CONTROLADA Y SIMV CONTROLADA POR PRESIÓN. 26. PRESIÓN SOPORTE (PSV) O PRESIÓN ASISTIDA. 27. CPAP O ESPONTÁNEO CON LÍNEA DE BASE ELEVADA. 28. RESPALDO EN CASO DE APNEA DE ACUERDO AL MODO VENTILATORIO, POR VOLUMEN O PRESIÓN. 29. VENTILACIÓN REGULADA POR PRESIÓN Y CON GARANTÍA EN VOLUMEN MANUAL O AUTOMÁTICA EN ASISTO/CONTROL Y SIMV (VOLUMEN GARANTIZADO, AUTOFLOW, PRVC, VENTILACIÓN DE VOLUMEN PLUS, APV O VSYNC). 30. VENTILACIÓN NO INVASIVA Y TERAPIA DE ALTO FLUJO DE OXÍGENO. RESPIRACIÓN ESPONTÁNEA EN DOS NIVELES DE PRESIÓN (BILEVEL, BIFÁSICO O DUOPAP O BI-VENT O BIPAP) Y VENTILACIÓN CON LIBERACIÓN DE PRESIÓN EN VÍAS AÉREAS (APRV). 31. CON GARANTÍA O LÍMITE DE VOLUMEN PARA CPAP, VENTILACIÓN ESPONTÁNEA O PRESIÓN SOPORTE O ASV. 32. VENTILACIÓN CONTROLADA POR PRESIÓN EN NEONATOS, CICLADO POR TIEMPO Y LIMITADO EN PRESIÓN O TCPLV. 33. VENTILACIÓN LIMITADA POR PRESIÓN CICLADA POR TIEMPO PARA NEONATOS EN LOS 34. MODOS DE VENTILACIÓN: ASISTO-CONTROL, SIMV Y VENTILACIÓN CON PRESIÓN DE SOPORTE. 35. PARÁMETROS MONITORIZADOS: 36. PRESIÓN INSPIRATORIA PICO O MÁXIMA. 37. PRESIÓN MEDIA EN VÍAS AÉREAS. 38. PRESIÓN DE MESETA O PLATEAU. PEEP. 39. FRECUENCIA RESPIRATORIA TOTAL Y ESPONTÁNEA. 40. VOLUMEN MINUTO TOTAL Y ESPONTÁNEO. 41. HUMIDIFICADOR SERVOCONTROLADO PARA USO CON CALENTADOR DE TUBO SENCILLO O DUAL; CON SENSOR DE TEMPERATURA SENCILLO O DUAL DE SOPORTE AL VENTILADOR. 42. RELACIÓN I:E. VOLUMEN CORRIENTE INSPIRADO Y ESPIRADO. FIO2. 43. INDICADOR DE HORAS DE USO EN PANTALLA. I 44. NDICADOR DE BATERÍA DE RESPALDO EN USO. 45. CÁLCULO DE DISTENSIBILIDAD O COMPLIANCE. 46. CÁLCULO DE LA RESISTENCIA. 47. CÁLCULO DE ÍNDICE F/VT O ÍNDICE DE RESPIRACIÓN RÁPIDA Y SUPERFICIAL (RSB). 48. CÁLCULO DE ÍNDICE DE PRESIÓN TIEMPO (TI/TOTAL), MÁXIMA PRESIÓN INSPIRATORIA (MIP), FUERZA INSPIRATORIA NEGATIVA (NIF) O PRODUCTO PRESIÓN TIEMPO (PTP). 49. CÁLCULO DEL TRABAJO RESPIRATORIO O PRESIÓN TRAQUEAL. 50. DESPLIEGUE DE LAS 3 CURVAS DE VENTILACIÓN DE FORMA SIMULTÁNEA: VOLUMEN-TIEMPO, FLUJO-TIEMPO, PRESIÓN-TIEMPO. 51. DESPLIEGUE DE AL MENOS DOS LAZOS O LOOPS. 52. CÁLCULO O MEDICIÓN DE PUNTOS DE INFLEXIÓN EN EL LAZO DE FLUJO LENTO DE VOLUMEN VS. PRESIÓN. 53. DESPLIEGUE DE CURVAS DE PRESIÓN INTRAPULMONAR, PRESIÓN ESOFÁGICA, PRESIÓN TRAQUEAL O EDI. 54. CAPACIDAD DE ALMACENAR EVENTOS RELACIONADOS CON LOS PARÁMETROS VENTILATORIOS SELECCIONADOS Y TENDENCIAS DE AL MENOS 31 DÍAS. 55. PORCENTAJE O VOLUMEN DE FUGAS. 56. CÁLCULO DEL ÍNDICE P0.1 O P100. 57. MEDICIÓN DE AUTOPEEP O PEEPTOTAL. 58. AJUSTE ENLAZADO DE PEEP/PINSP Y FR/TI. 59. CAPACIDAD DE INTEGRAR A FUTURO SOFTWARE CLÍNICO PARA DESTETE AUTOMÁTICO DEL PACIENTE. 60. ALARMAS: 61. ALARMAS: AUDIBLES Y VISUALES, AMBAS PRIORIZADAS EN TRES NIVELES. 62. PRESIÓN INSPIRATORIA ALTA Y BAJA. 63. PEEP BAJO O DESCONEXIÓN DEL PACIENTE. APNEA. VOLUMEN MINUTO Y/O CORRIENTE (ALTO Y BAJO). 64. FRECUENCIA RESPIRATORIA ALTA. FIO2 ALTA Y BAJA. 65. BAJA PRESIÓN DEL SUMINISTRO DE GASES. 66. BATERÍA BAJA. 67. FALTA DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA. VENTILADOR INOPERANTE O FALLA DEL VENTILADOR. SILENCIO DE ALARMA. | | | | | |
| ACCESORIOS | CANT | DESCRIPCIÓN | | | | |
|  | * BRAZO SOPORTE PARA CIRCUITO PACIENTE. * BASE RODABLE PARA EL EQUIPO CON SISTEMA DE FRENO EN AL MENOS DOS RUEDAS. * BATERÍA DE RESPALDO INTERNA O INTERCONSTRUIDA (DE LA MISMA MARCA), CON 60 MINUTOS DE RESPALDO COMO MÍNIMO. * MANGUERAS PARA SUMINISTRO DE GAS DE ACUERDO AL CÓDIGO AMERICANO DE COLORES: O2- VERDE, AIRE - AMARILLO; PUDIENDO SER AIRE Y OXÍGENO O SÓLO OXÍGENO, SEGÚN MARCA Y MODELO. * REGULADORES DE PRESIÓN INTEGRADOS PARA EL SUMINISTRO DE GASES. * DOS CIRCUITOS DE PACIENTE ADULTO REUSABLES LIBRES DE LÁTEX (INCLUYE ADAPTADORES, CONECTORES Y TRAMPAS DE AGUA). * DIEZ CIRCUITOS DESECHABLES LIBRES DE LÁTEX. * DOS CIRCUITOS DE PACIENTE NEONATALES REUSABLES LIBRES DE LÁTEX (INCLUYE ADAPTADORES, CONECTORES Y TRAMPAS DE AGUA). * DIEZ CIRCUITOS DESECHABLES LIBRES DE LÁTEX. * TRES MASCARILLAS REUSABLES PARA PACIENTE ADULTO/PEDIÁTRICO EN TAMAÑOS GRANDE, MEDIANO Y CHICO, UNA DE CADA TAMAÑO. CON ARNÉS O SUJETADOR. * DOS CÁMARAS DE HUMIDIFICACIÓN REUSABLES ADULTO/PEDIÁTRICA O DIEZ DESECHABLES * DOS CÁMARAS DE HUMIDIFICACIÓN REUSABLES NEONATALES O DIEZ DESECHABLES | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
| INSTALACIÓN: | N/A | DESCRIPCIÓN | | | | |
|  | ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA GRADO MÉDICO CON TIERRA FÍSICA.  INSTALACIÓN NEUMÁTICA | | | | |
| DOCUMENTOS PARA ENTREGAR Y REQUISITOS DE EVALUACIÓN TÉCNICA: | | | | | | |
| APEGARSE A LO SOLICITADO EN EL ANEXO 1 CARTA DE REQUERIMIETNOS TÉCNICOS | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSABLE DEL REQUERIMIENTO** |  |