IETSI EsSalud | INSTITUTO DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD E INVESTIGACIÓN

EsSalud

FICHA TÉCNICA

CÓDIGO SAP: 040030074

DENOMINACION DEL EQUIPO	:	**PULSIOXIMETRO CON ONDA PLETISMOGRÁFICA**
UNIDAD FUNCIONAL	:	**UCI - UCIN - UVI**
PACIENTES	:	**TODOS**

DEFINICIÓN FUNCIONAL

EQUIPO BIOMÉDICO PORTÁTIL NO INVASIVO, QUE OFRECE UNA VIGILANCIA CONTINUA DE LA SATURACIÓN DE OXÍGENO DE LA HEMOGLOBINA ARTERIAL (SpO2) EXPRESADA COMO PORCENTAJE, CON REGISTRO GRÁFICO DE LA ONDA PLETISMOGRÁFICA, ASI COMO LA FRECUENCIA DEL PULSO (Fp ó Fc) CON FINES DIAGNÓSTICOS Y TERAPEÚTICOS. CON TECNOLOGÍA QUE PERMITE MEDICIONES EN PACIENTES CON CAMBIOS DE POSTURA, MOVIMIENTO Y BAJA PERFUSIÓN.

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

A	**GENERALES**
A01	DE SOBREMESA
A02	CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE INFORMACIÓN O TENDENCIAS (MÍNIMO 24 HORAS)
A03	TECNOLOGÍA DE PROCESAMIENTO DIGITAL DE SEÑAL.
A04	CAPACIDAD DE MEDICIÓN DURANTE EL MOVIMIENTO Y BAJA PERFUSIÓN DEL PACIENTE.
A05	PANTALLA DE VISUALIZACIÓN, DE PARAMETROS DE MEDICIÓN Y DE LA ONDA PLETISMOGRÁFICA.
	PARÁMETROS DE MEDICIÓN
A06	SATURACIÓN ARTERIAL DE OXÍGENO (SpO2), EN EL RANGO DE 1 % A 99% O MÁS AMPLIO.
A07	PRECISIÓN DE LA SATURACIÓN ARTERIAL DE OXÍGENO (Sp02): EN EL RANGO 70 A 99% CON UNA PRECISIÓN DE +/- 2% O MEJOR.
A08	FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM O LPM): MÍNIMO DE 30 BPM O MENOS A 240 BPM O MÁS.
A09	BARRA Y/O VALOR NUMÉRICO, DEL INDICE: INDICE DE PERFUSIÓN O INDICE DE CALIDAD DE PULSO O INDICE DE LATIDO Y AMPLITUD DE PULSO.
	ALARMAS AUDIVISUALES
A10	DE SP02, NIVEL ALTO Y BAJO.
A11	DE BPM, NIVEL ALTO Y BAJO.
A12	INDICADOR DE BATERIA BAJA.
A13	CON SILENCIADOR DE ALARMA.
A14	SENSOR DESCONECTADO O EN MAL ESTADO
B	**ACCESORIOS (VÉASE NOTA 1)**
B01	SENSORES DE OXIMETRIA REUSABLES (ADULTO, PEDIATRICO Y NEONATAL): NUEVE (09) SENSORES (PARA NEONATOS, LOS SENSORES DEBEN SER SIN RESORTES O PINZAS DE SUJECIÓN PARA EVITAR DAÑOS EN EL NEONATO).
C	**REQUERIMIENTO DE ENERGIA**
C01	VOLTAJE DE FUNCIONAMIENTO: 220 VAC (NOMINAL)
C02	FRECUENCIA DE FUNCIONAMIENTO: 60 Hz.
C03	BATERIA RECARGABLE, CON AUTONOMIA MINIMA DE 4 HORAS.

NOTA 1: La cantidad de los accesorios es referencial, la entidad contratante podrá cambiarlas de acuerdo a sus necesidades y demandas.

EsSalud

Firmado digitalmente por HILDEBRANDT PINEDO Lida Esther FAU 20131257750 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 30.07.2025 15:32:22 -05:00

IETSI - ESSALUD
DIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIA
SUBDIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y EQUIPOS BIOMÉDICOS

05 AGO 2025

FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA

EsSalud

Firmado digitalmente por SAM ZAVALA Silvana Yanire FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy visto bueno.
Fecha: 04.08.2025 15:05:27-0500