FICHA TÉCNICA

CÓDIGO SAP: 040030149

DENOMINACION DEL EQUIPO	:	**VENTILADOR NEONATAL + ALTA FRECUENCIA**
UNIDAD FUNCIONAL	:	**NEONATOLOGÍA**
PACIENTES	:	**NEONATOS**

DEFINICIÓN FUNCIONAL

EQUIPO BIOMEDICO MICROPROCESADO UTILIZADO EN LOS SERVICIOS DE CUIDADOS CRITICOS NEONATALES, PARA EL SOPORTE EN LA RESPIRACION A NEONATOS CON UN RANGO DE PESO AMPLIO (RN NORMALES, DE BAJO Y MUY BAJO PESO AL NACER) CON PERDIDA PARCIAL O TOTAL DE LA FUNCION RESPIRATORIA. CUENTA CON UN SISTEMA DE PARAMETROS DE CONTROL ELECTRONICO (VALVULAS Y PEEP), VENTILACION A VOLUMEN GARANTIZADO Y VENTILACION A ALTA FRECUENCIA ACTIVA (EXHALACION ACTIVA); CICLADO POR TIEMPO, LIMITADO POR PRESION. MONITOREO EN TIEMPO REAL (INCLUYE UN MONITOR GRAFICO PRINCIPAL), ALARMAS Y SUMINISTRO DE GASES MEDICINALES: OXIGENO Y AIRE MEDICINAL.

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

A	**GENERALES**
A01	BASE, RODABLE CON SISTEMA DE BLOQUEO O FRENOS.
A02	PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO, VENTILACIÓN CONTROLADA O LIMITADO POR PRESIÓN.
A03	TIPO DE SINCRONIZACIÓN: POR FLUJOS, COMO MINIMO.
A04	VISUALIZACIÓN DE GRAFICAS: DE ONDAS GRÁFICAS Y LAZOS EN TIEMPO REAL
A05	SISTEMA DE SUMINISTRO DE AIRE MEDICINAL, INTEGRADO O INCORPORADO EN LA MISMA ESTRUCTURA DEL VENTILADOR.
A06	FUNCIÓN / MANIOBRA / PROCEDIMIENTO ESPECIAL, RESPIRACIÓN MANUAL O INSPIRACIÓN MANUAL.
A07	CAPACIDAD DE SUMINISTRAR VOLÚMENES TIDALES: DESDE 2mL O MENOS, HASTA 100mL O MÁS.
A08	MONITOR (TAMAÑO DE PANTALLA): 10 PULGADAS COMO MINIMO (**VÉASE NOTA 2**)
A09	FACILIDAD DE USO EN VENTILACIÓN CONVENCIONAL A VENTILACIÓN DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA HFO: CAMBIO DE MODO DE VENTILACIÓN CONVENCIONAL A MODO DE VENTILACIÓN ALTA FRECUENCIA Y VICEVERSA SIN NECESIDAD DE CAMBIAR EL CIRCUITO PACIENTE.
	MODALIDADES DE VENTILACION
A10	ASISTIDO / CONTROLADO (MECANISMO DE ACCIONAMIENTO: TRIGGER POR FLUJO COMO MÍNIMO).
A11	SIMV (VENTILACION MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA)
A12	CPAP (PRESION POSITIVA CONTINUA EN LA VIA AEREA)
A13	VENTILACION DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA (HFO) CON VOLUMEN GARANTIZADO.
A14	PRESIÓN SOPORTE (PS)
A15	VOLUMEN GARANTIZADO (VOLUMEN ASEGURADO O VOLUMEN CONTROLADO O VOLUMEN LIMITE) CON REGULACION AUTOMATICA DE LA PRESION INSPIRATORIA.
A16	VENTILACION NO INVASIVA
A17	COMPENSACIÓN DE FUGAS
A18	TERAPIA DE OXIGENO DE ALTO FLUJO.
	CONTROLES CON PROGRAMACION DIRECTA
A19	FRECUENCIA RESPIRATORIA (RESPIRACIÓN / MINUTO): 10 O MENOS,A 100 O MÁS.
A20	FRACCIÓN INSPIRATORIA (FIO2), %: 21 A 100
A21	TIEMPO INSPIRATORIO: 0,1s O MENOS, A 2s O MÁS.
A22	PICO DE PRESION INSPIRATORIA: 10 cmH2O O MENOS, A 60 cmH20 O MÁS.
A23	ALTA FRECUENCIA: 5 Hz O MENOS A 15 Hz O MÁS.
A24	PRESIÓN POSITIVA AL FINAL DE LA EXPIRACIÓN (PEEP): 3 cmH2O O MENOS, A 30 cmH2O O MÁS.
A25	DISPARO: POR FLUJO COMO MINIMO.
	MONITOREO DE PARAMETROS
A26	FRECUENCIA RESPIRATORIA
A27	PRESION PICO INSPIRATORIO (PIP)
A28	PRESION MEDIA DE VIAS AEREAS O RESPIRATORIAS.
A29	VOLUMEN TIDAL (VT)
A30	VOLUMEN MINUTO (VM)
A31	PRESIÓN POSITIVA AL FINAL DE LA EXPIRACIÓN (PEEP)
A32	FRACCIÓN INSPIRATORIA (FIO2)
A33	CAPNOGRAFIA DE USO NEONATAL (etCO2)
A34	DCO2
A35	RELACIÓN I:E

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 HILDEBRANDT PINEDO Lida Esther FAU 20131257750 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 30.07.2025 15:32:47 -05:00

EsSalud
Firmado digitalmente por SAM ZAVALA Silvana Yanire FAU 20131257750 soft
Motivo: Doy visto bueno.
Fecha: 04.08.2025 15:05:30-0500

FICHA TÉCNICA

CÓDIGO SAP: 040030149

DENOMINACION DEL EQUIPO	:	**VENTILADOR NEONATAL + ALTA FRECUENCIA**
UNIDAD FUNCIONAL	:	**NEONATOLOGÍA**
PACIENTES	:	**NEONATOS**

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

ALARMAS

A36	ALTA PRESION DE VIAS AEREAS.
A37	BAJA PRESION DE VIAS AEREAS O DESCONEXION.
A38	APNEA.
A39	ALTO / BAJO VOLUMEN MINUTO
A40	ALTA / BAJA CONCENTRACION DE OXIGENO.
A41	FALLA DE SUMINISTRO DE GASES
A42	PRESIÓN POSITIVA AL FINAL DE LA EXPIRACIÓN
A43	ALTA / BAJA etCO2
A44	RED ELECTRICA: DE FALLA ELECTRICA (RED Y/O BATERIA BAJA)

B COMPONENTES

HUMIDIFICADOR PARA USO EN TRATAMIENTO INVASIVO Y NO INVASIVO

B01	RANGO DE TEMPERATURA: DE 31°C A 40°C O RANGO MAS AMPLIO.
B02	VISUALIZACIÓN DE TEMPERATURA DE VIAS AEREAS
B03	VISUALIZACION DE TEMPERATURA DE LA CAMARA.
B04	CALENTADOR TIPO HILO-CALIENTE.
B05	SILENCIADOR DE ALARMA.
B06	ALARMAS DE TEMPERATURA Y/O HUMEDAD

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

C ACCESORIOS

C01	CINCO (05) JUEGOS COMPLETOS DE CIRCUITO PACIENTE NEONATAL, PARA TODOS LOS MODOS VENTILATORIOS, RESUSABLE - ESTERILIZABLE (INCLUYE CÁMARA DE HUMIDIFICACIÓN).
C02	VEINTE (20) JUEGOS COMPLETOS DE CIRCUITO PACIENTE NEONATAL, PARA TODOS LOS MODOS VENTILATORIOS, DESCARTABLE (CON CÁMARA DE HUMIDIFICACIÓN, CON SISTEMA DE AUTOLLENADO Y CALENTAMIENTO EN AMBAS RAMAS: INSPIRATORIO Y EXPIRATORIO).
C03	SEIS (06) JUEGOS COMPLETOS PARA VENTILACIÓN NO INVASIVA DESCARTABLE (GORROS, INTERFACE O GENERADOR O ADAPTADOR O CORRUGADO, TRES (03) MASCARILLAS DE TAMAÑOS: S, M, L; TRES (03) PRONG NASAL DE TAMAÑOS: S, M, L)
C04	SEIS (06) CÁNULAS PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO DE TRES TAMAÑOS DIFERENTES: DOS (02) S, DOS (02) M, DOS (02) L.
C05	DOS (02) PULMONES DE PRUEBA NEONATAL
C06	BRAZO SOPORTE DE CIRCUITO PACIENTE, TIPO ARTICULADO
C07	MANGUERAS DE OXIGENO Y DE AIRE MEDICINAL, CONEXIÓN TIPO DISS
C08	NEBULIZADOR, CON ACCESORIOS COMPLETOS, TIPO MICROBOMBA O ULTRASÓNICO O NEUMÁTICO.
C09	DOCE (12) SENSORES DE FLUJO, TIPO RESUSABLE - ESTERILIZABLE (**VÉASE NOTA 3**)
C10	DOS (02) JUEGOS DE CABLES PARA EL CALENTADOR PARA USO EN CIRCUITO REUSABLE (SENSOR DE TEMPERATURA Y CABLE ADAPTADOR).
C11	DOS (02) CABLE ADAPTADOR PARA CALENTADOR PARA USO EN CIRCUITO DESCARTABLE (DOBLE RAMA).
C12	TRES (03) VALVULAS DE EXHALACIÓN COMPLETAS O CASSETE ESPIRATORIO, TIPO REUSABLE - ESTERILIZABLE
C13	ESTABILIZADOR DE VOLTAJE, TIPO ESTADO SÓLIDO CON LINEA A TIERRA, RANGO DE VARIACIÓN DE LA TENSIÓN ELÉCTRICA DE SALIDA: MENOR O IGUAL A +/- 3%, POTENCIA SUPERIOR EN 25% O MÁS DE LA POTENCIA NOMINAL DEL EQUIPO Y COMPONENTE. (**VÉASE NOTA 4**)
C14	BATERIA(S) INTERNA RECARGABLE(S), AUTONOMIA DOS (02) HORAS O MAYOR.
C15	REQUISITOS MEDIOAMBIENTALES, REQUSITOS DEPENDIENTES DEL CONTEXTO, ALTITUD : HASTA 3000 msnm O MAYOR.

D REQUERIMIENTOS DE ENERGÍA

D01	TENSIÓN DE FUNCIONAMIENTO 220 VAC / 60 Hz (TOLERANCIA SEGÚN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD)
D02	TIPO DE ENCHUFE SCHUKO, 250V, 16A. (**VÉASE NOTA 1**)

NOTA 1: En aquellos establecimientos de salud que no cuenten con una toma eléctrica para el enchufe tipo Schuko, el proveedor deberá proporcionar e instalar el tomacorriente en la ubicación final del equipo.

NOTA 2: Visualización de ondas gráficas integrado en el monitor.

NOTA 3: El sensor de flujo debe ser proximal al paciente, no debe incluir una conexión en Y integrada. Se debe incluir en el ventilador el sistema de adaptación del sensor de flujo (módulos, accesorios, componentes, etc.) si la tecnología lo requiere. Se debe incluir dos (02) cables para el sensor de flujo, con soporte del sensor de flujo de requerirlo.

NOTA 4: Si el rango de voltaje de alimentación aceptado por el equipo ofertado es de 100 a 240 VAC o mas amplio, no será necesaria la inclusión de este accesorio .