

**FICHA TECNICA**

**CÓDIGO SAP: 040030052**

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO : LÁMPARA QUIRÚRGICA RODABLE  
UNIDAD FUNCIONAL (SERVICIO): CENTRO QUIRURGICO  
TIPO DE PACIENTES : TODOS

**DEFINICIÓN FUNCIONAL**

EQUIPO RODABLE, QUE BRINDA ILUMINACIÓN, CON LA MÍNIMA SOMBRA Y TEMPERATURA POSIBLE, PARA INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, EN SITUACIONES QUE SE REQUIERA UNA FUENTE DE LUZ ADICIONAL Y/O EMERGENCIA.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS**

**A GENERALES**

- A01 DE BASE RODABLE, CON FRENOS EN AL MENOS DOS RUEDAS
- A02 DE UN CUERPO LUMINOSO, DE ANGULACIÓN AJUSTABLE
- A03 EL CUERPO LUMINOSO DEBE DISTORSIONAR MÍNIMAMENTE EL FLUJO LAMINAR DEL QUIRÓFANO
- A04 EL CUERPO LUMINOSO SE DEBE PODER LIMPIAR Y DESINFECTAR
- A05 SISTEMA ELECTRÓNICO DE CONTROL DE INTENSIDAD LUMINOSA

**SISTEMA DE ILUMINACIÓN**

- A06 TECNOLOGÍA DE ILUMINACIÓN: LED
- A07 REDUCCIÓN DE SOMBRAS CREADAS POR EL CIRUJANO
- A08 ILUMINACIÓN CENTRAL (Ec) MAYOR O IGUAL A 100 000 lx A UNA DISTANCIA DE 1 m
- A09 VIDA ÚTIL LED MAYOR O IGUAL A 40 000 HORAS
- A10 PROFUNDIDAD DEL CAMPO ILUMINADO (L1+L2) MAYOR O IGUAL A 80 cm (A 20% DE Ec)
- A11 ÍNDICE DE REPRODUCCIÓN CROMÁTICA (CRI) Ra MAYOR O IGUAL A 94%
- A12 ÍNDICE DE REPRODUCCIÓN CROMÁTICA (CRI) R9 MAYOR O IGUAL A 90%
- A13 INCREMENTO DE LA TEMPERATURA EN LA CABEZA DEL CIRUJANO MENOR O IGUAL A 2 GRADOS CENTÍGRADOS O FACTOR Ee/Ec (IRRADIANCIA/ILUMINANCIA CENTRAL) MENOR O IGUAL A 4 mW/m<sup>2</sup>.lx

**SISTEMA MECÁNICO DE POSICIONAMIENTO**

- A14 SISTEMA QUE PERMITA LA MANIOBRABILIDAD Y ESTABILIDAD DE POSICIONAMIENTO

**B ACCESORIOS**

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

- B01 DOS (02) JUEGOS ADICIONALES DE MANGOS DE ORIENTACIÓN ESTERILIZABLES
- B02 UN (01) JUEGO DE BATERÍA(S) RECARGABLE(S) ADICIONAL DE REPUESTO

**C REQUERIMIENTO DE ENERGÍA**

- C01 220V/60Hz (CON TOLERANCIA SEGÚN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD)
- C02 CON SISTEMA DE BATERÍA(S) DE RESPALDO ANTE FALLA DE ENERGÍA DE LA RED ELÉCTRICA, EL CUAL DEBE ESTAR INCORPORADO AL EQUIPO Y DEBE BRINDAR UNA AUTONOMÍA MAYOR O IGUAL A DOS HORAS.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS OPCIONALES**

- D01 SELECCIÓN DE MÁS DE UNA TEMPERATURA DE COLOR

 Firmado digitalmente por  
HOLGUÍN CORDOVA Christy Grace FAU  
20131257750 soft  
Motivo: Soy el autor del documento.  
Fecha: 09.04.2026 10:28:08-0500

 Firmado digitalmente por  
PACO FERNANDEZ Miguel Angel  
FAU 20131257750 soft  
Motivo: Doy visto bueno.  
Fecha: 09.04.2026 17:24:19-0500

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

**14 ABR 2026**

**FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA**