# FICHA TÉCNICA

**DENOMINACIÓN: BIPEDESTADOR NEUROLÓGICO PEDIÁTRICO**

**CÓDIGO SAP: 040150073**

## UNIDADES FUNCIONALES (SERVICIOS)

EQUIPO UTILIZADO EN ÁREAS ASISTENCIALES DE REHABILITACIÓN PEDIÁTRICA ENTRE OTRAS ÁREAS. ESTE EQUIPO ES PRESCRITO POR EL MÉDICO ESPECIALISTA DE MEDICINA DE REHABILITACIÓN.

## DEFINICIÓN FUNCIONAL

EQUIPO UTILIZADO EN LA NEURORREHABILITACIÓN PEDIÁTRICA, DISEÑADO PARA SOSTENER Y POSICIONAR A PACIENTES CON DISCAPACIDAD MOTORA EN POSICIÓN ERGUIDA (BIPEDESTACIÓN), PROPORCIONANDO LOS BENEFICIOS ASOCIADOS A ESTA. SE ENCUENTRA CONFORMADO POR UNA ESTRUCTURA CON DISPOSITIVOS DE SOPORTE PARA TÓRAX/TRONCO, PELVIS/CADERA, RODILLAS Y PIES, ADEMÁS DE UN SISTEMA DE AJUSTE QUE PERMITE ADAPTAR EL EQUIPO A LAS MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS DEL PACIENTE Y LA ADOPCIÓN DE POSICIONES EN SUPINO Y VERTICAL.

## REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

| | |
|---|---|
| **I** | **GENERALES** |
| I.1 | FABRICADA EN MADERA, METAL O COMBINACIÓN DE AMBOS, INCLUYE RECUBRIMIENTO PROTECTOR SEGÚN TIPO DE MATERIAL A FIN DE EVITAR EL ENVEJECIMIENTO PREMATURO (PINTURA EPOXI O MEJOR PARA SUPERFICIES METÁLICAS; BARNIZ O MEJOR PARA SUPERFICIES DE MADERA) |
| I.2 | CON CAPACIDAD PARA ADAPTARSE A LAS POSICIONES SUPINA Y VERTICAL; OPCIONALMENTE, A LA POSICIÓN PRONA. |
| I.3 | CON SISTEMA DE INCLINACIÓN DE ACCIONAMIENTO MECÁNICO, O CON AMORTIGUADOR DE GAS O SISTEMA NEUMÁTICO ACTIVADO MEDIANTE PEDAL. |
| I.4 | ÁNGULO DE INCLINACIÓN DESDE 45° HASTA 90° O RANGO MÁS AMPLIO. |
| I.5 | AJUSTABLE EN ALTURA O ACORDE A LA ESTATURA DEL PACIENTE, ENTRE 810 mm Y 1100 mm, O RANGO MÁS AMPLIO (**VER NOTA**) |
| I.6 | CON CAPACIDAD PARA POSICIONAR UNA BANDEJA O MESA DE ACTIVIDADES. |
| I.7 | DISPOSITIVO DE SOPORTE DE TÓRAX/TRONCO, TIPO FAJA O CINTURÓN, CON SUJECIÓN AJUSTABLE. |
| I.8 | DISPOSITIVO DE SOPORTE DE CADERA/PELVIS, TIPO FAJA O CINTURÓN, CON SUJECIÓN AJUSTABLE. |
| I.9 | DISPOSITIVO DE SOPORTE DE RODILLAS, TIPO FAJA O CINTURÓN, CON SUJECIÓN AJUSTABLE. |
| I.10 | DISPOSITIVO DE SOPORTE DE PIES TIPO PLATAFORMA CON CORREAS DE SUJECIÓN |
| I.11 | ZONAS DE APOYO (INCLUYENDO RESPALDO Y SOPORTES POSTURALES) CON SUPERFICIES ACOLCHADAS |
| I.12 | BASE MÓVIL CON CUATRO RUEDAS COMO MÍNIMO, GIRATORIAS Y CON SISTEMA DE FRENOS. |
| I.13 | CON CAPACIDAD DE CARGA DE PACIENTES PEDIÁTRICOS DE 30 kg O MÁS. |
| **II** | **COMPONENTES** |
| II.1 | UN (01) DISPOSITIVO DE SOPORTE DE TÓRAX/TRONCO |
| II.2 | UN (01) DISPOSITIVO DE SOPORTE DE CADERA/PELVIS |
| II.3 | UN (01) DISPOSITIVO DE SOPORTE DE RODILLA |
| II.4 | UN (01) DISPOSITIVO DE SOPORTE PARA PIES |
| II.5 | UNA (01) BANDEJA O MESA DE ACTIVIDADES |

**NOTA:** En el caso de fabricación nacional, la altura será definido por el área usuaria según las necesidades y demandas, al momento de realizar el requerimiento.

EsSalud
Firmado digitalmente por LI SING Consuelo Maria Josefina FAU 20131257750 soft
Motivo: Soy el autor del documento.
Fecha: 28.10.2026 16:52:51-0500

EsSalud
Firmado digitalmente por SOLIS RICRA Jenner Ivan FAU 20131257750 soft
Motivo: Soy el autor del documento.
Fecha: 29.10.2026 09:12:58-0500

EsSalud
Firmado digitalmente por SOTO BARBA Marco Miguel FAU 20131257750 soft
Motivo: Soy el autor del documento.
Fecha: 30.10.2026 14:44:46-0500

**IETSI - ESSALUD**
**DIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS**
SUBDIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y EQUIPOS BIOMEDICOS

**06 NOV 2026**

**FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA**