

**DESARROLLAR LA INGENIERÍA DE MANTENIMIENTO BASADA EN RCM A  
LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA I.P.S CLINICAL HOUSE POR LA  
EMPRESA JF INGENIERÍA.**

**CARLOS EDUARDO VELANDIA LIZARAZO**

**UNIVERSIDAD DE PAMPLONA  
FACULTAD DE INGENIERÍAS Y ARQUITECTURA  
PROGRAMA DE INGENIERIA MECATRÓNICA  
VILLA DEL ROSARIO  
2022**

**DESARROLLAR LA INGENIERÍA DE MANTENIMIENTO BASADA EN RCM A  
LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA I.P.S CLINICAL HOUSE POR LA  
EMPRESA JF INGENIERÍA.**

**CARLOS EDUARDO VELANDIA LIZARAZO**

**Trabajo para optar por el título de:**

**Ingeniero en Mecatrónica**

**Director**

**JORGE LEONARDO FUENTES FUENTES**

**Ingeniero Electrónico**

**Especialista en automatización industrial**

**Magister en mantenimiento industrial**

**UNIVERSIDAD DE PAMPLONA  
FACULTAD DE INGENIERÍAS Y ARQUITECTURA  
PROGRAMA DE INGENIERIA MECATRÓNICA  
VILLA DEL ROSARIO**

**2022**

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de grado es dedicado primeramente a Dios por permitirme seguir estudiando y darme la salud para terminar mi formación, también a mis suegros y mi pareja por siempre estar apoyándome y dándome fuerzas para seguir adelante y por último se lo quiero dedicar a la mujer que me hizo ser quien soy, la cual hasta su último aliento velo por mi seguridad y mi bienestar, que desde que me encontraba pequeño siempre cuido de mí, te amo madre gracias por todo y te quiero decir que por fin lo logre y espero que te encuentres muy orgullosa de mí.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco primeramente a Dios por darme la salud, fuerza y la sabiduría para poder seguir adelante en este proceso formativo.

Agradezco a mi madre Elda rosa lizarazo Uribe por el apoyo incondicional y económico que me dio hasta el final de mi formación.

Agradezco a mi abuela por cuidarme y siempre estar pendiente de mí.

Agradezco a mis suegros por apoyarme y permitirme seguir estudiando a pesar de las adversidades que se me presentaron en la vida.

Agradezco a los profesores de la universidad de pamplona por los conocimientos aportados en especial al ingeniero Oscar Manuel duque, ingeniero Jorge leonardo fuentes y al ingeniero Jair Elías Araujo por confiar en mí y darme la oportunidad de realizar las prácticas empresariales.

En especial le agradezco a mi novia Darling Dayana Marín herrera por siempre estar a mi lado apoyándome y aconsejándome para seguir y nunca dejar atrás mis sueños.

## TABLA DE CONTENIDO

|                                                                                                                                                    | pág.      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>DEDICATORIA .....</b>                                                                                                                           | <b>3</b>  |
| <b>AGRADECIMIENTOS .....</b>                                                                                                                       | <b>4</b>  |
| <b>GLOSARIO.....</b>                                                                                                                               | <b>15</b> |
| <b>RESUMEN.....</b>                                                                                                                                | <b>17</b> |
| <b>ABSTRACT .....</b>                                                                                                                              | <b>18</b> |
| <b>INTRODUCCION.....</b>                                                                                                                           | <b>19</b> |
| <b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACION.....</b>                                                                                             | <b>20</b> |
| <b>1. DELIMITACION .....</b>                                                                                                                       | <b>21</b> |
| 1.1. OBJETIVO GENERAL .....                                                                                                                        | 21        |
| 1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....                                                                                                                   | 21        |
| 1.3. ACOTACIONES .....                                                                                                                             | 21        |
| <b>2. MARCO TEORICO Y ESTADO DEL ARTE .....</b>                                                                                                    | <b>22</b> |
| 2.1 Bases teóricas: .....                                                                                                                          | 22        |
| 2.1.1 Ingeniería de mantenimiento:.....                                                                                                            | 22        |
| 2.1.2 Gestión del mantenimiento: .....                                                                                                             | 22        |
| 2.1.3 Mantenimiento preventivo:.....                                                                                                               | 22        |
| 2.1.4 Mantenimiento correctivo: .....                                                                                                              | 23        |
| 2.1.5 Mantenimiento centrado en la confiabilidad RCM: .....                                                                                        | 23        |
| 2.1.6 ANALIS DE MODO EFECTO DE FALLAS (AMEF):.....                                                                                                 | 24        |
| 2.1.7 ANALISIS DE CRITICIDAD:.....                                                                                                                 | 26        |
| 2.2 Estado del arte. ....                                                                                                                          | 30        |
| <b>3 Antecedentes.....</b>                                                                                                                         | <b>35</b> |
| <b>4 CAPITULO 1: DIAGNOSTICAR POR MEDIO DE RESOLUCIONES Y<br/>NORMATIVAS EXISTENTES DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA EMPRESA JF<br/>INGENIERÍA.....</b> | <b>40</b> |
| 4.1 LEY NÚMERO 100 DE 1993 .....                                                                                                                   | 40        |
| 4.1.1 objetivo: .....                                                                                                                              | 40        |
| 4.1.2 ARTICULO 189 mantenimiento Hospitalario:.....                                                                                                | 40        |

|       |                                                                                                                       |    |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 4.1.3 | Circular 29 de 1997: .....                                                                                            | 40 |
| 4.2   | RESOLUCION NUMERO 4445 DE 1996: .....                                                                                 | 41 |
| 4.2.1 | Objetivos:.....                                                                                                       | 41 |
| 4.2.2 | Campos de aplicación: .....                                                                                           | 41 |
| 4.3   | DECRETO 4725 DEL 2005 .....                                                                                           | 41 |
| 4.3.1 | Objetivo y ámbitos de aplicación del decreto: .....                                                                   | 41 |
| 4.4   | RESOLUCIÓN 3100 DEL 2019 .....                                                                                        | 41 |
| 4.4.1 | Objetivo:.....                                                                                                        | 41 |
| 4.4.2 | Campos de aplicación: .....                                                                                           | 42 |
| 4.4.3 | Condiciones de habilitación que deben cumplir los prestadores de servicios de salud. ....                             | 42 |
| 4.4.4 | Autoevaluación de las condiciones de habilitación: .....                                                              | 43 |
| 4.4.5 | inscripción en el REPS (registro especial de prestadores de servicio de salud). ....                                  | 43 |
| 4.5   | Norma técnica NTC-ISO colombiana 55001.....                                                                           | 44 |
| 4.5.1 | Objetivo .....                                                                                                        | 44 |
| 4.5.2 | Determinación del alcance del sistema de gestión de activos ....                                                      | 44 |
| 4.5.3 | Sistema de gestión de activos .....                                                                                   | 44 |
| 4.6   | Norma internacional ISO 9001 (norma en la que se encuentra certificada CLINICAL HOUSE) .....                          | 45 |
| 4.6.1 | Objetivo y sus campos de aplicación.....                                                                              | 45 |
| 5     | CAPITULO 2: CARACTERIZAR LOS ACTIVOS MANTENIBLES DE LA IPS CLINICAL HOUSE EJECUTADO POR LA EMPRESA JF INGENIERÍA..... | 48 |
| 5.1   | BASES TEORICA .....                                                                                                   | 48 |
| 5.1.1 | Dispositivos médicos y equipos biomédicos .....                                                                       | 48 |
| 5.1.2 | Clasificación de dispositivos y equipos biomédicos.....                                                               | 48 |
| 5.2   | Medicina general.....                                                                                                 | 52 |
| 5.2.1 | Consultorio 1: .....                                                                                                  | 53 |
| 5.2.2 | Consultorio 4 .....                                                                                                   | 53 |
| 5.2.3 | Consultorio 5 .....                                                                                                   | 54 |
| 5.2.4 | Consultorio 6 .....                                                                                                   | 54 |

|       |                                                                                                                                                                                                                |            |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 5.2.5 | Consultorio 7 .....                                                                                                                                                                                            | 55         |
| 5.2.6 | Consultorio 8 .....                                                                                                                                                                                            | 55         |
| 5.3   | Pediatría.....                                                                                                                                                                                                 | 55         |
| 5.4   | Nutrición .....                                                                                                                                                                                                | 56         |
| 5.5   | Fisioterapia.....                                                                                                                                                                                              | 56         |
| 5.6   | Sala de procedimientos.....                                                                                                                                                                                    | 58         |
| 5.7   | Atención domiciliaria: .....                                                                                                                                                                                   | 59         |
| 5.8   | Ficha técnica de los equipos biomédicos: .....                                                                                                                                                                 | 63         |
| 6     | <b>CAPÍTULO 3: REALIZAR LOS AMEF CON BASE A LOS ANÁLISIS DE CRITICIDAD, ARGUMENTÁNDOLOS BAJO LAS HOJAS DE DECISIONES DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA IPS CLINICAL HOUSE POR LA EMPRESA JF INGENIERÍA. ....</b> | <b>118</b> |
| 6.1   | Bases teóricas: .....                                                                                                                                                                                          | 118        |
| 6.2   | Análisis de criticidad .....                                                                                                                                                                                   | 118        |
| 7     | <b>CAPÍTULO 4: DOCUMENTAR LOS PROTOCOLOS Y FORMATOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA INGENIERÍA DE MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA IPS CLINICAL HOUSE. ....</b>                                | <b>122</b> |
| 7.1   | Análisis de modos y efectos de fallas (AMEF) .....                                                                                                                                                             | 122        |
| 7.2   | Proceso de decisión RCM.....                                                                                                                                                                                   | 133        |
| 7.3   | Plan de mantenimiento de los equipos biomédicos.....                                                                                                                                                           | 137        |
| 7.4   | Protocolo de mantenimiento .....                                                                                                                                                                               | 141        |
| 8     | <b>CAPÍTULO 5: ESTABLECER LOS INDICADORES DE MANTENIMIENTO, CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES PARA EL SUSTENTO Y MEJORA CONTINUA DE LA INGENIERÍA DE MANTENIMIENTO DE LA IPS CLINICAL HOUSE. ....</b>                 | <b>143</b> |
|       | Conclusiones .....                                                                                                                                                                                             | 145        |
|       | REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....                                                                                                                                                                               | 147        |
|       | Anexos.....                                                                                                                                                                                                    | 152        |

## TABLA DE TABLAS

|                                                                                                                        |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabla 1: Características de análisis NPR.....                                                                          | 25 |
| Tabla 2: Puntaje AMEF para la gravedad .....                                                                           | 25 |
| Tabla 3: Puntaje AMEF para la ocurrencia .....                                                                         | 26 |
| Tabla 4: Puntaje AMEF para la detección.....                                                                           | 26 |
| Tabla 5: Criterios de frecuencia de fallas .....                                                                       | 27 |
| Tabla 6: Criterios de impactos de valoración .....                                                                     | 28 |
| Tabla 7: Criterios de la flexibilidad operacional .....                                                                | 28 |
| Tabla 8: Criterios del costo de mantenimiento .....                                                                    | 28 |
| Tabla 9: Criterios de SAH .....                                                                                        | 29 |
| Tabla 10: Disponibilidad equipos seleccionados.....                                                                    | 38 |
| Tabla 11: Costos de mantención actual v/s costo de mantención plan propuesto.                                          | 38 |
| Tabla 12: Normativas y resoluciones de gestión y mantenimiento de instituciones prestadoras de servicios de salud..... | 46 |
| Tabla 13: Inventario de consultorio 1 .....                                                                            | 53 |
| Tabla 14: Inventario consultorio 4 .....                                                                               | 53 |
| Tabla 15 inventario consultorio 4 .....                                                                                | 53 |
| Tabla 16: Inventario consultorio 5 .....                                                                               | 54 |
| Tabla 17: Inventario consultorio 6 .....                                                                               | 54 |
| Tabla 18: Inventario consultorio 7 .....                                                                               | 55 |
| Tabla 19: Inventario consultorio 8 .....                                                                               | 55 |
| Tabla 20: Inventario de consultorio 3 pediatría. ....                                                                  | 56 |
| Tabla 21: Inventario de consultorio 2 nutrición .....                                                                  | 56 |
| Tabla 22: Inventario de fisioterapia .....                                                                             | 57 |
| Tabla 23: Inventario de sala de procedimientos.....                                                                    | 59 |
| Tabla 24: Inventario de atención domiciliaria .....                                                                    | 59 |
| Tabla 25: Especificaciones técnicas de aspirador de secreciones .....                                                  | 66 |
| Tabla 26: Aspiradores de secreciones.....                                                                              | 66 |
| Tabla 27: Doppler fetales.....                                                                                         | 68 |
| Tabla 28: Electroestimuladores.....                                                                                    | 70 |
| Tabla 29: Glucómetros.....                                                                                             | 72 |
| Tabla 30 glucómetros .....                                                                                             | 72 |
| Tabla 31: Especificaciones técnicas .....                                                                              | 74 |
| Tabla 32: Mantas o almohadillas térmicas .....                                                                         | 75 |
| Tabla 33: Masajeadores .....                                                                                           | 76 |
| Tabla 34: pulsioxímetros .....                                                                                         | 77 |

|                                                                                                           |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Tabla 35: especificaciones técnicas del nebulizador obtenido de NUBE-3000-NUEVO.pdf (biosmedic.com) ..... | 79  |
| Tabla 36: Nebulizadores .....                                                                             | 79  |
| Tabla 37: ultrasonidos portátiles .....                                                                   | 81  |
| Tabla 38: Esfigmomanómetros, tensiómetros y tensiómetros de pared .....                                   | 84  |
| Tabla 39: Especificaciones técnicas de bascula .....                                                      | 85  |
| Tabla 40: Basculas .....                                                                                  | 85  |
| Tabla 41: Termómetros .....                                                                               | 87  |
| Tabla 42: Tallímetros e infantómetros .....                                                               | 89  |
| Tabla 43: Martillos de reflejos .....                                                                     | 91  |
| Tabla 44: Monitor de signos vitales .....                                                                 | 93  |
| Tabla 45: Especificaciones técnicas .....                                                                 | 95  |
| Tabla 46: Concentradores de oxígeno .....                                                                 | 95  |
| Tabla 47: Electrocardiograma .....                                                                        | 97  |
| Tabla 48: Bomba de infusión .....                                                                         | 99  |
| Tabla 49: balanzas mecánicas con tallímetro .....                                                         | 101 |
| Tabla 50: Negatoscopios .....                                                                             | 103 |
| Tabla 51: Hoja de vida de negatoscopio .....                                                              | 104 |
| Tabla 52: Balanza para bebe .....                                                                         | 105 |
| Tabla 53: Caminadora motorizada .....                                                                     | 109 |
| Tabla 54 caminadora motorizada .....                                                                      | 109 |
| Tabla 55: Tanque de paquetes calientes .....                                                              | 112 |
| Tabla 56: Calentador de parafina .....                                                                    | 114 |
| Tabla 57: Lampara cullo de cisne .....                                                                    | 116 |
| Tabla 58: Criterios de evaluación y valores de jerarquización .....                                       | 119 |
| Tabla 59: Matriz de criticidad .....                                                                      | 120 |
| Tabla 60: Análisis de criticidad de los equipos biomédicos de la IPS CLINICAL HOUSE .....                 | 121 |
| Tabla 61: Funciones del aspirador de secreciones .....                                                    | 123 |
| Tabla 62: Funciones y fallas del aspirador de secreciones .....                                           | 124 |
| Tabla 63: Modos de falla de aspirador de secreciones .....                                                | 125 |
| Tabla 64: Criterios de evaluación de la severidad obtenido de norma SAEJ-1739 .....                       | 127 |
| Tabla 65: Criterios para definir la ocurrencia obtenido de norma SAEJ-1739 .....                          | 128 |
| Tabla 66: Criterios para definir la detección obtenido de norma SAEJ-1739 .....                           | 129 |
| Tabla 67: AMEF de aspirador de secreciones .....                                                          | 130 |
| Tabla 68: AMEF de esfigmomanómetro .....                                                                  | 130 |
| Tabla 69: AMEF de equipo de órganos .....                                                                 | 131 |
| Tabla 70: AMEF de monitor de signos vitales .....                                                         | 131 |

|                                                                                                   |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Tabla 71: AMEF de concentrador de oxígeno.....                                                    | 132 |
| Tabla 72: AMEF de electrocardiograma .....                                                        | 132 |
| Tabla 73: AMEF de bomba de infusión .....                                                         | 133 |
| Tabla 74: Formato de hoja de decisiones RCM .....                                                 | 135 |
| Tabla 75: Hoja de decisiones de aspirador de secreciones .....                                    | 136 |
| Tabla 76: Plan de mantenimiento de aspirador de secreciones .....                                 | 137 |
| Tabla 77: Plan de mantenimiento de esfigmomanómetro .....                                         | 137 |
| Tabla 78: Plan de mantenimiento de equipo de órganos.....                                         | 138 |
| Tabla 79: plan de mantenimiento de monitor de signos vitales .....                                | 139 |
| Tabla 80: Plan de mantenimiento de concentrador de oxígeno .....                                  | 139 |
| Tabla 81: Plan de mantenimiento de electrocardiograma .....                                       | 140 |
| Tabla 82: Plan de mantenimiento de bomba de infusión .....                                        | 140 |
| Tabla 83: protocolo de mantenimiento de aspirador de secreciones .....                            | 141 |
| Tabla 84: Programa de capacitaciones para el personal de la IPS.....                              | 143 |
| Tabla 85: Documentos que se realizaron durante el levantamiento de la información en la IPS ..... | 144 |
| Tabla 86: Gestión de mantenimiento y formatos para la mejora continua de la IPS .....             | 144 |
| Tabla 88 funciones y fallas de esfigmomanómetro .....                                             | 152 |
| Tabla 89 funciones y fallas de equipo de órganos .....                                            | 153 |
| Tabla 90 funciones y fallas funcionales del monitor de signos vitales .....                       | 154 |
| Tabla 91 Funciones y fallas del concentrador de oxígeno .....                                     | 155 |
| Tabla 92 funciones y fallas de electrocardiograma .....                                           | 156 |
| Tabla 93 funciones y fallas de bomba de infusión .....                                            | 157 |
| Tabla 94 Modos de falla de esfigmomanómetro .....                                                 | 158 |
| Tabla 95 Modos de falla de equipo de órganos .....                                                | 159 |
| Tabla 96 Modos de falla de monitor de signos vitales .....                                        | 159 |
| Tabla 97 Modos de falla de concentrador de oxígeno .....                                          | 160 |
| Tabla 98 Modos de falla de electrocardiograma .....                                               | 161 |
| Tabla 99 Modos de falla de Bomba de infusión .....                                                | 161 |
| Tabla 100 hoja de decisiones de esfigmomanómetro .....                                            | 162 |
| Tabla 101 hoja de decisiones de equipo de órganos.....                                            | 162 |
| Tabla 102 hoja de decisiones de monitor de signos viales .....                                    | 163 |
| Tabla 103 hoja de decisiones de concentrador de oxígeno .....                                     | 164 |
| Tabla 104 hoja de decisiones de electrocardiograma.....                                           | 165 |
| Tabla 105 hoja de decisiones de bomba de infusión .....                                           | 166 |
| Tabla 106 protocolo de mantenimiento de esfigmomanómetro .....                                    | 167 |
| Tabla 107 protocolo de mantenimiento de equipo de órganos .....                                   | 168 |
| Tabla 108 protocolo de mantenimiento de monitor de signos vitales.....                            | 169 |

|                                                                      |     |
|----------------------------------------------------------------------|-----|
| Tabla 109 protocolo de mantenimiento de concentrador de oxígeno..... | 170 |
| Tabla 110 protocolo de mantenimiento de electrocardiograma .....     | 171 |
| Tabla 111 protocolo de mantenimiento de bomba de infusión.....       | 172 |

## TABLA DE ILUSTRACIONES

|                                                                                             |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Ilustración 1: Matriz de criticidad .....                                                   | 30 |
| Ilustración 2: clasificación por riesgo de los equipos biomédicos .....                     | 52 |
| Ilustración 3: Consultorio de medicina general .....                                        | 52 |
| Ilustración 4: Fisioterapia clínica house .....                                             | 57 |
| Ilustración 5: Sala de procedimientos clínica house .....                                   | 58 |
| Ilustración 6: sala de procedimientos menores .....                                         | 58 |
| Ilustración 7: Ficha técnica de fonendoscopio .....                                         | 63 |
| Ilustración 8: Hoja de vida de fonendoscopio .....                                          | 64 |
| Ilustración 9: Fonendoscopios .....                                                         | 65 |
| Ilustración 10: Hoja de vida de aspirador de secreciones .....                              | 67 |
| Ilustración 11: Hoja de vida Doppler fetal .....                                            | 69 |
| Ilustración 12: Hoja de vida de electroestimulador .....                                    | 71 |
| Ilustración 13: Especificaciones de glucómetro .....                                        | 72 |
| Ilustración 14: Hoja de vida de glucómetro .....                                            | 73 |
| Ilustración 15: Hoja de vida de almohadilla térmica .....                                   | 74 |
| Ilustración 16: Partes del masajeador electrónico .....                                     | 75 |
| Ilustración 17: Instrucciones de uso del masajeador electrónico .....                       | 75 |
| Ilustración 18: Hoja de vida de masajeador electrónico .....                                | 76 |
| Ilustración 19: Especificaciones técnicas del pulsioxímetro .....                           | 77 |
| Ilustración 20: Hoja de vida de pulsioxímetro .....                                         | 78 |
| Ilustración 21: Hoja de vida de nebulizador .....                                           | 80 |
| Ilustración 22: Especificaciones de ultrasonido portátil .....                              | 81 |
| Ilustración 23: Componentes y partes del ultrasonido .....                                  | 81 |
| Ilustración 24: Hoja de vida de ultrasonido portátil .....                                  | 82 |
| Ilustración 25: Especificaciones y características de tensiómetro y esfigmomanómetros ..... | 83 |
| Ilustración 26: Hoja de vida de esfigmomanómetro .....                                      | 83 |
| Ilustración 27 Hoja de vida de esfigmomanómetro .....                                       | 83 |
| Ilustración 28: Hoja de vida de bascula electrónica .....                                   | 86 |
| Ilustración 29: Especificaciones del termómetro digita .....                                | 87 |
| Ilustración 30: Hoja de vida de termómetro digital .....                                    | 88 |
| Ilustración 31: especificaciones técnicas de tallímetro e infantometro .....                | 89 |
| Ilustración 32: Hoja de vida de tallímetro .....                                            | 90 |
| Ilustración 33: Especificaciones técnicas de martillo de reflejos .....                     | 91 |
| Ilustración 34: Hoja de vida de martillo de reflejos .....                                  | 92 |
| Ilustración 35: Especificaciones técnicas de monitor de signos vitales .....                | 93 |

|                                                                             |     |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----|
| Ilustración 36: Hoja de vida de monitor de signos vitales .....             | 94  |
| Ilustración 37: Hoja de vida de concentrador de oxígeno .....               | 96  |
| Ilustración 38: Especificaciones técnicas de electrocardiograma .....       | 97  |
| Ilustración 39: Hoja de vida de electrocardiograma .....                    | 98  |
| Ilustración 40: Especificaciones técnicas de bomba de infusión.....         | 99  |
| Ilustración 41: Hoja de vida de bomba de infusión.....                      | 100 |
| Ilustración 42: Especificaciones y características de la balanza .....      | 101 |
| Ilustración 43: Hoja de vida de balanza mecánica con tallímetro .....       | 102 |
| Ilustración 44: especificaciones y características del negatoscopio.....    | 103 |
| Ilustración 45: Hoja de vida de negatoscopio .....                          | 104 |
| Ilustración 46: especificaciones de balanza pesa bebe .....                 | 105 |
| Ilustración 47: Hoja de vida de balanza para bebe .....                     | 106 |
| Ilustración 48: especificaciones técnicas del dinamómetro.....              | 107 |
| Ilustración 49: Características del dinamómetro .....                       | 107 |
| Ilustración 50: dinamómetro.....                                            | 107 |
| Ilustración 51: Hoja de vida de dinamómetro .....                           | 108 |
| Ilustración 52: especificaciones técnicas de caminadora motorizada .....    | 109 |
| Ilustración 53: Hoja de vida de caminadora motorizada .....                 | 110 |
| Ilustración 54: Especificaciones técnicas.....                              | 111 |
| Ilustración 55: bicicletas sport fitness.....                               | 111 |
| Ilustración 56: Hoja de vida de tanque de paquetes calientes .....          | 113 |
| Ilustración 57: Especificaciones de calentador de parafina .....            | 114 |
| Ilustración 58: Hoja de vida de calentador de parafina .....                | 115 |
| Ilustración 59: Lampara cuello de cisne .....                               | 116 |
| Ilustración 60: Hoja de vida de lampara cuello de cisne .....               | 117 |
| Ilustración 61: Método para realizar un análisis de criticidad. ....        | 118 |
| Ilustración 62: Registro de las consecuencias en la hoja de decisiones..... | 133 |
| Ilustración 63: Diagrama de decisiones RCM obtenido de Moubray.....         | 134 |
| Ilustración 64: Diagrama de decisiones RCM 2 .....                          | 135 |
| Ilustración 67 cronograma de mantenimiento a los equipos biomédicos .....   | 175 |

## TABLA DE ECUACIONES

|                                                                                             |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Ecuación 1 formula respectiva para el cálculo del NPR o número de prioridad de riesgo ..... | 24 |
| Ecuación 2 formula para hallar la criticidad .....                                          | 26 |
| Ecuación 3 formula para hallar la consecuencia.....                                         | 27 |

## GLOSARIO

**Mantenimiento preventivo:** Se conoce como mantenimiento preventivo a la acción de revisar de manera sistemática y bajo ciertos criterios a los equipos o aparatos de cualquier tipo mecánicos, eléctricos, informáticos para evitar fallas ocasionadas por uso, desgaste o paso del tiempo.[1]

**Mantenimiento correctivo:** Es un conjunto de tareas técnicas, dirigidas a corregir las fallas del equipo que muestren la necesidad de reparación o cambio de algún componente.

Este mantenimiento repara los errores del equipo que necesite de una intervención para volver a su función inicial. Estas prácticas de mantenimiento no dependen de los planes de mantenimiento y, por consiguiente, la posibilidad de que no haya piezas de repuesto en existencia es alta.[2]

**Dispositivos biomédicos:** Los equipos son instrumentos, herramientas o máquinas que nos ayudan a prevenir, diagnosticar y tratar enfermedades por lo que son imprescindibles para los hospitales. Los cuales van desde un bisturí hasta los equipos más elaborados como máquinas de anestesia, monitores de signos vitales, bombas de infusión entre otros. [3]

**Calibración:** De acuerdo con el Sistema Internacional de Unidades (SI), la calibración es un conjunto de operaciones que se hacen de acuerdo con el procedimiento definido y documentado para la comparación de mediciones efectuadas por un instrumento a las realizadas por un instrumento más preciso o estándar para el propósito de la detección e información o eliminación mediante el ajuste de cualquier error en el instrumento probado.[4]

**Metrología industrial:** La metrología industrial es la parte de la ciencia abarca por la metrología que define las técnicas industriales para verificar la idoneidad en el funcionamiento correcto de los instrumentos de medición, su calibración y control de la calidad de mediciones.[4]

**Análisis de criticidad:** El análisis de criticidad nos ayuda a realizar una lista de jerarquización que nos facilita la toma de decisiones y el direccionamiento del esfuerzo y los recursos en las áreas o servicios donde sea más necesario, para

mejorar y optimizar la rentabilidad de un negocio y a su vez disminuir la ocurrencia y las consecuencias de las desviaciones.[5]

**Plan de mantenimiento:** El plan de mantenimiento es un cronograma en donde se define una ruta de ejecución de mantenimiento. La definición de este plan pasa por elegir la postura que adoptará la empresa, es decir, si actuará de forma preventiva o de emergencia.

Por lo general, este tipo de planes se ejecutan con el objetivo de actuar de forma programada. Esto evita llegar al punto en el que sea necesario realizar una reparación de defectos o daños más graves.[6]

**Protocolo de mantenimiento:** Un protocolo de mantenimiento es un listado de tareas o actividades a realizar en un equipo. La metodología se basa en la determinación de las tareas que conforman el plan de mantenimiento a partir de las recomendaciones de los fabricantes tiene algunas ventajas, como la facilidad a la hora de determinarlas, pero también graves inconvenientes. Existe una segunda metodología para realizar el plan de mantenimiento, la cual tiene como objetivos el empleo de protocolos generales de mantenimiento por tipo de equipo.[7]

**Gestión de activos:** La gestión de activos tiene el objetivo principal de coordinar el ciclo de vida de los activos. Es el conjunto de actividades destinadas a extraer valor de los activos de la empresa, que evalúa las oportunidades, los riesgos y el rendimiento deseado de cada uno de ellos, a fin de establecer prioridades. El objetivo de la gestión de activos es maximizar la eficacia de los activos a lo largo de su ciclo de vida, minimizar los fallos, reducir las pérdidas y maximizar las ganancias.[8]

## **RESUMEN**

El proyecto a realizar en la IPS CLINICAL HOUSE tiene como finalidad el desarrollo de la ingeniería de mantenimiento centrada en la confiabilidad (RCM) de los equipos biomédicos , en donde se iniciará con el levantamiento de la información de los equipos, ejecutando un diagnóstico y revisión de la normativa que se encuentra vigente en la IPS, a su vez se caracterizaran los activos recolectando su ficha técnica junto con una breve descripción de ellos, posterior a esto se realizaran dos tipos de análisis (el análisis de criticidad y el análisis de modo efecto de fallas (AMEF)), plasmando en una hoja de cálculo los resultados obtenidos en dichos análisis, al cual se le documentara los protocolos de la ingeniería de mantenimiento de los equipos biomédicos con los respectivos formatos que la IPS requiera, por último se establecerán los indicadores de mantenimiento con un cronograma de las actividades para el sustento y mejora continua de la IPS CLINICAL HOUSE.

Palabras claves: INGENIERIA DE MANTENIMIENTO, AMEF, RCM, EQUIPOS BIOMEDICOS.

## **ABSTRACT**

The purpose of the project to be carried out in the IPS CLINICAL HOUSE is the development of reliability-focused maintenance engineering (RCM) of biomedical equipment, where it will begin with the collection of information from the equipment, executing a diagnosis and review of the regulations that are in force in the IPS, in turn, the assets will be characterized by collecting their technical file together with a brief description of them, after which two types of analysis will be carried out (criticality analysis and effect mode analysis). of faults (AMEF)), capturing in a spreadsheet the results obtained in said analyses, which will document the maintenance engineering protocols of the biomedical equipment with the respective formats that the IPS requires, finally the maintenance indicators with a schedule of activities for the support and continuous improvement of the IPS CLINICAL HOUSE.

Keywords: MAINTENANCE ENGINEERING, AMEF, RCM, BIOMEDICAL EQUIPMENT.

## INTRODUCCION

A medida que avance la tecnología y la ingeniería estas ayudan a mejorar y optimizar nuevas tecnologías y estrategia de gestión que se aplican al sector de la salud, actualmente estos avances permiten el diagnóstico de nuevas enfermedades y el desarrollo de dispositivos o equipos biomédicos más innovadores con el fin de prestar un mejor servicio a los pacientes. En Colombia el ministerio de salud y protección definió mediante la ley 100 de 1993 que las instituciones prestadoras de servicios de salud públicas o privadas deberán destinar del 30% de los ingresos totales un 5% para actividades de mantenimiento y dotación hospitalaria, esto con el fin de garantizar que las entidades prestadoras de servicios de salud inviertan en planes de mantenimiento para reducir el número de fallas, aprovechar la vida útil de los equipos, prestar mejores diagnósticos a los pacientes, mayor capacidad para resolver problemas operativos entre otros.

El caso de estudio se realizó en la IPS CLINICAL HOUSE la cual es una empresa cucuteña líder en innovación y a la vanguardia en los servicios de salud de baja y mediana complejidad en atención domiciliaria, medicina general, fisioterapia, pediatría y sala de procedimientos. La IPS se encuentra certificada por la norma ISO 9001 que es una norma internacional que se aplica a los sistemas de gestión de calidad de organizaciones públicas o privadas.

El presente trabajo tiene como finalidad aplicar la ingeniería de mantenimiento centrada en confiabilidad (RCM) a la IPS CLINICAL HOUSE, con el fin de mejorar el sistema de mantenimiento biomédico de la empresa, realizando primeramente un levantamiento de la información de los equipos y caracterizándolos, por medio de los análisis de criticidad y AMEF se determinaran los equipos más críticos para proceder a realizar los lineamientos de organización y planificación de mantenimiento basado en confiabilidad, a su vez se hace toda la documentación necesaria para que la IPS cumpla con las normativas vigentes en Colombia y con sus respectivas políticas de seguridad del paciente.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACION**

La IPS CLINICAL HOUSE S.A.S, es una empresa cucuteña líder en innovación en la prestación de servicios de salud como los son atención ambulatoria, atención domiciliaria, hospitalización en casa, medicina general y sala de procedimientos menores, debido a que los equipos biomédicos utilizados en esta IPS juegan un papel muy importante en el sector de la salud para la prevención de enfermedades, valoraciones más exactas, tratamientos y rehabilitaciones, es necesario que estos equipos se encuentren en óptimas condiciones para que la clínica preste un buen servicio, sin embargo la problemática que se está presentando actualmente es que no está cumpliendo con un plan de mantenimiento para los equipos, con el fin de evitar posibles fallos, que en un futuro generen una toma de datos o diagnósticos erróneos afectando directamente a los pacientes y en el peor de los casos su salud, generando a su vez costos en un mantenimiento correctivo y deshabilitando el equipo para su reparación, por lo tanto el personal de la clínica no podrá realizar su trabajo de manera correcta afectando tanto a la IPS como a los pacientes.

Debido a la problemática mencionada anteriormente se ve la necesidad de implementar la ingeniería de mantenimiento basada en RCM con la cual se llevará a cabo un control del estado de los equipos y a su vez se garantizará la vida útil de estos, con el fin de mantener los equipos en óptimas condiciones para garantizar la calidad en los diagnósticos y los tratamientos que se le realicen a los pacientes, cabe destacar que la ingeniería de mantenimiento es la parte de la ingeniería dedicada al estudio y desarrollo de técnicas que faciliten o mejoren el mantenimiento de una instalación, así mismo se realizara un plan de mantenimiento el cual nos permita prevenir y corregir posible fallas en los equipos de la IPS clinical house logrando que esta cumpla con las normativas vigentes en Colombia y con sus respectivas políticas de seguridad del paciente.

## **1. DELIMITACION**

### **1.1. OBJETIVO GENERAL**

Desarrollar la ingeniería de mantenimiento aplicado en RCM a los equipos biomédicos de la IPS clinical house por la empresa jf ingeniería.

### **1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Diagnosticar por medio de resoluciones y normativas existentes de equipos biomédicos de la empresa jf ingeniería.
- Caracterizar los activos mantenibles de la IPS clinical house ejecutado por la empresa jf ingeniería.
- Realizar los AMEF con base a los análisis de criticidad, argumentándolos bajo las hojas de decisiones de los equipos biomédicos de la IPS clinical house por la empresa jf ingeniería.
- Documentar los protocolos y formatos necesarios para la ejecución de la ingeniería de mantenimiento de los equipos biomédicos de la IPS clinical house.
- Establecer los indicadores de mantenimiento, cronogramas de actividades para el sustento y mejora continua de la ingeniería de mantenimiento de la IPS clinical house.

### **1.3. ACOTACIONES**

Los indicadores de mantenimiento serán solo una propuesta con la información obtenida del levantamiento, que se lograra recolectar en los 4 meses que durara el proyecto.

## **2. MARCO TEORICO Y ESTADO DEL ARTE**

### **2.1 Bases teóricas:**

#### **2.1.1 Ingeniería de mantenimiento:**

La ingeniería de mantenimiento permite gestionar eficaz y eficientemente la fiabilidad, conservación, preservación, disponibilidad y desempeño de los activos físicos de la empresa. El mantenimiento es una actividad de servicio industrial que, si bien es tan antigua como los dispositivos de producción, sin embargo, como cuerpo de doctrina es relativamente reciente. A ello se debe, en buena parte, el déficit de obras integradoras, que presenten, de forma estructurada, las técnicas, métodos y herramientas que configuran la ingeniería de mantenimiento.[9]

#### **2.1.2 Gestión del mantenimiento:**

El proceso de gestión de mantenimiento se puede explicar en dos pasos, la primera de estas vendría siendo la definición de la estrategia de mantenimiento, esta requiere la definición de los objetivos de mantenimiento los cuales dependen directamente del plan de negocio de la institución y a su vez se diseñan las estrategias de mantenimiento que estén asociadas con los planes de negocios. La segunda parte vendría siendo la implementación de la estrategia de mantenimiento, esta tiene como finalidad las habilidades para asegurar los niveles adecuados de formación personal, de realización de trabajos, diseño y consecución en la ejecución de los diferentes programas de mantenimiento.[10]

#### **2.1.3 Mantenimiento preventivo:**

El mantenimiento preventivo es aquel que se realiza mediante una programación previa de actividades con el fin de evitar en lo posible la mayor cantidad de daños imprevistos, disminuir los tiempos de producción por fallas y por ende disminuir los costos de esta.

Cuando se vaya a implantar un programa de mantenimiento preventivo, deberá hacerse una primera programación y contar en este momento con las siguientes fuentes de información:

- Catálogos de fabricantes.
- Manuales de fabricantes.
- Planos levantados a la maquinaria (si no existen).
- Memorias de cálculo si se han realizado mejoras o reparaciones.

- Experiencia de los peritos y técnicos en lubricación, electricidad y mecánica, que ayuden a responder las preguntas propias de una programación.
- Listados que contengan la disponibilidad de personal y equipos de mantenimiento. [11]

#### **2.1.4 Mantenimiento correctivo:**

El mantenimiento correctivo está orientado a corregir los defectos observados en los equipamientos o instalaciones, localizando las averías y reparándolas. Los costos de reparación de un equipo suelen ser mucho mayores en la etapa correctiva que en la etapa preventiva, y la literatura existente está orientada más hacia la prevención que hacia la corrección. Sin embargo, es inevitable que, en una institución hospitalaria, como en cualquier otra, se presenten frecuentemente problemas en los equipos que no pudieron ser previstos o evitados mediante el mantenimiento preventivo o correctivo. Por esta razón, se hace necesario contar con protocolos para el mantenimiento correctivo que contengan criterios y procesos claramente definidos para mejorar la eficiencia y la eficacia en la solución de los problemas y que permitan la máxima disponibilidad en la prestación de los servicios. [12]

#### **2.1.5 Mantenimiento centrado en la confiabilidad RCM:**

RCM se llama Mantenimiento centrado en la Confiabilidad porque reconoce que el mantenimiento no puede hacer más que asegurar que los elementos físicos continúan consiguiendo su capacidad incorporada confiabilidad inherente.

El RCM se centra en la relación entre la organización y los elementos físicos que la componen. Antes de que se pueda explorar esta relación detalladamente, se necesita saber qué tipo de elementos físicos existentes en la empresa, y decidir cuáles son las que deben estar sujetas al proceso de revisión del RCM. En la mayoría de los casos, esto significa que se debe de realizar un registro de equipos completo si no existe ya uno.

El mantenimiento RCM clasifica la consecuencia de las fallas en cuatro grupos:

**Consecuencia de las fallas no evidentes:** Este tipo de fallas que no son visibles no tienen un impacto directo, pero dejan expuesta a la organización a otras fallas con consecuencias serias, normalmente son catastróficas. Una de las ventajas del RCM es la manera en que trata las fallas que no son visibles, ya que primero las reconoce y se le otorga una prioridad muy alta con la finalidad de adquirir un acceso simple, practico y coherente en relación con su mantenimiento.

Consecuencias en la seguridad y el medio ambiente: las fallas tienen consecuencias en la seguridad si se ve afectado físicamente una persona y a su vez tendría consecuencias ambientales si se incumplen las normas gubernamentales relacionadas con el medio ambiente. El RCM considera antes la cuestión del funcionamiento en base a las repercusiones que ocasiona cada falla sobre la seguridad y el ambiente, dándole prioridad a las personas por encima de la problemática que ocurra en la producción.

Consecuencias operacionales: una falla tiene consecuencias operacionales si se ve afectado el proceso de producción, estas consecuencias generan pérdidas monetarias y a su vez un mal funcionamiento en una línea de producción.

Consecuencias no operacionales: las fallas que son evidentes entran en este tipo de consecuencia, en la cual no se ve afectado ni la seguridad ni la producción, donde el principal problema es el gasto para realizar la reparación de la falla.

Si las fallas que se presenten tienen consecuencias importantes como cualquiera de las categorías anteriores, es necesario tratar de evitarlas o prevenirlas. En cambio, si la falla no presenta ninguna consecuencia significativa no es necesario realizar otro tipo de mantenimiento sistemático que no sea el ya programado en el plan de mantenimiento de la empresa o institución.

Por consiguiente, en el RCM es necesario preguntar si cada falla tiene consecuencias significativas y de no ser así, la decisión normal a falta de ellas es un mantenimiento que no sea sistemático. [13]

#### **2.1.6 ANALISIS DE MODO EFECTO DE FALLAS (AMEF):**

La evaluación AMEF, permite identificar consecuencias y modos de fallo funcional para los subsistemas estudiados, se evalúa en base a tres criterios principales y se aplica la fórmula respectiva para el cálculo del NPR o número de prioridad de riesgo:

$$NPR = S \times O \times D$$

*Ecuación 1 fórmula respectiva para el cálculo del NPR o número de prioridad de riesgo*

Donde:

- S: Severidad, valor vinculado al nivel de daño que ocasionaría la falla de este subsistema.
- O: Ocurrencia, valor vinculado al tiempo entre fallas detectado para el subsistema.
- D: Detección: valor relacionado directamente con la capacidad de detección de determinada falla.

Para evaluar es necesario determinar los índices que van en una escala de 1 a 10, en función de las características que se describan para cada uno de estos, en un rango de 1 para el menor y 1000 para el mayor puntaje a evaluar y por ende el valor más crítico de un AMEF.

Tabla 1: Características de análisis NPR

| NIVEL NPR   | ANALISIS               |
|-------------|------------------------|
| NPR>200     | Inaceptable (I)        |
| 200>NPR>125 | Reducción Deseable (R) |
| 125>NPR     | Aceptable (A)          |

Fuente 1: Repositorio Universidad Técnica de Ambato: El RCM (mantenimiento centrado en la confiabilidad)[14]

La falla funcional básicamente es identificar de qué modo puede fallar los sistemas o subsistemas a la hora de realizar sus funciones, a su vez se define como la incapacidad de un componente de cierto equipo para cumplir un estándar de funcionalidad deseada.

Tabla 2: Puntaje AMEF para la gravedad

| GRAVEDAD                                                |         |
|---------------------------------------------------------|---------|
| Descripción                                             | Puntaje |
| Ínfima, Imperceptible                                   | 1       |
| Escasa, falla menor                                     | 2-3     |
| Baja, fallo inminente                                   | 4-5     |
| Media, fallo pero no para el sistema                    | 6-7     |
| Elevada, falla critica                                  | 8-9     |
| Muy elevada, con problemas de seguridad, no conformidad | 10      |

Fuente 2: Repositorio Universidad Técnica de Ambato: El RCM (mantenimiento centrado en la confiabilidad)[14]

Tabla 3: Puntaje AMEF para la ocurrencia

| <b>OCURRENCIA</b>             |         |
|-------------------------------|---------|
| Descripción                   | Puntaje |
| 1 falla en más de 2 años      | 1       |
| 1 falla cada 2 años           | 2-3     |
| 1 falla cada 1 año            | 4-5     |
| 1 falla entre 6 meses y 1 año | 6-7     |
| 1 falla entre 1 a 6 meses     | 8-9     |
| A falla al mes                | 10      |

Fuente 3: Repositorio Universidad Técnica de Ambato: El RCM (mantenimiento centrado en la confiabilidad)[14]

Tabla 4: Puntaje AMEF para la detección

| <b>DETECCION (Dificultad de detección)</b> |         |
|--------------------------------------------|---------|
| Descripción                                | Puntaje |
| Obvia                                      | 1       |
| Escasa                                     | 2-3     |
| Moderada                                   | 4-5     |
| Frecuente                                  | 6-7     |
| Elevada                                    | 8-9     |
| Muy elevada                                | 10      |

Fuente 4: Repositorio Universidad Técnica de Ambato: El RCM (mantenimiento centrado en la confiabilidad) Ltda[14]

### 2.1.7 ANALISIS DE CRITICIDAD:

Para el análisis de criticidad, es necesario la aplicación de fórmulas y criterios de evaluación. El análisis de criticidad básicamente aplica dos fórmulas:

$$\text{criticidad} = \text{Frecuencia} \times \text{Consecuencia}$$

Ecuación 2 formula para hallar la criticidad

Donde:

- Frecuencia: Valor asociado al número de fallas o eventos.
- Consecuencia: Valor vinculado a la ecuación 2, dependiente de otros factores (impacto, flexibilidad, costo, impacto SAH)

$$\text{Consecuencia} = (\text{Impacto Operacional} \times \text{Flexibilidad Operacional}) + \text{Costo Mto.} + \text{Impacto SAH}$$

Ecuación 3 formula para hallar la consecuencia

Donde:

- Impacto Operacional: Valor vinculado al nivel afección dentro de la empresa.
- Flexibilidad Operacional: Valor vinculado al tiempo de parada y/o gestión de equipos similares durante parada.
- Costo de Mto: Relacionado directamente con el Costo total de mantenimiento con o sin repuesto.
- Impacto SAH: Valor directamente vinculado a la gravedad del accidente en caso de existirlo.

Los criterios de criticidad que se usan para la obtención de la criticidad total de los subsistemas se verán en las siguientes tablas:

Tabla 5: Criterios de frecuencia de fallas

| Frecuencia de Fallas                 |            |
|--------------------------------------|------------|
| Criterio                             | Valoración |
| Elevado, mayor a 40 fallas/año       | 4          |
| Promedio, de 20 a 40 fallas/año      | 3          |
| Buena, de 10 a 20 fallas/año         | 2          |
| Excelente, menos de 10 fallas al año | 1          |

Fuente 5: Repositorio Universidad Técnica de Ambato: El RCM (mantenimiento centrado en la confiabilidad)[14]

Tabla 6: Criterios de impactos de valoración

| <b>Impacto Operacional</b>                                       |                   |
|------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Criterio</b>                                                  | <b>Valoración</b> |
| Parada total del equipo                                          | 10                |
| Parada parcial del equipo y repercute a otro equipo o subsistema | 7-9               |
| Impacta a niveles de producción y calidad                        | 5-6               |
| Repercute en costos operacionales asociados a disponibilidad     | 2-4               |
| No genera ningún efecto significativo                            | 1                 |

Fuente 6: Repositorio Universidad Técnica de Ambato: El RCM (mantenimiento centrado en la confiabilidad)[14]

Tabla 7: Criterios de la flexibilidad operacional

| <b>Flexibilidad Operacional</b>                     |                   |
|-----------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Criterio</b>                                     | <b>Valoración</b> |
| No existe opción igual o equipo similar de repuesto | 4                 |
| El equipo puede seguir funcionando                  | 2-3               |
| Existe otro igual o disponible fuera del sistema    | 1                 |

Fuente 7: Repositorio Universidad Técnica de Ambato: El RCM (mantenimiento centrado en la confiabilidad)[14]

Tabla 8: Criterios del costo de mantenimiento

| <b>Costo de Mantenimiento</b>            |                   |
|------------------------------------------|-------------------|
| <b>Criterio</b>                          | <b>Valoración</b> |
| Mayor o igual a \$500 (incluye repuesto) | 2                 |
| Inferior a \$500 (incluye repuesto)      | 1                 |

Fuente 8: Repositorio Universidad Técnica de Ambato: El RCM (mantenimiento centrado en la confiabilidad)[14]

Tabla 9: Criterios de SAH

| <b>Impacto Seguridad, Ambiente e Higiene</b> |                   |
|----------------------------------------------|-------------------|
| <b>Criterio</b>                              | <b>Valoración</b> |
| Accidente catastrófico                       | 8                 |
| Accidente mayor serio                        | 6-7               |
| Accidente menor o incidente menor            | 4-5               |
| Causiaccidente o incidente menor             | 2-3               |
| Desvió                                       | 1                 |
| No provoca ningún tipo de riesgo             | 0                 |

Fuente 9: Repositorio Universidad Técnica de Ambato: El RCM (mantenimiento centrado en la confiabilidad)[14]

Los criterios de evaluación se definen con un puntaje cuantitativo de acuerdo con los criterios de evaluación cualitativos preestablecidos, la ponderación o valor de la función de cada equipo.[15]

la matriz de criticidad es muy importante en la industria, debido que con ella es posible dar prioridad a las acciones de mantenimiento, teniendo como objetivo garantizar el óptimo funcionamiento y más cercano de lo normal en una maquina o equipo.

El conjunto entre el desempeño organizacional y la falla de los equipos o activos afectan la toma de decisiones, los recursos utilizados y a que se le debe dar prioridad. Al realizar esto se ahorra tiempo y mejoras la confiabilidad de los equipos.[16]

Ilustración 1: Matriz de criticidad



Fuente 10: Monografías obtenido de: <https://www.monografias.com/docs113/plan-mantenimiento-preventivo-centrado-confiabilidad-cavas/plan-mantenimiento-preventivo-centrado-confiabilidad-cavas> [17]

## 2.2 Estado del arte.

### 2.2.1 Autores: (Rosales, Chinchay Guerrero, & Edgardo, 2019)

**Título:** Plan de mantenimiento preventivo para mejorar la disponibilidad de equipos biomédicos - unidad cuidados intensivos, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2018

**Resumen:** En la presente investigación titulada “Plan de mantenimiento preventivo para mejorar disponibilidad de equipos biomédicos, unidad de cuidados intensivos, Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz, se procedió a emplear el método deductivo, con una investigación de tipo preexperimental y longitudinal, aplicado a una población de 20 equipos médicos pertenecientes a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Al desarrollar la investigación se identificó que el hospital de la provincia de Huaraz no contaba con un plan de mantenimiento preventivo propio, que garantice la disponibilidad permanente de los equipos; por lo que se realizó un análisis situacional, logrando identificar la disponibilidad inicial de los dispositivos que equivale en promedio a un 86%. Al desarrollar la investigación e implementar el plan de mantenimiento preventivo, se logró incrementar la disponibilidad de los equipos médicos hasta un 94%, así mismo ejecutando la prueba de hipótesis estadística planteada en función al T - Student, obteniendo resultados menores a 0.05, lo que permitió concluir que el plan de mantenimiento preventivo aumenta la disponibilidad de los equipos biomédicos. A través del proceso de

investigación se diseñó un plan de mantenimiento preventivo para incrementar la disponibilidad inicial de los equipos biomédicos, mediante la ejecución a nivel de los dispositivos médicos del hospital. Resaltando que la población y la muestra en estudio estuvo conformado por 20 equipos biomédicos de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI); de la misma forma se realizó entrevistas no estructuradas informales al personal de mantenimiento; así mismo se observó, revisó y analizó las fallas de los equipos registrados en los históricos de mantenimiento, se verificó la situación de operatividad y el inventario para determinar la disponibilidad inicial de los equipos, en función a ello se ejecutó el plan, determinando los costos, presupuestos y el beneficio económico. Esperamos que la investigación sirva de guía para el desarrollo del mantenimiento en los actuales y futuros hospitales que cuentan o no con Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), pues sin salud no hay victorias en la vida. Así mismo mencionar que el alcance del estudio se basó en realizar la identificación del estado inicial de los equipos biomédicos, la evaluación situacional actual y la implementación del plan de mantenimiento preventivo.[18]

#### 2.2.2 Autores: (Atencia Montes & Miele Tamayo, 2021)

**Título:** Planteamiento de Actividades y Procedimientos de Mantenimiento en Equipos Biomédicos con Base en Análisis RCM

**Resumen:** Se desarrolla un planteamiento para el análisis de mantenimiento centrado en confiabilidad (RCM) en el equipo biomédico que tenga mayor impacto según los resultados que arroje la Herramienta de Priorización implementada en dos clínicas de la ciudad de Medellín, una de atención general de alto nivel de complejidad denominada dentro del presente como Clínica A y una segunda institución especializada en oftalmología, que en adelante se identificará en el proyecto como Clínica B, con objeto proponer metodologías para disminuir la ocurrencia e impacto de fallas, según sea mediante métodos y técnicas que garanticen el correcto funcionamiento de los equipos, con el fin de conocer las diferentes ocurrencias que se pueden presentar y realizar estrategias de prevención y mitigación, proporcionando un entorno seguro y funcional de las diferentes áreas de estas instituciones de salud, teniendo un funcionamiento confiable. El objetivo principal de este trabajo es plantear procedimientos de mantenimiento en equipos biomédicos, teniendo como base el RCM el cual pueda ser aplicado en instituciones prestadoras de salud para disminuir y mitigar fallas en los equipos. [1]que describen diferentes parámetros, sirviendo como base para llevar un registro y seguimiento de los equipos y, posteriormente, plantear técnicas de RCM para así lograr disminuir fallas y actividades correctivas en los diferentes

servicios de ambas instituciones. Mediante las actividades implementadas también se busca mejorar el Proceso de Gestión de Equipos Biomédicos planificando metodologías, mediante un mantenimiento centrado en confiabilidad, que contribuyan en la identificación de aquellas fallas más comunes y las intervenciones a lo largo de su vida útil.[19]

### 2.2.3 Autores: (Cerrón & José Luis, 2020)

**Título:** Propuesta de mejora del sistema de gestión de mantenimiento, aplicando la metodología del mantenimiento centrado en la confiabilidad (RCM) para los equipos médicos custodiados por la empresa Chejampi Biomedical SAC

**Resumen:** El mantenimiento centrado en la confiabilidad (RCM) es una metodología muy reconocida y de uso extendido en la elaboración de planes de mantenimiento de activos, basándose en asegurar las funciones del activo para la satisfacción del usuario o propietario. Actualmente existen varias metodologías para la implementación del RCM. En ese sentido buscamos implementar la metodología RCM como sistema de gestión de mantenimiento de un determinado centro Hospitalario que sólo cuenta con los métodos tradicionales de mantenimiento (reactivo y preventivo). Las metodologías desarrolladas en esta investigación para la implementación del RCM son: Análisis de Criticidad (AC) para jerarquizar y determinar el activo crítico, Análisis de Causa Raíz (ACR) para determinar las causas de fallas del activo crítico, Análisis de Modos de Falla y Efectos (AMFE) para definir los números de prioridad de riesgo (NPR), jerarquizar las fallas del activo crítico, Análisis de Costo de Ciclo de Vida (LCC por sus siglas en inglés) para pronosticar los posibles “flujos de caja” durante la vida útil del activo crítico; incluyendo costos de capital (CAPEX) y costos Operativos (OPEX) convirtiéndolos en un valor que pueda ser comparado económicamente en el tiempo (para activos con tiempo de vida diferente). Adicionalmente se ha tocado temas como: Diagrama de Análisis de Proceso (DAP) para realizar la comparación entre el sistema de mantenimiento actual y el sistema de mantenimiento propuesto, Distribución de Weibull para determinar probabilísticamente el tiempo promedio entre fallas (MTBF) y el tiempo promedio para reparar (MTTR), simulación mediante software (Minitab 18, Arena 14, Raptor 6 y Crystal Ball 2016) para determinar los principales indicadores de gestión de mantenimiento KPIs (confiabilidad, disponibilidad, mantenibilidad, MTTR y MTBF), a partir de las tasas de fallas de los activos. Como resultado de la aplicación de la metodología del RCM se espera incrementar la disponibilidad de los activos médicos, así como la reducción de los costos asociados al mantenimiento de dichos activos.[20]

#### 2.2.4 Autores: (Carbajal Rodriguez & Chuman Piscoya, 219)

**Título:** Gestión de mantenimiento y la eficiencia de los equipos biomédicos en la unidad de cuidados intensivos de un establecimiento de salud nivel II-2 de la región Callao, período 2018-2019

**Resumen:** La presente investigación, tiene como principal objetivo determinar como la gestión de mantenimiento se relaciona con la eficiencia de los equipos biomédicos en la Unidad de Cuidados Intensivos de un establecimiento de salud nivel II-2 de la Región Callao, período 2018-2019. La de gestión de mantenimiento, contribuye a sostener la calidad de los equipos biomédicos en un estado óptimo, permitiendo al personal como a los establecimientos de salud retribuir la atención beneficiaria y desarrollar la competitividad en la variedad de sus servicios que ofrecen. El tipo de investigación fue descriptiva y transversal, de un diseño no experimental y el nivel correlacional. La muestra estuvo establecida por 30 trabajadores del área de Mantenimiento Hospital Lima Norte Callao Luis Negreiros Vega, El instrumento que se utilizó fue el cuestionario con 15 interrogantes. Los resultados evidenciaron un 76.67% de nivel alto que percibió el personal del área de mantenimiento sobre la eficiencia de los equipos biomédicos en la Unidad de Cuidados Intensivos y un 66.67% de un nivel alto percibieron los mismos en cuanto a la variable la gestión de mantenimiento. Las conclusiones llegaron a determinar que existe una relación entre la eficiencia los equipos biomédicos en la Unidad de Cuidados Intensivos y la gestión de mantenimiento, al tener una correlación de Spearman de 0,164\*\* y una significancia de 0,001.[21]

#### 2.2.5 Autores: (Orellana Solis, 2021)

**Título:** Análisis de fallas para incrementar la disponibilidad de los ventiladores mecánicos en las áreas UCI del HNERM-ESSALUD bajo el enfoque del RCM

**Resumen:** En el presente trabajo de investigación se consideró como objetivo implementar un plan de mantenimiento preventivo en base al RCM para incrementar el nivel de disponibilidad de los ventiladores mecánicos en las áreas UCI del HNERM – ESSALUD. La investigación es de tipo aplicada, de diseño experimental y de nivel explicativo. Como población consistió un total de 28 ventiladores mecánicos de la marca Maquet, modelo servo-I y el tipo de muestreo es del tipo no probabilístico. La técnica para la recolección de datos empleada para esta investigación fue la evidencia documentaria, fichas técnicas de los equipos, reportes de las órdenes de trabajo de mantenimiento correspondientes a los anteriores años del estudio y posteriores, manual de servicio del equipo.

Asimismo, los instrumentos empleados para la recolección de datos fueron los formatos de: Frecuencia de fallas y tiempos de parada, orden de trabajo mantenimiento, registro de reparaciones, disponibilidad de equipos, tiempo medio entre fallas y tiempo medio de reparación. La mejora de un plan de mantenimiento preventivo en base al RCM a los ventiladores mecánicos se fundamentó en los requerimientos del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, tenerlos en condiciones funcionales y operativos, a fin de cumplir con la demanda de brindar soporte de vida a los pacientes infectados por el COVID-19.[22]

### 3 Antecedentes

#### 3.1 Autores: MARIA CAROLINA DUQUE SUAREZ

**Título:** gestión de mantenimiento centrado en confiabilidad (RCM) en un laboratorio de calibración para equipos de medición y control de metrología biomédica y física.

De este trabajo, se deduce que la estrategia de mantenimiento centrado en confiabilidad planteada y los principales elementos para la gestión del mantenimiento, permiten garantizar que los laboratorios de calibración presten un servicio de calidad asegurando la confiabilidad de los resultados de las calibraciones bajo el establecimiento de lineamientos de organización y planificación de mantenimiento.

Como se demuestra en este trabajo, se obtuvieron resultados a partir de la aplicación de la metodología de mantenimiento centrado en confiabilidad a los 82 equipos del laboratorio de magnitud física y biomédica, para lo anterior se realizó un inventario de equipos y se caracterizaron por medio de las fichas técnicas de estos, determinando tres grupos de equipos los equipos patrones de trabajo, equipos auxiliares y equipos patrones de referencia. Asimismo, efectuó un análisis de criticidad en el cual se obtuvo resultado 9 equipos críticos correspondiendo al 11%, 3 se micríticos siendo el 4% y 70 equipos no críticos correspondiendo al 85% del servicio de calibración.

Se puede ver que el análisis de criticidad se evaluó la frecuencia de fallas, la flexibilidad operacional y el impacto operacional de acuerdo a la ponderación obtenida en las encuestas realizadas a los metrólogos, encargados de los laboratorios y personal que manipula los equipos del laboratorio, por esta razón, se concluye que el elemento determinante fue el impacto operación de calibración resaltándose en los equipos críticos el más alto puntaje en dicho elemento, así mismo, los porcentajes de evaluación fueron para los equipos críticos el 20%, equipos se micríticos el 30% y equipos no críticos 50%.

Está claro que la herramienta de confiabilidad operacional como el análisis de modos y efectos de falla, logra establecer de cada equipo la función, componente/ pieza, las fallas funcionales, los efectos, consecuencias y las acciones correctoras de cada falla. Además, permite garantizar que todas las acciones a ejecutar deben realizarse bajo los parámetros del manual del fabricante, los instructivos de uso y protocolos de calibración, lo anterior permitió documentar la experiencia del personal de mantenimiento y los metrólogos, logrando una mejor comprensión del comportamiento de los equipos y su mantenimiento. [23]

### **3.2 Autores:** JOSÉ LUIS RAMÍREZ MAMANI

**Título:** PLANIFICACIÓN DE GESTIÓN DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA UNIDAD DEL BLOQUE QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL DE CLÍNICAS UNIVERSITARIO

el trabajo dirigido realizado en la unidad del bloque quirúrgico del Hospital de Clínicas Universitario fue muy provechoso para mi persona debido a que obtuve mayor conocimiento y practica en campo laboral de la electromedicina, esto ayudara en el desempeño de mis funciones en la empresa dando soluciones y mejorando el servicio.

Además, se puede indicar que se determinó de manera adecuada la situación actual del Bloque Quirúrgico en cuanto a la organización de mantenimientos, y desarrollando el inventario realizando una codificación de los equipos y organizando los manuales e historiales de los equipos que estos forman parte como documentación de los Equipos biomédicos de la Unidad mencionada, dando el cumplimiento al cronograma de actividades.

La implementación de protocolos de mantenimiento y la identificación de la necesidad del modelo de gestión de mantenimiento ayudo notablemente en el cumplimiento de los objetivos.

Es necesario resaltar que se tomó en cuenta para el desarrollo del cronograma de mantenimiento a los equipos biomédicos del bloque quirúrgico, que tienen mayor relevancia e importancia en un quirófano, puesto que los equipos son de uso frecuente y están en contacto con los pacientes de manera directa y el resto de los equipos no son muy frecuentes y el contacto con el paciente es de manera indirecta.

En todo caso aquellos equipos que no son parte del cronograma de mantenimientos son sujetos para realizar un mantenimiento correctivo en cuanto así lo requiera, sin embargo, en cuanto a las inspecciones correspondientes las mismas deben ser consideradas en el gestiona miento de mantenimientos.[24]

### **3.3 Autores:** Felipe Ignacio Morales González, Manuel Javier Órdenes Corvalán

**Título:** Propuesta de un Plan de Mantenimiento Preventivo basado en la Metodología RCM II para los equipos médicos críticos para las áreas de Unidad de Esterilización, Pabellones Quirúrgicos y Unidad del Paciente crítico del Hospital Militar de Santiago.

En este Trabajo de Título se ha realizado una propuesta basada en la metodología RCM II (la implementación no está contemplada), la cual incluye el análisis de equipos médicos a estudiar, de acuerdo con sus fallas y efectos, las cuales se han visto aumentadas provocando que sean solucionadas mediante mantenciones correctivas y que consecuentemente hacen disminuir la disponibilidad de los equipos médicos críticos. Esto genera, a su vez una pérdida de confianza en la operatividad al momento de utilizarlos. Este trabajo y su aplicación busca disminuir estas mantenciones correctivas por medio de una planificación metódica, a través de los análisis de fallas, sus modos y consecuencias, para así prevenir o encontrar las que no sean visibles para los operarios de los equipos médicos críticos del HMS.

Se diagnostica la situación actual del área de mantenimiento del HMS y se concluye que el plan actual no es el adecuado, puesto que los equipos médicos no están con la disponibilidad necesaria.

Se compara mediante indicadores de mantenimiento la situación

actual con la propuesta en el presente Trabajo de Título a través de una simulación, en donde los datos correspondientes al año 2015 se utilizaron como base para aplicar el Plan de Mantenimiento Preventivo propuesto. Como resultado de esta simulación se obtuvo:

- Aumento en la cantidad de mantenciones preventivas.
- Disminución en la cantidad mantenciones correctivas.
- Disminución en el tiempo de respuesta a cada falla.
- Aumento en la disponibilidad de los equipos médicos críticos (véase Tabla 5.1) quienes al mismo tiempo aumentan la disponibilidad de los servicios en las áreas de Unidad de Esterilización, Pabellones Quirúrgicos y Unidad del Paciente Crítico.
- Disminución de los costos totales, a través de una reducción en costos de mantención correctiva y un aumento en los costos de mantención preventiva, como se puede apreciar en la Tabla 5.2.

Tabla 10: Disponibilidad equipos seleccionados.

| <b>Equipos</b>                          | <b>Disponibilidad actual 2015 (%)</b> | <b>Disponibilidad plan propuesto (%)</b> |
|-----------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|
| Monitor multiparámetro                  | 89,45                                 | 99,89                                    |
| Unidad de anestesia                     | 87,23                                 | 99,93                                    |
| Unidad esterilizadora por vapor de agua | 76,79                                 | 99,41                                    |
| Ventilador para cuidados intensivos     | 82,55                                 | 99,83                                    |

Fuente 11: Felipe Ignacio Morales González, Manuel Javier Órdenes Corvalán  
<http://repositoriobibliotecas.uv.cl/bitstream/handle/uvscl/566/Morales%20González,%20Felipe%20-%20Órdenes%20Corvalán,%20Manuel%20.pdf?sequence=1> [25]

Tabla 11: Costos de mantención actual v/s costo de mantención plan propuesto.

**Tabla 5.2 Costos de mantención actual v/s Costos de mantención plan propuesto.**

| <b>Mantenimiento</b> | <b>Costos plan actual (\$)</b> | <b>Costos plan propuesto (\$)</b> |
|----------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| Preventivo           | 6.262.752                      | 22.230.972                        |
| Correctivo           | 51.564.193                     | 23.661.350                        |
| <b>Total</b>         | <b>57.828.945</b>              | <b>45.892.322</b>                 |

Fuente 12: Felipe Ignacio Morales González, Manuel Javier Órdenes Corvalán  
<http://repositoriobibliotecas.uv.cl/bitstream/handle/uvscl/566/Morales%20González,%20Felipe%20-%20Órdenes%20Corvalán,%20Manuel%20.pdf?sequence=1> [25]

Se concluye que el Plan de Mantenimiento Preventivo propuesto de ser aplicado es mejor que la situación actual, debido a que la orientación que toma este plan se basa en tareas preventivas que buscan reducir fallas específicas y frecuentes en el funcionamiento de los equipos médicos críticos, caso que en la situación actual no se realiza, por lo tanto la implementación de este documento involucraría tener una visión más detallada de las funcionalidades de los equipos y los posibles modos de fallas que pudiesen ser controlado por medio de las tareas a condición y las tareas cíclicas, como sustituciones y reacondicionamiento.[25]

### 3.4 Autores: Jorge Antonio Orellana Solís

**Título:** Análisis de fallas para incrementar la disponibilidad de los ventiladores mecánicos en las áreas UCI del HNERM-ESSALUD bajo el enfoque del RCM.

En el presente trabajo de investigación se consideró como objetivo implementar un plan de mantenimiento preventivo en base al RCM para incrementar el nivel de disponibilidad de los ventiladores mecánicos en las áreas UCI del HNERM – ESSALUD. La investigación es de tipo aplicada, de diseño experimental y de nivel explicativo. Como población consistió un total de 28 ventiladores mecánicos de la marca Maquet, modelo servo-I y el tipo de muestreo es del tipo no probabilístico. La técnica para la recolección de datos empleada para esta investigación fue la evidencia documentaria, fichas técnicas de los equipos, reportes de las órdenes de trabajo de mantenimiento correspondientes a los anteriores años del estudio y posteriores, manual de servicio del equipo. Asimismo, los instrumentos empleados para la recolección de datos fueron los formatos de: Frecuencia de fallas y tiempos de parada, orden de trabajo mantenimiento, registro de reparaciones, disponibilidad de equipos, tiempo medio entre fallas y tiempo medio de reparación. La mejora de un plan de mantenimiento preventivo en base al RCM a los ventiladores mecánicos se fundamentó en los requerimientos del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, tenerlos en condiciones funcionales y operativos, a fin de cumplir con la demanda de brindar soporte de vida a los pacientes infectados por el COVID-19.

Después de haber realizado la prueba piloto en el primer trimestre del presente año 2021 se pudo rescatar resultados positivos en la disponibilidad de los ventiladores mecánicos del área UCI del HNERM el cual tuvo un incremento de 11.37%, en relación con el primer trimestre del año 2020 con un promedio de 99.88%, de disponibilidad de los equipos.

Se concluyó que las causas críticas que generan la baja disponibilidad en los ventiladores mecánicos de las áreas UCI del HNERM-ESSALUD el 16.7% se daba por el plan de mantenimiento no adecuado. La otra causa principal se da por el requerimiento de repuestos deficientes.[22]

## **4 CAPITULO 1: DIAGNOSTICAR POR MEDIO DE RESOLUCIONES Y NORMATIVAS EXISTENTES DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA EMPRESA JF INGENIERÍA.**

En Colombia todas las instituciones que presten servicios de salud deben cumplir con varias disposiciones legales, las cuales han sido establecidas por el gobierno de Colombia con el fin de garantizar la infraestructura y su dotación hospitalaria como lo vienen siendo:

### **4.1 LEY NÚMERO 100 DE 1993**

#### **4.1.1 objetivo:**

La ley 100 de 1993 es el sistema de seguridad integral vigente encargado de regular el sistema pensional de salud, riesgos laborales y el sistema de servicios sociales; esta establece que cada hospital debe invertir en mantenimiento cada año para asegurar la infraestructura física de la entidad.

#### **4.1.2 ARTICULO 189 mantenimiento Hospitalario:**

Los hospitales públicos y los privados en los cuales el valor de los contratos suscritos con la nación o las entidades territoriales representen más del treinta por ciento (30 %) de sus ingresos totales deberán destinar como mínimo el 5 % del total de su presupuesto a las actividades de mantenimiento de la infraestructura y la dotación hospitalaria.

#### **4.1.3 Circular 29 de 1997:**

básicamente esta circular define la necesidad de implementar en todas las instituciones prestadores de servicios de salud un plan de mantenimiento anual, con el fin de que las autoridades de cada institución sean responsables a la hora de prestar sus servicios de salud y a su vez de definen los siguientes objetivos de mantenimiento:

- Garantizar la seguridad de los pacientes y del personal que administra y utiliza los recursos físicos del hospital.
- Apoyar el servicio de salud en el cumplimiento de los objetivos de calidad ordenados por la ley.

- Asegurar la disponibilidad y el funcionamiento eficiente de los recursos físicos necesarios para prestar servicios de salud y ayudar a reducir los costos de operaciones de la institución.

#### **4.2 RESOLUCION NUMERO 4445 DE 1996:**

##### **4.2.1 Objetivos:**

Resolución por la cual se dictan normas para el cumplimiento del contenido del Título IV de la Ley 09 de 1979, en lo referente a las condiciones sanitarias que deben cumplir los establecimientos hospitalarios y similares.

##### **4.2.2 Campos de aplicación:**

Cuando no se indique expresamente, debe entenderse la obligatoriedad de los requisitos para todas las instituciones prestadoras de servicios de salud y para todos los prestadores de servicios de salud.

En las edificaciones, donde a la fecha de la expedición de la presente resolución funcionen las instituciones prestadoras de servicios de salud y los prestadores de servicios de salud, deberán adecuarse a las disposiciones aquí contenidas de acuerdo con el plan de cumplimiento que se establezca de común acuerdo con la Dirección Seccional, Distrital o Local de Salud competente o su equivalente.

#### **4.3 DECRETO 4725 DEL 2005**

##### **4.3.1 Objetivo y ámbitos de aplicación del decreto:**

El presente decreto tiene por objeto, regular el régimen de registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria en lo relacionado con la producción, procesamiento, envase, empaque, almacenamiento, expendio, uso, importación, exportación, comercialización y mantenimiento de los dispositivos médicos para uso humano, los cuales serán de obligatorio cumplimiento por parte de todas las personas naturales o jurídicas que se dediquen a dichas actividades en el territorio nacional.[26]

#### **4.4 RESOLUCIÓN 3100 DEL 2019**

##### **4.4.1 Objetivo:**

La presente resolución tiene como objetivo definir los procedimientos y sus condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de las habilitaciones de los servicios de salud.

#### **4.4.2 Campos de aplicación:**

- En las instituciones prestadoras de servicios de salud.
- Los profesionales independientes de salud.
- Los servicios de transporte especial de pacientes.
- En las entidades con objeto social diferente a la prestación de servicios de salud.
- En las secretarías de salud departamentales o distritales o entidad que tenga a cargo dichas competencias.
- En las entidades responsables del pago de servicios de salud.
- La superintendencia nacional de salud.

Se encuentran exceptuados de cumplir con lo establecido en la resolución 3100 del 2019 los servicios de salud que se presten intramural mente en los establecimientos carcelarios o penitenciarios que se les aplique el modelo de atención en salud definido en la ley 1709 de 2014. a su vez se encontraran exceptas las entidades que presten servicios de salud pertenecientes al régimen especial y de excepción que fueron establecidos en el artículo 279 de la ley 100 de 1993 (dispone que el Sistema General de Seguridad Social en Salud contenido en dichas normas, no se aplica entre otros a los miembros de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, a los afiliados al Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio, ni al personal regido por el Decreto Ley 1214 de 1990, con excepción de aquel que se vincule a partir de la vigencia de la Ley 100 de 1993, ni a los miembros no remunerados de las corporaciones públicas, ni a los servidores públicos o pensionados de Ecopetrol, ni a los afiliados al sistema de salud adoptado por las universidades).

#### **4.4.3 Condiciones de habilitación que deben cumplir los prestadores de servicios de salud.**

Los prestadores de servicio de salud para su inicio o permanencia en el sistema único de habilitación obligatorio de garantía de calidad de la atención de salud deberán cumplir con los siguientes requisitos:

- Deben tener capacidad técnico-administrativa.
- Deben tener patrimonial y financiera.
- Deben tener capacidad tecnológica y científica.

Todas las condiciones de habilitación, definiciones, estándares y sus criterios están establecidos en el manual de inscripción de los prestadores y habilitaciones de los servicios de salud.

#### **4.4.4 Autoevaluación de las condiciones de habilitación:**

La autoevaluación es un mecanismo de comprobación de las condiciones de habilitación establecidas en el manual de prestadores de servicios de salud, esto se efectúa periódicamente por parte de los prestadores de salud y junto con su declaración de cumplimiento en el REPS.

En los siguientes casos es un requisito la autoevaluación:

- Cuando se realice la inscripción del prestador de servicios de salud y habilitación de los servicios.
- Cuando se cumplan 4 años de la vigencia de la inscripción inicial del prestador de servicios de salud y antes de que se venza.
- Antes de que sea el vencimiento del término de renovación anual de la inscripción.
- Simultáneamente al reporte de novedades, en la cuales señale el manual de inscripción de prestadores y habilitaciones de servicios de salud.

#### **4.4.5 inscripción en el REPS (registro especial de prestadores de servicio de salud).**

Se deberán cumplir los siguientes pasos para que un prestador de servicios de salud se inscriba y habilite servicios en el REPS:

- deberá ingresar en la página web de la secretaria de salud departamental o distrital, donde ubicará el enlace de inscripción de prestadores de servicios de salud del aplicativo REPS.
- Deberá determinar la sede o sedes donde va a funcionar.
- Deberá determinar los servicios que desea habilitar, su complejidad, modalidad y su capacidad de instalada de acuerdo con los servicios que se encuentren en el REPS.
- Diligenciar la declaración de autoevaluación.
- Deberá llenar el formulario de inscripción al REPS.
- Por último, deberá imprimir el formulario de inscripción.

Tanto la autoevaluación como la inscripción se deberá radicar el cumplimiento de las condiciones ante la secretaria de salud distrital o departamental.

## **4.5 Norma técnica NTC-ISO colombiana 55001**

### **4.5.1 Objetivo**

Esta norma internacional especifica los requisitos para implementar, mantener y mejorar un sistema de gestión para la gestión de activos.

Esta norma internacional está dirigida para que la usen:

- Cualquier organización que desean establecer, mejorar y mantener el sistema de gestión de activos.
- Organizaciones prestadoras de servicios y de desarrollo de actividades de gestión de activos.
- Entidades que evalúan la capacidad de la organización en el cumplimiento de los requisitos legales, regulatorios y contractuales.

### **4.5.2 Determinación del alcance del sistema de gestión de activos**

La institución u organización debe establecer los límites y la aplicación del sistema de gestión de activos para determinar su alcance, para hallar este alcance la organización debe tener en cuenta los siguientes aspectos:

- La interacción con otros sistemas de gestión de activos.
- Los criterios para la toma de decisiones de gestión de activos.
- Las partes importantes la cuales serán relevantes para el sistema de gestión de activos.
- La institución debe establecer los problemas externos e internos que sean importantes para su propósito los cuales afecten su capacidad para lograr los resultados esperados en el sistema de gestión de activos.
- Los requisitos de las partes interesadas en el sistema de gestión de activos.
- Los requisitos de las partes interesadas para registrar información financiera y no financiera de importancia para la gestión de activos.

### **4.5.3 Sistema de gestión de activos**

Las instituciones u organizaciones deben implementar, mantener y optimizar continuamente un sistema de gestión de activos, incluidos los procesos necesarios y sus interacciones siguiendo lo dicho en la Norma técnica NTC-ISO colombiana 55001

## **4.6 Norma internacional ISO 9001 (norma en la que se encuentra certificada CLINICAL HOUSE)**

### **4.6.1 Objetivo y sus campos de aplicación.**

Básicamente esta norma internacional da a conocer los requisitos para un sistema de gestión de la calidad cuando una organización:

- Quiere mostrar su capacidad para brindar productos y servicios que satisfagan la demanda de los clientes y los reglamentarios aplicables.
- Quiere aumentar la satisfacción del cliente mediante la eficacia del sistema, incluyendo los procesos para la optimización del sistema y por último el aseguramiento de la conformidad de los clientes y reglamentarios aplicables.

El 23 de septiembre de 2015, se publicó la nueva versión ISO 9001:2015. La revisión de la norma surgió por la necesidad de adaptar la norma a los tiempos actuales en los que se ven envueltas las organizaciones.

### **Estructura de la norma 9001:2015:**

1. Alcance
2. Referencias Normativas
3. Términos y Definiciones
4. Contexto de la Organización
5. Liderazgo
6. Planificación
7. Soporte
8. Operación
9. Evaluación del Desempeño
10. Mejora

Además, con esta nueva estructura, algunos requisitos se han visto modificados, eliminados o se han añadido como nuevos.

Por ejemplo, la gestión de documentos y registros, que hasta el momento se localizaban en el apartado 4.2 pasa a ser el 7.5 y además adquiere el nuevo término de información documentada.

A nivel estructural, otro cambio se observa en el capítulo 7.4 de la actual ISO 9001:2008 “Suministro” pasa a formar parte del nuevo 8.6 “Liberación de productos y servicios”. La cláusula 7.4 “Compras” modifica su nomenclatura y posición, convirtiéndose en el 8.4 “Control de los productos y servicios suministrados externamente”.

En la nueva versión, el enfoque basado en procesos se convierte en el apartado 4.4 “Sistema de Gestión de la Calidad y sus procesos”. Si hay algo que destacar como principal ventaja de este enfoque, hay que centrarse en el incremento de la gestión y control de las interacciones existentes entre procesos y jerarquías funcionales de cada organización.[27]

Tabla 12: Normativas y resoluciones de gestión y mantenimiento de instituciones prestadoras de servicios de salud

| <b>Norma o resolución</b>             | <b>Gestión hospitalaria o gestión de activos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Aspectos relacionados al mantenimiento o aspectos relevantes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ley 100 de 1993</b>                | Básicamente esta define el sistema de seguridad social y es el encargado de regular el sistema pensional de salud, riegos laborales y el sistema de servicios sociales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Establece que Los hospitales públicos y los privados en los cuales el valor de los contratos suscritos con la nación o las entidades territoriales representen más de treinta por ciento (30 %) de sus ingresos totales deberán destinar como mínimo el 5 % del total de su presupuesto a las actividades de mantenimiento de la infraestructura y la dotación hospitalaria. |
| <b>Resolución número 4445 de 1996</b> | Establece el cumplimiento del contenido del título IV de la ley 09 de 1979, en donde define las condiciones sanitarias que deben cumplir los establecimientos hospitalarios o instituciones prestadoras de servicios de salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Define la vigilancia, control e inspección en la asignación de los recursos destinados al mantenimiento hospitalario y en la creación de planes de mantenimiento a las instituciones prestadoras de servicios de salud.                                                                                                                                                      |
| <b>Decreto 4725 del 2005</b>          | El presente decreto tiene por objeto, regular el régimen de registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria en lo relacionado con la producción, procesamiento, envase, empaque, almacenamiento, expendio, uso, importación, exportación, comercialización y mantenimiento de los dispositivos médicos para uso humano, los cuales serán de obligatorio cumplimiento por parte de todas las personas naturales o jurídicas que se dediquen a dichas actividades en el territorio nacional. | Especifica el área de servicio de mantenimiento dentro de la norma, definiendo como se ubican los equipos fijos que garantizan la operatividad en las instituciones prestadoras de servicios.                                                                                                                                                                                |

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Resolución 3100 del 2019</b>               | La presente resolución tiene como objetivo definir los procedimientos y sus condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de las habilitaciones de los servicios de salud.                                                                          | Esta resolución define los responsables de los mantenimientos y del plan de visitas para la verificación del cumplimiento de las condiciones de habilitaciones de los servicios.                                                                                                                                                                                            |
| <b>Norma técnica NTC-ISO colombiana 55001</b> | Básicamente esta norma internacional especifica los requisitos para implementar, mantener y mejorar un sistema de gestión para la gestión de activos.                                                                                                                       | Esta norma coordina actividades financieras, operacionales, de mantenimiento y de riesgos con los activos de una organización para obtener el mayor rendimiento de estos.                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Norma internacional ISO 9001</b>           | Básicamente esta norma internacional da a conocer los requisitos para un sistema de gestión de la calidad cuando una organización quiere mostrar su capacidad para brindar productos y servicios que satisfagan la demanda de los clientes y los reglamentarios aplicables. | El sistema de gestión de calidad se basa en la norma ISO 9001, las empresas se interesan por obtener esta certificación para garantizar a sus clientes la mejora de sus productos o servicios y estos a su vez prefieren empresas comprometidas con la calidad. Por lo tanto, las normas como la ISO 9001 se convierten en una ventaja competitiva para las organizaciones. |

*Fuente 13: Autor*

## **5 CAPITULO 2: CARACTERIZAR LOS ACTIVOS MANTENIBLES DE LA IPS CLINICAL HOUSE EJECUTADO POR LA EMPRESA JF INGENIERÍA.**

### **5.1 BASES TEORICA**

La IPS CLINICAL HOUSE S.A.S.; Empresa Cucuteña, líder en innovación y a la vanguardia en la prestación de servicios de salud de baja y mediana complejidad en atención domiciliaria, hospitalización extensiva en casa, consulta externa, apoyo diagnóstico; con un modelo de atención integral, talento humano idóneo que promueve una atención segura, oportuna, eficiente, eficaz, en trato humanizado a los pacientes y sus familias, enfocándonos a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, igualdad de género y el auto cuidado.[28]

#### **5.1.1 Dispositivos médicos y equipos biomédicos**

Los dispositivos biomédicos son instrumentos, aparatos, equipos o cualquier artículo relacionado que ayudan al personal médico a diagnosticar, prevenir, supervisar, tratar o aliviar una enfermedad que presente un paciente, a su vez permiten investigar, sustituir, modificar o dar soporte de la estructura anatómica o de algún proceso fisiológico.[29]

Una de las principales características de los equipos biomédicos es que son fabricados con materiales de alta calidad como lo vendría siendo el acero inoxidable o el titanio, haciendo que estos sean resistentes a la esterilización y las soluciones de limpieza que se usen en los pacientes, por estas razones es importante el mantenimiento en este tipo de equipos para su correcto funcionamiento.[30]

#### **5.1.2 Clasificación de dispositivos y equipos biomédicos**

Los equipos biomédicos se clasifican de acuerdo con el riesgo que afecta al paciente o al operador:

##### **Clase I**

- **Productos no invasivos:** Todos los productos no invasivos serán incluidos en la clase 1.

Todos los productos no invasivos que realicen contacto con la piel lesionada, que vayan a ser utilizados como barrera mecánica o para realizar compresión para la absorción de exudados.

- **Productos invasivos:** los productos que tengan relación con los orificios corporales, salvo los productos invasivos quirúrgicos, que no se encuentren conectados a productos sanitarios activos.

los productos que tengan relación con los orificios corporales, salvo los productos invasivos quirúrgicos, que no estén conectados a un dispositivo medico activo este es utilizado en la cavidad oral hasta la faringe, en la oreja seria hasta el tímpano o en alguna cavidad nasal.

- **Productos activos:** todos los productos activos que no estén incluidos en ninguna de las demás clases se incluirán en la clase I.

## Clase IIA

- **Productos no invasivos:** todos aquellos que se encuentran destinados al transporte o almacenamiento de sangre, fluidos o tejidos corporales; líquidos o gases desinados a una perfusión, todo lo que se inserte o administre en el cuerpo entraran en la clase IIA:

Si son utilizados para el almacenamiento o canalización de sangre, fluidos, órganos, partes de órganos y tejidos corporales; junto con todos los productos no invasivos que se enfoquen en modificar la composición biológica o química de la sangre. De otros fluidos corporales y de otros líquidos destinados a introducirse en el cuerpo, a su vez entrarían todos los productos no invasivos que no se incluyan en la clase I y IIB.

- **Productos no invasivos:** todos los productos que sean invasivos y tengan relación con los orificios corporales, a su vez todos los productos invasivos de uso quirúrgicos que se usen de manera pasajera entraran en esta clase.

Todos los productos invasivos que tengan una relación con los orificios corporales, salvo los productos invasivos de tipo quirúrgicos, que no se encuentren destinados a ser conectados a un producto sanitario activo.

Todos los productos que se implanten y los productos invasivos de uso prolongados de tipo quirúrgico que se usen para colocarse dentro de los dientes.

- **Productos activos:** todos los productos que sean terapéuticos que se usen para administrar o intercambiar energía serán incluidos en esta clase.

Todos los productos activos que se usen para realizar diagnósticos serán incluidos en esta clase como los siguientes:

- Si se usa para la creación de imágenes de la distribución en vivo de fármacos radiactivos.
- Si se usan para permitir el diagnóstico directo o a vigilancia de procesos fisiológicos vitales.
- Si se usan para introducir energía que vaya a ser digerida por el cuerpo humano, con excepción de los productos cuyo propósito sea la iluminación del organismo del paciente en el espectro visible.

Todos los productos con el propósito de administrar medicamentos, líquidos corporales o diferentes sustancias al organismo, estos serán incluidos en esta clase.

## Clase IIB

- **Productos no invasivos:** todos los productos destinados al uso de desinfección, limpieza, enjuague o en su caso a la hidratación de entes de contacto se incluirán a la clase IIB.

Teniendo en cuenta las otras reglas las bolsas de sangre se incluirán a la esta clase, a su vez todos los productos invasivos que se usen para modificar la composición biológica o química de la sangre u otros fluidos corporales.

Todos los productos no invasivos que tengan contacto con la piel lastimada si estos se usan para tratar las heridas que se hayan producido por una ruptura de la dermis y solo se puedan curar por una segunda intención.

- **Productos invasivos:** todos los productos invasivos en relación con los orificios corporales, salvo los productos invasivos de tipo quirúrgicos, a su vez Todos los productos invasivos de tipo quirúrgico destinados a un uso pasajero que se destinen específicamente a diagnosticar, vigilar o corregir una alteración cardíaca o del sistema circulatorio central por contacto directo con estas partes del cuerpo.

Todos los productos invasivos de tipo quirúrgico destinados a un uso pasajero:

- Que se usen para suministrar energía como radiaciones ionizantes.
- Que se usen para aplicar un efecto biológico o para ser introducidos totalmente o en gran parte.

- Que se usen para suministrar medicamentos mediante un sistema de introducción si esto se hace de manera potencialmente peligrosa teniendo en cuenta como se aplica.

Todos los productos invasivos de tipo quirúrgico que se usan a corto plazo serán incluidos en esta clase.

- **Productos activos:** todos los productos terapéuticos activos destinados a suministrar o intercambiar energía si sus características son de las que pueden administrar energía al cuerpo humano o intercambiarla con el mismo de forma potencialmente peligrosa.

Todos los productos utilizados para el diagnóstico serán incluidos en esta clase, si se usan específicamente a la vigilancia de parámetros fisiológicos vitales, cuando se varían sus parámetros, como por ejemplo las variaciones en el sistema cardiaco, respiratoria, la actividad SNC las cuales representan un peligro inmediato para la vida de una persona o paciente.

### Clase III

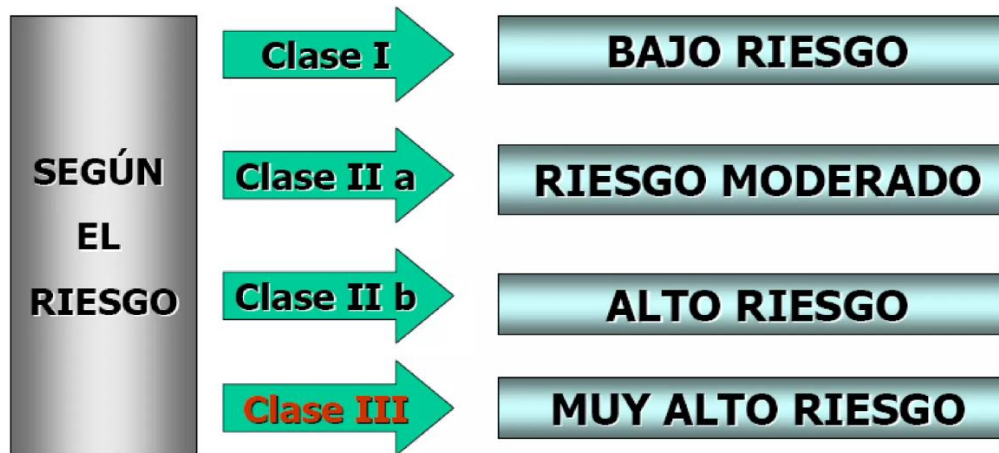
Todos los productos invasivos de tipo quirúrgico que se usen a corto plazo serán añadidos a esta clase cuando tenga como finalidad:

- Específicamente para diagnosticar, monitorear o corregir alteraciones cardiacas o del sistema circulatorio central por contacto directo.
- Utilizados específicamente, en contacto directo con el sistema nervioso
- Los que ejercen un efecto biológico.

Todos los productos implantables y os productos invasivos de uso prolongado que sean de uso quirúrgico.

Todos los productos elaborados con tejidos animales o derivados de los mismos que hayan sido transformados en inviables serán incluidos en esta clase.[31]

Ilustración 2: clasificación por riesgo de los equipos biomédicos



Fuente 14: <https://es.slideshare.net/fabioalberto/manual-dispositivos-medicos> [32]

## 5.2 Medicina general

A medicina general es etapa inicial de atención médica especializada en la prevención, detección y tratamiento de enfermedades comunes, permitiendo a su vez remitir al paciente con el especialista indicado.[33]

Ilustración 3: Consultorio de medicina general



Fuente 15: Autor

## 5.2.1 Consultorio 1:

Tabla 13: Inventario de consultorio 1

|                                                                                   |                                       |  |      |      |     |                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--|------|------|-----|---------------------------------|--|
|  | INVENTARIO DE EQUIPOS BIOMEDICOS      |  |      |      |     | Código: PIT-FO-01               |  |
|                                                                                   |                                       |  |      |      |     | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |  |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA |  |      |      |     | Versión: 03                     |  |
| PROCESO/SERVICIO:                                                                 | CONSULTORIOS                          |  | AÑO: | 2022 | AZ: | 1                               |  |

| Nº | AREA / UBICACIÓN | NOMBRE DEL EQUIPO    | MARCA                | MODELO      | SERIAL        | REGISTRO INVIMA       | CLASIFICACION DEL RIESGO | Nº DE INVENTARIO | Nº FAC DE COMPRA |
|----|------------------|----------------------|----------------------|-------------|---------------|-----------------------|--------------------------|------------------|------------------|
| 1  | CONSULTORIO N°1  | BALANZA DIGITAL      | GMD                  | GMD-BD-1522 | 2019050900824 | N/R                   | I                        | N/R              | N/R              |
| 2  | CONSULTORIO N°1  | TENSIOMETRO          | LORD                 | CE0123      | 1223871       | INVIMA 2009DM-0004953 | I                        | N/R              | N/R              |
| 3  | CONSULTORIO N°1  | FONENDOSCOPIO        | LORD                 | N/R         | N/R           | INVIMA 2009DM-0004172 | I                        | N/R              | N/R              |
| 4  | CONSULTORIO N°1  | TERMOMETRO DIGITAL   | N/R                  | MC-101      | N/R           | N/R                   | I                        | N/R              | N/R              |
| 5  | CONSULTORIO N°1  | MARTILLO DE REFLEJOS | PRESTIGE DIAGNOSTICO | PD401G2     | N/R           | INVIMA 2022DM-0024950 | I                        | N/R              | N/R              |

Fuente 16: Autor

## 5.2.2 Consultorio 4

Tabla 14: Inventario consultorio 4

|                                                                                     |                                       |  |      |      |     |                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--|------|------|-----|---------------------------------|--|
|  | INVENTARIO DE EQUIPOS BIOMEDICOS      |  |      |      |     | Código: PIT-FO-01               |  |
|                                                                                     |                                       |  |      |      |     | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |  |
|                                                                                     | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA |  |      |      |     | Versión: 03                     |  |
| PROCESO/SERVICIO:                                                                   | CONSULTORIOS                          |  | AÑO: | 2022 | AZ: | 1                               |  |

| Nº | AREA / UBICACIÓN | NOMBRE DEL EQUIPO    | MARCA                | MODELO      | SERIAL           | REGISTRO INVIMA       | CLASIFICACION DEL RIESGO | Nº DE INVENTARIO | Nº FAC DE COMPRA |
|----|------------------|----------------------|----------------------|-------------|------------------|-----------------------|--------------------------|------------------|------------------|
| 1  | CONSULTORIO N°4  | FONENDOSCOPIO        | N/R                  | N/R         | N/R              | N/R                   | I                        | N/R              | N/R              |
| 2  | CONSULTORIO N°4  | TENSIOMETRO DE PARED | GMD                  | CE 0123     | 18060023         | INVIMA 2011DM-0008108 | I                        | N/R              | N/R              |
| 3  | CONSULTORIO N°4  | EQUIPO DE ORGANOS    | HILLROM              | 7710-71ML   |                  | INVIMA 2012DM-0009186 | I                        | N/R              | N/R              |
| 4  | CONSULTORIO N°4  | BALANZA ELECTRONICA  | GMD                  | GMD-BD-1522 | 2019011000472    | N/R                   | I                        | N/R              | N/R              |
| 5  | CONSULTORIO N°4  | NEGATOSCOPIO         | N/R                  | N/R         | N/R              | N/R                   | I                        | N/R              | N/R              |
| 6  | CONSULTORIO N°4  | TERMOMETRO DIGITAL   | LENZ                 | HK-901      | 901B309150005241 | N/R                   | I                        | N/R              | N/R              |
| 7  | CONSULTORIO N°4  | MARTILLO DE REFLEJOS | PRESTIGE DIAGNOSTICO | PD401G2     | N/R              | INVIMA 2022DM-0024950 | I                        | N/R              | N/R              |

Tabla 15 inventario consultorio 4

## 5.2.3 Consultorio 5

Tabla 16: Inventario consultorio 5

|                                                                                   |                                       |  |  |      |      |     |                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--|--|------|------|-----|---------------------------------|--|
|  | INVENTARIO DE EQUIPOS BIOMEDICOS      |  |  |      |      |     | Código: PIT-FO-01               |  |
|                                                                                   |                                       |  |  |      |      |     | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |  |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA |  |  |      |      |     | Versión: 03                     |  |
| PROCESO/SERVICIO:                                                                 | CONSULTORIOS                          |  |  | AÑO: | 2022 | AZ: | 1                               |  |

| Nº | AREA / UBICACIÓN | NOMBRE DEL EQUIPO    | MARCA                | MODELO     | SERIAL        | REGISTRO INVIMA       | CLASIFICACION DEL RIESGO | Nº DE INVENTARIO | Nº FAC DE COMPRA |
|----|------------------|----------------------|----------------------|------------|---------------|-----------------------|--------------------------|------------------|------------------|
| 1  | CONSULTORIO N°5  | TENSIOMETRO DE PARED | GMD                  | CE0123     | N/R           | INVIMA 2011DM-0008108 | I                        | N/R              | N/R              |
| 2  | CONSULTORIO N°5  | EQUIPO DE ORGANOS    | HILLROM              | 77710-71ML | N/R           | INVIMA 2012DM-0008186 | I                        | N/R              | N/R              |
| 3  | CONSULTORIO N°5  | MARTILLO DE REFLEJOS | PRESTIGE DIAGNOSTICO | PD401G2    | N/R           | INVIMA 2022DM-0024950 | I                        | N/R              | N/R              |
| 4  | CONSULTORIO N°5  | NEGATOSCOPIO         | N/R                  | N/R        | N/R           | N/R                   | I                        | N/R              | N/R              |
| 5  | CONSULTORIO N°5  | BALANZA MECANICA     | HEALTH O METER       | 402KL      | 402182101583W | INVIMA 2013DM-0010061 | I                        | N/R              | N/R              |

Fuente 17: Autor

## 5.2.4 Consultorio 6

Tabla 17: Inventario consultorio 6

|                                                                                     |                                       |  |  |      |      |     |                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--|--|------|------|-----|---------------------------------|--|
|  | INVENTARIO DE EQUIPOS BIOMEDICOS      |  |  |      |      |     | Código: PIT-FO-01               |  |
|                                                                                     |                                       |  |  |      |      |     | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |  |
|                                                                                     | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA |  |  |      |      |     | Versión: 03                     |  |
| PROCESO/SERVICIO:                                                                   | CONSULTORIOS                          |  |  | AÑO: | 2022 | AZ: | 1                               |  |

| Nº | AREA / UBICACIÓN | NOMBRE DEL EQUIPO    | MARCA                | MODELO     | SERIAL        | REGISTRO INVIMA       | CLASIFICACION DEL RIESGO | Nº DE INVENTARIO | Nº FAC DE COMPRA |
|----|------------------|----------------------|----------------------|------------|---------------|-----------------------|--------------------------|------------------|------------------|
| 1  | CONSULTORIO N°6  | NEGATOSCOPIO         | MARCA GENERICA       | N/R        | N/R           | N/R                   | I                        | N/R              | N/R              |
| 2  | CONSULTORIO N°6  | MARTILLO DE REFLEJOS | PRESTIGE DIAGNOSTICO | PD401G2    | N/R           | INVIMA 2022DM-0024950 | I                        | N/R              | N/R              |
| 3  | CONSULTORIO N°6  | TENSIOMETRO DE PARED | GMD                  | CE 0123    | N/R           | INVIMA 2011DM-0008108 | I                        | N/R              | N/R              |
| 4  | CONSULTORIO N°6  | EQUIPO DE ORGANOS    | HILLROM              | 77710-71ML | N/R           | INVIMA 2012DM-0008186 | I                        | N/R              | N/R              |
| 5  | CONSULTORIO N°6  | BALANZA MECANICA     | HEALTH O METER       | 402KL      | 402142100822W | INVIMA 2013DM-0010061 | I                        | N/R              | N/R              |

Fuente 18: Autor.

## 5.2.5 Consultorio 7

Tabla 18: Inventario consultorio 7

|  | INVENTARIO DE EQUIPOS BIOMEDICOS      |                      |                      |            |               |                       |                          | Código: PIT-FO-01               |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|---------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------|------------------|
|                                                                                   |                                       |                      |                      |            |               |                       |                          | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |                  |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA |                      |                      |            |               |                       |                          | Versión: 03                     |                  |
| PROCESO/SERVICIO:                                                                 | CONSULTORIOS                          |                      |                      | AÑO:       |               | 2022                  |                          | AZ:                             | 1                |
| N°                                                                                | AREA / UBICACIÓN                      | NOMBRE DEL EQUIPO    | MARCA                | MODELO     | SERIAL        | REGISTRO INVIMA       | CLASIFICACION DEL RIESGO | N° DE INVENTARIO                | N° FAC DE COMPRA |
| 1                                                                                 | CONSULTORIO N°7                       | BALANZA MECANICA     | HEALTH O METER       | 402KL      | 402142100692W | INVIMA 2013DM-0010061 | I                        | N/R                             | N/R              |
| 2                                                                                 | CONSULTORIO N°7                       | MARTILLO DE REFLEJOS | PRESTIGE DIAGNOSTICO | PD401G2    | N/R           | INVIMA 2022DM-0024950 | I                        | N/R                             | N/R              |
| 3                                                                                 | CONSULTORIO N°7                       | TENSIOMETRO DE PARED | GMD                  | CE 0123    | N/R           | INVIMA 2011DM-0008108 | I                        | N/R                             | N/R              |
| 4                                                                                 | CONSULTORIO N°7                       | EQUIPO DE ORGANOS    | HILLROM              | 77710-71ML | N/R           | INVIMA 2012DM-0009186 | I                        | N/R                             | N/R              |
| 5                                                                                 | CONSULTORIO N°7                       | NEGATOSCOPIO         | N/R                  | N/R        | N/R           | N/R                   | I                        | N/R                             | N/R              |

Fuente 19: Autor

## 5.2.6 Consultorio 8

## 5.2.7

Tabla 19: Inventario consultorio 8

|                                                                                     |                                       |  |  |      |      |     |                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--|--|------|------|-----|---------------------------------|--|
|  | INVENTARIO DE EQUIPOS BIOMEDICOS      |  |  |      |      |     | Código: PIT-FO-01               |  |
|                                                                                     |                                       |  |  |      |      |     | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |  |
|                                                                                     | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA |  |  |      |      |     | Versión: 03                     |  |
| PROCESO/SERVICIO:                                                                   | CONSULTORIOS                          |  |  | AÑO: | 2022 | AZ: | 1                               |  |

| N° | AREA / UBICACIÓN | NOMBRE DEL EQUIPO    | MARCA                | MODELO     | SERIAL | REGISTRO INVIMA       | CLASIFICACION DEL RIESGO | N° DE INVENTARIO | N° FAC DE COMPRA |
|----|------------------|----------------------|----------------------|------------|--------|-----------------------|--------------------------|------------------|------------------|
| 1  | CONSULTORIO N°8  | TENSIOMETRO DE PARED | GMD                  | CE 0123    | N/R    | INVIMA 2011DM-0008108 | I                        | N/R              | N/R              |
| 2  | CONSULTORIO N°8  | MARTILLO DE REFLEJOS | PRESTIGE DIAGNOSTICO | PD401G2    | N/R    | INVIMA 2022DM-0024950 | I                        | N/R              | N/R              |
| 3  | CONSULTORIO N°8  | CINTA METRICA        | GMD                  | N/R        | N/R    | N/R                   | I                        | N/R              | N/R              |
| 4  | CONSULTORIO N°8  | EQUIPO DE ORGANOS    | HILLROM              | 77710-71ML | N/R    | INVIMA 2012DM-0009186 | I                        | N/R              | N/R              |

Fuente 20: Autor

## 5.3 Pediatría

La pediatría es la, medicina encargada de proteger, diagnosticar y cuidar de la salud de los niños en su etapa de crecimiento, la cual va desde el nacimiento hasta la adolescencia. Esta rama de la medicina realiza diagnósticos y tratamiento de enfermedades que se detecten en estas edades y a su vez promueve actividades de prevención que permiten realizar una asistencia médica integral y si es necesario brindan atención continúa cuando se encuentra alguna anomalía en el desarrollo.[33]

Tabla 20: Inventario de consultorio 3 pediatría.

|  | INVENTARIO DE EQUIPOS BIOMEDICOS      |                     |                |            |               |                       | Código: PIT-FO-01               |                  |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------|----------------|------------|---------------|-----------------------|---------------------------------|------------------|------------------|
|                                                                                   |                                       |                     |                |            |               |                       | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |                  |                  |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA |                     |                |            |               |                       | Versión: 03                     |                  |                  |
| PROCESO/SERVICIO:                                                                 | CONSULTORIOS                          |                     |                |            |               | AÑO:                  | 2022                            | AZ:              | 1                |
| N°                                                                                | AREA / UBICACIÓN                      | NOMBRE DEL EQUIPO   | MARCA          | MODELO     | SERIAL        | REGISTRO INVIMA       | CLASIFICACION DEL RIESGO        | N° DE INVENTARIO | N° FAC DE COMPRA |
| 1                                                                                 | CONSULTORIO N°3                       | BALANZA MECANICA    | HEALTH O METER | 402KL      | 402182101654W | INVIMA 2013DM-0010061 | I                               | N/R              | N/R              |
| 2                                                                                 | CONSULTORIO N°3                       | TENSIOETRO DE PARED | GMD            | CE 0123    | N/R           | INVIMA 2011DM-0008108 | I                               | N/R              | N/R              |
| 3                                                                                 | CONSULTORIO N°3                       | EQUIPO DE ORGANOS   | HILLROM        | 77710-71ML | N/R           | INVIMA 2012DM-0009186 | I                               | N/R              | N/R              |
| 4                                                                                 | CONSULTORIO N°3                       | TALLIMETRO          | KRAMER         | N/R        | 229402MG-17   | N/R                   | I                               | N/R              | N/R              |
| 5                                                                                 | CONSULTORIO N°3                       | BALANZA PARA BEBE   | CHARDER        | CUPID 5    | C21014506     | INVIMA 2013DM-0010300 | I                               | N/R              | N/R              |
| 6                                                                                 | CONSULTORIO N°3                       | TALLIMETRO          | N/R            | N/R        | N/R           | N/R                   | I                               | N/R              | N/R              |
| 7                                                                                 | CONSULTORIO N°3                       | INFANTOMETRO        | MED NEW        | N/R        | N/R           | N/R                   | I                               | N/R              | N/R              |

Fuente 21: Autor

## 5.4 Nutrición

Nuestro personal está capacitado para ayudar y prevenir enfermedades como la obesidad infantil o la obesidad mórbida, a un nutricionista se le conoce también como dietista o nutriólogo y es un profesional capacitado y entrenado en el estudio del cuerpo humano y su funcionamiento.[33]

Tabla 21: Inventario de consultorio 2 nutrición

| <br>Una Experiencia de Atención | INVENTARIO DE EQUIPOS BIOMEDICOS      |                         |       |         |              |                       | Código: PIT-FO-01               |                  |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-------|---------|--------------|-----------------------|---------------------------------|------------------|-----------------|
|                                                                                                                    |                                       |                         |       |         |              |                       | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |                  |                 |
|                                                                                                                    | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA |                         |       |         |              |                       | Versión: 03                     |                  |                 |
| PROCESO/SERVICIO:                                                                                                  | CONSULTORIOS                          |                         |       | AÑO:    |              | 2022                  | AZ:                             | 1                |                 |
| Nº                                                                                                                 | AREA / UBICACIÓN                      | NOMBRE DEL EQUIPO       | MARCA | MODELO  | SERIAL       | REGISTRO INVIMA       | CLASIFICACION DEL RIESGO        | Nº DE INVENTARIO | Nº FAC DE COMPR |
| 1                                                                                                                  | CONSULTORIO N°2                       | BALANZA DIGITAL         | OMRON | HBF-516 | 20180100963F | INVIMA 2014DM-0011891 | I                               | N/R              | N/R             |
| 2                                                                                                                  | CONSULTORIO N°2                       | DINAMOMETRO ELECTRONICO | CAMRY | EH101   | N/R          | N/R                   | I                               | N/R              | N/R             |

Fuente 22: Autor

## 5.5 Fisioterapia

La fisioterapia se centra en recuperar y mejorar la capacidad funcional y calidad de vida de los pacientes, que padecen de alguna discapacidad por una enfermedad o lesión que tuvieron. Principalmente la terapia física ayuda a tener una mayor movilidad e independencia, aliviando el dolor y obteniendo a su vez diferentes capacidades las cuales se usan diariamente.

Ilustración 4: Fisioterapia clínica house



Fuente 23: Autor

Tabla 22: Inventario de fisioterapia

|  | INVENTARIO DE EQUIPOS BIOMEDICOS      |                           |                  |                      |                    |                       |                          | Código: PIT-FO-01               |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|------------------|----------------------|--------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------|------------------|
|                                                                                     |                                       |                           |                  |                      |                    |                       |                          | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |                  |
|                                                                                     | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA |                           |                  |                      |                    |                       |                          | Versión: 03                     |                  |
| PROCESO/SERVICIO:                                                                   | FISIOTERAPIA                          |                           |                  |                      | AÑO:               | 2022                  | AZ:                      |                                 | 1                |
| Nº                                                                                  | AREA / UBICACIÓN                      | NOMBRE DEL EQUIPO         | MARCA            | MODELO               | SERIAL             | REGISTRO INVIMA       | CLASIFICACION DEL RIESGO | Nº DE INVENTARIO                | Nº FAC DE COMPRA |
| 1                                                                                   | FISIOTERAPIA                          | CAMINADORA MOTORIZADA     | SPORT FITNESS    | TROYES TD651B-072042 | NO REGISTRA        | NO REGISTRA           | NO REGISTRA              | CH-156                          | NO APLICA        |
| 2                                                                                   | FISIOTERAPIA                          | BICICLETA SPINNING        | SPORT FITNESS    | GENOA 070321         | NO REGISTRA        | NO REGISTRA           | NO REGISTRA              | CH-157                          | NO APLICA        |
| 3                                                                                   | FISIOTERAPIA                          | BICICLETA ELIPTICA        | SPORT FITNESS    | 70307                | NO REGISTRA        | NO REGISTRA           | NO REGISTRA              | CH-158                          | NO APLICA        |
| 4                                                                                   | FISIOTERAPIA                          | MASAJEADOR ELECTRONICO    | HOMEDICS         | HHP-230              | 31262 06997 – 5117 | NO REGISTRA           | NO REGISTRA              | CH-159                          | NO APLICA        |
| 5                                                                                   | FISIOTERAPIA                          | TANQUE PAQUETES CALIENTES | INTERFISICA      | 02 – 19              | NO REGISTRA        | NO REGISTRA           | NO REGISTRA              | CH-160                          | NO APLICA        |
| 6                                                                                   | FISIOTERAPIA                          | ELECTROESTIMULADOR        | QUARK            | MULTISTIM FOUR       | 18023              | INVIMA 2010DM-0006215 | IIA                      | CH-161                          | NO APLICA        |
| 7                                                                                   | FISIOTERAPIA                          | CALENTADOR DE PARAFINA    | EXTRATURBO       | WN608                | NO REGISTRA        | NO REGISTRA           | NO REGISTRA              | CH-162                          | NO APLICA        |
| 8                                                                                   | FISIOTERAPIA                          | ESTIMULADOR MUSCULAR      | SKYLAR SUPERSTIM | SD-610D PLUS         | NO REGISTRA        | NO REGISTRA           | IIA                      | N/R                             | NO APLICA        |
| 9                                                                                   | FISIOTERAPIA                          | ULTRASONIDO PORTATIL      | MODEL BEAUTY     | GB-818               | NO REGISTRA        | NO REGISTRA           | NO REGISTRA              | N/R                             | NO APLICA        |
| 10                                                                                  | FISIOTERAPIA                          | ELECTROESTIMULADOR(TENS)  | ROSCOE MEDICAL   | TENS 7000            | SZ5190607470       | 2014DM-0012385        | NO REGISTRA              | N/R                             | NO APLICA        |
| 11                                                                                  | FISIOTERAPIA                          | ALMOHADILLA TERMICA       | THERAMED         | HP 1224              | ICMK2232           | 2018DM-0017955        |                          | N/R                             | NO APLICA        |
| 12                                                                                  | FISIOTERAPIA                          | ALMOHADILLA TERMICA       | WALGREENS        | SWT200J              | NO REGISTRA        | NO REGISTRA           | NO REGISTRA              | N/R                             | NO APLICA        |

Fuente 24: Autor

## 5.6 Sala de procedimientos

La sala de procedimientos menores presta a sus pacientes los siguientes procedimientos, sutura, cauterizaciones, lavados de oídos y ojos, extracción de cuerpos extraños, micronebulizaciones, colocación y retiro de yesos, curaciones, terapia de presión negativa, administración de medicamentos entre otros.

Ilustración 5: Sala de procedimientos clínica house



Fuente 25: Autor

Ilustración 6: sala de procedimientos menores



Fuente 26: Autor

Tabla 23: Inventario de sala de procedimientos

|  | INVENTARIO DE EQUIPOS BIOMEDICOS      |                                |                |                    |                  |                          | Código: PIT-FO-01               |                  |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------|--------------------|------------------|--------------------------|---------------------------------|------------------|------------------|
|                                                                                   |                                       |                                |                |                    |                  |                          | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |                  |                  |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA |                                |                |                    |                  |                          | Versión: 03                     |                  |                  |
| PROCESO/SERVICIO:                                                                 | SALA DE PROCEDIMIENTOS                |                                |                | AÑO:               |                  | 2022                     | AZ:                             | 1                |                  |
| Nº                                                                                | AREA / UBICACIÓN                      | NOMBRE DEL EQUIPO              | MARCA          | MODELO             | SERIAL           | REGISTRO INVIMA          | CLASIFICACION DEL RIESGO        | Nº DE INVENTARIO | Nº FAC DE COMPRA |
| 1                                                                                 | SALA DE PROCEDIMIENTOS                | CONCENTRADOR DE OXIGENO        | NIDEK MEDICAL  | NUVO LITE 525 OCSI | NIR              | INVIMA 2018DM-0004213-R1 | II a                            | NIR              | NIR              |
| 2                                                                                 | SALA DE PROCEDIMIENTOS                | NEBULIZADOR                    | GMD            | NUBE3000           | 202110080005390  | INVIMA 2020DM-0021476    | II a                            | NIR              | NIR              |
| 3                                                                                 | SALA DE PROCEDIMIENTOS                | ASPIRADOR DE SECRECIONES       | GMR            | GMR-SM181          | 2020485010000510 | NIR                      | II a                            | NIR              | NIR              |
| 4                                                                                 | SALA DE PROCEDIMIENTOS                | ELECTROCARDIOGRAMA             | PROTEC MEDICAL | PMT-600G           | 229410EH-30      | NIR                      | II a                            | NIR              | NIR              |
| 5                                                                                 | SALA DE PROCEDIMIENTOS                | BOMBA DE INFUSION              | INFUSION PUMP  | IP-200IV           | 24092            | INVIMA 2015EBC-0013721   | II b                            | NIR              | NIR              |
| 6                                                                                 | SALA DE PROCEDIMIENTOS                | MONITOR DE SIGNOS VITALES      | COMEN          | STAR8000E          | E7220420087      | INVIMA 2013EBC-0010122   | II b                            | NIR              | NIR              |
| 7                                                                                 | SALA DE PROCEDIMIENTOS                | NEVERA PROTATIL CON TERMOMETRO | ESTRA          | STR-4-5LT          | NIR              | NIR                      | NIR                             | NIR              | NIR              |

Fuente 27: Autor

## 5.7 Atención domiciliaria:

La consulta domiciliaria por medicina general es la primera etapa de atención medica enfocada a la prevención, detección y tratamiento de enfermedades comunes, así como también la derivación del paciente al especialista indicado, este servicio puede ser tomado de forma programada cuando el paciente lo desee o de forma prioritaria si tiene una patología de urgencia no quirúrgica o prioridad.[34]

Tabla 24: Inventario de atención domiciliaria

|                                                                                     |                                       |                          |                |                                         |              |                         |                                 |                  |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|----------------|-----------------------------------------|--------------|-------------------------|---------------------------------|------------------|------------------|
|  | INVENTARIO DE EQUIPOS BIOMEDICOS      |                          |                |                                         |              |                         | Código: PIT-FO-01               |                  |                  |
|                                                                                     |                                       |                          |                |                                         |              |                         | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |                  |                  |
|                                                                                     | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA |                          |                |                                         |              |                         | Versión: 03                     |                  |                  |
| PROCESO/SERVICIO:                                                                   | SALA DE PROCEDIMIENTOS                |                          |                | AÑO:                                    |              | 2022                    | AZ:                             | 1                |                  |
| N°                                                                                  | AREA / UBICACION                      | NOMBRE DEL EQUIPO        | MARCA          | MODELO                                  | SERIAL       | REGISTRO INVIMA         | CLASIFICACION DEL RIESGO        | N° DE INVENTARIO | N° FAC DE COMPRA |
| 1                                                                                   | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | ASPIRADOR DE SECRECIONES | THOMAS         | 1615                                    | 041200005951 | INVIMA 2015DM-0012619   | II a                            | CH-001           | NO APLICA        |
| 2                                                                                   | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | ASPIRADOR DE SECRECIONES | SMAF           | SXT-5A                                  | L1714077     | INVIMA 2017DM-0001310-4 | II a                            | CH-002           | NO APLICA        |
| 3                                                                                   | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | ASPIRADOR DE SECRECIONES | PULMOMED       | PHLEGM SUCTION 7E-A                     | .00002       | INVIMA 2020DM-0022467   | II a                            | CH-003           | NO APLICA        |
| 4                                                                                   | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | ASPIRADOR DE SECRECIONES | PULMOMED       | PHLEGM SUCTION 7E-A                     | .00020       | INVIMA 2020DM-0022467   | II a                            | CH-004           | NO APLICA        |
| 5                                                                                   | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | ASPIRADOR DE SECRECIONES | PULMOMED       | PHLEGM SUCTION 7E-A                     | .00143       | INVIMA 2020DM-0022467   | II a                            | CH-005           | NO APLICA        |
| 6                                                                                   | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | DOPPLER FETAL            | TRIJ           | TRDF-500                                | NO REGISTRA  | NO REGISTRA             | NO REGISTRA                     | CH-006           | NO APLICA        |
| 7                                                                                   | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | ELECTROESTIMULADOR       | GEMSTM         | GM3A50T                                 | 15401252     | NO REGISTRA             | NO REGISTRA                     | CH-007           | NO APLICA        |
| 8                                                                                   | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | ELECTROESTIMULADOR       | ROSCOE MEDICAL | INTENSITY TWIN STM III EMS COMBO D13717 | 5160449598   | INVIMA 2014DM-0012385   | II a                            | CH-008           | NO APLICA        |
| 9                                                                                   | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | ELECTROESTIMULADOR       | ROSCOE MEDICAL | INTENSITY TWIN STM III EMS COMBO D13717 | SZ5170545242 | INVIMA 2014DM-0012385   | II a                            | CH-009           | NO APLICA        |
| 10                                                                                  | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | ELECTROESTIMULADOR       | TAIKANG        | TK-08                                   | NO REGISTRA  | NO REGISTRA             | NO REGISTRA                     | CH-010           | NO APLICA        |
| 11                                                                                  | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | FONENDOSCOPIO            | LORD           | HS-50D                                  | NO REGISTRA  | INVIMA 2009DM-0004172   | I                               | CH-012           | NO APLICA        |
| 12                                                                                  | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | FONENDOSCOPIO            | LORD           | HS-50D                                  | NO REGISTRA  | INVIMA 2009DM-0004172   | I                               | CH-013           | NO APLICA        |
| 13                                                                                  | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | FONENDOSCOPIO            | LORD           | HS-50D                                  | NO REGISTRA  | INVIMA 2009DM-0004172   | I                               | CH-014           | NO APLICA        |
| 14                                                                                  | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | FONENDOSCOPIO            | LORD           | HS-50D                                  | NO REGISTRA  | INVIMA 2009DM-0004172   | I                               | CH-015           | NO APLICA        |
| 15                                                                                  | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | FONENDOSCOPIO            | LORD           | HS-50D                                  | NO REGISTRA  | INVIMA 2009DM-0004172   | I                               | CH-016           | NO APLICA        |
| 16                                                                                  | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | FONENDOSCOPIO            | LORD           | HS-50D                                  | NO REGISTRA  | INVIMA 2009DM-0004172   | I                               | CH-017           | NO APLICA        |
| 17                                                                                  | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | FONENDOSCOPIO            | LORD           | HS-50D                                  | NO REGISTRA  | INVIMA 2009DM-0004172   | I                               | CH-018           | NO APLICA        |
| 18                                                                                  | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | FONENDOSCOPIO            | TENSOMED       | NO REGISTRA                             | NO REGISTRA  | INVIMA 2007DM-0000690   | I                               | CH-020           | NO APLICA        |
| 19                                                                                  | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | FONENDOSCOPIO            | LORD           | HS-50D                                  | NO REGISTRA  | INVIMA 2009DM-0004172   | I                               | CH-021           | NO APLICA        |
| 20                                                                                  | ATENCION DOMILIARIA – DOMICILIOS      | FONENDOSCOPIO            | LORD           | HS-50D                                  | NO REGISTRA  | INVIMA 2009DM-0004172   | I                               | CH-022           | NO APLICA        |

Tabla 24: (Continuación) Inventario de atención domiciliaria

|    |                                    |                      |              |                     |                                        |                       |             |        |           |
|----|------------------------------------|----------------------|--------------|---------------------|----------------------------------------|-----------------------|-------------|--------|-----------|
| 21 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO        | LORD         | HS-50D              | NO REGISTRA                            | INVMA 2009DM-0004172  | I           | CH-023 | NO APLICA |
| 22 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO        | LORD         | HS-50D              | NO REGISTRA                            | INVMA 2009DM-0004172  | I           | CH-024 | NO APLICA |
| 23 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | GLUCOMETRO           | FASTCHECK    | FC82974             | M03TC03AB3252                          | INVMA 2011DM-0007359  | II a        | CH-025 | NO APLICA |
| 24 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | GLUCOMETRO           | FASTCHECK    | FC82974             | M03TC03AB3276                          | INVMA 2011DM-0007359  | II a        | CH-026 | NO APLICA |
| 25 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | GLUCOMETRO           | GLUCOQUICK   | G30a                | 4241116230 056137                      | INVMA 2011DM-0007698  | II a        | CH-027 | NO APLICA |
| 26 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | GLUCOMETRO           | ONE TOUCH    | ULTRA MINI          | FL22022ER                              | INVMA 2008DM-0002202  | II a        | CH-028 | NO APLICA |
| 27 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | GLUCOMETRO           | PRESTIGE     | FACIL               | B0823851                               | INVMA 2007DM-0001223  | II a        | CH-029 | NO APLICA |
| 28 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | MANTA TERMICA        | THERAMED     | PROFESSIONAL        | (01)00092237614631(10) UP0517A         | NO REGISTRA           | NO REGISTRA | CH-030 | NO APLICA |
| 29 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | MASAJEADOR ELECTRICO | NO REGISTRA  | NO REGISTRA         | NO REGISTRA                            | NO REGISTRA           | NO REGISTRA | CH-031 | NO APLICA |
| 30 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | MASAJEADOR ELECTRICO | WAHL         | 4120-600            | NO REGISTRA                            | INVMA 2013DM-0010788  | II a        | CH-032 | NO APLICA |
| 31 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | MASAJEADOR ELECTRICO | RELAX & TONE | NO REGISTRA         | NO REGISTRA                            | NO REGISTRA           | NO REGISTRA | CH-033 | NO APLICA |
| 32 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | MASAJEADOR ELECTRICO | TONIFIC      | AOK-AMQ043          | NO REGISTRA                            | NO REGISTRA           | NO REGISTRA | CH-034 | NO APLICA |
| 33 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | NEBULIZADOR          | LORD         | NB-212C             | 16212                                  | INVMA 2013DM-0010272  | II b        | CH-035 | NO APLICA |
| 34 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO         | CONTEC       | CMS50DL             | NO REGISTRA                            | NO REGISTRA           | NO REGISTRA | CH-036 | NO APLICA |
| 35 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO         | GF HEALTH    | JOHN BUNN JB02017   | BJS21ARP0698                           | NO REGISTRA           | NO REGISTRA | CH-037 | NO APLICA |
| 36 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO         | JUMPER       | JPD-500B            | DO1310132605                           | INVMA 2016EBC-0014871 | II b        | CH-038 | NO APLICA |
| 37 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO         | OXYWATCH     | MD300C              | 164326406670                           | NO REGISTRA           | NO REGISTRA | CH-039 | NO APLICA |
| 38 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | LORD         | HS-50D              | 1104217                                | INVMA 2009DM-0004179  | I           | CH-041 | NO APLICA |
| 39 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ULTRASONIDO PORTATIL | MODEL BEAUTY | GB-818              | NO REGISTRA                            | INVMA 2012DM-0008592  | II a        | CH-042 | NO APLICA |
| 40 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | NEBULIZADOR          | OMRON        | NE-C28              | 20101201671UF                          | INVMA 2009DM-0004098  | II a        | CH-043 | NO APLICA |
| 41 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | NEBULIZADOR          | APEX         | MINI PLUS 9R-021000 | (01)04713025001162(21)204161 001000139 | INVMA 2015DM-0014021  | II a        | CH-044 | NO APLICA |
| 42 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | GLUCOMETRO           | BAYER        | CONTOUR TS          | 2117622                                | INVMA 2007DM-0001048  | II a        | CH-045 | NO APLICA |
| 43 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO        | LORD         | HS-50D              | NO REGISTRA                            | INVMA 2009DM-0004172  | I           | CH-046 | NO APLICA |
| 44 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | LORD         | HS-50D              | 1162726                                | INVMA 2009DM-0004179  | I           | CH-048 | NO APLICA |
| 45 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | LORD         | HS-50D              | 1162728                                | INVMA 2009DM-0004179  | I           | CH-050 | NO APLICA |
| 46 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | LORD         | HS-50D              | 1181158                                | INVMA 2009DM-0004179  | I           | CH-051 | NO APLICA |
| 47 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | LORD         | HS-50D              | 1138614                                | INVMA 2009DM-0004179  | I           | CH-052 | NO APLICA |
| 48 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | LORD         | HS-50D              | 1111491                                | INVMA 2009DM-0004179  | I           | CH-054 | NO APLICA |
| 49 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | LORD         | HS-50D              | 1163734                                | INVMA 2009DM-0004179  | I           | CH-055 | NO APLICA |
| 50 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | LORD         | HS-50D              | 1181174                                | INVMA 2009DM-0004179  | I           | CH-056 | NO APLICA |
| 51 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | LORD         | HS-50D              | 1157582                                | INVMA 2009DM-0004179  | I           | CH-058 | NO APLICA |
| 52 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | LORD         | HS-50D              | 1157575                                | INVMA 2009DM-0004179  | I           | CH-059 | NO APLICA |
| 53 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | LORD         | HS-50D              | 1097500                                | INVMA 2009DM-0004179  | I           | CH-061 | NO APLICA |
| 54 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | LORD         | HS-50D              | 1074400                                | INVMA 2009DM-0004179  | I           | CH-065 | NO APLICA |
| 55 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | GMD          | HS-50D              | 18100046                               | INVMA 2011DM-0008108  | I           | CH-067 | NO APLICA |
| 56 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | BASCUA               | OMRON        | HBF-514C            | 20180100963F                           | INVMA 2015DM-0013838  | II a        | CH-069 | NO APLICA |
| 57 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO         | CONTEC       | CMS50D              | .04050                                 | NO REGISTRA           | NO REGISTRA | CH-070 | NO APLICA |
| 58 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | PRESTIGE     | CI-2054             | 304043                                 | INVMA 2009DM-0004676  | I           | CH-071 | NO APLICA |
| 59 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | PRESTIGE     | CI-2054             | 309430                                 | INVMA 2009DM-0004676  | I           | CH-072 | NO APLICA |
| 60 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | PRESTIGE     | CI-2054             | 307315                                 | INVMA 2009DM-0004676  | I           | CH-073 | NO APLICA |
| 61 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | LORD         | HS-20C              | 1122835                                | INVMA 2009DM-0004179  | I           | CH-074 | NO APLICA |
| 62 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO         | OXYWATCH     | MD300C2             | 180334302231                           | INVMA 2012EBC-0008416 | II b        | CH-075 | NO APLICA |
| 63 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO         | OXYWATCH     | MD300C3             | 180334300059                           | INVMA 2012EBC-0008416 | II b        | CH-076 | NO APLICA |
| 64 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | LORD         | HS-50D              | 1226063                                | INVMA 2009DM-0004179  | I           | CH-077 | NO APLICA |
| 65 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO        | LORD         | HS-50D              | NO REGISTRA                            | INVMA 2009DM-0004172  | I           | CH-078 | NO APLICA |
| 66 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO        | PRESTIGE     | S-122               | NO REGISTRA                            | INVMA 2009DM-0004675  | I           | CH-079 | NO APLICA |
| 67 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | LORD         | HS-50D              | 1223871                                | INVMA 2009DM-0004179  | I           | CH-082 | NO APLICA |
| 68 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO          | LORD         | HS-50D              | 1231610                                | INVMA 2009DM-0004179  | I           | CH-084 | NO APLICA |
| 69 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO         | OXYWATCH     | MD300C2             | 184834301226                           | INVMA 2012EBC-0008416 | II b        | CH-086 | NO APLICA |
| 70 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO         | CHOICEMMED   | MD300C              | 184834402614                           | INVMA 2011EBC-0007243 | II b        | CH-087 | NO APLICA |
| 71 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO         | CHOICEMMED   | MD300C              | 184834402632                           | INVMA 2011EBC-0007243 | II b        | CH-088 | NO APLICA |
| 72 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO         | CHOICEMMED   | MD300C              | 184834402548                           | INVMA 2011EBC-0007243 | II b        | CH-089 | NO APLICA |
| 73 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO         | OXYWATCH     | MD3000C2            | 180334300966                           | INVMA 2012EBC-0008416 | II b        | CH-090 | NO APLICA |
| 74 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO         | OXYWATCH     | MD3000C2            | 184834301364                           | INVMA 2012EBC-0008416 | II b        | CH-091 | NO APLICA |
| 75 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO         | OXYWATCH     | MD3000C2            | 184834300766                           | INVMA 2012EBC-0008416 | II b        | CH-092 | NO APLICA |
| 76 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO         | OXYWATCH     | MD3000C2            | 181908806044                           | INVMA 2012EBC-0008416 | II b        | CH-093 | NO APLICA |
| 77 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TERMOMETRO           | GMD          | FLEX II             | NO REGISTRA                            | NO REGISTRA           | NO REGISTRA | CH-095 | NO APLICA |
| 78 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TERMOMETRO           | GMD          | FLEX II             | NO REGISTRA                            | NO REGISTRA           | NO REGISTRA | CH-096 | NO APLICA |
| 79 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TERMOMETRO           | GMD          | FLEX II             | NO REGISTRA                            | NO REGISTRA           | NO REGISTRA | CH-097 | NO APLICA |
| 80 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TERMOMETRO           | LORD         | LD-00040            | 161182324                              | INVMA 2009DM-0004165  | I           | CH-099 | NO APLICA |

Tabla 24: (Continuación) Inventario de atención domiciliaria

|     |                                    |                              |                     |                     |                  |                        |             |        |           |
|-----|------------------------------------|------------------------------|---------------------|---------------------|------------------|------------------------|-------------|--------|-----------|
| 81  | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TERMOMETRO                   | LORD                | LD-00040            | 161178222        | INVIMA 2009DM-004165   | I           | CH-100 | NO APLICA |
| 82  | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TERMOMETRO                   | LORD                | LD-00040            | 161182160        | INVIMA 2009DM-004165   | I           | CH-101 | NO APLICA |
| 83  | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TERMOMETRO                   | LORD                | LD-00040            | 161178257        | INVIMA 2009DM-004165   | I           | CH-102 | NO APLICA |
| 84  | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TERMOMETRO                   | LORD                | LD-00040            | 161181221        | INVIMA 2009DM-004165   | I           | CH-103 | NO APLICA |
| 85  | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 19104474         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-104 | NO APLICA |
| 86  | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 19103069         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-105 | NO APLICA |
| 87  | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 19103088         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-106 | NO APLICA |
| 88  | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 19107399         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-107 | NO APLICA |
| 89  | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | BASCUA                       | WEIHENG             | NO REGISTRA         | NO REGISTRA      | NO REGISTRA            |             | CH-110 | NO APLICA |
| 90  | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | NEBULIZADOR                  | MEDIAIR             | NBA02-A60           | NBA6019010506    | INVIMA 2015DM-0014049  | I I a       | CH-111 | NO APLICA |
| 91  | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | NEBULIZADOR                  | MEDIAIR             | NBA02-A60           | NBA6019010678    | INVIMA 2015DM-0014049  | I I a       | CH-112 | NO APLICA |
| 92  | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | NEBULIZADOR                  | MEDIAIR             | NBA02-A60           | NBA6019010895    | INVIMA 2015DM-0014049  | I I a       | CH-113 | NO APLICA |
| 93  | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO                | GMD                 | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVIMA 2011DM-0008136  | I           | CH-114 | NO APLICA |
| 94  | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO                | GMD                 | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVIMA 2011DM-0008136  | I           | CH-115 | NO APLICA |
| 95  | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO                | GMD                 | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVIMA 2011DM-0008136  | I           | CH-117 | NO APLICA |
| 96  | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO                | GMD                 | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVIMA 2011DM-0008136  | I           | CH-118 | NO APLICA |
| 97  | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | GLUCOMETRO                   | OK METER            | MATCH II            | DB10096208       | INVIMA 2010DM-0006808  | I I a       | CH-119 | NO APLICA |
| 98  | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | GLUCOMETRO                   | OK METER            | MATCH II            | DB10081510       | INVIMA 2010DM-0006808  | I I a       | CH-120 | NO APLICA |
| 99  | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | GLUCOMETRO                   | OK METER            | MATCH II            | DB10081509       | INVIMA 2010DM-0006808  | I I a       | CH-121 | NO APLICA |
| 100 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | GLUCOMETRO                   | OK METER            | MATCH II            | DB10083534       | INVIMA 2010DM-0006808  | I I a       | CH-122 | NO APLICA |
| 101 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | GLUCOMETRO                   | OK METER            | MATCH II            | DB10096176       | INVIMA 2010DM-0006808  | I I a       | CH-123 | NO APLICA |
| 102 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 18125449         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-125 | NO APLICA |
| 103 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 19104194         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-126 | NO APLICA |
| 104 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 18600178         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-127 | NO APLICA |
| 105 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 18605682         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-128 | NO APLICA |
| 106 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 16085266         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-130 | NO APLICA |
| 107 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 18706876         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-131 | NO APLICA |
| 108 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 18122392         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-132 | NO APLICA |
| 109 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 18605712         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-133 | NO APLICA |
| 110 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 19107235         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-134 | NO APLICA |
| 111 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | LORD                | HS-50D              | 978081           | INVIMA 2009DM-0004179  | I           | CH-136 | NO APLICA |
| 112 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | LORD                | PRESTIGE            | 287915           | INVIMA 2009DM-0004676  | I           | CH-137 | NO APLICA |
| 113 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | LORD                | HS-50D              | 1031777          | INVIMA 2009DM-0004179  | I           | CH-138 | NO APLICA |
| 114 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | BASCUA                       | GMD                 | GMD-BD-1522         | 2019011000472    | NO REGISTRA            | NO REGISTRA | CH-139 | NO APLICA |
| 115 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | GLUCOMETRO                   | FAST CHECK          | FC82974             | M03TC03A83249    | INVIMA 2011DM-0007359  | I I a       | CH-140 | NO APLICA |
| 116 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 16081808         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-141 | NO APLICA |
| 117 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 16087644         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-142 | NO APLICA |
| 118 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 16087650         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-143 | NO APLICA |
| 119 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 16087680         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-144 | NO APLICA |
| 120 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 16087659         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-145 | NO APLICA |
| 121 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO                 | CHOICEMMED          | MD300C2             | 201508801179     | INVIMA 2011EBC-0007243 | I I b       | CH-146 | NO APLICA |
| 122 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO                 | CHOICEMMED          | MD300C2             | 201508801198     | INVIMA 2011EBC-0007243 | I I b       | CH-147 | NO APLICA |
| 123 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO                 | CHOICEMMED          | MD300C2             | 201556400298     | INVIMA 2011EBC-0007243 | I I b       | CH-148 | NO APLICA |
| 124 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO                 | CHOICEMMED          | MD300C2             | 201508801107     | INVIMA 2011EBC-0007243 | I I b       | CH-149 | NO APLICA |
| 125 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | PULSIOXMETRO                 | CHOICEMMED          | MD300C2             | 201508801129     | INVIMA 2011EBC-0007243 | I I b       | CH-150 | NO APLICA |
| 126 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES     | PULMOMED            | PHLEGM SUCTION 7E-A | 00239            | INVIMA 2020DM-0022467  | I I a       | CH-151 | NO APLICA |
| 127 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TERMOMETRO INFRARROJO        | AIQUIRA             | ADB01               | NO REGISTRA      | NO REGISTRA            | NO REGISTRA | CH-152 | NO APLICA |
| 128 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ESPIROMETRO                  | MIR                 | SPIROBANK           | NO REGISTRA      | INVIMA 2015DM-0014019  | I I a       | CH-153 | NO APLICA |
| 129 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | EQUIPO DE ORGANOS Y SENTIDOS | WELCH ALLYN         | 13010               | NO REGISTRA      | INVIMA 2015DM-0014069  | I           | CH-168 | NO APLICA |
| 130 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | INFANTOMETRO                 | NO REGISTRA         | NO REGISTRA         | NO REGISTRA      | NO REGISTRA            | NO REGISTRA | CH-170 | NO APLICA |
| 131 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TERMOMETRO                   | DIGITAL THERMOMETER | HK-901              | 9018309150005241 | NO REGISTRA            | I           | CH-171 | NO APLICA |
| 132 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | LINTERNA                     | GMD                 | GMD401-0009         | NO REGISTRA      | 2020DM-0021010         | I           | CH-172 | NO APLICA |
| 133 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 18122441         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-173 | NO APLICA |
| 134 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO                | LORD                | HS-30H              | NO REGISTRA      | 2009DM-0004172         | I           | CH-174 | NO APLICA |
| 135 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | GLUCOMETRO                   | NIPRO               | TRUERESULT          | M08615617        | INVIMA 2012DM-0009231  | I I a       | CH-175 | NO APLICA |
| 136 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO                  | GMD                 | GMD50-RP            | 18125449         | INVIMA 2017DM-0016962  | I           | CH-176 | NO APLICA |
| 137 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO                | LORD                | HS-50D              | NO REGISTRA      | 2009DM-0004172         | I           | CH-177 | NO APLICA |
| 138 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TALLIMETRO                   | VICTOZA             | NO REGISTRA         | NO REGISTRA      | NO REGISTRA            | NO REGISTRA | CH-178 | NO APLICA |
| 139 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TERMOMETRO                   | DIGITAL THERMOMETER | MC-101              | NO REGISTRA      | NO REGISTRA            | I           | CH-179 | NO APLICA |
| 140 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | MARTILLO DE REFLEJOS         | GMD                 | GMD401-BM-T20       | NO REGISTRA      | INVIMA 2019DM-0019852  | I           | CH-180 | NO APLICA |

Tabla 24: (Continuación) Inventario de atención domiciliaria

|     |                                    |                           |            |                     |                  |                        |             |        |           |
|-----|------------------------------------|---------------------------|------------|---------------------|------------------|------------------------|-------------|--------|-----------|
| 141 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ELECTROESTIMULADOR        | SUPER STIM | SD-601D PLUS        | R131009674       | NO REGISTRA            | NO REGISTRA | CH-181 | NO APLICA |
| 142 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ELECTROESTIMULADOR        | SUPER STIM | SD-601D PLUS        | R131009656       | NO REGISTRA            | NO REGISTRA | CH-182 | NO APLICA |
| 143 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | HONSUN     | HS-20C              | 00089            | INVMA 2019DM-002034    | I           | CH-183 | FE-2201   |
| 144 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES  | GMR        | ADS100              | 2020465010000120 | INVMA 2020DM-002251    | II a        | CH-184 | FE-2043   |
| 145 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-185 | FE-1574   |
| 146 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-186 | FE-1574   |
| 147 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-187 | FE-1574   |
| 148 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-188 | FE-1574   |
| 149 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-189 | FE-1574   |
| 150 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-190 | FE-1574   |
| 151 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-191 | FE-1574   |
| 152 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-192 | FE-1574   |
| 153 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-193 | FE-1574   |
| 154 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-194 | FE-1574   |
| 155 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-195 | FE-1350   |
| 156 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-196 | FE-1350   |
| 157 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-197 | FE-1350   |
| 158 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-198 | FE-1350   |
| 159 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-199 | FE-1350   |
| 160 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-200 | FE-1350   |
| 161 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-201 | FE-1350   |
| 162 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-202 | FE-1350   |
| 163 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-203 | FE-1350   |
| 164 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-204 | FE-1350   |
| 165 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-205 | FE-2064   |
| 166 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-206 | FE-2064   |
| 167 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-207 | FE-2064   |
| 168 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-208 | FE-2064   |
| 169 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-209 | FE-2064   |
| 170 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-210 | FE-2064   |
| 171 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-211 | FE-2064   |
| 172 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-212 | FE-2064   |
| 173 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-213 | FE-2064   |
| 174 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-214 | FE-2064   |
| 175 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | MONITOR DE SIGNOS VITALES | HEAL FORCE | DELUXE 70           | J4200LE0504      | INVMA 2014EBC-00081248 | II B        | CH-215 | 173       |
| 176 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES  | GMR        | ADS100              | 2020465010000120 | INVMA 2020DM-002251    | II a        | CH-216 | FE-2665   |
| 177 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | NEBULIZADOR               | GMR        | NUBE 3000           | 2020445010001579 | INVMA 2020DM-0021476   | II a        | CH-217 | FE-2665   |
| 178 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES  | GMR        | ADS100              | 2020465010000336 | INVMA 2020DM-002251    | II a        | CH-218 | FE-2915   |
| 179 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES  | PULMOMED   | PHLEGM SUCTION 7E-A | YU21100024       | INVMA 2020DM-0022467   | II a        | CH-219 | ALN-2576  |
| 180 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES  | PULMOMED   | PHLEGM SUCTION 7E-A | YU21040075       | INVMA 2020DM-0022467   | II a        | CH-220 | ALN-2576  |
| 181 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES  | GMR        | ADS100              | 2.02047E+15      | INVMA 2020DM-002251    | II a        | CH-222 | FE-2850   |
| 182 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES  | GMR        | ADS100              | 2020465010000554 | INVMA 2020DM-002251    | II a        | CH-223 | FE-2850   |
| 183 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-224 | FE-2850   |
| 184 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-225 | FE-2850   |
| 185 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-226 | FE-2850   |
| 186 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-227 | FE-2850   |
| 187 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-228 | FE-2850   |
| 188 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-229 | FE-2850   |
| 189 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-230 | FE-2850   |
| 190 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-231 | FE-2850   |
| 191 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-232 | FE-2850   |
| 192 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-233 | FE-2850   |
| 193 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | DOPPLER FETAL             | MEDIC      | BABY SOUND A        | FAEF202839       | INVMA 2020DM-0021650   | II a        | CH-234 | FE-2897   |
| 194 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | NEBULIZADOR               | GMR        | NUBE 3000           | 202105010001083  | INVMA 2020DM-0021476   | II a        | CH-235 | FE-2973   |
| 195 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | NEBULIZADOR               | GMR        | NUBE 3000           | 202105010000435  | INVMA 2020DM-0021476   | II a        | CH-236 | FE-3061   |
| 196 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-237 | FE-3203   |
| 197 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-238 | FE-3203   |
| 198 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | TENSIOMETRO               | GMD        | GMD50-RP            | NO REGISTRA      | INVMA 2017DM-0016962   | I           | CH-239 | FE-3203   |
| 199 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | FONENDOSCOPIO             | GMD        | HS-50D              | NO REGISTRA      | INVMA 2011DM-0008136   | I           | CH-240 | FE-3203   |
| 200 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | GLUCOMETRO                | GLUCOQUICK | G30a                | 4241116230       | INVMA 2011DM-0007698   | II a        | CH-242 | FE-3202   |

Fuente 28: Autor

## 5.8 Ficha técnica de los equipos biomédicos:

**Fonendoscopio:** Instrumento médico para la auscultación que consiste en un tubo flexible en forma de Y con una pieza receptora en forma de campana, cerrada en su base por una membrana o diafragma elástico, y un auricular en cada uno de los extremos bifurcados; la pieza receptora se aplica a la parte del cuerpo que se quiere auscultar, en especial el pecho y el abdomen, al tiempo que los auriculares se aplican a los oídos.

Ilustración 7: Ficha técnica de fonendoscopio

| FICHA TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                                    |
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FONENDOSCOPIO DE DOS SERVICIOS "LITTMANN CLASSIC III" |                                                    |
| MARCA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3M                                                    | USO:<br>INDICADO PARA PACIENTE ADULTO Y PEDIÁTRICO |
| <b>CARACTERÍSTICAS:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- ALTA SENSIBILIDAD ACÚSTICA: PARA LA REALIZACIÓN DE VALORACIONES GENERALES</li><li>- DIAFRAGMAS DE DOBLE FRECUENCIA: EN EL LADO PEDIÁTRICO Y EL LADO DE ADULTOS</li><li>- MEMBRANA DE UNA SOLA PIEZA: ES FÁCIL DE COLOCAR Y DE LIMPIAR POR LA SUAVIDAD DE SUS SUPERFICIES SIN FISURAS.</li><li>- TUBO DE NUEVA TECNOLOGÍA: CON MAYOR DURABILIDAD Y MENOR PROBABILIDAD DE DESTEÑIRSE, RESISTENTE A ACEITES CORPORALES Y ALCOHOL.</li><li>- OLIVAS SUPER BLANDAS: LE ENTREGAN COMODIDAD Y UN EXCELENTE SELLADO ACÚSTICO, SE AJUSTAN FIRMEMENTE A LOS TUBOS PARA MAYOR COMODIDAD.</li><li>- AURICULARES AJUSTABLES: QUE LE PERMITEN FIJARLOS SEGÚN EL TAMAÑO DE SU CABEZA Y COMODIDAD DESEADA, SOLAMENTE CON APRETAR O ESTIRAR LOS TUBOS.</li><li>- FABRICADO EN ESTADOS UNIDOS: APLICAMOS RIGUROSAMENTE PROCESOS Y CONTROLES DE CALIDAD A TODOS LOS ESTETOSCOPIOS LITTMANN, PARA QUE USTED RECIBA ESTE INSTRUMENTO EN ÓPTIMAS CONDICIONES ASEGURÁNDOLE UNA LARGA DURACIÓN.</li></ul> |                                                       |                                                    |
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:</b> - CALIFICACIÓN ACÚSTICA EN ESCALA DE 1 A 10 (7) - PESO: 150 GRAMOS - LONGITUD: 69cm - MATERIAL CAMPANA: ACERO INOXIDABLE - DIAFRAGMA DE UNA SOLA PIEZA DOBLE FRECUENCIA - DIÁMETRO DEL DIAFRAGMA: 4,3cm Adulto y 3,3cm Pediátrico - BIANURAL MATERIAL: LIBRE DE LATEX Y PHTALATOS - AURICULARES MATERIAL: DIÁMETRO ANCHO ALEACION ALUMINIO ANODIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                       |                                                    |

Fuente 29: <https://es.scribd.com/document/493959326/FONENDOSCOPIO-DE-DOS-SERVICIOS-LITTMANN-CLASSIC-III> [35]

# Ilustración 8: Hoja de vida de fonendoscopio

|                                                                                   |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO</b><br>Instrumento médico para la auscultación que consiste en un tubo flexible en forma de Y con una pieza receptora en forma de campana, cerrada en su base por una membrana o diafragma elástico, y un auricular en cada uno de los extremos bifurcados; la pieza receptora se aplica a la parte del cuerpo que se quiere auscultar, en especial el pecho y el abdomen, al tiempo que los auriculares se aplican a los oídos. |
|                                                                                   | <b>INFORMACIÓN DE LA EMPRESA</b><br>NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S<br>DIRECCION: AV.9E'6-52 BARRIO LA RIVERA<br>TELEFONO: 5774701 E-MAIL: <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">ipsclinicalhousesas@gmail.com</a>                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                    |  |                                                                                                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMEDICO</b>                                            |  |                                                                                                            |  |
| NOMBRE DEL EQUIPO: FONENDOSCOPIO<br>MODELO: N/R<br>FABRICANTE: LORD<br>USO: MEDICO |  | MARCA: LORD<br>NÚMERO DE SERIE: N/R<br>REGISTRO INVIMA: INVIMA 2009DM-0004172<br>NUMERO DE INVENTARIO: N/R |  |

|                                |                                 |                            |                                |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b> | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b> | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b> | <b>TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</b> |
| DIAGNOSTICO                    | I                               | N/R                        | NEUMÁTICA                      |

|                                            |                                |                             |     |           |  |
|--------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----|-----------|--|
| <b>UBICACIÓN</b>                           |                                | <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b> |     |           |  |
| ÁREA: CONSULTORIO N° 1                     |                                | COMPRA DIRECTA :            | X   | ALQUILER: |  |
| MÓVIL: <input checked="" type="checkbox"/> | FIJO: <input type="checkbox"/> | DONACIÓN:                   |     | COMODATO: |  |
| RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERIA        |                                | COSTO EQUIPO:               | N/R |           |  |

|                           |            |                           |             |           |                   |
|---------------------------|------------|---------------------------|-------------|-----------|-------------------|
| <b>REGISTRO HISTÓRICO</b> |            |                           |             |           |                   |
| FECHA DE COMPRA:          | 27/03/2021 | FECHA INICIO DE OPERACIÓN | N/R         | GARANTÍA: | 3 MESES           |
| FECHA DE INSTALACION:     | 27/03/2021 | ESTADO                    | BUEN ESTADO | USADO.:   | VIDA UTIL: 6 AÑOS |

|                                               |                                                                            |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>DATOS EL PROVEEDOR</b>                     |                                                                            |
| NOMBRE: NORMEDICAS                            | EMAIL : <a href="mailto:NORMEDICAS@OUTLOOK.COM">NORMEDICAS@OUTLOOK.COM</a> |
| DIRECCION: AV GRAN COLOMBIA 3E 60 BRR POPULAR | TEL: N/R                                                                   |

| <b>ACCESORIOS DEL EQUIPO</b> |                 |                   |       |
|------------------------------|-----------------|-------------------|-------|
| CANTIDAD                     | PORTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
| 1                            | OLIVAS          | N/A               | N/R   |
| 1                            | DIAFRAGMA       | N/A               | N/R   |
| —                            | —               | —                 | —     |
| —                            | —               | —                 | —     |
| —                            | —               | —                 | —     |
| —                            | —               | —                 | —     |
| —                            | —               | —                 | —     |
| —                            | —               | —                 | —     |
| —                            | —               | —                 | —     |

|                                    |         |                       |    |
|------------------------------------|---------|-----------------------|----|
| <b>MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN</b> |         |                       |    |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO:    | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACION: | NO |
| PERIODICIDAD CALIBRACION:          | N/A     |                       |    |

|                                  |    |              |    |
|----------------------------------|----|--------------|----|
| <b>REGISTRO DE APOYO TECNICO</b> |    |              |    |
| MANUAL DE USUARIO:               | SI | GUÍA RAPIDA: | NO |

|                                  |     |             |                                            |
|----------------------------------|-----|-------------|--------------------------------------------|
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b> |     |             |                                            |
| VOLTAJE                          | N/A | TEMPERATURA | 15°C – 25 °C                               |
| CORRIENTE                        | N/A | PRESION     | 645 - 795 mmHg(parámet. amb. de operación) |
| POTENCIA                         | N/A | PESO        | 85.6 Gr                                    |
| FRECUENCIA                       | N/A | VELOCIDAD   | N/R                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>RECOMENDACIONES TÉCNICAS</b>                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• NO PERFORAR EL DIAFRAGMA.</li> <li>• LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO (PAÑO HUMEDO NO MOJADO).</li> <li>• EN NINGUN MOMENTO DOBLE LAS MANGUERAS.</li> <li>• CUIDE EL INSTRUMENTO DE MALOS TRATOS Y GOLPES.</li> </ul> |  |  |  |

Fuente 30: Autor

### Ilustración 9: Fonendoscopios

[illegible]

Fuente 31: Autor

**Aspirador de secreciones:** El aspirador de secreciones, también llamado aspirador quirúrgico, es un instrumento que se utiliza para succionar las secreciones del paciente cuando no puede expectorarlas por él mismo, con el objetivo de mantener las vías aéreas limpias.[36]

Tabla 25: Especificaciones técnicas de aspirador de secreciones

### Especificaciones Técnicas

|                                     |                                                         |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>Modelo</b>                       | <b>7E-C</b>                                             |
| <b>Marca</b>                        | Pulmo-Med                                               |
| <b>Tipo</b>                         | Succionador Portátil de mesa                            |
| <b>Máximo vacío</b>                 | 600 mmHg                                                |
| <b>Flujo de aire libre</b>          | 15 L/min                                                |
| <b>Capacidad de las botellas</b>    | 1000 ml (x 1)                                           |
| <b>Intervalo de vacío ajustable</b> | Desde 150~600 mmHg                                      |
| <b>Nivel de ruido</b>               | Menor o igual a 65 dB (a)                               |
| <b>Potencia de entrada</b>          | 110 VA                                                  |
| <b>Fuente de alimentación</b>       | AC 110 V $\pm$ 10% / 50~60 Hz                           |
| <b>Dimensiones</b>                  | 370 mm (Largo) x 180 mm (Grosor) x 280 mm (Altura)      |
| <b>Peso neto</b>                    | 4,5 kg                                                  |
| <b>Accesorios incluidos</b>         | Recipiente de secreciones, filtro, manguera de succión. |

Fuente 32: FT-91000-027-B-4L.cdr (aleno.com.co) [37]

Tabla 26: Aspiradores de secreciones

| AREA / UBICACIÓN                   | NOMBRE DEL EQUIPO        | MARCA    | MODELO              | SERIAL           | REGISTRO INVIMA         |
|------------------------------------|--------------------------|----------|---------------------|------------------|-------------------------|
| ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES | THOMAS   | 1615                | 04120005951      | INVIMA 2015DM-0012619   |
| ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES | SMAF     | SXT-5A              | L1714077         | INVIMA 2017DM-0001310-R |
| ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES | PULMOMED | PHLEGM SUCTION 7E-A | .00002           | INVIMA 2020DM-0022467   |
| ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES | PULMOMED | PHLEGM SUCTION 7E-A | .00020           | INVIMA 2020DM-0022467   |
| ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES | PULMOMED | PHLEGM SUCTION 7E-A | .00143           | INVIMA 2020DM-0022467   |
| ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES | PULMOMED | PHLEGM SUCTION 7E-A | 00239            | INVIMA 2020DM-0022467   |
| ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES | GMR      | ADS100              | 2020465010000120 | INVIMA 2020DM-0022251   |
| ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES | GMR      | ADS100              | 2020465010000120 | INVIMA 2020DM-0022251   |
| ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES | GMR      | ADS100              | 2020485010000336 | INVIMA 2020DM-0022251   |
| ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES | PULMOMED | PHLEGM SUCTION 7E-A | YU21100024       | INVIMA 2020DM-0022467   |
| ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES | PULMOMED | PHLEGM SUCTION 7E-A | YU21040075       | INVIMA 2020DM-0022467   |
| ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES | GMR      | ADS100              | 2.02047E+15      | INVIMA 2020DM-0022251   |
| ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ASPIRADOR DE SECRECIONES | GMR      | ADS100              | 2020465010000554 | INVIMA 2020DM-0022251   |
| SALA DE PROCEDIMIENTOS             | ASPIRADOR DE SECRECIONES | GMR      | GMR-SM181           | 2020485010000510 | N/R                     |

Fuente 33: Autor

Ilustración 10: Hoja de vida de aspirador de secreciones

|                                                                                   |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO</b><br>Aspirador medico portátil liviano con asa es un dispositivo de succión de vacío con alto rendimiento. Diseñado para la aspiración de secreciones en vías respiratorias con la finalidad de mantener una adecuada oxigenación en el paciente. |
|                                                                                   | <b>INFORMACIÓN DE LA EMPRESA</b><br>NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S<br>DIRECCION: AV.9E'6-52 BARRIO LA RIVERA<br>TELEFONO: 5774701 E-MAIL: <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">ipsclinicalhousesas@gmail.com</a>                                       |

| INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMEDICO            |            |                                   |                           |
|---------------------------------------------|------------|-----------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE DEL EQUIPO: ASPIRADOR DE SECRECIONES | MARCA: GMR | NÚMERO DE SERIE: 2020485010000516 | REGISTRO INVIMA: N/R      |
| MODELO: GMR-SM181                           |            |                                   | NUMERO DE INVENTARIO: N/R |
| FABRICANTE: GMR                             |            |                                   |                           |
| USO: MEDICO                                 |            |                                   |                           |

|                                           |                                        |                                        |                                             |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b><br>TERAPIA | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b><br>IIa | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b><br>CLASE II | <b>TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</b><br>ELECTRICA |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UBICACIÓN</b><br>ÁREA: SALA DE PROCEDIMIENTOS<br>MÓVIL: <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> FIDU: <input type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERIA | <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br>COMPRA DIRECTA : <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> ALQUILER: <input type="checkbox"/> DONACIÓN: <input type="checkbox"/> COMODATO: <input type="checkbox"/><br>COSTO EQUIPO: N/R |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| REGISTRO HISTÓRICO               |                                       |                           |  |
|----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|--|
| FECHA DE COMPRA: 16/02/2022      | FECHA INICIO DE OPERACIÓN: 17/02/2022 | GARANTÍA: 1 AÑO           |  |
| FECHA DE INSTALACION: 16/02/2022 | ESTADO: BUEN ESTADO                   | USADO.: VIDA UTIL: 10AÑOS |  |

| DATOS EL PROVEEDOR                        |                                                                                        |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE: MEDICAL PRINTER                   | EMAIL : <a href="mailto:MIGUELORTEGA1975@HOTMAIL.COM">MIGUELORTEGA1975@HOTMAIL.COM</a> |
| DIRECCION: AV GRAN COLOMBIA 3E-66 POPULAR | TEL: 5758036                                                                           |

| ACCESORIOS DEL EQUIPO |                    |                   |       |
|-----------------------|--------------------|-------------------|-------|
| CANTIDAD              | PORTE/ACCESORIO    | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
| 1                     | CANULA DE SUCCION  | N/R               | N/R   |
| 1                     | MANUERA DE SUCCION | N/R               | N/R   |
| 1                     | FILTRO DE AIRE     | N/R               | N/R   |
| —                     | —                  | —                 | —     |
| —                     | —                  | —                 | —     |
| —                     | —                  | —                 | —     |
| —                     | —                  | —                 | —     |
| —                     | —                  | —                 | —     |
| —                     | —                  | —                 | —     |

| MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN     |         |                           |       |
|---------------------------------|---------|---------------------------|-------|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACION:     | SI    |
|                                 |         | PERIODICIDAD CALIBRACION: | ANUAL |

| REGISTRO DE APOYO TECNICO |              |
|---------------------------|--------------|
| MANUAL DE USUARIO:        | SI           |
|                           | GUÍA RAPIDA: |
|                           | NO           |

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS |              |             |             |
|---------------------------|--------------|-------------|-------------|
| VOLTAJE                   | 110 V - 220V | TEMPERATURA | 0°C - 50 °C |
| CORRIENTE                 | 2,5A         | PRESION     | N/R         |
| POTENCIA                  | 200W         | PESO        | 8 kg        |
| FRECUENCIA                | 60 HZ        | VELOCIDAD   | N/A         |

| RECOMENDACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• NO MUEVA EL EQUIPO CON EL FRASCO RECOLECTOR LLENO</li> <li>• NO SUMERGIR O ROCIAR CON AGUA U OTRO LIQUIDO.</li> <li>• UTILIZAR EL QUIPO SIEMPRE CON EL FILTRO HIDROFONO</li> <li>• SI EL QUIPO NO ESTA EN USO MANTENGALO APAGADO PERO ASEGURESE QUE SIEMPRE ESTE LISTO PARA SER USADO</li> </ul> |

Fuente 34: Autor

**DOPPLER FETAL:** Es una prueba no invasiva que calcula el flujo de la sangre en los vasos sanguíneos haciendo rebotar ondas sonoras de alta frecuencia (ecografía) en los glóbulos rojos circulantes. En la ecografía común, se utilizan ondas sonoras para crear imágenes, pero no se puede mostrar el flujo sanguíneo.

#### **Características del equipo:**

Puede ser usado en consultorios médicos, Clínicas, Hospitales y para el auto chequeo domiciliario por parte de la embarazada, contando con las siguientes características:

Pantalla LCD de 1.77 pulgadas de alta definición.

Muestra en pantalla la forma de onda del latido del corazón.

Diseño ergonómico para ser llevado y guardado donde se requiera.

Cuenta con tres modos de funcionamiento:

- Modo de visualización de la FCF en tiempo real.
- Modo de visualización del promedio de la FCF.
- Modo de visualización manual.

Transductor diseñado para facilitar la detección de la frecuencia cardiaca fetal.

Incluye perilla para subir o bajar el volumen de su parlante incorporado.

Equipado con Jack de 3.5 mm para usarse con auriculares.

Más de 6 horas de uso continuo con baterías AA intercambiables.[38]

Tabla 27: Doppler fetales

| N°  | AREA / UBICACIÓN                   | NOMBRE DEL EQUIPO | MARCA  | MODELO       | SERIAL      |
|-----|------------------------------------|-------------------|--------|--------------|-------------|
| 6   | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | DOPPLER FETAL     | TRIUI  | TRDF-500     | NO REGISTRA |
| 193 | ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | DOPPLER FETAL     | MEDIC  | BABY SOUND A | FAEF202839  |
| 235 | CONSULTORIO N°4                    | DOPPLER FETAL     | CONTEC | SONELINE     | N/R         |

Fuente 35: Autor

Ilustración 11: Hoja de vida Doppler fetal

|                                                                                   |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                       | <p><b>DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO</b></p> <p>Es una prueba no invasiva que calcula el flujo de la sangre en los vasos sanguíneos haciendo rebotar ondas sonoras de alta frecuencia (ecografía) en los glóbulos rojos circulantes. En la ecografía común, se utilizan ondas sonoras para crear imágenes, pero no se puede mostrar el flujo sanguíneo.</p> |
| <p><b>INFORMACIÓN DE LA EMPRESA</b></p> <p>NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S<br/> DIRECCION: AV.9E-6-52 BARRIO LA RIVERA<br/> TELEFONO: 5774701 E-MAIL: <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">ipsclinicalhousesas@gmail.com</a></p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMEDICO                                                                                                                               |                                 |                                                                                                                                                                                                                   |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE DEL EQUIPO: DOPPLER FETAL<br>MODELO: SONELINE<br>FABRICANTE: CONTEC<br>USO: MEDICO                                                                      |                                 | MARCA: CONTEC<br>NÚMERO DE SERIE: N/R<br>REGISTRO INVIMA: INVIMA 2020DM-0021650<br>NUMERO DE INVENTARIO: N/R                                                                                                      |                                |
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b>                                                                                                                                 | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b> | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                        | <b>TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</b> |
| DIAGNOSTICO                                                                                                                                                    | IIA                             | -                                                                                                                                                                                                                 | MECANICO                       |
| <b>UBICACIÓN</b><br>ÁREA: CONSULTORIO Nº 4<br>MÓVIL: <input checked="" type="checkbox"/> Fijo: <input type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERIA |                                 | <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br>COMPRA DIRECTA : <input checked="" type="checkbox"/> ALQUILER: <input type="checkbox"/> DONACIÓN: <input type="checkbox"/> COMODATO: <input type="checkbox"/><br>COSTO EQUIPO: N/R |                                |
| REGISTRO HISTÓRICO                                                                                                                                             |                                 |                                                                                                                                                                                                                   |                                |
| FECHA DE COMPRA:                                                                                                                                               | 28/05/2022                      | FECHA INICIO DE OPERACIÓN                                                                                                                                                                                         | 28/05/2022                     |
| FECHA DE INSTALACION:                                                                                                                                          | 28/05/2022                      | ESTADO                                                                                                                                                                                                            | BUEN ESTADO                    |
|                                                                                                                                                                |                                 | USADO.:                                                                                                                                                                                                           |                                |
|                                                                                                                                                                |                                 | GARANTÍA:                                                                                                                                                                                                         | N/A                            |
|                                                                                                                                                                |                                 | VIDA UTIL:                                                                                                                                                                                                        | 5 AÑOS                         |

| DATOS EL PROVEEDOR                |                                                                            |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE: NORTH DEVICES & EQUIPMENT | EMAIL : <a href="mailto:NORTHDEVICES@GMAIL.COM">NORTHDEVICES@GMAIL.COM</a> |
| DIRECCION: CLL 3 0A 25 BRR LLERAS | TEL: 3211273643                                                            |

| ACCESORIOS DEL EQUIPO |                 |                   |       |
|-----------------------|-----------------|-------------------|-------|
| CANTIDAD              | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |

| MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN     |         |                           |       |
|---------------------------------|---------|---------------------------|-------|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACION:     | SI    |
|                                 |         | PERIODICIDAD CALIBRACION: | ANUAL |

| REGISTRO DE APOYO TECNICO |    |
|---------------------------|----|
| MANUAL DE USUARIO:        | SI |
| GUIA RAPIDA:              | NO |

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS |        |                  |            |
|---------------------------|--------|------------------|------------|
| VOLTAJE                   | 9 VDC  | TEMPERATURA      | 10-30°C    |
| CORRIENTE                 | 2.77mA | PRESION          | N/A        |
| POTENCIA                  | 25mW   | PESO             | 300 gramos |
| FRECUENCIA                | N/A    | HUMEDAD RELATIVA | <60%       |

| RECOMENDACIONES TÉCNICAS                                                                                             |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| NO GOLPEAR.<br>DE SU USO , UBICAR EL EQUIPO DONDE NO SUFRA CAIDAS.<br>PERIODICIDAD DE MANTENIMIENTO SEGÚN CRONOGRAMA | DESPUES<br>REALIZAR |

Fuente 36: Autor

**Electroestimulador:** La electroestimulación es una técnica muy utilizada en el ámbito del fitness y la estética. Se trata del uso de aparatos que, mediante impulsos eléctricos, provocan contracciones musculares y, como consecuencia, un efecto similar al que se obtendría ejercitando los músculos.

#### Especificaciones del modo:

- Modo de ráfaga ("B"): Los estallidos ocurren dos veces por segundo. Ancho de pulso ajustable; frecuencia fijada en 100Hz.
- Modo normal ("N"): estimulación continua
- Modo de modulación ("M"): La frecuencia de pulso varía automáticamente en un ciclo de bucle de 10 segundos.

#### Especificaciones técnicas y características:

- Número de artículo de fabricante: DT3002
- Canal: Dual, aislado entre canales
- Amplitud del pulso (intensidad): 0-80mA cada canal (carga de 500 ohmios)
- Frecuencia de pulso: 2-150 Hz, ajustable
- Ancho de pulso: 30-260 microsegundos, ajustable
- Tecnología de microprocesador para un rendimiento de marcado de precisión
- Forma de onda: pulso cuadrado bifásico asimétrico
- Temporizador: 15 minutos, 30 minutos o Constante ("C")
- Voltaje: 0-40V (carga: 500 ohmios)
- Carga Máxima por Pulso: 20 micro-coulombs
- Fuente de alimentación: 1x batería de servicio pesado de sólo 9 voltios
- Duración de la batería: Aproximadamente 5-10 horas en los ajustes normales
- 1 año de garantía del fabricante.[39]

Tabla 28: Electroestimuladores

| AREA / UBICACIÓN                   | NOMBRE DEL EQUIPO        | MARCA            | MODELO                                   | SERIAL       |
|------------------------------------|--------------------------|------------------|------------------------------------------|--------------|
| ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ELECTROESTIMULADOR       | GEMSTIM          | GM3A50T                                  | 15401252     |
| ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ELECTROESTIMULADOR       | ROSCOE MEDICAL   | INTENSITY TWIN STIM III EMS COMBO DI3717 | 5160449598   |
| ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ELECTROESTIMULADOR       | ROSCOE MEDICAL   | INTENSITY TWIN STIM III EMS COMBO DI3717 | SZ5170545242 |
| ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ELECTROESTIMULADOR       | TAI KANG         | TK-08                                    | NO REGISTRA  |
| ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ELECTROESTIMULADOR       | SUPER STIM       | SD-601D PLUS                             | R131009674   |
| ATENCION DOMICILIARIA – DOMICILIOS | ELECTROESTIMULADOR       | SUPER STIM       | SD-601D PLUS                             | R131009656   |
| FISIOTERAPIA                       | ELECTROESTIMULADOR       | QUARK            | MULTISTIM FOUR                           | 18023        |
| FISIOTERAPIA                       | ESTIMULADOR MUSCULAR     | SKYLAR SUPERSTIM | SD-610D PLUS                             | NO REGISTRA  |
| FISIOTERAPIA                       | ELECTROESTIMULADOR(TENS) | ROSCOE MEDICAL   | TENS 7000                                | SZ5190607470 |

Fuente 37: Autor

Ilustración 12: Hoja de vida de electroestimulador

|                                                                                   |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |



**DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO**

Le electroestimulación es una técnica muy utilizada en el ámbito del fitness y la estética. Se trata del uso de aparatos que, mediante impulsos eléctricos, provocan contracciones musculares y, como consecuencia, un efecto similar al que se obtendría ejercitando los músculos.

**INFORMACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S  
 DIRECCION: AV. 9E#6-52 BARRIO LA RIVIERA  
 TELEFONO: 5774701 E-MAIL: [ipsclinicalhousesas@gmail.com](mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com)

**INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMEDICO**

|                                                                                                               |                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL EQUIPO: ELECTROESTIMULADOR(TENS)<br>MODELO: TENS 7000<br>FABRICANTE: ROSCOE MEDICAL<br>USO: MEDICO | MARCA: ROSCOE MEDICAL<br>NÚMERO DE SERIE: SZ5190607470<br>REGISTRO INVIMA: 2014DM-0012385<br>NUMERO DE INVENTARIO: N/R |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                |                                 |                            |                                |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b> | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b> | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b> | <b>TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</b> |
| TRATAMIENTO                    | IIA                             | N/R                        | ELECTRICA                      |

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |   |           |  |           |  |           |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---|-----------|--|-----------|--|-----------|--|
| <b>UBICACIÓN</b>                                                                                                                    | <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |   |           |  |           |  |           |  |
| ÁREA: FISIOTERAPIA<br>MÓVIL: <input type="checkbox"/> Fijo: <input checked="" type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: MEDICO ESPECIALISTA | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">COMPRA DIRECTA :</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 25%;">ALQUILER:</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 20%;">DONACIÓN:</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">COMODATO:</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> | COMPRA DIRECTA : | X | ALQUILER: |  | DONACIÓN: |  | COMODATO: |  |
| COMPRA DIRECTA :                                                                                                                    | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ALQUILER:        |   | DONACIÓN: |  | COMODATO: |  |           |  |
|                                                                                                                                     | COSTO EQUIPO: N/R                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |   |           |  |           |  |           |  |

**REGISTRO HISTÓRICO**

|                           |                                |                    |
|---------------------------|--------------------------------|--------------------|
| FECHA DE COMPRA: N/R      | FECHA INICIO DE OPERACIÓN: N/R | GARANTÍA: 1 AÑO    |
| FECHA DE INSTALACION: N/R | ESTADO: BUEN ESTADO            | USADO.: NO         |
|                           |                                | VIDA UTIL: 10 AÑOS |

**DATOS EL PROVEEDOR**

|                                                                            |                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE: CORPORAL MEDICAL S.A.S<br>DIRECCION: CALLE 5 NORTE #18A-88 ARMENIA | EMAIL : <a href="mailto:admi@importcorporalmedical.com">admi@importcorporalmedical.com</a><br>TEL: 3173676720 |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**ACCESORIOS DEL EQUIPO**

| CANTIDAD | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
|----------|-----------------|-------------------|-------|
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |

**MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN**

|                                 |         |                       |    |                           |   |
|---------------------------------|---------|-----------------------|----|---------------------------|---|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACION: | NO | PERIODICIDAD CALIBRACION: | - |
|---------------------------------|---------|-----------------------|----|---------------------------|---|

**REGISTRO DE APOYO TECNICO**

|                    |    |              |    |
|--------------------|----|--------------|----|
| MANUAL DE USUARIO: | SI | GUÍA RAPIDA: | NO |
|--------------------|----|--------------|----|

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|            |          |             |        |
|------------|----------|-------------|--------|
| VOLTAJE    | 9 V      | TEMPERATURA | 0-45°C |
| CORRIENTE  | 100mA    | PRESION     | N/R    |
| POTENCIA   | 0.9W     | PESO        | 150 g  |
| FRECUENCIA | 50/60 Hz | VELOCIDAD   | N/R    |

**RECOMENDACIONES TÉCNICAS**

- NO ROCIAR AGUA DIRECTAMENTE AL EQUIPO.
- LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO(PAÑO HUMEDO NO MOJADO).
- LUBRICACIÓN PIEZAS MECANICAS DEL EQUIPO.

Fuente 38: Autor

**Glucómetro:** Es un dispositivo electrónico diseñado para analizar los niveles de glucosa en la sangre, es decir, azúcar en la sangre. Permite al paciente llevar personalmente un control de sus niveles de glucosa.

Ilustración 13: Especificaciones de glucómetro

| ESPECIFICACIONES                |                                       |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| Rango de prueba                 | 1.1 ~ 33.31mmol / L                   |
| Tiempo de prueba                | 9 segundos.                           |
| Duración de la batería          | alrededor de 100 veces                |
| Memoria                         | Hasta 100 grupos                      |
| Batería Requiere                | 1CR 2032 sin ningún tipo de operación |
| Unidad medida                   | azúcar en la sangre (mmol / L)        |
| Rango de relación de volumen    | 31 - 55%                              |
| Apagado automático              | 2 minutos sin ninguna operación       |
| Muestra de prueba Sangre fresca | sangre entera capilar / Sangre venosa |
| Humedad relativa                | 20-990% (condensado)                  |
| Temperatura de funcionamiento   | 5-45 ° C (41-113 ° F).                |

Fuente 39: [https://www.grupocym.pe/cms/\\_imgs/ficha/FICHA-TECNICA-GLUCOMETRO.pdf](https://www.grupocym.pe/cms/_imgs/ficha/FICHA-TECNICA-GLUCOMETRO.pdf) [32[40]

Tabla 29: Glucómetros

| NOMBRE DEL EQUIPO | MARCA      | MODELO     | SERIAL            |
|-------------------|------------|------------|-------------------|
| GLUCOMETRO        | FASTCHECK  | FC82974    | M03TC03AB3252     |
| GLUCOMETRO        | FASTCHECK  | FC82974    | M03TC03AB3276     |
| GLUCOMETRO        | GLUCOQUICK | G30a       | 4241116230 056137 |
| GLUCOMETRO        | ONE TOUCH  | ULTRA MINI | FL22022ER         |
| GLUCOMETRO        | PRESTIGE   | FACIL      | B0823851          |
| GLUCOMETRO        | BAYER      | CONTOUR TS | 2117622           |
| GLUCOMETRO        | OK METER   | MATCH II   | DB1G096208        |
| GLUCOMETRO        | OK METER   | MATCH II   | DB1G081510        |
| GLUCOMETRO        | OK METER   | MATCH II   | DB1G081509        |
| GLUCOMETRO        | OK METER   | MATCH II   | DB1G083534        |
| GLUCOMETRO        | OK METER   | MATCH II   | DB1G096176        |
| GLUCOMETRO        | FASTCHECK  | FC82974    | M03TC03AB3249     |
| GLUCOMETRO        | NIPRO      | TRUERESULT | M08615617         |
| GLUCOMETRO        | GLUCOQUICK | G30a       | 4241116230        |

Tabla 30 glucómetros

Ilustración 14: Hoja de vida de glucómetro

|                                                                                   |                                       |                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|--|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |  |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |  |
|                                                                                   | Versión: 03                           |                                 |  |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;"><b>DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO</b></p> <p>Es un dispositivo electrónico diseñado para analizar los niveles de glucosa en la sangre, es decir, azúcar en la sangre. Permite al paciente llevar personalmente un control de sus niveles de glucosa.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                             |                                                                                          |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INFORMACIÓN DE LA EMPRESA</b>            |                                                                                          |
| NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S |                                                                                          |
| DIRECCIÓN: AV. 9E-6-52 BARRIO LA RIVERA     |                                                                                          |
| TELÉFONO: 5774701                           | E-MAIL: <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">ipsclinicalhousesas@gmail.com</a> |

|                                                                                          |  |                                                                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMÉDICO</b>                                                  |  |                                                                                                                              |  |
| NOMBRE DEL EQUIPO: GLUCOMETRO<br>MODELO: FC82974<br>FABRICANTE: FASTCHECK<br>USO: MEDICO |  | MARCA: FASTCHECK<br>NÚMERO DE SERIE: M03TC03AB3252<br>REGISTRO INVIMA: INVIMA 2011DM-0007359<br>NÚMERO DE INVENTARIO: CH-025 |  |

|                                |                                 |                            |                                |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b> | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b> | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b> | <b>TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</b> |
| TERAPIA                        | IIA                             | N/R                        | ELECTRÓNICA                    |

|                                                                           |  |                                                     |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>UBICACIÓN</b>                                                          |  | <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b>                         |                                    |
| ÁREA: ATENCIÓN DOMICILIARIA                                               |  | COMPRA DIRECTA: <input checked="" type="checkbox"/> | ALQUILER: <input type="checkbox"/> |
| MÓVIL: <input checked="" type="checkbox"/> FIJO: <input type="checkbox"/> |  | DONACIÓN: <input type="checkbox"/>                  | COMODATO: <input type="checkbox"/> |
| RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERÍA                                       |  | COSTO EQUIPO: N/R                                   |                                    |

|                                 |                                      |                           |  |
|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--|
| <b>REGISTRO HISTÓRICO</b>       |                                      |                           |  |
| FECHA DE COMPRA: 3/06/2022      | FECHA INICIO DE OPERACIÓN: 3/06/2022 | GARANTÍA: 1 AÑO           |  |
| FECHA DE INSTALACIÓN: 3/06/2022 | ESTADO: BUEN ESTADO                  | USADO: VIDA ÚTIL: 10 AÑOS |  |

|                                   |                                                                           |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>DATOS DEL PROVEEDOR</b>        |                                                                           |
| NOMBRE: NORTH DEVICES & EQUIPMENT | EMAIL: <a href="mailto:NORTHDEVICES@GMAIL.COM">NORTHDEVICES@GMAIL.COM</a> |
| DIRECCIÓN: CLL 3 0A 25 BRR LLERAS | TEL: 3211273643                                                           |

| <b>ACCESORIOS DEL EQUIPO</b> |                 |                   |       |
|------------------------------|-----------------|-------------------|-------|
| CANTIDAD                     | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
| 1                            | —               | N/R               | N/R   |
| —                            | —               | N/R               | N/R   |
| —                            | —               | —                 | —     |
| —                            | —               | —                 | —     |
| —                            | —               | —                 | —     |
| —                            | —               | —                 | —     |
| —                            | —               | —                 | —     |
| —                            | —               | —                 | —     |

|                                         |                          |                               |  |
|-----------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--|
| <b>MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN</b>      |                          |                               |  |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: 6 MESES | REQUIERE CALIBRACIÓN: NO | PERIODICIDAD CALIBRACIÓN: N/a |  |

|                                  |                 |  |  |
|----------------------------------|-----------------|--|--|
| <b>REGISTRO DE APOYO TÉCNICO</b> |                 |  |  |
| MANUAL DE USUARIO: NO            | GUÍA RÁPIDA: NO |  |  |

|                                  |                      |  |  |
|----------------------------------|----------------------|--|--|
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b> |                      |  |  |
| VOLTAJE: 3VDC                    | TEMPERATURA: 10°-40° |  |  |
| CORRIENTE: 2.9mA                 | PRESIÓN: N/A         |  |  |
| POTENCIA: 8.3mW                  | PESO: 46 g           |  |  |
| FRECUENCIA: N/A                  | VELOCIDAD: N/R       |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>RECOMENDACIONES TÉCNICAS</b>                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• NO MUEVA EL EQUIPO MIENTRAS ESTÁ ENCENDIDO</li> <li>• NO SUMERGIR O ROCIAR CON AGUA U OTRO LÍQUIDO</li> <li>• SI EL EQUIPO NO ESTÁ EN USO, MANTÉNGALO APAGADO PERO LISTO PARA SER UTILIZADO.</li> </ul> |  |  |  |

Fuente 40: Autor

### Tabla 31: Especificaciones técnicas

|                                   |                                                                                                     |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tamaño de la almohadilla térmica: | 12 x 24 pulgadas (30 x 60 cm)                                                                       |
| Voltaje:                          | 120 VCA; 60 Hz                                                                                      |
| Potencia:                         | 180 W                                                                                               |
| Material de la almohadilla:       | Microplush (parte superior); poliéster (parte inferior)                                             |
| Temporizador:                     | 120 minutos                                                                                         |
| Niveles de temperatura:           | Cuatro niveles<br>Templada: luz verde<br>Baja: luz amarilla<br>Media: luz naranja<br>Alta: luz roja |

Fuente 41:

Ilustración 15: Hoja de vida de almohadilla térmica

|                                                                                   |                                           |                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|  | <b>HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS</b> | <b>Código:</b> PIT-FO-03                                     |
| <b>PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA</b>                                      |                                           | <b>Fecha de Aprobación:</b> 05/09/2022<br><b>Versión:</b> 03 |



| DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Las almohadillas térmicas y el compuesto térmico se usan para llenar espacios de aire causados por superficies imperfectamente planas o lisas que deberían estar en contacto térmico; no serían necesarias entre superficies perfectamente planas y lisas. |                                                                                                 |
| INFORMACIÓN DE LA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                 |
| <b>NOMBRE DE LA SEDE:</b> IPS CLINICAL HOUSE S.A.S<br><b>DIRECCIÓN:</b> AV. 9E#6-52 BARRIO LA RIVIERA<br><b>TELÉFONO:</b> 5774701                                                                                                                          | <b>E-MAIL:</b> <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">ipsclinicalhousesas@gmail.com</a> |

| INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMÉDICO                                                                                              |                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL EQUIPO:</b> ALMOHADILLA TÉRMICA<br><b>MODELO:</b> SWT200J<br><b>FABRICANTE:</b> WALGREENS<br><b>USO:</b> MÉDICO | <b>MARCA:</b> WALGREENS<br><b>NÚMERO DE SERIE:</b> NO REGISTRA<br><b>REGISTRO INVIMA:</b> NO REGISTRA<br><b>NÚMERO DE INVENTARIO:</b> NO REGISTRA |

| CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA | CLASIFICACIÓN POR RIESGO | GRADO DE PROTECCIÓN | TECNOLOGÍA PREDOMINANTE |
|-------------------------|--------------------------|---------------------|-------------------------|
| TRATAMIENTO             | N/R                      | N/R                 | ELECTRICA               |

| UBICACIÓN                                                                                                                                                       |  | FORMA DE ADQUISICIÓN                                        |                                           |                                           |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>ÁREA:</b> FISIOTERAPIA<br><b>MÓVIL:</b> <input type="checkbox"/> <b>FIJO:</b> <input checked="" type="checkbox"/><br><b>RESPONSABLE:</b> MÉDICO ESPECIALISTA |  | <b>COMPRA DIRECTA :</b> <input checked="" type="checkbox"/> | <b>ALQUILER:</b> <input type="checkbox"/> | <b>DONACIÓN:</b> <input type="checkbox"/> | <b>COMODATO:</b> <input type="checkbox"/> |
| <b>COSTO EQUIPO:</b> N/R                                                                                                                                        |  |                                                             |                                           |                                           |                                           |

| REGISTRO HISTÓRICO                                              |                                                                     |                   |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>FECHA DE COMPRA:</b> N/R<br><b>FECHA DE INSTALACIÓN:</b> N/R | <b>FECHA INICIO DE OPERACIÓN:</b> N/R<br><b>ESTADO:</b> BUEN ESTADO | <b>USADO.:</b> NO | <b>GARANTÍA:</b> 1 AÑO<br><b>VIDA ÚTIL:</b> 10 AÑOS |

| DATOS EL PROVEEDOR                                          |                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE:</b> NO REGISTRA<br><b>DIRECCIÓN:</b> NO REGISTRA | <b>EMAIL :</b> <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">NO REGISTRA</a><br><b>TEL :</b> NO REGISTRA |

| ACCESORIOS DEL EQUIPO |                 |                   |       |
|-----------------------|-----------------|-------------------|-------|
| CANTIDAD              | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
|                       |                 |                   |       |
|                       |                 |                   |       |
|                       |                 |                   |       |
|                       |                 |                   |       |
|                       |                 |                   |       |
|                       |                 |                   |       |

| MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN                    |                                 |                                    |  |
|------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--|
| <b>PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO:</b> 6 MESES | <b>REQUIERE CALIBRACION:</b> NO | <b>PERIODICIDAD CALIBRACIÓN:</b> - |  |

| REGISTRO DE APOYO TÉCNICO    |                        |  |  |
|------------------------------|------------------------|--|--|
| <b>MANUAL DE USUARIO:</b> SI | <b>GUÍA RÁPIDA:</b> NO |  |  |

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS |          |                    |         |
|---------------------------|----------|--------------------|---------|
| <b>VOLTAJE</b>            | 120V     | <b>TEMPERATURA</b> | 35-75°C |
| <b>CORRIENTE</b>          | 0.41A    | <b>PRESTION</b>    | N/R     |
| <b>POTENCIA</b>           | 50W      | <b>PESO</b>        | 150 g   |
| <b>FRECUENCIA</b>         | 50/60 Hz | <b>VELOCIDAD</b>   | N/R     |

| RECOMENDACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• NO ROCIAR AGUA DIRECTAMENTE AL EQUIPO.</li> <li>• LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO(PAÑO HUMEDO NO MOJADO).</li> <li>• LUBRICACIÓN PIEZAS MECÁNICAS DEL EQUIPO.</li> </ul> |  |

*Fuente 42: Autor*

Tabla 32: Mantas o almohadillas térmicas

| NOMBRE DEL EQUIPO   | MARCA     | MODELO       | SERIAL                            |
|---------------------|-----------|--------------|-----------------------------------|
| MANTA TERMICA       | THERAMED  | PROFESSIONAL | (01)00092237614631(10)<br>UP0517A |
| ALMOHADILLA TERMICA | THERAMED  | HP 1224      | ICMK2232                          |
| ALMOHADILLA TERMICA | WALGREENS | SWT200J      | NO REGISTRA                       |

Fuente 43: Autor

**Masajeador electrónico:** Un masajeador corporal te permite estimular y relajar las diferentes partes de tu cuerpo para lograr un descanso cómodo y placentero, además, estos dispositivos de última tecnología te ayudan a estirar e hidratar la piel y a fortalecer los músculos, nervios y ligamentos con el fin de aliviar dolores o lesiones físicas.

Ilustración 16: Partes del masajeador electrónico



Fuente 44: [https://www.homedics.com/content/pdf/instructionbooks/HHP-230\\_IB.pdf](https://www.homedics.com/content/pdf/instructionbooks/HHP-230_IB.pdf)[41]

Ilustración 17: Instrucciones de uso del masajeador electrónico

#### Instrucciones de uso

Para reducir el riesgo de choque eléctrico, este artefacto tiene un enchufe polarizado (una hoja es más ancha que la otra). Este enchufe encajará en un tomacorriente polarizado de una sola forma. Si el enchufe no encaja completamente en el tomacorriente, invierta el enchufe. Si aún así no encaja, póngase en contacto con un electricista calificado para instalar el tomacorriente adecuado. No modifique el enchufe de ninguna manera.

1. El masajeador de percusión programable se alimenta con un cable aprobado por UL que se incluye. Asegúrese SIEMPRE de que la unidad se encuentre con el interruptor en posición "OFF" antes de insertar el enchufe en un tomacorriente doméstico de 120 voltios.

2. **Masaje:** Para activarlo, deslice el interruptor de la parte inferior de la "M" para el masaje o "M + SH" para un masaje con calor suave. Para activar la térmica de calor, deslice el interruptor de la parte superior de "M + TH".

**NOTA: Con el Calor termal se debe usar únicamente el accesorio de masaje Thermal Point.**

**NOTA:** Para eliminar el riesgo de quemaduras, no use nunca la función de calor termal sin los accesorios. No use el calor por más de 15 minutos seguidos. No use el calor si tiene piel sensible, mala circulación, áreas descoloridas, hinchazón, quemaduras, inflamación o si hay erupciones o llagas en la piel. El calor debe ser placentero y cómodo. Si provoca dolor o incomodidad, deje de usarlo y consulte a su médico.

3. **Mango Ajustable:** Esta unidad cuenta con un asa regulable con una cabeza giratoria para permitir que el masajeador golpee duro a llegar a las zonas.

Fuente 45: [https://www.homedics.com/content/pdf/instructionbooks/HHP-230\\_IB.pdf](https://www.homedics.com/content/pdf/instructionbooks/HHP-230_IB.pdf)[33]

Tabla 33: Masajeadores

| NOMBRE DEL EQUIPO      | MARCA        | MODELO      | SERIAL             |
|------------------------|--------------|-------------|--------------------|
| MASAJEADOR ELECTRICO   | NO REGISTRA  | NO REGISTRA | NO REGISTRA        |
| MASAJEADOR ELECTRICO   | WAHL         | 4120-600    | NO REGISTRA        |
| MASAJEADOR ELECTRICO   | RELAX & TONE | NO REGISTRA | NO REGISTRA        |
| MASAJEADOR ELECTRICO   | TONIFIC      | AOK-AMQ043  | NO REGISTRA        |
| MASAJEADOR ELECTRONICO | HOMEDICS     | HHP-230     | 31262 06997 – 5117 |

Fuente 46: Autor

Ilustración 18: Hoja de vida de masajeador electrónico

|                                                                                   |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO</b><br>Un masajeador corporal te permite estimular y relajar las diferentes partes de tu cuerpo para lograr un descanso cómodo y placentero, además, estos dispositivos de última tecnología te ayudan a estrar e hidratar la piel y a fortalecer los músculos, nervios y ligamentos con el fin de aliviar dolores o lesiones físicas. |
|                                                                                   | <b>INFORMACIÓN DE LA EMPRESA</b><br>NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S<br>DIRECCION: AV. 9E#6-52 BARRIO LA RIVIERA<br>TELEFONO: 5774701 E-MAIL: <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">ipsclinicalhousesas@gmail.com</a>                                                                                                                        |

| INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMEDICO          |                      |                                     |  |
|-------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|--|
| NOMBRE DEL EQUIPO: MASAJEADOR ELECTRONICO | MARCA: HOMEDICS      | NÚMERO DE SERIE: 31262 06997 – 5117 |  |
| MODELO: HHP-230                           | REGISTRO INVIMA: N/R | NÚMERO DE INVENTARIO: CH-159        |  |
| FABRICANTE: HOMEDICS                      |                      |                                     |  |
| USO: MEDICO                               |                      |                                     |  |

| CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA | CLASIFICACIÓN POR RIESGO | GRADO DE PROTECCIÓN | TECNOLOGÍA PREDOMINANTE |
|-------------------------|--------------------------|---------------------|-------------------------|
| APOYO                   | N/R                      | N/R                 | ELECTRONICA             |

| UBICACIÓN                                  |                                |  |  |
|--------------------------------------------|--------------------------------|--|--|
| ÁREA: FISIOTERAPIA                         |                                |  |  |
| MÓVIL: <input checked="" type="checkbox"/> | FIXO: <input type="checkbox"/> |  |  |
| RESPONSABLE: MEDICO ESPECIALISTA           |                                |  |  |

| FORMA DE ADQUISICIÓN                                |                                    |                                    |                                    |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| COMPRA DIRECTA: <input checked="" type="checkbox"/> | ALQUILER: <input type="checkbox"/> | DONACIÓN: <input type="checkbox"/> | COMODATO: <input type="checkbox"/> |
| COSTO EQUIPO: N/R                                   |                                    |                                    |                                    |

| REGISTRO HISTÓRICO        |                                |                 |                    |
|---------------------------|--------------------------------|-----------------|--------------------|
| FECHA DE COMPRA: N/R      | FECHA INICIO DE OPERACIÓN: N/R | GARANTÍA: 1 AÑO |                    |
| FECHA DE INSTALACIÓN: N/R | ESTADO: BUEN ESTADO            | USADO: NO       | VIDA UTIL: 10 AÑOS |

| DATOS EL PROVEEDOR |            |
|--------------------|------------|
| NOMBRE: N/R        | EMAIL: N/R |
| DIRECCION: N/R     | TEL: N/R   |

| ACCESORIOS DEL EQUIPO |                    |                   |       |
|-----------------------|--------------------|-------------------|-------|
| CANTIDAD              | PORTE/ACCESORIO    | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
| 1                     | CABEZA MASAJEADORA | SUAVE             | N/R   |
| 1                     | CABEZA MASAJEADORA | MICROPUNTAS       | N/R   |
| 1                     | CABEZA MASAJEADORA | PUNTAS DE DEDOS   | N/R   |
| 1                     | CABEZA MASAJEADORA | MULTI-CRESTAS     | N/R   |
| 1                     | CABEZA MASAJEADORA | CALOR TERMAL      | N/R   |

| MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN             |                          |                             |  |
|-----------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: 6 MESES | REQUIERE CALIBRACION: NO | PERIODICIDAD CALIBRACION: - |  |

| REGISTRO DE APOYO TECNICO |                 |
|---------------------------|-----------------|
| MANUAL DE USUARIO: SI     | GUÍA RAPIDA: NO |

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS |         |             |                                               |
|---------------------------|---------|-------------|-----------------------------------------------|
| VOLTAJE                   | 120 Vac | TEMPERATURA | 5°C – 40 °C                                   |
| CORRIENTE                 | 0.11 A  | PRESTION    | 700 - 1060 mbar (parámetro amb. de operación) |
| POTENCIA                  | 14W     | PESO        | N/R                                           |
| FRECUENCIA                | 60Hz    | VELOCIDAD   | N/R                                           |

| RECOMENDACIONES TÉCNICAS                                                                                                                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| • NO ROCIAR AGUA DIRECTAMENTE AL EQUIPO.<br>• LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO (PAÑO HUMEDO NO MOJADO).<br>• LUBRICACIÓN PIEZAS MECANICAS DEL EQUIPO. |  |

Fuente 47: Autor

**pulsioxímetro:** dispositivo médico no invasivo para medir la saturación del oxígeno en la sangre y las pulsaciones del corazón a través del dedo.

Ilustración 19: Especificaciones técnicas del pulsioxímetro

**Especificaciones Técnicas**

|                                                                                                               |                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A. Rango de Pacientes:                                                                                        | Pacientes Adulto, Pediátricos                                                                       |
| B. SpO2<br>Rango de Medición:<br>Resolución:<br>Exactitud:                                                    | 70%- 99%<br>1%<br>80% - 99%: $\pm 2\%$<br>70% - 80%: $\pm 3\%$<br>$\leq 69\%$ : no especificaciones |
| C. Pulso<br>Rango de Medición:<br>Resolución:<br>Exactitud:                                                   | 30 - 235bpm<br>1bpm<br>30 - 99: $\pm 2\text{bpm}$<br>100 - 235: $\pm 2\%$                           |
| D. Modo de Visualización:<br>Tipo:<br>Parámetros:<br>Modo:<br>Luminosidad:                                    | Pantalla LED de color dual<br>SpO2, PR, Pulse bar,<br>6 modos de display<br>Ajustable a 10 niveles  |
| E. Alarma:                                                                                                    | Indicador Batería baja.                                                                             |
| F. Dimensiones<br>Dimensiones:<br>Peso:                                                                       | 58mm (L) * 32mm (W) * 34mm (H)<br>50 gramos incluida baterías                                       |
| G. Requerimiento Fuente de Poder:<br>Tiempo Operación:                                                        | 2 pilas AAA alcalinas o recargables<br>30 horas de uso normal                                       |
| H. Ambiente<br>Temperatura Operación:<br>Temperatura Almacenaje:<br>Humedad Operación:<br>Humedad Almacenaje: | 5°C - 40°C<br>-20°C - 55°C<br>$\leq 80\%$ ,<br>$\leq 93\%$ ,                                        |
| I. Función de Apagado Automático:                                                                             | El dispositivo se apagará automáticamente                                                           |

Fuente 48: <https://biomed.cl/wp-content/uploads/2016/09/OXIMETRO-DE-PULSO-300C2.pdf> [34][42]

Tabla 34: pulsioxímetros

| NOMBRE DEL EQUIPO | MARCA      | MODELO            | SERIAL       |
|-------------------|------------|-------------------|--------------|
| PULSIOXIMETRO     | CONTEC     | CMS50DL           | NO REGISTRA  |
| PULSIOXIMETRO     | GF HEALTH  | JOHN BUNN JB02017 | BJ5214RP0698 |
| PULSIOXIMETRO     | JUMPER     | JPD-500B          | DO1310132605 |
| PULSIOXIMETRO     | OXYWATCH   | MD300C            | 164326400670 |
| PULSIOXIMETRO     | CONTEC     | CMS50D            | .04050       |
| PULSIOXIMETRO     | OXYWATCH   | MD300C2           | 180334302231 |
| PULSIOXIMETRO     | OXYWATCH   | MD300C3           | 180334300059 |
| PULSIOXIMETRO     | OXYWATCH   | MD300C2           | 184834301226 |
| PULSIOXIMETRO     | CHOICEMMED | MD300C            | 184834402614 |
| PULSIOXIMETRO     | CHOICEMMED | MD300C            | 184834402632 |
| PULSIOXIMETRO     | CHOICEMMED | MD300C            | 184834402548 |
| PULSIOXIMETRO     | OXYWATCH   | MD3000C2          | 180334300966 |
| PULSIOXIMETRO     | OXYWATCH   | MD3000C2          | 184834301364 |
| PULSIOXIMETRO     | OXYWATCH   | MD3000C2          | 184834300766 |
| PULSIOXIMETRO     | OXYWATCH   | MD3000C2          | 181908800644 |
| PULSIOXIMETRO     | CHOICEMMED | MD300C2           | 201508801179 |
| PULSIOXIMETRO     | CHOICEMMED | MD300C2           | 201508801198 |
| PULSIOXIMETRO     | CHOICEMMED | MD300C2           | 201556400298 |
| PULSIOXIMETRO     | CHOICEMMED | MD300C2           | 201508801107 |
| PULSIOXIMETRO     | CHOICEMMED | MD300C2           | 201508801129 |

Fuente 49: Autor

Ilustración 20: Hoja de vida de pulsioxímetro

|                                                                                   |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO</b><br><br>DISPOSITIVO MÉDICO NO INVASIVO PARA MEDIR LA SATURACIÓN DEL OXIGENO EN LA SANGRE Y LAS PULSACIONES DEL CORAZÓN A TRAVÉS DEL DEDO.                                                                         |
|                                                                                   | <b>INFORMACIÓN DE LA EMPRESA</b><br><br>NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S<br>DIRECCION: AV.9E-6-52 BARRIO LA RIVERA<br>TELEFONO: 5774701<br>E-MAIL: <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">ipsclinicalhousesas@gmail.com</a> |

|                                                                                                |  |                                                                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMEDICO</b>                                                        |  |                                                                                                          |  |
| NOMBRE DEL EQUIPO: PULSIOXIMETRO<br>MODELO: MD300C29<br>FABRICANTE: CHOICE MMED<br>USO: MEDICO |  | MARCA: CHOICE MMED<br>NÚMERO DE SERIE: 180334302231<br>REGISTRO INVIMA: N/R<br>NUMERO DE INVENTARIO: N/R |  |

|                                               |                                      |                                   |                                               |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b><br>DIAGNOSTICO | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b><br>I | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b><br>N/R | <b>TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</b><br>ELECTRONICA |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UBICACIÓN</b><br>ÁREA: ATENCION DOMICILIARIA<br>MÓVIL: <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> FJO: <input type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERIA | <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br>COMPRA DIRECTA : <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> ALQUILER: <input type="checkbox"/> DONACIÓN: <input type="checkbox"/> COMODATO: <input type="checkbox"/><br>COSTO EQUIPO: N/R |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                 |                                      |                            |  |
|---------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|
| <b>REGISTRO HISTÓRICO</b>       |                                      |                            |  |
| FECHA DE COMPRA: 3/06/2022      | FECHA INICIO DE OPERACIÓN: 3/06/2022 | GARANTÍA: 1 AÑO            |  |
| FECHA DE INSTALACION: 3/06/2022 | ESTADO: BUEN ESTADO                  | USADO.: VIDA UTIL: 10 AÑOS |  |

|                                                                        |                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DATOS EL PROVEEDOR</b>                                              |                                                                                               |
| NOMBRE: NORTH DEVICES & EQUIPMENT<br>DIRECCION: CLL 3 0A 25 BRR LLERAS | EMAIL : <a href="mailto:NORTHDEVICES@GMAIL.COM">NORTHDEVICES@GMAIL.COM</a><br>TEL: 3211273643 |

| <b>ACCESORIOS DEL EQUIPO</b> |                 |                   |       |
|------------------------------|-----------------|-------------------|-------|
| CANTIDAD                     | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
| 1                            | —               | N/R               | N/R   |
| —                            | —               | N/R               | N/R   |
| —                            | —               | —                 | —     |
| —                            | —               | —                 | —     |
| —                            | —               | —                 | —     |
| —                            | —               | —                 | —     |
| —                            | —               | —                 | —     |
| —                            | —               | —                 | —     |

|                                    |         |                           |     |
|------------------------------------|---------|---------------------------|-----|
| <b>MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN</b> |         |                           |     |
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO:    | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACION:     | NO  |
|                                    |         | PERIODICIDAD CALIBRACION: | N/a |

|                                  |    |              |    |
|----------------------------------|----|--------------|----|
| <b>REGISTRO DE APOYO TECNICO</b> |    |              |    |
| MANUAL DE USUARIO:               | NO | GUÍA RAPIDA: | NO |

|                                  |       |             |                  |
|----------------------------------|-------|-------------|------------------|
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b> |       |             |                  |
| VOLTAJE                          | 3VDC  | TEMPERATURA | 5°C - 40°C       |
| CORRIENTE                        | 250mA | PRESION     | N/A              |
| POTENCIA                         | 0,75W | PESO        | 56 g [SIN PILAS] |
| FRECUENCIA                       | N/A   | VELOCIDAD   | N/R              |

|                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>RECOMENDACIONES TÉCNICAS</b>                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• VERIFICAR EL ESTADO FÍSICO DEL EQUIPO.</li> <li>• LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO UTILIZANDO UN PAÑO SUAVE .</li> <li>• NO SOMETER EL OXIMETRO A GOLPES</li> <li>• VERIFICAR EL ESTADO DE BATERIAS.</li> </ul> |  |  |  |

Fuente 50: Autor

**Nebulizador:** Es un dispositivo que divide los medicamentos líquidos en muy pequeñas gotas. La nube, se conduce por un tubo de plástico que está unido en uno de sus extremos a la salida del aparato y en el otro a una pieza plástica que se coloca sobre la boca o se introduce en las fosas nasales.

Tabla 35: especificaciones técnicas del nebulizador obtenido de NUBE-3000-NUEVO.pdf (biosmedic.com)

|                                            |                                                                                                                              |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EAN-13                                     | 7709641262008                                                                                                                |
| Dimensiones caja master                    | 68,5 cm x 36 cm x 18 cm                                                                                                      |
| Cantidad por caja master                   | 8 unidades                                                                                                                   |
| Peso neto                                  | 12 kg                                                                                                                        |
| Peso bruto                                 | 12,7 kg                                                                                                                      |
| Dimensiones caja primaria                  | 17 cm x 16,5 cm x 15,5 cm                                                                                                    |
| Temperatura almacenamiento/transporte (°C) | Desde -25° C hasta 70° C                                                                                                     |
| Humedad relativa (%)                       | De 15% a 93%                                                                                                                 |
| Voltaje (V)                                | 100-240 V                                                                                                                    |
| Corriente (A)                              | < 1.5 A                                                                                                                      |
| Potencia (W)                               | < 60W                                                                                                                        |
| Presión del compresor (PSI)                | ≥ 35 PSI                                                                                                                     |
| Flujo (l/min)                              | De 5 a 8 l/min                                                                                                               |
| Tamaño de partícula (micrones)             | 3 micrones                                                                                                                   |
| Tasa de nebulización (ml/min)              | ≥ 0,33 ml/min                                                                                                                |
| Ciclo de operación                         | Hasta 30 minutos encendido / 30 min apagado                                                                                  |
| Accesorios                                 | Tubo de aire, micronebulizador, mascarar (adulto y pediátrica), pieza de boca, filtros de aire (x5), estuche almacenamiento. |
| Clasificación de riesgo                    | Clase II A (riesgo moderado)                                                                                                 |
| Registro sanitario                         | 2020DM-0021476                                                                                                               |

Fuente 51:

Tabla 36: Nebulizadores

| NOMBRE DEL EQUIPO | MARCA   | MODELO              | SERIAL                                |
|-------------------|---------|---------------------|---------------------------------------|
| NEBULIZADOR       | LORD    | NB-212C             | 16212                                 |
| NEBULIZADOR       | OMRON   | NE-C28              | 20101201671UF                         |
| NEBULIZADOR       | APEX    | MINI PLUS 9R-021000 | (01)04713025001162(21)204161001000139 |
| NEBULIZADOR       | MEDIAIR | NBA02-A60           | NBA6019010506                         |
| NEBULIZADOR       | MEDIAIR | NBA02-A60           | NBA6019010678                         |
| NEBULIZADOR       | MEDIAIR | NBA02-A60           | NBA6019010895                         |
| NEBULIZADOR       | GMR     | NUBE 3000           | 2020445010001579                      |
| NEBULIZADOR       | GMR     | NUBE 3000           | 202105010001683                       |
| NEBULIZADOR       | GMR     | NUBE 3000           | 202105010000435                       |
| NEBULIZADOR       | GMD     | NUBE3000            | 202110080005390                       |

Fuente 52: Autor

Ilustración 21: Hoja de vida de nebulizador

|                                                                                   |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |



| DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Es un dispositivo que divide los medicamentos líquidos en muy pequeñas gotas. La nube, se conduce por un tubo de plástico que está unido en uno de sus extremos a la salida del aparato y en el otro a una pieza plástica que se coloca sobre la boca o se introduce en las fosas nasales.</p> |                                                                                  |
| INFORMACIÓN DE LA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                  |
| NOMBRE DE LA SEDE:                                                                                                                                                                                                                                                                                | IPS CLINICAL HOUSE S.A.S                                                         |
| DIRECCION:                                                                                                                                                                                                                                                                                        | AV.9E-6-52 BARRIO LA RIVERA                                                      |
| TELEFONO:                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5774701                                                                          |
| E-MAIL:                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">ipsclinicalhousesas@gmail.com</a> |

| INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMEDICO                                                 |  |                                                                                                                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NOMBRE DEL EQUIPO: NEBULIZADOR<br>MODELO: GMRN<br>FABRICANTE: GMD<br>USO: MEDICO |  | MARCA: GMD<br>NÚMERO DE SERIE: 202110080005390<br>REGISTRO INVIMA: INVIMA 2020DM-0021476<br>NUMERO DE INVENTARIO: N/R |  |

|                                           |                                        |                                   |                                             |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b><br>TERAPIA | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b><br>IIa | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b><br>N/R | <b>TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</b><br>ELECTRICA |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------|

| UBICACIÓN    |                                                                      | FORMA DE ADQUISICIÓN |     |
|--------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|-----|
| ÁREA:        | SALA DE PROCEDIMIENTOS                                               | COMPRA DIRECTA :     | X   |
| MÓVIL:       | <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> FIJO: | ALQUILER:            |     |
| RESPONSABLE: | AUXILIAR DE ENFERMERIA                                               | DONACIÓN:            |     |
|              |                                                                      | COMODATO:            |     |
|              |                                                                      | COSTO EQUIPO:        | N/R |

| REGISTRO HISTÓRICO    |            |                           |             |
|-----------------------|------------|---------------------------|-------------|
| FECHA DE COMPRA:      | 12/02/2022 | FECHA INICIO DE OPERACIÓN | 13/02/2022  |
| FECHA DE INSTALACION: | 12/02/2022 | ESTADO                    | BUEN ESTADO |
|                       |            | USADO.:                   |             |
|                       |            | GARANTÍA:                 | 1 AÑO       |
|                       |            | VIDA UTIL:                | 5 AÑOS      |

| DATOS EL PROVEEDOR |                                                                    |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:            | NORMEDICAS                                                         |
| DIRECCION:         | AV GRAN COLOMBIA 3E 60 RR POPULAR                                  |
| EMAIL :            | <a href="mailto:NORMEDICAS@OUTLOOK.COM">NORMEDICAS@OUTLOOK.COM</a> |
| TEL:               | N/R                                                                |

| ACCESORIOS DEL EQUIPO |                 |                   |       |
|-----------------------|-----------------|-------------------|-------|
| CANTIDAD              | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
| 1                     | CABLE AC        | N/R               | N/R   |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |

| MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN     |         |                           |       |
|---------------------------------|---------|---------------------------|-------|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACION:     | SI    |
|                                 |         | PERIODICIDAD CALIBRACION: | ANUAL |

| REGISTRO DE APOYO TECNICO |    |
|---------------------------|----|
| MANUAL DE USUARIO:        | NO |
| GUIA RAPIDA:              | NO |

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS |         |             |              |
|---------------------------|---------|-------------|--------------|
| VOLTAJE                   | 110 Vac | TEMPERATURA | 10 °C - 40°C |
| CORRIENTE                 | 1.5A    | PRESION     | 30 PSI       |
| POTENCIA                  | 165 W   | PESO        | 1.8Kg        |
| FRECUENCIA                | 60Hz    | VELOCIDAD   | MAX 5 lpm    |

| RECOMENDACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• NO MUEVA EL EQUIPO MIENTRAS ESTA ENCENDIDO</li> <li>• NO SUMERGIR O ROCIAR CON AGUA U OTRO LIQUIDO</li> <li>• SI EL EQUIPO NO ESTÁ EN USO, MANTÉNGALO APAGADO PERO LISTO PARA SER UTILIZADO.</li> </ul> |  |

Fuente 53: Autor

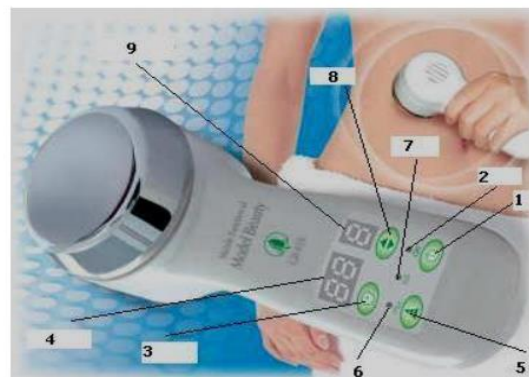
**Ultrasonido portátil:** El ultrasonido trabaja como estimulador celular acelerando el metabolismo. Activa la circulación sanguínea por lo tanto mejora la oxigenación y aumenta la eliminación de toxinas. Ideal para eliminar grasa localizada, reducir medidas y regenerar tejidos.

Ilustración 22: Especificaciones de ultrasonido portátil

| Especificaciones: |                                                        |
|-------------------|--------------------------------------------------------|
| Modelo            | GB-818                                                 |
| Max Potencia      | 8 watts                                                |
| Corriente         | Adapter Input: AC100V~240V 50/60HZ<br>Output: DC18V 1A |

Fuente 54: <https://iestheticcem.com/wp-content/uploads/2019/12/GB-818-2-MANUAL-Ultrasonido-Portatil.pdf> [43]

Ilustración 23: Componentes y partes del ultrasonido



- 1-Botónon/off    2-piloto encendido 3-botón de tiempo 4-indic. tiempo  
5-encendido masaje 6- indicador    7-indicador    8- ajuste nivel  
pulsos    de intensidad    modo continuo    modo de

Fuente 55: <https://iestheticcem.com/wp-content/uploads/2019/12/GB-818-2-MANUAL-Ultrasonido-Portatil.pdf>[43]

Tabla 37:ultrasonidos portátiles

| NOMBRE DEL EQUIPO    | MARCA        | MODELO | SERIAL      |
|----------------------|--------------|--------|-------------|
| ULTRASONIDO PORTATIL | MODEL BEAUTY | GB-818 | NO REGISTRA |
| ULTRASONIDO PORTATIL | MODEL BEAUTY | GB-818 | NO REGISTRA |

Fuente 56: Autor

Ilustración 24: Hoja de vida de ultrasonido portátil

|                                                                                   |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |



**DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO**

El ultrasonido trabaja como estimulador celular acelerando el metabolismo. Activa la circulación sanguínea por lo tanto mejora la oxigenación y aumenta la eliminación de toxinas. Ideal para eliminar grasa localizada, reducir medidas y regenerar tejidos.

**INFORMACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S  
DIRECCIÓN: AV. 9E#6-52 BARRIO LA RIVIERA  
TELÉFONO: 5774701 E-MAIL: [ipsclinicalhousesas@gmail.com](mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com)

**INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMÉDICO**

|                                         |                                 |
|-----------------------------------------|---------------------------------|
| NOMBRE DEL EQUIPO: ULTRASONIDO PORTATIL | MARCA: MODEL BEAUTY             |
| MODELO: GB-818                          | NÚMERO DE SERIE: N/R            |
| FABRICANTE: MODEL BEAUTY                | REGISTRO INVIMA: 2012DM-0008592 |
| USO: MEDICO                             | NÚMERO DE INVENTARIO: N/R       |

|                                |                                 |                            |                                |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b> | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b> | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b> | <b>TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</b> |
| TRATAMIENTO                    | IIA                             | N/R                        | ELECTRICA                      |

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UBICACIÓN</b>                                                                                                                    | <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b>                                                                                                                                                       |
| ÁREA: FISIOTERAPIA<br>MÓVIL: <input type="checkbox"/> FIJO: <input checked="" type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: MEDICO ESPECIALISTA | COMPRA DIRECTA: <input checked="" type="checkbox"/> ALQUILER: <input type="checkbox"/> DONACIÓN: <input type="checkbox"/> COMODATO: <input type="checkbox"/><br>COSTO EQUIPO: N/R |

|                           |                                |                 |                    |
|---------------------------|--------------------------------|-----------------|--------------------|
| <b>REGISTRO HISTÓRICO</b> |                                |                 |                    |
| FECHA DE COMPRA: N/R      | FECHA INICIO DE OPERACIÓN: N/R | GARANTÍA: 1 AÑO |                    |
| FECHA DE INSTALACIÓN: N/R | ESTADO: BUEN ESTADO            | USADO.: NO      | VIDA UTIL: 10 AÑOS |

**DATOS EL PROVEEDOR**

NOMBRE: N/R EMAIL: N/R  
DIRECCIÓN: N/R TEL: N/R

**ACCESORIOS DEL EQUIPO**

| CANTIDAD | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
|----------|-----------------|-------------------|-------|
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |

**MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN**

|                                 |         |                       |    |                           |   |
|---------------------------------|---------|-----------------------|----|---------------------------|---|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACIÓN: | NO | PERIODICIDAD CALIBRACIÓN: | - |
|---------------------------------|---------|-----------------------|----|---------------------------|---|

**REGISTRO DE APOYO TÉCNICO**

|                    |    |              |    |
|--------------------|----|--------------|----|
| MANUAL DE USUARIO: | SI | GUÍA RÁPIDA: | NO |
|--------------------|----|--------------|----|

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|            |            |             |        |
|------------|------------|-------------|--------|
| VOLTAJE    | 100 V-240V | TEMPERATURA | 0-45°C |
| CORRIENTE  | 0.5A       | PRESIÓN     | N/R    |
| POTENCIA   | 50 W       | PESO        | 3 Kg   |
| FRECUENCIA | 50/60 Hz   | VELOCIDAD   | N/R    |

**RECOMENDACIONES TÉCNICAS**

- NO ROCIAR AGUA DIRECTAMENTE AL EQUIPO.
- LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO (PAÑO HUMEDO NO MOJADO).
- LUBRICACIÓN PIEZAS MECÁNICAS DEL EQUIPO.

Fuente 57: Autor

**Tensiómetro y esfigmomanómetro:** El tensiómetro, también conocido como monitor de presión arterial, es un dispositivo que mide la fuerza que ejerce el flujo sanguíneo en las paredes de las arterias y detecta dos tipos de presiones: sistólica y diastólica.

Ilustración 25: Especificaciones y características de tensiómetro y esfigmomanómetros

#### Características

- Brazaletes fabricados en nailón con ajuste en velcro
- Incluye 2 mangueras de PVC
- Pera fabricada en látex, con válvula de metal que evita el paso del polvo
- Válvula de liberación de aire
- Bolsa de transporte fabricada en nailón

#### Especificaciones Técnicas

- Referencia GMD50-DC
- Color Azul Cerúleo, Azul Profundo, Negro, Púrpura, Rojo Profundo, Rosado Neón, Verde Oscuro, Vino

Fuente 58:

Ilustración 26: Hoja de vida de esfigmomanómetro

| CLINICAL<br>House                                                                                                                                                                                                    |                                                               | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS                                                                                                                                                                                                                              |                                           | Código: PIT-FO-03                 |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                      |                                                               | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                           |                                           | Fecha de Aprobación: 05/09/2022   |  |
|                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           | Versión: 03                       |  |
|                                                                                                                                    |                                                               | <b>DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO</b><br>El tensiómetro, también conocido como monitor de presión arterial, es un dispositivo que mide la fuerza que ejerce el flujo sanguíneo en las paredes de las arterias y detecta dos tipos de presiones: sistólica y diastólica. |                                           |                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                      |                                                               | <b>INFORMACIÓN DE LA EMPRESA</b><br>NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S<br>DIRECCIÓN: AV. 9E-6-52 BARRIO LA RIVERA<br>TELÉFONO: 5774701 E-MAIL: <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">ipsclinicalhousesas@gmail.com</a>                        |                                           |                                   |  |
| <b>INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMÉDICO</b>                                                                                                                                                                              |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           |                                   |  |
| NOMBRE DEL EQUIPO: ESFIGMOMANÓMETRO<br>MODELO: CE0123<br>FABRICANTE: LORD<br>USO: MÉDICO                                                                                                                             |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           |                                   |  |
| MARCA: LORD<br>NÚMERO DE SERIE: 1223871<br>REGISTRO INVIMA: INVIMA 2009DM-0004953<br>NÚMERO DE INVENTARIO: N/R                                                                                                       |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           |                                   |  |
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b><br>DIAGNÓSTICO                                                                                                                                                                        |                                                               | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b><br>I                                                                                                                                                                                                                            |                                           | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b><br>N/R |  |
| <b>UBICACIÓN</b><br>ÁREA: CONSULTORIO Nº 1<br>MÓVIL: <input type="checkbox"/> Fijo: <input checked="" type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERÍA                                                       |                                                               | <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br>COMPRA DIRECTA: <input checked="" type="checkbox"/> ALQUILER: <input type="checkbox"/> DONACIÓN: <input type="checkbox"/> COMODATO: <input type="checkbox"/><br>COSTO EQUIPO: N/R                                                |                                           |                                   |  |
| <b>REGISTRO HISTÓRICO</b><br>FECHA DE COMPRA: N/R<br>FECHA DE INSTALACIÓN: N/R<br>FECHA INICIO DE OPERACIÓN: N/R<br>ESTADO: BUEN ESTADO<br>USADO: <input type="checkbox"/><br>GARANTÍA: 3 MESES<br>VIDA ÚTIL: 6 AÑOS |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           |                                   |  |
| <b>DATOS DEL PROVEEDOR</b><br>NOMBRE: N/R<br>DIRECCIÓN: N/R<br>EMAIL: N/R<br>TEL: N/R                                                                                                                                |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           |                                   |  |
| <b>ACCESORIOS DEL EQUIPO</b>                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           |                                   |  |
| CANTIDAD                                                                                                                                                                                                             | PARTE/ACCESORIO                                               | REFERENCIA/MODELO                                                                                                                                                                                                                                               | SERIE                                     |                                   |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                    | MANÓMETRO                                                     | N/R                                                                                                                                                                                                                                                             | N/R                                       |                                   |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                    | SISTEMA DE INFLADO (VEJIGA SIN LÁTEX, BOMBA MANUAL Y VALVULA) | N/R                                                                                                                                                                                                                                                             | N/R                                       |                                   |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                    | BRAZALETE ADULTO                                              | N/R                                                                                                                                                                                                                                                             | N/R                                       |                                   |  |
| ---                                                                                                                                                                                                                  | ---                                                           | ---                                                                                                                                                                                                                                                             | ---                                       |                                   |  |
| ---                                                                                                                                                                                                                  | ---                                                           | ---                                                                                                                                                                                                                                                             | ---                                       |                                   |  |
| ---                                                                                                                                                                                                                  | ---                                                           | ---                                                                                                                                                                                                                                                             | ---                                       |                                   |  |
| ---                                                                                                                                                                                                                  | ---                                                           | ---                                                                                                                                                                                                                                                             | ---                                       |                                   |  |
| ---                                                                                                                                                                                                                  | ---                                                           | ---                                                                                                                                                                                                                                                             | ---                                       |                                   |  |
| ---                                                                                                                                                                                                                  | ---                                                           | ---                                                                                                                                                                                                                                                             | ---                                       |                                   |  |
| ---                                                                                                                                                                                                                  | ---                                                           | ---                                                                                                                                                                                                                                                             | ---                                       |                                   |  |
| <b>MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN</b><br>PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: 6 MESES<br>REQUIERE CALIBRACIÓN: SI<br>PERIODICIDAD CALIBRACIÓN: ANUAL                                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           |                                   |  |
| <b>REGISTRO DE APOYO TÉCNICO</b><br>MANUAL DE USUARIO: SI<br>GUÍA RÁPIDA: NO                                                                                                                                         |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           |                                   |  |
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           |                                   |  |
| VOLTAJE                                                                                                                                                                                                              | N/A                                                           | TEMPERATURA                                                                                                                                                                                                                                                     | 10°C – 40 °C                              |                                   |  |
| CORRIENTE                                                                                                                                                                                                            | N/A                                                           | PRESIÓN                                                                                                                                                                                                                                                         | 0- 300 mmHg (parámetro amb. de operación) |                                   |  |
| POTENCIA                                                                                                                                                                                                             | N/A                                                           | PESO                                                                                                                                                                                                                                                            | 0.25 Kg                                   |                                   |  |
| FRECUENCIA                                                                                                                                                                                                           | N/A                                                           | VELOCIDAD                                                                                                                                                                                                                                                       | N/R                                       |                                   |  |
| <b>RECOMENDACIONES TÉCNICAS</b>                                                                                                                                                                                      |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           |                                   |  |
| • MANTENER EL RANGO DE HUMEDAD 15- 85 %<br>• LIMPIE AL 70% CON ALCOHOL<br>• NO PLANCHE BRAZALETE.<br>• NO CALIENTE EL BRAZALETE, NO ESTERILIZAR.<br>• FIJESE QUE LA AGUJA INDIQUE CERO AL INICIAR EL USO DEL EQUIPO. |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           |                                   |  |

Ilustración 27 Hoja de vida de esfigmomanómetro

Tabla 38: Esfigmomanómetros, tensiómetros y tensiómetros de pared

| NOMBRE DEL EQUIPO    | MARCA    | MODELO   | SERIAL      |
|----------------------|----------|----------|-------------|
| TENSIOMETRO          | LORD     | HS-50D   | 1104217     |
| TENSIOMETRO          | PRESTIGE | CI-2054  | 304043      |
| TENSIOMETRO          | PRESTIGE | CI-2054  | 309430      |
| TENSIOMETRO          | PRESTIGE | CI-2054  | 307315      |
| TENSIOMETRO          | LORD     | HS-20C   | 1122835     |
| TENSIOMETRO          | LORD     | HS-50D   | 1226063     |
| TENSIOMETRO          | LORD     | HS-50D   | 1223871     |
| TENSIOMETRO          | LORD     | HS-50D   | 1231610     |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 19104474    |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 19103069    |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 19103088    |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 19107399    |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 18125449    |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 19104194    |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 18600178    |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 18605682    |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 16085266    |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 18706876    |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 18122392    |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 18605712    |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 19107235    |
| TENSIOMETRO          | LORD     | HS-50D   | 978081      |
| TENSIOMETRO          | LORD     | PRESTIGE | 287915      |
| TENSIOMETRO          | LORD     | HS-50D   | 1031777     |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 16081808    |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 16087644    |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 16087650    |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 16087680    |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 16087659    |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 18122441    |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | 18125449    |
| TENSIOMETRO          | HONSUN   | HS-20C   | 00089       |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | NO REGISTRA |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | NO REGISTRA |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | NO REGISTRA |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | NO REGISTRA |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | NO REGISTRA |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | NO REGISTRA |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | NO REGISTRA |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | NO REGISTRA |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | NO REGISTRA |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | NO REGISTRA |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | NO REGISTRA |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | NO REGISTRA |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | NO REGISTRA |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | NO REGISTRA |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | NO REGISTRA |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | NO REGISTRA |
| TENSIOMETRO          | GMD      | GMD50-RP | NO REGISTRA |
| TENSIOMETRO DE PARED | GMD      | CE 0123  | N/R         |
| TENSIOMETRO DE PARED | GMD      | CE 0123  | N/R         |
| TENSIOMETRO DE PARED | GMD      | CE 0123  | N/R         |
| TENSIOMETRO DE PARED | GMD      | CE0123   | N/R         |
| TENSIOMETRO DE PARED | GMD      | CE 0123  | 18060023    |
| TENSIOETRO DE PARED  | GMD      | CE 0123  | N/R         |
| TENSIOMETRO          | LORD     | CE0123   | 1223871     |

Fuente 59: Autor

**Bascula:** las Básculas Electrónicas utilizan sensores conocidos como Celdas de Carga. Consiste en una pieza de metal a la que se le adhieren elementos resistivos que cambian sus dimensiones en función de la compresión o elongación que sufre el metal al cual están adheridos.

Tabla 39: Especificaciones técnicas de bascula

|                                                        |                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dimensiones:</b>                                    | 300 mm x 300 mm x 22,2 mm (aproximadamente)                                                                                                                           |
| <b>Peso neto:</b>                                      | 1,26 kg (aproximadamente)                                                                                                                                             |
| <b>Pantalla:</b>                                       | LCD digital                                                                                                                                                           |
| <b>Unidad de medida:</b>                               | libras (lb) / kilogramos (kg) / stone (st lb)                                                                                                                         |
| <b>Rango de medición:</b>                              | 397 lb / 180 kg / 28st:5lb                                                                                                                                            |
| <b>Escala:</b>                                         | 0,2 li / 0,1 kg                                                                                                                                                       |
| <b>Exactitud:</b>                                      | 50 kg: ±0.3 kg; 100 kg: ±0.4 kg; 150 kg: ±0.5 kg; 180 kg: ±0.7 kg                                                                                                     |
| <b>Condiciones ambientales de funcionamiento:</b>      | Temperatura: + 5 °C a + 40 °C<br>Humedad relativa: ≤ 85%<br>Presión atmosférica de: 86 kPa a 106 kPa                                                                  |
| <b>Condiciones ambientales para el almacenamiento:</b> | Temperatura: -20 °C a +60 °C<br>Humedad relativa: ≤ 90%<br>Presión atmosférica: 50 kPa a 106 kPa                                                                      |
| <b>Fuente de poder:</b>                                | 3 V (una (1) batería CR2032)                                                                                                                                          |
| <b>Auto-ON:</b>                                        | Tecnología SENSE-ON                                                                                                                                                   |
| <b>Auto-OFF:</b>                                       | La balanza se apagará después de 10 seg. sin actividad<br>10 segundos después de que se bloquean los datos de peso<br>Aprox. 10 segundos cuando el peso es inestable. |
| <b>Accesorios:</b>                                     | 1. Manual de usuario<br>2. Una (1) batería CR2032<br>3. Guía de inicio rápido                                                                                         |
| <b>Modo de operación:</b>                              | Continua                                                                                                                                                              |

Fuente 60: [https://gmr.com.co/images/virtuemart/product/MU%20BALANZA%20GMD-BD-1522%20\(KORPUS%20200\).pdf](https://gmr.com.co/images/virtuemart/product/MU%20BALANZA%20GMD-BD-1522%20(KORPUS%20200).pdf) [44]

Tabla 40: Basculas

| NOMBRE DEL EQUIPO | MARCA   | MODELO      | SERIAL        |
|-------------------|---------|-------------|---------------|
| BASCULA           | OMRON   | HBF-514C    | 20180100963F  |
| BASCULA           | WEIHENG | NO REGISTRA | NO REGISTRA   |
| BASCULA           | GMD     | GMD-BD-1522 | 2019011000472 |

Fuente 61: Autor

Ilustración 28: Hoja de vida de bascula electrónica

|                                                                                   |                                              |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------|
|  | <b>HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS</b>    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | <b>PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA</b> | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   |                                              | Versión: 03                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <div style="background-color: #e6f2ff; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"><b>DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO</b></div> <p>las Básculas Electrónicas utilizan sensores conocidos como Celdas de Carga. Consiste en una pieza de metal a la que se le adhieren elementos resistivos que cambian sus dimensiones en función de la compresión o elongación que sufre el metal al cual están adheridos.</p> <div style="background-color: #e6f2ff; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"><b>INFORMACIÓN DE LA EMPRESA</b></div> <p>NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S<br/>         DIRECCION: AV.9E-6-52 BARRIO LA RIVERA<br/>         TELEFONO: 5774701 E-MAIL: <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">ipsclinicalhousesas@gmail.com</a></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMEDICO                                                            |                                                                                                   |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| NOMBRE DEL EQUIPO: BALANZA DIGITAL<br>MODELO: GMD-BD-1522<br>FABRICANTE: GMD<br>USO: MEDICO | MARCA: GMD<br>NÚMERO DE SERIE: 2019050900824<br>REGISTRO INVIMA: N/R<br>NUMERO DE INVENTARIO: N/R |  |  |

|                                |                                 |                            |                                |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b> | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b> | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b> | <b>TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</b> |
| DIAGNOSTICO                    | I                               | CLASE I, TIPO B            | ELECTRONICA                    |

|                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |   |           |  |           |  |           |  |               |  |     |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---|-----------|--|-----------|--|-----------|--|---------------|--|-----|--|--|--|--|--|
| <b>UBICACIÓN</b>                                                                                                                                                      | <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |   |           |  |           |  |           |  |               |  |     |  |  |  |  |  |
| ÁREA: CONSULTORIO N° 1<br>MÓVIL: <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> FIJO: <input type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERIA | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>COMPRA DIRECTA :</td> <td>X</td> <td>ALQUILER:</td> <td></td> <td>DONACIÓN:</td> <td></td> <td>COMODATO:</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">COSTO EQUIPO:</td> <td colspan="6">N/R</td> </tr> </table> | COMPRA DIRECTA : | X | ALQUILER: |  | DONACIÓN: |  | COMODATO: |  | COSTO EQUIPO: |  | N/R |  |  |  |  |  |
| COMPRA DIRECTA :                                                                                                                                                      | X                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ALQUILER:        |   | DONACIÓN: |  | COMODATO: |  |           |  |               |  |     |  |  |  |  |  |
| COSTO EQUIPO:                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/R              |   |           |  |           |  |           |  |               |  |     |  |  |  |  |  |

| REGISTRO HISTÓRICO    |     |                           |             |
|-----------------------|-----|---------------------------|-------------|
| FECHA DE COMPRA:      | N/R | FECHA INICIO DE OPERACIÓN | N/R         |
| FECHA DE INSTALACION: | N/R | ESTADO                    | BUEN ESTADO |
|                       |     | USADO.:                   |             |
|                       |     | GARANTÍA:                 | 3 MESES     |
|                       |     | VIDA UTIL:                | 6 AÑOS      |

| DATOS EL PROVEEDOR |             |
|--------------------|-------------|
| NOMBRE: N/R        | EMAIL : N/R |
| DIRECCION: N/R     | TEL: N/R    |

| ACCESORIOS DEL EQUIPO |                 |                   |       |
|-----------------------|-----------------|-------------------|-------|
| CANTIDAD              | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |

| MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN     |         |                           |       |
|---------------------------------|---------|---------------------------|-------|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACION:     | SI    |
|                                 |         | PERIODICIDAD CALIBRACION: | ANUAL |

| REGISTRO DE APOYO TÉCNICO |                 |
|---------------------------|-----------------|
| MANUAL DE USUARIO:        | SI              |
|                           | GUÍA RAPIDA: NO |

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS |       |             |                                              |
|---------------------------|-------|-------------|----------------------------------------------|
| VOLTAJE                   | 3V DC | TEMPERATURA | 0°C – 70 °C                                  |
| CORRIENTE                 | 2 mA  | PRESION     | 500 - 1060 mbar (parámet. amb. de operación) |
| POTENCIA                  | 1.2 W | PESO        | 1.3 Kg                                       |
| FRECUENCIA                | N/A   | VELOCIDAD   | N/R                                          |

| RECOMENDACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• PARA LIMPIAR LA BALANZA PASE UN TRAPO SECO O LIGERAMENTE HUMEDO DE TELA SUAVE (EQUIPO DESCONECTADO O SIN BATERÍAS).</li> <li>• PARA UN PESAJE EXACTO, LA BALANZA DEBE ESTAR EN UNA SUPERFICIE PLANA Y ESTABLE.</li> <li>• NO SUMERJA EL EQUIPO EN AGUA O EN NINGUN OTRO LIQUIDO</li> </ul> |

Fuente 62: Autor

**Termómetro o termómetro infrarrojo:** Los termómetros digitales son aquellos que, valiéndose de dispositivos transductores, utilizan luego circuitos electrónicos para convertir en números las pequeñas variaciones de tensión obtenidas, mostrando finalmente la temperatura en un visualizador.

Ilustración 29: Especificaciones del termómetro digital

**Termómetro digital: lectura rápida y fácil.**  
**Rango de temperatura de 32.0°C - 42.9°C**  
**Precisión en la lectura de  $\pm 0.1^\circ\text{C}$**   
**Duración de la batería: 200 horas continuas.**  
**(Se puede reemplazar)**  
**Resistente al agua. Se puede lavar**  
**Manufacturado bajo: CE0197, FDA510(K), ISO 13485, ROHS, REACH**  
**Vida útil: 5 años.**

Fuente 63:

<https://www.catalogodelasalud.com/documenta/contenido/131831/FICHA%20TECNICA%20TERMOMETRO%20DIGITAL%20PUNTA%20FLEXIBLE.pdf>[45]

Tabla 41: Termómetros.

| NOMBRE DEL EQUIPO     | MARCA               | MODELO   | SERIAL           |
|-----------------------|---------------------|----------|------------------|
| TERMOMETRO            | GMD                 | FLEX II  | NO REGISTRA      |
| TERMOMETRO            | GMD                 | FLEX II  | NO REGISTRA      |
| TERMOMETRO            | GMD                 | FLEX II  | NO REGISTRA      |
| TERMOMETRO            | LORD                | LD-00040 | 161182324        |
| TERMOMETRO            | LORD                | LD-00040 | 161178222        |
| TERMOMETRO            | LORD                | LD-00040 | 161182160        |
| TERMOMETRO            | LORD                | LD-00040 | 161178257        |
| TERMOMETRO            | LORD                | LD-00040 | 161181221        |
| TERMOMETRO INFRARROJO | AIQUIRA             | AD801    | NO REGISTRA      |
| TERMOMETRO            | DIGITAL THERMOMETER | HK-901   | 901BJ09150005241 |
| TERMOMETRO            | DIGITAL THERMOMETER | MC-101   | NO REGISTRA      |
| TERMOMETRO DIGITAL    | LENZ                | HK-901   | 901BJ09150005241 |
| TERMOMETRO DIGITAL    | N/R                 | MC-101   | N/R              |

Fuente 64: Autor

Ilustración 30: Hoja de vida de termómetro digital

|                                                                                   |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   | Versión: 03                           |                                 |



| DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Los termómetros digitales son aquellos que, valiéndose de dispositivos transductores, utilizan luego circuitos electrónicos para convertir en números las pequeñas variaciones de tensión obtenidas, mostrando finalmente la temperatura en un visualizador. |
| INFORMACIÓN DE LA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                    |
| NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S<br>DIRECCION: AV.9E-6-52 BARRIO LA RIVERA<br>TELEFONO: 5774701<br>E-MAIL: <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">ipsclinicalhousesas@gmail.com</a>                                                       |

| INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |           |                          |               |  |     |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|---------------|--|-----|--|--|--|--|--|
| <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> NOMBRE DEL EQUIPO: TERMOMETRO DIGITAL<br/> MODELO: MC-101<br/> FABRICANTE: N/R<br/> USO: MEDICO </td> <td style="width: 50%;"> MARCA: N/R<br/> NÚMERO DE SERIE: N/R<br/> REGISTRO INVIMA: N/R<br/> NUMERO DE INVENTARIO: N/R </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | NOMBRE DEL EQUIPO: TERMOMETRO DIGITAL<br>MODELO: MC-101<br>FABRICANTE: N/R<br>USO: MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                    | MARCA: N/R<br>NÚMERO DE SERIE: N/R<br>REGISTRO INVIMA: N/R<br>NUMERO DE INVENTARIO: N/R                                                                               |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |           |                          |               |  |     |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL EQUIPO: TERMOMETRO DIGITAL<br>MODELO: MC-101<br>FABRICANTE: N/R<br>USO: MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | MARCA: N/R<br>NÚMERO DE SERIE: N/R<br>REGISTRO INVIMA: N/R<br>NUMERO DE INVENTARIO: N/R                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |           |                          |               |  |     |  |  |  |  |  |
| <table style="width: 100%;"> <tr> <th style="background-color: #4f81bd; color: white;">CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</th> <th style="background-color: #4f81bd; color: white;">CLASIFICACIÓN POR RIESGO</th> <th style="background-color: #4f81bd; color: white;">GRADO DE PROTECCIÓN</th> <th style="background-color: #4f81bd; color: white;">TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DIAGNOSTICO</td> <td style="text-align: center;">I</td> <td style="text-align: center;">CLASE I, TIPO B</td> <td style="text-align: center;">ELECTRONICA</td> </tr> </table>                                                                                                                                                   | CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CLASIFICACIÓN POR RIESGO                                                                                                                                              | GRADO DE PROTECCIÓN                                                                                                                        | TECNOLOGÍA PREDOMINANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DIAGNOSTICO              | I                                   | CLASE I, TIPO B          | ELECTRONICA              |                          |                          |           |                          |               |  |     |  |  |  |  |  |
| CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CLASIFICACIÓN POR RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | GRADO DE PROTECCIÓN                                                                                                                                                   | TECNOLOGÍA PREDOMINANTE                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |           |                          |               |  |     |  |  |  |  |  |
| DIAGNOSTICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CLASE I, TIPO B                                                                                                                                                       | ELECTRONICA                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |           |                          |               |  |     |  |  |  |  |  |
| <table style="width: 100%;"> <tr> <th style="background-color: #4f81bd; color: white;">UBICACIÓN</th> <th style="background-color: #4f81bd; color: white;">FORMA DE ADQUISICIÓN</th> </tr> <tr> <td> ÁREA: CONSULTORIO Nº 1<br/> MÓVIL: <input checked="" type="checkbox"/> Fijo: <input type="checkbox"/><br/> RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERIA </td> <td> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>COMPRA DIRECTA:</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>ALQUILER:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>DONACIÓN:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>COMODATO:</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">COSTO EQUIPO:</td> <td colspan="6">N/R</td> </tr> </table> </td> </tr> </table> | UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FORMA DE ADQUISICIÓN                                                                                                                                                  | ÁREA: CONSULTORIO Nº 1<br>MÓVIL: <input checked="" type="checkbox"/> Fijo: <input type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERIA | <table style="width: 100%;"> <tr> <td>COMPRA DIRECTA:</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>ALQUILER:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>DONACIÓN:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>COMODATO:</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">COSTO EQUIPO:</td> <td colspan="6">N/R</td> </tr> </table> | COMPRA DIRECTA:          | <input checked="" type="checkbox"/> | ALQUILER:                | <input type="checkbox"/> | DONACIÓN:                | <input type="checkbox"/> | COMODATO: | <input type="checkbox"/> | COSTO EQUIPO: |  | N/R |  |  |  |  |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FORMA DE ADQUISICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |           |                          |               |  |     |  |  |  |  |  |
| ÁREA: CONSULTORIO Nº 1<br>MÓVIL: <input checked="" type="checkbox"/> Fijo: <input type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <table style="width: 100%;"> <tr> <td>COMPRA DIRECTA:</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>ALQUILER:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>DONACIÓN:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>COMODATO:</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">COSTO EQUIPO:</td> <td colspan="6">N/R</td> </tr> </table> | COMPRA DIRECTA:                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                        | ALQUILER:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | DONACIÓN:                           | <input type="checkbox"/> | COMODATO:                | <input type="checkbox"/> | COSTO EQUIPO:            |           | N/R                      |               |  |     |  |  |  |  |  |
| COMPRA DIRECTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ALQUILER:                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                   | DONACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> | COMODATO:                           | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |           |                          |               |  |     |  |  |  |  |  |
| COSTO EQUIPO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | N/R                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |           |                          |               |  |     |  |  |  |  |  |
| <table style="width: 100%;"> <tr> <th style="background-color: #4f81bd; color: white;">REGISTRO HISTÓRICO</th> </tr> <tr> <td> FECHA DE COMPRA: N/R      FECHA INICIO DE OPERACIÓN: N/R      GARANTÍA: N/A<br/> FECHA DE INSTALACION: N/R      ESTADO: BUEN ESTADO      USADO.:      VIDA UTIL: 5 AÑOS </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | REGISTRO HISTÓRICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FECHA DE COMPRA: N/R      FECHA INICIO DE OPERACIÓN: N/R      GARANTÍA: N/A<br>FECHA DE INSTALACION: N/R      ESTADO: BUEN ESTADO      USADO.:      VIDA UTIL: 5 AÑOS |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |           |                          |               |  |     |  |  |  |  |  |
| REGISTRO HISTÓRICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |           |                          |               |  |     |  |  |  |  |  |
| FECHA DE COMPRA: N/R      FECHA INICIO DE OPERACIÓN: N/R      GARANTÍA: N/A<br>FECHA DE INSTALACION: N/R      ESTADO: BUEN ESTADO      USADO.:      VIDA UTIL: 5 AÑOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                     |                          |                          |                          |                          |           |                          |               |  |     |  |  |  |  |  |

| DATOS EL PROVEEDOR                                          |
|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE: N/R      EMAIL: N/R<br>DIRECCION: N/R      TEL: N/R |

| ACCESORIOS DEL EQUIPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |                   |                   |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">CANTIDAD</th> <th style="width: 50%;">PARTE/ACCESORIO</th> <th style="width: 20%;">REFERENCIA/MODELO</th> <th style="width: 20%;">SERIE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td><td style="text-align: center;">-</td></tr> </tbody> </table> | CANTIDAD        | PARTE/ACCESORIO   | REFERENCIA/MODELO | SERIE | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CANTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE             |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -               | -                 | -                 |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -               | -                 | -                 |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -               | -                 | -                 |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -               | -                 | -                 |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -               | -                 | -                 |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -               | -                 | -                 |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -               | -                 | -                 |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -               | -                 | -                 |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

| MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: 6 MESES      REQUIERE CALIBRACION: NO      PERIODICIDAD CALIBRACION: N/A |

| REGISTRO DE APOYO TECNICO                  |
|--------------------------------------------|
| MANUAL DE USUARIO: SI      GUIA RAPIDA: NO |

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                          |                  |              |                   |            |                 |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|--------------|-------------------|------------|-----------------|----------------|
| <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">VOLTAJE: 1.5 V</td> <td style="width: 50%;">TEMPERATURA: 35 °C -42°C</td> </tr> <tr> <td>CORRIENTE: 23 mA</td> <td>PRESION: N/A</td> </tr> <tr> <td>POTENCIA: 0.045 W</td> <td>PESO: 56 g</td> </tr> <tr> <td>FRECUENCIA: N/A</td> <td>VELOCIDAD: N/A</td> </tr> </table> | VOLTAJE: 1.5 V           | TEMPERATURA: 35 °C -42°C | CORRIENTE: 23 mA | PRESION: N/A | POTENCIA: 0.045 W | PESO: 56 g | FRECUENCIA: N/A | VELOCIDAD: N/A |
| VOLTAJE: 1.5 V                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TEMPERATURA: 35 °C -42°C |                          |                  |              |                   |            |                 |                |
| CORRIENTE: 23 mA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PRESION: N/A             |                          |                  |              |                   |            |                 |                |
| POTENCIA: 0.045 W                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PESO: 56 g               |                          |                  |              |                   |            |                 |                |
| FRECUENCIA: N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VELOCIDAD: N/A           |                          |                  |              |                   |            |                 |                |

| RECOMENDACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• VERIFICAR EL ESTADO FISICO DEL EQUIPO.</li> <li>• LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO.</li> <li>• NO SOMETER EL TERMOMETRO A GOLPES</li> <li>• NO SUMERJIR EL TERMOMETRO EN NINGUNA CLASE DE LIQUIDO</li> </ul> |

Fuente 65: Autor

**Tallímetro o infantometro:** Un tallímetro es un medidor de altura que se fija a la pared o a un soporte y se utiliza para medir con precisión a las personas, de manera que al colocarse esta debajo de él, el tallímetro descansará sobre su cabeza indicando en el dial la altura exacta de quien lo está utilizando.

Ilustración 31: especificaciones técnicas de tallímetro e infantometro

**TALLIMETRO EN ACRILICO**

REF: 2104

MARCA: MEDIC TAMANO: ADULTO

**CARACTERISTICAS**

- PARA FIJAR EN LA PARED - DOBLE ESCALA (CMS Y PULGADAS)
- LONGITUD: 2 METROS

**INFANTOMETRO**

MARCA: MEDIC

**CARACTERISTICAS :**

GRADUADO EN DOBLE ESCALA : PULGADAS Y CENTIMETROS. RANGO DE MEDIDA: 50 - 100 CMTS

Fuente 66: <http://pypsas.com/gabiequipos/wp-content/uploads/2019/05/tallimetros-e-infantometros.pdf> [46]

Tabla 42: Tallímetros e infantómetros

| NOMBRE DEL EQUIPO | MARCA       | MODELO      | SERIAL      |
|-------------------|-------------|-------------|-------------|
| INFANTOMETRO      | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| TALLIMETRO        | VICTOZA     | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| TALLIMETRO        | KRAMER      | N/R         | 229402MG-17 |
| TALLIMETRO        | N/R         | N/R         | N/R         |
| INFANTOMETRO      | MED NEW     | N/R         | N/R         |

Fuente 67: Autor

Ilustración 32: Hoja de vida de tallímetro

|                                                                                   |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <div style="background-color: #e1f5fe; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"><b>DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO</b></div> <p>Un tallímetro es un medidor de altura que se fija a la pared o a un soporte y se utiliza para medir con precisión a las personas, de manera que al colocarse esta debajo de él, el tallímetro descansará sobre su cabeza indicando en el dial la altura exacta de quien lo está utilizando.</p> <div style="background-color: #e1f5fe; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"><b>INFORMACIÓN DE LA EMPRESA</b></div> <p>NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S<br/>         DIRECCION: AV.9E-6-52 BARRIO LA RIVERA<br/>         TELEFONO: 5774701 E-MAIL: <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">ipsclinicalhousesas@gmail.com</a></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMEDICO                                                  |                                                                                                    |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| NOMBRE DEL EQUIPO: TALLIMETRO<br>MODELO: N/R<br>FABRICANTE: KRAMER<br>USO: MEDICO | MARCA: KRAMER<br>NÚMERO DE SERIE: 229402MG-17<br>REGISTRO INVIMA: N/R<br>NUMERO DE INVENTARIO: N/R |  |  |

|                                |                                 |                            |                                |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b> | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b> | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b> | <b>TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</b> |
| DIAGNOSTICO                    | I                               | N/R                        | N/A                            |

|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UBICACIÓN</b>                                                                                                                           | <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b>                                                                                                                                                        |
| ÁREA: CONSULTORIO Nº 3<br>MÓVIL: <input type="checkbox"/> FIJO: <input checked="" type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERÍA | COMPRA DIRECTA : <input checked="" type="checkbox"/> ALQUILER: <input type="checkbox"/> DONACIÓN: <input type="checkbox"/> COMODATO: <input type="checkbox"/><br>COSTO EQUIPO: N/R |

| REGISTRO HISTÓRICO        |                                |                           |  |
|---------------------------|--------------------------------|---------------------------|--|
| FECHA DE COMPRA: N/R      | FECHA INICIO DE OPERACIÓN: N/R | GARANTÍA: 3 MESES         |  |
| FECHA DE INSTALACION: N/R | ESTADO: BUEN ESTADO            | USADO.: VIDA UTIL: 6 AÑOS |  |

| DATOS EL PROVEEDOR |             |
|--------------------|-------------|
| NOMBRE: N/R        | EMAIL : N/R |
| DIRECCION: N/R     | TÉL: N/R    |

| ACCESORIOS DEL EQUIPO |                 |                   |       |
|-----------------------|-----------------|-------------------|-------|
| CANTIDAD              | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |

| MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN     |         |                           |       |
|---------------------------------|---------|---------------------------|-------|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACION:     | SI    |
|                                 |         | PERIODICIDAD CALIBRACION: | ANUAL |

| REGISTRO DE APOYO TECNICO |                 |
|---------------------------|-----------------|
| MANUAL DE USUARIO:        | SI              |
|                           | GUÍA RAPIDA: NO |

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS |     |             |     |
|---------------------------|-----|-------------|-----|
| VOLTAJE                   | N/A | TEMPERATURA | N/R |
| CORRIENTE                 | N/A | PRESION     | N/A |
| POTENCIA                  | N/A | PESO        | N/A |
| FRECUENCIA                | N/A | VELOCIDAD   | N/A |

| RECOMENDACIONES TÉCNICAS                                                                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| • VERIFICAR EL ESTADO FÍSICO DEL EQUIPO.<br>• LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO(PAÑO HUMEDO NO MOJADO). |  |

Fuente 68: Autor

**Martillo de reflejos:** El martillo de reflejos es un instrumento de gran uso en la práctica médica para evaluar la indemnidad de las estructuras neurológicas. En el caso del reflejo patelar y del reflejo aquiliano el médico observa la amplitud de la respuesta refleja que resulta de golpear el tendón con el martillo de reflejos.

*Ilustración 33: Especificaciones técnicas de martillo de reflejos*

|                          |                                                                |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------|
| SKU                      | D01ID05213 - D01ID05214 - D01ID05217 - D01ID05215 - D01ID05216 |
| Dimensiones caja master  | 55,5 cm x 34 cm x 17 cm                                        |
| Cantidad por caja master | 100                                                            |
| Peso neto caja master    | 10 kg                                                          |
| Peso bruto caja master   | 11 kg                                                          |
| Dimensión caja primaria  | 26 cm x 17 cm x 15,5 cm                                        |
| Peso neto unidad         | 0,1 kg                                                         |
| Ancho del producto       | 1,5 cm                                                         |
| Alto del producto        | 18,5 cm                                                        |
| Material                 | Mango aleación de zinc - cabeza PVC                            |
| Registro Sanitario       | 2016DM-0015021 - 2019DM-0019852                                |

Fuente 69: <https://impormedical.com.co/images/virtuemart/product/FT2-GMD401-BM8.pdf> [39] [47]

Tabla 43: Martillos de reflejos

| NOMBRE DEL EQUIPO    | MARCA                | MODELO        | SERIAL      |
|----------------------|----------------------|---------------|-------------|
| MARTILLO DE REFLEJOS | GMD                  | GMD401-BM-T20 | NO REGISTRA |
| MARTILLO DE REFLEJOS | PRESTIGE DIAGNOSTICO | PD401G2       | N/R         |
| MARTILLO DE REFLEJOS | PRESTIGE DIAGNOSTICO | PD401G2       | N/R         |
| MARTILLO DE REFLEJOS | PRESTIGE DIAGNOSTICO | PD401G2       | N/R         |
| MARTILLO DE REFLEJOS | PRESTIGE DIAGNOSTICO | PD401G2       | N/R         |
| MARTILLO DE REFLEJOS | PRESTIGE DIAGNOSTICO | PD401G2       | N/R         |
| MARTILLO DE REFLEJOS | PRESTIGE DIAGNOSTICO | PD401G2       | N/R         |

Fuente 70: Autor

Ilustración 34: Hoja de vida de martillo de reflejos

|                                                                                   |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO</b><br>El martillo de reflejos es un instrumento de gran uso en la práctica médica para evaluar la integridad de las estructuras neurológicas. En el caso del reflejo patelar y del reflejo aquiliano el médico observa la amplitud de la respuesta refleja que resulta de golpear el tendón con el martillo de reflejos. |
|                                                                                   | <b>INFORMACIÓN DE LA EMPRESA</b><br>NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S<br>DIRECCIÓN: AV. 9E-6-52 BARRIO LA RIVERA<br>TELÉFONO: 5774701<br>E-MAIL: <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">ipsclinicalhousesas@gmail.com</a>                                                                                                         |

| INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMÉDICO                                                                                                                                                                              |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| NOMBRE DEL EQUIPO: MARTILLO DE REFLEJOS<br>MODELO: N/R<br>FABRICANTE: N/R<br>USO: MEDICO                                                                                                                      |                                      | MARCA: N/R<br>NÚMERO DE SERIE: N/R<br>REGISTRO INVIMA: INVIMA 2022DM-0024950<br>NÚMERO DE INVENTARIO: N/R                                                                                                                                      |                                            |
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b><br>DIAGNOSTICO                                                                                                                                                                 | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b><br>I | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b><br>-                                                                                                                                                                                                                | <b>TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</b><br>MECANICO |
| <b>UBICACIÓN</b><br>ÁREA: CONSULTORIO Nº 1<br>MÓVIL: <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> FIJO: <input type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERÍA                     |                                      | <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br>COMPRA DIRECTA: <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> ALQUILER: <input type="checkbox"/><br>DONACIÓN: <input type="checkbox"/> COMODATO: <input type="checkbox"/><br>COSTO EQUIPO: N/R |                                            |
| <b>REGISTRO HISTÓRICO</b><br>FECHA DE COMPRA: 28/05/2022    FECHA INICIO DE OPERACIÓN: 28/05/2022    GARANTÍA: N/A<br>FECHA DE INSTALACIÓN: 28/05/2022    ESTADO: BUEN ESTADO    USADO.:    VIDA ÚTIL: 5 AÑOS |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |

| DATOS DEL PROVEEDOR                                                    |                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE: NORTH DEVICES & EQUIPMENT<br>DIRECCIÓN: CLL 3 0A 25 BRR LLERAS | EMAIL: <a href="mailto:NORTHDEVICES@GMAIL.COM">NORTHDEVICES@GMAIL.COM</a><br>TEL: 3211273643 |

| ACCESORIOS DEL EQUIPO |                 |                   |       |
|-----------------------|-----------------|-------------------|-------|
| CANTIDAD              | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
| -                     | -               | -                 | -     |
| -                     | -               | -                 | -     |
| -                     | -               | -                 | -     |
| -                     | -               | -                 | -     |
| -                     | -               | -                 | -     |
| -                     | -               | -                 | -     |
| -                     | -               | -                 | -     |
| -                     | -               | -                 | -     |

| MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN     |         |                       |    |
|---------------------------------|---------|-----------------------|----|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACIÓN: | NO |
| PERIODICIDAD CALIBRACIÓN:       | N/A     |                       |    |

| REGISTRO DE APOYO TÉCNICO |    |
|---------------------------|----|
| MANUAL DE USUARIO:        | SI |
| GUÍA RÁPIDA:              | NO |

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS |     |             |      |
|---------------------------|-----|-------------|------|
| VOLTAJE                   | N/A | TEMPERATURA | N/A  |
| CORRIENTE                 | N/A | PRESIÓN     | N/A  |
| POTENCIA                  | N/A | PESO        | 56 g |
| FRECUENCIA                | N/A | VELOCIDAD   | N/A  |

| RECOMENDACIONES TÉCNICAS                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|
| • VERIFICAR EL ESTADO FÍSICO DEL EQUIPO.<br>• LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO. |  |

Fuente 71: Autor

**Monitor de signos vitales:** es un dispositivo que permite detectar, procesar y desplegar en forma continua los parámetros fisiológicos del paciente. Consta además de un sistema de alarmas que alertan cuando existe alguna situación adversa o fuera de los límites deseados.

Ilustración 35: Especificaciones técnicas de monitor de signos vitales

|                                                                                                     |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Dimensiones y peso<br>Dimensiones: 300mm x 267 mm x 132 mm<br>Peso: 3,8 kg                          |                                                                                                                                                       | Impedancia de entrada: >5mW<br>Método: La impedancia torácica<br>RR del rango de medición: 0-100bpm                            |  |
| Ambiente de Operación<br>Energía: AC100-250V, 50/60/Hz.<br>Temperatura: 0-40 ° C<br>Humedad: 15-85% |                                                                                                                                                       | Resolución: ± 1bpm<br>Presición: ± 1 bpm                                                                                       |  |
| Rango del Paciente:                                                                                 |                                                                                                                                                       | SpO2                                                                                                                           |  |
| Pantalla:                                                                                           | TFT acolor 12.1inch (en diagonal)<br>Resolución: 800x600                                                                                              | Rango de medida 0-100%                                                                                                         |  |
| Trace:                                                                                              | 4 formas de onda<br>Velocidad de Barrido:<br>12,5mm / s, 25 mm / s, 50mm / s,                                                                         | Resolución: ± 1%<br>Presición: ± 2%(70-100%Neo, sin movimiento)<br>± 3%(70-100%Neo, sin movimiento)<br>0 ~ 69% sin especificar |  |
| Indicador:                                                                                          | Indicador luminoso de estado<br>Luz indicadora de batería<br>Luz de alarma indicador<br>QRS beep y sonido de alarma<br>Sonido de funcionamiento clave | Área de impulso<br>Ranking: 0 ~ 250 latidos por minuto                                                                         |  |
| Puertos:                                                                                            | Toma de entrada AC<br>Red RJ45<br>USB<br>Enfermera puerto llamada                                                                                     | Exactitud de pulso:<br>± 3 rpm (sinmovimiento<br>± 5 rpm (sinmovimiento)                                                       |  |
| Batería:                                                                                            | Litio / recargable<br>2 horas de trabajo continuo                                                                                                     | PNI:                                                                                                                           |  |
| De tendencia :<br>Alarma:                                                                           | 1 ~ 96 horas<br>Ajustable por el usuario los limites de alta y baja<br>Alarma revocable eventos<br>Alarma sonora y visual                             | Método de medición: Oscilométrico                                                                                              |  |
| Networking:                                                                                         | Conectado a central de monitoreo                                                                                                                      | Tipos de medidas: Sistólica, diastólica, media                                                                                 |  |
| Tamaño de papel: 50 mm dos trazos                                                                   |                                                                                                                                                       | Auto tiempo de medición: Ajustable                                                                                             |  |
| Modo de grabación:                                                                                  | Manual, en caso de alarma, tiempo definido                                                                                                            | Unidad de medida: mmHg /KPa seleccionable                                                                                      |  |
| Velocidad de impresión:                                                                             | 25 mm / s, 50 mm /s,                                                                                                                                  | Rango de la presión sistólica                                                                                                  |  |
| ECG                                                                                                 |                                                                                                                                                       | Modos de adultos: 10~215 mmHg<br>Pediátrica modo 20~150 mmHg<br>Neonato modo 20~110 mmHg                                       |  |
| Lleva la selección:<br>5 cables<br>3 derivaciones                                                   | 5/Lead y tres seleccionables<br>de AR, LA, RL, V O R, L, N, F, C,<br>RA, LA, LL, Y R, L, F,                                                           | Presición: ± 5 mmHg                                                                                                            |  |
| Selección de ganancia:                                                                              | X1 / 4, X1, /2,X1,X2                                                                                                                                  | PNI rango de presión: de 0 a 300 mmHg,                                                                                         |  |
| Velocidad de barrido :<br>Intervalo de la frecuencia cardiaca:<br>Precisión:<br>Resolución          | 12,5mm / s,25 mm / s, 50 mm /s,<br>15 ~ 350bpm<br>±1% o ± 2 bpm el que se mayor<br>1 bpm                                                              | PR de PNI: Medición de 40 - 240 bpm                                                                                            |  |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                       | El exceso de protección de presión: la protección de seguridad doble                                                           |  |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                       | Temperatura:                                                                                                                   |  |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                       | Rango de medición : 0 a 50°C<br>Resolución: 0,1°C<br>Presición: ± 0,1°C<br>Unidad de medida: °C/°F seleccionable               |  |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                       | Configuracion estandar                                                                                                         |  |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                       | * ECG /HR * SpO2 *PNI * RESP<br>* TEMP *PR                                                                                     |  |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                       | Configuración opcional: *IBP *CO2<br>* ImpresoraTérmica                                                                        |  |

Fuente 72: MONITOR COMEN STAR 8000E (technoin.com.co)

Tabla 44: Monitor de signos vitales

| NOMBRE DEL EQUIPO         | MARCA | MODELO    | SERIAL      |
|---------------------------|-------|-----------|-------------|
| MONITOR DE SIGNOS VITALES | COMEN | STAR8000E | E7220420087 |

Fuente 73: Autor

Ilustración 36: Hoja de vida de monitor de signos vitales

|                                                                                   |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |



**DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO**

Un monitor de signos vitales es un dispositivo que permite detectar, procesar y desplegar en forma continua los parámetros fisiológicos del paciente. Consta además de un sistema de alarmas que alertan cuando existe alguna situación adversa o fuera de los límites deseados.

**INFORMACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S  
DIRECCIÓN: AV.9E-6-52 BARRIO LA RIVERA  
TELÉFONO: 5774701 E-MAIL: [ipsclinicalhousesas@gmail.com](mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com)

**INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMÉDICO**

|                                                                                                       |                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES<br>MODELO: STAR8000E<br>FABRICANTE: COMEN<br>USO: MEDICO | MARCA: COMEN<br>NÚMERO DE SERIE: E7220420087<br>REGISTRO INVIMA: INVIMA 2013EBC-0010122<br>NÚMERO DE INVENTARIO: N/R |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                |                                 |                            |                                |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b> | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b> | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b> | <b>TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</b> |
| DIAGNOSTICO                    | IIB                             | CLASE I, TIPO B            | ELECTRONICA                    |

|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UBICACIÓN</b>                                                                                                                                 | <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b>                                                                                                                                                                |
| ÁREA: SALA DE PROCEDIMIENTOS<br>MÓVIL: <input type="checkbox"/> Fijo: <input checked="" type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERÍA | COMPRA DIRECTA: <input checked="" type="checkbox"/> ALQUILER: <input type="checkbox"/> DONACIÓN: <input type="checkbox"/> COMODATO: <input type="checkbox"/><br>COSTO EQUIPO: \$ 4.480.350 |

**REGISTRO HISTÓRICO**

|                                 |                                       |                                            |                   |
|---------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|
| FECHA DE COMPRA: 8/08/2022      | FECHA INICIO DE OPERACIÓN: 10/08/2022 | GARANTÍA: 1 AÑO                            | VIDA ÚTIL: 5 AÑOS |
| FECHA DE INSTALACIÓN: 8/08/2022 | ESTADO: BUEN ESTADO                   | USADO: <input checked="" type="checkbox"/> |                   |

**DATOS EL PROVEEDOR**

|                                   |                                                                           |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE: NORTH DEVICES & EQUIPMENT | EMAIL: <a href="mailto:NORTHDEVICES@GMAIL.COM">NORTHDEVICES@GMAIL.COM</a> |
| DIRECCIÓN: CLL 3 0A BRR LLERAS    | TEL: 3212173643                                                           |

**ACCESORIOS DEL EQUIPO**

| CANTIDAD | PARTE/ACCESORIO                    | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
|----------|------------------------------------|-------------------|-------|
| 1        | CABLE DE ECG                       | N/R               | N/R   |
| 1        | CABLE DE IBP                       | N/R               | N/R   |
| 1        | MANGUERA NIBP CON BRAZALETE ADULTO | N/R               | N/R   |
| 1        | CABLE SENSOR SPO2                  | N/R               | N/R   |
| 1        | CABLE AC                           | N/R               | N/R   |
| —        | —                                  | —                 | —     |
| —        | —                                  | —                 | —     |
| —        | —                                  | —                 | —     |
| —        | —                                  | —                 | —     |

**MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN**

|                                 |         |                       |    |                           |       |
|---------------------------------|---------|-----------------------|----|---------------------------|-------|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACIÓN: | SI | PERIODICIDAD CALIBRACIÓN: | ANUAL |
|---------------------------------|---------|-----------------------|----|---------------------------|-------|

**REGISTRO DE APOYO TÉCNICO**

|                    |    |              |    |
|--------------------|----|--------------|----|
| MANUAL DE USUARIO: | NO | GUÍA RÁPIDA: | NO |
|--------------------|----|--------------|----|

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|            |       |             |                                              |
|------------|-------|-------------|----------------------------------------------|
| VOLTAJE    | 110 V | TEMPERATURA | 10 – 40 °C                                   |
| CORRIENTE  | 1.2A  | PRESIÓN     | 500 - 1060 mbar (parámet. amb. de operación) |
| POTENCIA   | 80W   | PESO        | 3.2Kg                                        |
| FRECUENCIA | N/R   | VELOCIDAD   | N/R                                          |

**RECOMENDACIONES TÉCNICAS**

- NO MUEVA EL EQUIPO MIENTRAS ESTÁ ENCENDIDO
- NO SUMERGIR O ROCIAR CON AGUA U OTRO LÍQUIDO
- SI EL EQUIPO NO ESTÁ EN USO, MANTÉNGALO APAGADO PERO LISTO PARA SER UTILIZADO.

Fuente 74: Autor

**Concentrador de oxígeno:** Toman el aire de la habitación y filtran el nitrógeno. El proceso proporciona las mayores cantidades de oxígeno necesarias para la terapia de oxígeno. Los concentradores pueden ser grandes y fijos o pequeños y portátiles.

Tabla 45: Especificaciones técnicas

| Modelo                                   | 525                        | 925           | 535                        | 935           |
|------------------------------------------|----------------------------|---------------|----------------------------|---------------|
| Descripción                              | 5 l/min<br>115 V           | 5 l/min 230 V | 3 l/min<br>115 V           | 3 l/min 230 V |
| Frecuencia                               | 60 Hz                      | 50 Hz         | 60 Hz                      | 50 Hz         |
| Potencia<br>media                        | 330 vatios                 | 300 vatios    | 210 vatios                 | 180 vatios    |
| Clase de<br>protección                   | Clase II                   |               |                            |               |
| Protección<br>de la red<br>eléctrica     | 10 A                       | 5 A           | 5 A                        | 5 A           |
| Contenido<br>medio de<br>oxígeno         | A 2 l/min<br>>90 %         |               | A 2 l/min<br>>90 %         |               |
| Contenido<br>medio de<br>oxígeno         | A 5 l/min<br>87 % a 95,5 % |               | A 3 l/min<br>87 % a 95,5 % |               |
| Flujo                                    | De 0,125 a 5 l/min         |               | De 0,125 a 3 l/min         |               |
| Presión de<br>salida                     | 7 psig                     |               | 7 psig                     |               |
| Dimensiones<br>(largo x<br>ancho x alto) | 36 x 23 x 58,5 cm          |               |                            |               |
| Peso                                     | 14,5 kg (32 lb)*           |               |                            |               |
| Nivel de<br>ruido                        | <58 dBA                    |               |                            |               |

Fuente 75: <https://www.nidekmedical.com/docs/2010-8401CE-RevE-ES.pdf>

Tabla 46: Concentradores de oxígeno

| NOMBRE DEL EQUIPO       | MARCA         | MODELO             | SERIAL  |
|-------------------------|---------------|--------------------|---------|
| CONCENTRADOR DE OXIGENO | RESPIRONICS   | EVERFLO OPI        | 0190252 |
| CONCENTRADOR DE OXIGENO | RESPIRONICS   | EVERFLO OPI        | 108952  |
| CONCENTRADOR DE OXIGENO | RESPIRONICS   | EVERFLO OPI        | 0230218 |
| CONCENTRADOR DE OXIGENO | NIDEK MEDICAL | NUVO LITE 525 OCSI | N/R     |

Fuente 76: Autor

Ilustración 37: Hoja de vida de concentrador de oxígeno

|                                                                                   |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <div style="background-color: #e6f2ff; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"><b>DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO</b></div> <p>Toman el aire de la habitación y filtran el nitrógeno. El proceso proporciona las mayores cantidades de oxígeno necesarias para la terapia de oxígeno. Los concentradores pueden ser grandes y fijos o pequeños y portátiles.</p> <div style="background-color: #e6f2ff; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"><b>INFORMACIÓN DE LA EMPRESA</b></div> <p>NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S<br/>         DIRECCION: AV.9E-6-52 BARRIO LA RIVERA<br/>         TELEFONO: 5774701 E-MAIL: <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">ipsclinicalhousesas@gmail.com</a></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMEDICO                                                                                                                   |                                 |                                                                                                                                                                                      |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE DEL EQUIPO: CONCENTRADOR DE OXIGENO<br>MODELO: NUVO LITE 525 OCSI<br>FABRICANTE: NIDEK MEDICAL<br>USO: MEDICO                               |                                 | MARCA: NIDEK MEDICAL<br>NÚMERO DE SERIE: N/R<br>REGISTRO INVIMA: INVIMA 2018DM-0004213-R1<br>NUMERO DE INVENTARIO: N/R                                                               |                                |
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b>                                                                                                                     | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b> | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b>                                                                                                                                                           | <b>TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</b> |
| TERAPIA                                                                                                                                            | II                              | CLASE II                                                                                                                                                                             | ELECTRICA                      |
| <b>UBICACIÓN</b>                                                                                                                                   |                                 | <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b>                                                                                                                                                          |                                |
| ÁREA: SALA DE PROCEDIMIENTOS<br>MÓVIL: <input type="checkbox"/> Fijo: <input checked="" type="checkbox"/> X<br>RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERIA |                                 | COMPRA DIRECTA : <input checked="" type="checkbox"/> X ALQUILER: <input type="checkbox"/> DONACIÓN: <input type="checkbox"/> COMODATO: <input type="checkbox"/><br>COSTO EQUIPO: N/R |                                |
| REGISTRO HISTÓRICO                                                                                                                                 |                                 |                                                                                                                                                                                      |                                |
| FECHA DE COMPRA:                                                                                                                                   | N/R                             | FECHA INICIO DE OPERACIÓN                                                                                                                                                            | N/R                            |
| FECHA DE INSTALACION:                                                                                                                              | N/R                             | ESTADO                                                                                                                                                                               | BUEN ESTADO                    |
|                                                                                                                                                    |                                 | USADO.:                                                                                                                                                                              | VIDA UTIL: 6 AÑOS              |

| DATOS EL PROVEEDOR |             |
|--------------------|-------------|
| NOMBRE: N/R        | EMAIL : N/R |
| DIRECCION: N/R     | TEL: N/R    |

| ACCESORIOS DEL EQUIPO |                 |                   |       |
|-----------------------|-----------------|-------------------|-------|
| CANTIDAD              | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
| 1                     | HUMIDIFICADOR   | N/R               | N/R   |
| -                     | -               | -                 | -     |
| -                     | -               | -                 | -     |
| -                     | -               | -                 | -     |
| -                     | -               | -                 | -     |
| -                     | -               | -                 | -     |
| -                     | -               | -                 | -     |
| -                     | -               | -                 | -     |
| -                     | -               | -                 | -     |

| MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN     |         |                       |    |                           |     |
|---------------------------------|---------|-----------------------|----|---------------------------|-----|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACION: | NO | PERIODICIDAD CALIBRACION: | N/A |

| REGISTRO DE APOYO TECNICO |    |              |    |
|---------------------------|----|--------------|----|
| MANUAL DE USUARIO:        | SI | GUIA RAPIDA: | NO |

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS |              |             |             |
|---------------------------|--------------|-------------|-------------|
| VOLTAJE                   | 110 V - 220V | TEMPERATURA | 0°C – 50 °C |
| CORRIENTE                 | 5A -10A      | PRESION     | N/R         |
| POTENCIA                  | 550W         | PESO        | 8 kg        |
| FRECUENCIA                | 60 HZ        | VELOCIDAD   | N/A         |

| RECOMENDACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• VERIFICAR EL ESTADO FISICO DEL EQUIPO.</li> <li>• TRABAJAR EN LOS RANGOS ESTABLECIDOS Y NO SUPERAR EL MAXIMO NIVEL.</li> <li>• LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO(PAÑO HUMEDO NO MOJADO).</li> </ul> |  |

Fuente 77: Autor

**Electrocardiograma:** Un electrocardiograma (ECG) es un procedimiento simple e indoloro que mide la actividad eléctrica del corazón. Cada vez que el corazón late, una señal eléctrica circula a través de él. Un electrocardiograma muestra si su corazón está latiendo a un ritmo y con una fuerza normal.

Ilustración 38: Especificaciones técnicas de electrocardiograma

Entrada del circuito. Protección del desfibrilador integrada  
 Estándar de 12 derivaciones  
 Modo de adquisición de ECG: 12 derivaciones simultáneamente  
 Convertidor A / D: de 12 bits  
 Rango de medición  $\pm 5\text{mVpp}$   
 Constante de tiempo:  $\geq 3,2\text{ S}$

Respuesta de frecuencia: 0.05-150Hz  
 Calibración de voltaje:  $1\text{ mV} \pm 2\%$   
 Sensibilidad: 2.5, 5, 10, 20 mm / mV  
 Impedancia de entrada:  $\geq 50\text{M}\Omega$   
 Circuito de entrada de corriente:  $\leq 0.05\text{mA}$   
 Nivel de ruido:  $\leq 15\text{uVp-P}$   
 Control automático del movimiento de la línea de base  
 Filtro EMG 25Hz/35Hz/45Hz/OFF  
     DFT filtro 0.05/0.1/0.2/0.5Hz  
     Filtro de paso bajo 150Hz/100Hz/70Hz  
     AC Filtro 50Hz/60Hz/OFF

CMRR > 100dB  
 Grabación de modo automático: 3CH, 3CH R 1, 1 canal, 1 canal 1 R  
     Manual: 3CH, 1 canal  
     Ritmo: lleva el ritmo individual  
 Cualquier ritmo de electrodo es seleccionable.  
 Fuente de alimentación AC: 100V-150V / 220V-240V, 50/60 Hz  
     Batería recargable de li-ion de 14.4 V integrada.  
     Más de 2 horas de trabajo continuo en la alimentación de la batería

Grabadora de Impresora Térmica  
 Estilo de papel enrollado o plegado en z  
 Papel de registro de 80mm x 20 metros  
 Velocidad de papel de 5 mm / s, 10 mm / s, 25 mm / s, 50mm / por segundo  
 Dimensión de 32mm x 28mm x 65mm  
 3 kg de peso (con batería)  
 Pantalla de 320 x 240 píxeles LCD  
 Entrada y Salida externa:  $\geq 100\text{k}\Omega$ : Sensibilidad de 10 mm / V  $\pm 5\%$   
     Salida:  $\leq 100\Omega$  Sensibilidad 1 V / V  $\pm 5\%$   
 Interface de comunicación: Ethernet (opcional)

Fuente 78: <https://www.prhoinsa.com/images/pdf/comen/cm300/catalogo.pdf>

Tabla 47: Electrocardiograma

| NOMBRE DEL EQUIPO  | MARCA          | MODELO   | SERIAL      |
|--------------------|----------------|----------|-------------|
| ELECTROCARDIOGRAMA | PROTEC MEDICAL | PMT-600G | 229410EH-30 |

Fuente 79: Autor

Ilustración 39: Hoja de vida de electrocardiograma

|                                                                                   |                                       |                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|--|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |  |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |  |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |  |



**DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO**

Un electrocardiograma (ECG) es un procedimiento simple e indoloro que mide la actividad eléctrica del corazón. Cada vez que el corazón late, una señal eléctrica circula a través de él. Un electrocardiograma muestra si su corazón está latiendo a un ritmo y con una fuerza normal.

**INFORMACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S  
DIRECCION: AV.9E-6-52 BARRIO LA RIVERA  
TELEFONO: 5774701 E-MAIL: [ipsclinicalhousesas@gmail.com](mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com)

**INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMEDICO**

|                                                                                                        |                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL EQUIPO: ELECTROCARDIOGRAMA<br>MODELO: PMT-600G<br>FABRICANTE: PROTEC MEDICAL<br>USO: MEDICO | MARCA: PROTEC MEDICAL<br>NÚMERO DE SERIE: 229410EH-30<br>REGISTRO INVIMA: N/R<br>NUMERO DE INVENTARIO: N/R |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                |                                 |                            |                                |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b> | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b> | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b> | <b>TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</b> |
| TERAPIA                        | I I a                           | N/R                        | ELECTRONICA                    |

|                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UBICACIÓN</b>                                                                                                                                                            | <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b>                                                                                                                                                                                                     |
| ÁREA: SALA DE PROCEDIMIENTOS<br>MÓVIL: <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> FIJO: <input type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERIA | COMPRA DIRECTA : <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> ALQUILER: <input type="checkbox"/> DONACIÓN: <input type="checkbox"/> COMODATO: <input type="checkbox"/><br>COSTO EQUIPO: <input type="text" value="N/R"/> |

|                           |                                |                                 |                    |
|---------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------|
| <b>REGISTRO HISTÓRICO</b> |                                |                                 |                    |
| FECHA DE COMPRA: N/R      | FECHA INICIO DE OPERACIÓN: N/R | GARANTÍA: 1 AÑO                 |                    |
| FECHA DE INSTALACION: N/R | ESTADO: BUEN ESTADO            | USADO: <input type="checkbox"/> | VIDA UTIL: 10 AÑOS |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

|                |             |
|----------------|-------------|
| NOMBRE: N/R    | EMAIL : N/R |
| DIRECCION: N/R | TEL: N/R    |

**ACCESORIOS DEL EQUIPO**

| CANTIDAD | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
|----------|-----------------|-------------------|-------|
| —        | —               | —                 | —     |
| —        | —               | —                 | —     |
| —        | —               | —                 | —     |
| —        | —               | —                 | —     |
| —        | —               | —                 | —     |
| —        | —               | —                 | —     |
| —        | —               | —                 | —     |
| —        | —               | —                 | —     |
| —        | —               | —                 | —     |

**MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN**

|                                 |         |                       |    |                           |       |
|---------------------------------|---------|-----------------------|----|---------------------------|-------|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACION: | SI | PERIODICIDAD CALIBRACION: | ANUAL |
|---------------------------------|---------|-----------------------|----|---------------------------|-------|

**REGISTRO DE APOYO TÉCNICO**

|                    |    |              |    |
|--------------------|----|--------------|----|
| MANUAL DE USUARIO: | NO | GUÍA RÁPIDA: | NO |
|--------------------|----|--------------|----|

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|            |             |             |           |
|------------|-------------|-------------|-----------|
| VOLTAJE    | 100V ~ 240V | TEMPERATURA | 0 – 50 °C |
| CORRIENTE  | 0.72A       | PRESION     | N/R       |
| POTENCIA   | 80W         | PESO        | 3.2 Kg    |
| FRECUENCIA | 50/60 Hz    | VELOCIDAD   | N/R       |

**RECOMENDACIONES TÉCNICAS**

- VERIFICAR EL ESTADO FÍSICO DEL EQUIPO.
- NO GOLPEAR, MANIPULAR CON PRECAUCIÓN.
- LIMPIEZA PERIÓDICA.

Fuente 80: Autor

**Bomba de infusión:** Dispositivo electrónico computarizado capaz de suministrar, mediante su programación y de manera controlada, una determinada cantidad de soluciones endovenosas, con o sin fármacos agregados (infusiones parenterales) a pacientes que por su condición clínica así lo requieran.

Ilustración 40: Especificaciones técnicas de bomba de infusión

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Modos de Infusión:                | Velocidad<br>Tiempo<br>Peso<br>Dosis de carga<br>Trapezoides<br>Secuencia<br>Micro<br>Relevo (requiere de estación modular)<br>modo de goteo (requiere de sensor de goteo).                                                                                                                                                                             |
| Alimentación:                     | 100-240 VAC.<br>Entrada DC 12V.<br>Batería recargable interna.<br>(5 horas de trabajo continuo)                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Dimensiones:                      | 202 (ancho) x 74 (alto) x 133 (profundo) mm.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Peso:                             | 1.2 Kg (incluyendo batería).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Precisión:                        | +/- 5%.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Rango de Ajuste de Flujo/ Gotas : | 0,1 – 1200,0 ml/hr - Flujo (Set de 20d/ml)<br>0 – 400 d/min - Gotas (Set de 20d/ml)<br>0,1 – 400,0 ml/hr - Flujo (Set de 60d/ml)<br>1 – 400 d/min - Gotas (Set de 60d/ml)<br>Incrementos de 0.1 ml/h o 1 d/min.                                                                                                                                         |
| Rango de Ajuste de Volumen:       | 0 – 99999,99 ml.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Purga:                            | 1200 ml/hr (Set de 20d/ml).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Bolos:                            | 0,1 – 1200,0 ml/hr (Set de 20d/ml).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| KVO:                              | 0,1 – 5,0 ml/hr.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Nivel de Oclusión:                | 11 niveles (225 mmHg ~ 975 mmHg)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Alarmas:                          | Finalización cercana.<br>Medicamento agotado.<br>Infusión finalizada.<br>Alarma de oclusión.<br>Batería baja.<br>Batería agotada.<br>Sin batería<br>Sin fuente de energía.<br>Puerta abierta.<br>Aire en línea.<br>Sin sensor de goteo.<br>Sin señal de goteo.<br>Error de goteo.<br>Alarma de recuerdo.<br>Alarma de auto test.<br>Alarma infundiendo. |

Fuente 81:

[https://www.catalogodelasalud.com/documenta/contenido/121211/BOMBA%20DE%20INFUSION%20-%20MP%2060\\_compressed\\_compressed.pdf](https://www.catalogodelasalud.com/documenta/contenido/121211/BOMBA%20DE%20INFUSION%20-%20MP%2060_compressed_compressed.pdf)

Tabla 48: Bomba de infusión

| NOMBRE DEL EQUIPO | MARCA         | MODELO   | SERIAL |
|-------------------|---------------|----------|--------|
| BOMBA DE INFUSION | INFUSION PUMP | IP-200IV | 24092  |

Fuente 82: Autor

Ilustración 41: Hoja de vida de bomba de infusión

|                                                                                   |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <div style="background-color: #e6f2ff; padding: 5px; border: 1px solid #0070c0;">DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO</div> <p>Dispositivo electrónico computarizado capaz de suministrar, mediante su programación y de manera controlada, una determinada cantidad de soluciones endovenosas, con o sin fármacos agregados (infusiones parenterales) a pacientes que por su condición clínica así lo requieran.</p> <div style="background-color: #e6f2ff; padding: 5px; border: 1px solid #0070c0;">INFORMACIÓN DE LA EMPRESA</div> <p>NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S<br/>         DIRECCION: AV.9E-6-52 BARRIO LA RIVERA<br/>         TELEFONO: 5774701 E-MAIL: <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">ipsclinicalhousesas@gmail.com</a></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMEDICO                                                                  |                                                                                                                            |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| NOMBRE DEL EQUIPO: BOMBA DE INFUSION<br>MODELO: SYS-6010<br>FABRICANTE: MEDCAPTAIN<br>USO: MEDICO | MARCA: MEDCAPTAIN<br>NÚMERO DE SERIE: 9142012107238<br>REGISTRO INVIMA: NVIMA 2015EBC-0013283<br>NUMERO DE INVENTARIO: N/R |  |  |

|                         |                          |                     |                         |
|-------------------------|--------------------------|---------------------|-------------------------|
| CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA | CLASIFICACIÓN POR RIESGO | GRADO DE PROTECCIÓN | TECNOLOGÍA PREDOMINANTE |
| TERAPIA                 | IIB                      | N/R                 | ELECTRONICA             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |   |           |  |           |  |           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---|-----------|--|-----------|--|-----------|--|
| <div style="background-color: #e6f2ff; padding: 5px; border: 1px solid #0070c0;">UBICACIÓN</div> ÁREA: SALA DE PROCEDIMIENTOS<br>MÓVIL: <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> FIJO: <input type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERIA | <div style="background-color: #e6f2ff; padding: 5px; border: 1px solid #0070c0;">FORMA DE ADQUISICIÓN</div> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>COMPRA DIRECTA :</td> <td>X</td> <td>ALQUILER:</td> <td></td> <td>DONACIÓN:</td> <td></td> <td>COMODATO:</td> <td></td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid #0070c0; padding: 5px; margin-top: 5px;">           COSTO EQUIPO: N/R         </div> | COMPRA DIRECTA : | X | ALQUILER: |  | DONACIÓN: |  | COMODATO: |  |
| COMPRA DIRECTA :                                                                                                                                                                                                                                                             | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ALQUILER:        |   | DONACIÓN: |  | COMODATO: |  |           |  |

| REGISTRO HISTÓRICO    |           |                           |             |
|-----------------------|-----------|---------------------------|-------------|
| FECHA DE COMPRA:      | 3/06/2022 | FECHA INICIO DE OPERACIÓN | 3/06/2022   |
| FECHA DE INSTALACION: | 3/06/2022 | ESTADO                    | BUEN ESTADO |
|                       |           | USADO.:                   |             |
|                       |           | GARANTÍA:                 | 1 AÑO       |
|                       |           | VIDA UTIL:                | 10 AÑOS     |

| DATOS EL PROVEEDOR                                                     |                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE: NORTH DEVICES & EQUIPMENT<br>DIRECCION: CLL 3 0A 25 BRR LLERAS | EMAIL : <a href="mailto:NORTHDEVICES@GMAIL.COM">NORTHDEVICES@GMAIL.COM</a><br>TEL: 3211273643 |

| ACCESORIOS DEL EQUIPO |                 |                   |       |
|-----------------------|-----------------|-------------------|-------|
| CANTIDAD              | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
| 1                     | CABLE AC        | N/R               | N/R   |
| —                     | BATERIA         | N/R               | N/R   |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |

| MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN     |         |                           |       |
|---------------------------------|---------|---------------------------|-------|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACION:     | SI    |
|                                 |         | PERIODICIDAD CALIBRACION: | ANUAL |

| REGISTRO DE APOYO TECNICO |              |
|---------------------------|--------------|
| MANUAL DE USUARIO:        | NO           |
|                           | GUÍA RAPIDA: |
|                           | NO           |

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS |                 |             |       |
|---------------------------|-----------------|-------------|-------|
| VOLTAJE                   | 110 Vac 240 Vac | TEMPERATURA | N/R   |
| CORRIENTE                 | 0,25-0,11 A     | PRESION     | N/R   |
| POTENCIA                  | 25 W            | PESO        | 1.8Kg |
| FRECUENCIA                | 60Hz            | VELOCIDAD   | N/R   |

| RECOMENDACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>NO MUEVA EL EQUIPO MIENTRAS ESTA ENCENDIDO</li> <li>NO SUMERGIR O ROCIAR CON AGUA U OTRO LIQUIDO</li> <li>SI EL EQUIPO NO ESTÁ EN USO, MANTÉNGALO APAGADO PERO LISTO PARA SER UTILIZADO.</li> </ul> |  |

Fuente 83: Autor

**Balanza mecánica:** Las básculas con contrapeso actúan por medio de un mecanismo de palancas. Ese mecanismo de palancas transforma la fuerza correspondiente al peso del objeto a medir en un momento de fuerzas, que se equilibra mediante el desplazamiento de un pilón a lo largo de una barra graduada, donde se lee el peso de la masa.

Ilustración 42: Especificaciones y características de la balanza

- Superficie anti-deslizante NON-SKID.
- Brazos de pesaje rotatorios para lectura dual en libras y kilogramos.
- Operación libre de errores, gracias al seguro de la barra.
- Números grabados en la barra de pesaje para una lectura duradera.
- Barra de peso de 100 lb y 40 kg.
- Capacidad hasta 200 kg.
- Graduación: 100 gr. (0.1 kg)
- Tallímetro: 60 - 213 cm.
- Peso neto: 46 kg.

**DIMENSIONES:**

- Plataforma: An 26.5 x Al 8 x P 35.5 cm
- Tamaño total: An 47 x Al 145 x P 51 cm

Fuente 84: <http://www.jedissa.com.pe/files/balanza-mecanica-con-tallimetro-402kl-health-meter.pdf>

Tabla 49: balanzas mecánicas con tallímetro

| NOMBRE DEL EQUIPO | MARCA          | MODELO | SERIAL        |
|-------------------|----------------|--------|---------------|
| BALANZA MECANICA  | HEALTH O METER | 402KL  | 402142100692W |
| BALANZA MECANICA  | HEALTH O METER | 402KL  | 402142100922W |
| BALANZA MECANICA  | HEALTH O METER | 402KL  | 402182101583W |
| BALANZA MECANICA  | HEALTH O METER | 402KL  | 402182101654W |

Fuente 85: Autor

Ilustración 43: Hoja de vida de balanza mecánica con tallímetro

|                                                                                   |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO</b><br>Las básculas con contrapeso actúan por medio de un mecanismo de palancas. Ese mecanismo de palancas transforma la fuerza correspondiente al peso del objeto a medir en un momento de fuerzas, que se equilibra mediante el desplazamiento de un pílón a lo largo de una barra graduada, donde se lee el peso de la masa. |
|                                                                                   | <b>INFORMACIÓN DE LA EMPRESA</b><br>NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S<br>DIRECCION: AV.9E-6-52 BARRIO LA RIVERA<br>TELEFONO: 5774701<br>E-MAIL: <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">ipsclinicalhousesas@gmail.com</a>                                                                                                                |

| INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMEDICO                                                                  |                                                                                                                                |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| NOMBRE DEL EQUIPO: BALANZA MECANICA<br>MODELO: 402KL<br>FABRICANTE: HEALTH O METER<br>USO: MEDICO | MARCA: HEALTH O METER<br>NÚMERO DE SERIE: 402182101583W<br>REGISTRO INVIMA: INVIMA 2013DM-0010061<br>NUMERO DE INVENTARIO: N/R |  |  |

|                                               |                                      |                                 |                                            |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b><br>DIAGNOSTICO | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b><br>I | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b><br>- | <b>TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</b><br>MECANICO |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UBICACIÓN</b><br>ÁREA: CONSULTORIO Nº 5<br>MÓVIL: <input checked="" type="checkbox"/> FIJO: <input type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERIA | <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br>COMPRA DIRECTA: <input checked="" type="checkbox"/> ALQUILER: <input type="checkbox"/> DONACIÓN: <input type="checkbox"/> COMODATO: <input type="checkbox"/><br>COSTO EQUIPO: N/R |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| REGISTRO HISTÓRICO               |                                       |                           |  |
|----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|--|
| FECHA DE COMPRA: 28/05/2022      | FECHA INICIO DE OPERACIÓN: 28/05/2022 | GARANTÍA: 3 MESES         |  |
| FECHA DE INSTALACION: 28/05/2022 | ESTADO: BUEN ESTADO                   | USADO.: VIDA UTIL: 6 AÑOS |  |

| DATOS EL PROVEEDOR                                                     |                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE: NORTH DEVICES & EQUIPMENT<br>DIRECCION: CLL 3 0A 25 BRR LLERAS | EMAIL: <a href="mailto:NORTHDEVICES@GMAIL.COM">NORTHDEVICES@GMAIL.COM</a><br>TEL: 3211273643 |

| ACCESORIOS DEL EQUIPO |                 |                   |       |
|-----------------------|-----------------|-------------------|-------|
| CANTIDAD              | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |

| MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN     |         |                           |       |
|---------------------------------|---------|---------------------------|-------|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACION:     | SI    |
|                                 |         | PERIODICIDAD CALIBRACION: | ANUAL |

| REGISTRO DE APOYO TECNICO |    |
|---------------------------|----|
| MANUAL DE USUARIO:        | SI |
| GUIA RAPIDA:              | NO |

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS |     |             |     |
|---------------------------|-----|-------------|-----|
| VOLTAJE                   | N/A | TEMPERATURA | N/R |
| CORRIENTE                 | N/A | PRESION     | N/R |
| POTENCIA                  | N/A | PESO        | N/R |
| FRECUENCIA                | N/A | VELOCIDAD   | N/R |

| RECOMENDACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| • PARA LIMPIAR LA BALANZA PASE UN TRAPO SECO O LIGERAMENTE HUMEDO DE TELA SUAVE.<br>• PARA UN PESAJE EXACTO, LA BALANZA DEBE ESTAR EN UNA SUPERFICIE PLANA Y ESTABLE. |  |

Fuente 86: Autor

**Negatoscopio:** El negatoscopio es un dispositivo diseñado para la observación directa de los estudios de imagenología impresos en placas radiográficas. El cual consta de una fuente de luz que produce una intensidad de iluminación uniforme.

Ilustración 44: especificaciones y características del negatoscopio

Dimensiones Gales:

360 x 460 x 140

Unidades:

milímetros

Descripción:

- CUERPO DE LAMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE 20
- FIJACIÓN A PARED.
- PANEL FRONTAL DE ACRÍLICO BLANCO.
- BOTÓN DE ENCENDIDO.
- SISTEMA PARA SUJETAR LAS PELÍCULAS.
- ILUMINACIÓN CON LAMPARA O TUBO FLUORESCENTE CON DURACIÓN POR LO MENOS 3000 HORAS.
- BRILLO DEL NEGATOSCOPIO DE AL MENOS 1500 CD/M2 O 5000 LUXES EN EL CENTRO DEL NEGATOSCOPIO.
- ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 110-120 v/60Hz

Fuente 87:<https://gidsa.com/home/wp-content/uploads/2018/03/NEGATOSCOPIO-FICHA-TECNICA.pdf>

Tabla 50: Negatoscopios

| NOMBRE DEL EQUIPO | MARCA          | MODELO | SERIAL |
|-------------------|----------------|--------|--------|
| NEGATOSCOPIO      | N/R            | N/R    | N/R    |
| NEGATOSCOPIO      | MARCA GENERICA | N/R    | N/R    |
| NEGATOSCOPIO      | N/R            | N/R    | N/R    |
| NEGATOSCOPIO      | N/R            | N/R    | N/R    |

Fuente 88: Autor

Ilustración 45: Hoja de vida de negatoscopio

|                                                                                   |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   | Versión: 03                           |                                 |



**DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO**

El negatoscopio es un dispositivo diseñado para la observación directa de los estudios de imagenología impresos en placas radiográficas. El cual consta de una fuente de luz que produce una intensidad de iluminación uniforme.

**INFORMACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S  
 DIRECCION: AV.9E-6-52 BARRIO LA RIVERA  
 TELEFONO: 5774701 E-MAIL: [ipsclinicalhousesas@gmail.com](mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com)

**INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMEDICO**

|                                 |                           |
|---------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE DEL EQUIPO: NEGATOSCOPIO | MARCA: GENERICA           |
| MODELO: N/R                     | NÚMERO DE SERIE: N/R      |
| FABRICANTE: N/R                 | REGISTRO INVIMA: N/R      |
| USO: MEDICO                     | NUMERO DE INVENTARIO: N/R |

**CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA**

DIAGNOSTICO

**CLASIFICACIÓN POR RIESGO**

I

**GRADO DE PROTECCIÓN**

N/R

**TECNOLOGÍA PREDOMINANTE**

ELECTRICA

**UBICACIÓN**

ÁREA: CONSULTORIO N° 6  
 MÓVIL: ☐ FIJO: ☒  
 RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERIA

**FORMA DE ADQUISICIÓN**

|                  |   |           |                          |
|------------------|---|-----------|--------------------------|
| COMPRA DIRECTA : | X | ALQUILER: | <input type="checkbox"/> |
|                  |   | DONACIÓN: | <input type="checkbox"/> |
|                  |   | COMODATO: | <input type="checkbox"/> |

COSTO EQUIPO: N/R

**REGISTRO HISTÓRICO**

|                       |            |                           |             |
|-----------------------|------------|---------------------------|-------------|
| FECHA DE COMPRA:      | 28/05/2022 | FECHA INICIO DE OPERACIÓN | 28/05/2022  |
| FECHA DE INSTALACION: | 28/05/2022 | ESTADO                    | BUEN ESTADO |
|                       |            | USADO.:                   |             |
|                       |            | GARANTÍA:                 | 3 MESES     |
|                       |            | VIDA UTIL:                | 6 AÑOS      |

**DATOS EL PROVEEDOR**

|                                   |                                                                            |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE: NORTH DEVICES & EQUIPMENT | EMAIL : <a href="mailto:NORTHDEVICES@GMAIL.COM">NORTHDEVICES@GMAIL.COM</a> |
| DIRECCION: CLL 3 0A 25 BRR LLERAS | TEL: 3211273643                                                            |

**ACCESORIOS DEL EQUIPO**

| CANTIDAD | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
|----------|-----------------|-------------------|-------|
| —        | —               | —                 | —     |
| —        | —               | —                 | —     |
| —        | —               | —                 | —     |
| —        | —               | —                 | —     |
| —        | —               | —                 | —     |
| —        | —               | —                 | —     |
| —        | —               | —                 | —     |
| —        | —               | —                 | —     |
| —        | —               | —                 | —     |

**MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN**

|                                 |         |                       |    |                           |     |
|---------------------------------|---------|-----------------------|----|---------------------------|-----|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACION: | NO | PERIODICIDAD CALIBRACION: | N/A |
|---------------------------------|---------|-----------------------|----|---------------------------|-----|

**REGISTRO DE APOYO TECNICO**

|                    |    |              |    |
|--------------------|----|--------------|----|
| MANUAL DE USUARIO: | SI | GUÍA RAPIDA: | NO |
|--------------------|----|--------------|----|

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|            |             |             |              |
|------------|-------------|-------------|--------------|
| VOLTAJE    | 100V 220 V  | TEMPERATURA | 15°C – 25 °C |
| CORRIENTE  | 0.3 A 0.4 A | PRESION     | N/A          |
| POTENCIA   | 50 W        | PESO        | 0.8KG        |
| FRECUENCIA | 50/60 HZ    | VELOCIDAD   | N/A          |

**RECOMENDACIONES TÉCNICAS**

- NO DEJAR CAER NI GOLPEAR
- LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO (PAÑO HUMEDO NO MOJADO).
- AL FINALIZAR SU USO, DEJAR EN UN LUGAR SEGURO DONDE NO SUFRA GOLPES O CAIDAS.
- CUIDE EL INSTRUMENTO DE MALOS TRATOS Y GOLPES.

Tabla 51: Hoja de vida de negatoscopio

**Balanza para bebé:** Dispositivo que le permite medir y determinar el peso corporal de los bebés o niños pequeños para controlar su desarrollo.

La báscula digital para bebés CUPID 5 cuenta con bordes inclinados para sostener a los bebés de manera segura y cómoda durante el pesaje. Altamente precisa, la báscula puede rastrear incluso pequeños cambios en el peso de los bebés. La plataforma de pesaje también cuenta con un indicador de longitud para medir la altura.[48]

Ilustración 46: especificaciones de balanza pesa bebe

|                        |                                                                                                           |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Indicador              | Incrustado                                                                                                |
| Capacidad              | 20 kg / 44 libras                                                                                         |
| Graduación             | 10g<br>0,02 libras                                                                                        |
| Dimensiones            | 550 (ancho) x 330 (profundidad) x 40 (alto) mm<br>21,7 (ancho) x 13,0 (profundidad) x 1,6 (alto) pulgadas |
| Peso del dispositivo   | 1,6 kg (3,5 libras)                                                                                       |
| Fuente de alimentación |  Pilas AA*4            |

Fuente 89: <https://www.chardermedical.com/spa/infant-weighing-scales/CUPID-5.html>

Tabla 52: Balanza para bebe

| NOMBRE DEL EQUIPO | MARCA   | MODELO  | SERIAL    |
|-------------------|---------|---------|-----------|
| BALANZA PARA BEBE | CHARDER | CUPID 5 | C21014506 |

Fuente 90: Autor

Ilustración 47: Hoja de vida de balanza para bebe

|                                                                                   |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <div style="background-color: #e6f2ff; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"><b>DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO</b></div> <p>Dispositivo que le permite medir y determinar el peso corporal de los bebés o niños pequeños para controlar su desarrollo.</p> <div style="background-color: #e6f2ff; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"><b>INFORMACIÓN DE LA EMPRESA</b></div> <p>NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S<br/>         DIRECCIÓN: AV. 9E-6-52 BARRIO LA RIVERA<br/>         TELÉFONO: 5774701 E-MAIL: <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">ipsclinicalhousesas@gmail.com</a></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMÉDICO                                                              |                                                                                                               |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| NOMBRE DEL EQUIPO: BALANZA PARA BEBE<br>MODELO: CUPID 5<br>FABRICANTE: CHARDER<br>USO: MÉDICO | MARCA: CHARDER<br>NÚMERO DE SERIE: N/R<br>REGISTRO INVIMA: INVIMA 2013DM-0010300<br>NÚMERO DE INVENTARIO: N/R |  |  |

|                                |                                 |                            |                                |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b> | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b> | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b> | <b>TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</b> |
| DIAGNÓSTICO                    | I                               | N/R                        | ELECTRÓNICA                    |

|                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UBICACIÓN</b>                                                                                                                                                      | <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b>                                                                                                                                                                                     |
| ÁREA: CONSULTORIO N° 3<br>MÓVIL: <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> FIJO: <input type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERÍA | COMPRA DIRECTA: <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> ALQUILER: <input type="checkbox"/><br>DONACIÓN: <input type="checkbox"/> COMODATO: <input type="checkbox"/><br>COSTO EQUIPO: N/R |

| REGISTRO HISTÓRICO    |            |                            |             |
|-----------------------|------------|----------------------------|-------------|
| FECHA DE COMPRA:      | 28/05/2022 | FECHA INICIO DE OPERACIÓN: | 28/05/2022  |
| FECHA DE INSTALACIÓN: | 28/05/2022 | ESTADO:                    | BUEN ESTADO |
|                       |            | USADO:                     | 3 MESES     |
|                       |            | VIDA ÚTIL:                 | 6 AÑOS      |

| DATOS DEL PROVEEDOR               |                                                                           |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE: NORTH DEVICES & EQUIPMENT | EMAIL: <a href="mailto:NORTHDEVICES@GMAIL.COM">NORTHDEVICES@GMAIL.COM</a> |
| DIRECCIÓN: CLL 3 0A 25 BRR LLERAS | TEL: 3211273643                                                           |

| ACCESORIOS DEL EQUIPO |                      |                   |       |
|-----------------------|----------------------|-------------------|-------|
| CANTIDAD              | PARTE/ACCESORIO      | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
| 4                     | BATERÍAS             | AAA               | N/R   |
| 1                     | REGULADOR DE ENERGÍA | AC-DC             | N/R   |
| —                     | —                    | —                 | —     |
| —                     | —                    | —                 | —     |
| —                     | —                    | —                 | —     |
| —                     | —                    | —                 | —     |
| —                     | —                    | —                 | —     |
| —                     | —                    | —                 | —     |
| —                     | —                    | —                 | —     |

| MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN     |         |                           |       |
|---------------------------------|---------|---------------------------|-------|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACIÓN:     | SI    |
|                                 |         | PERIODICIDAD CALIBRACIÓN: | ANUAL |

| REGISTRO DE APOYO TÉCNICO |                 |
|---------------------------|-----------------|
| MANUAL DE USUARIO:        | SI              |
|                           | GUÍA RÁPIDA: NO |

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS |      |             |              |
|---------------------------|------|-------------|--------------|
| VOLTAJE                   | 6VDC | TEMPERATURA | 0°C – 40 °C  |
| CORRIENTE                 | N/R  | PRESIÓN     | 600 mmHg max |
| POTENCIA                  | N/R  | PESO        | N/R          |
| FRECUENCIA                | N/R  | VELOCIDAD   | N/A          |

| RECOMENDACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• VERIFICAR EL ESTADO FÍSICO DEL EQUIPO.</li> <li>• LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO (PAÑO HUMEDO NO MOJADO CON EL EQUIPO SIN BATERÍAS).</li> <li>• REVISIÓN DE BATERÍAS.</li> </ul> |

Fuente 91: Autor

**Dinamómetro electrónico:** En términos generales, un dinamómetro es un dispositivo utilizado para medir la fuerza de compresión o estiramiento aplicada (empuje / tracción) o para definir el momento de fuerza (torsión). Dependiendo del tipo, este dispositivo permite detectar la fuerza en el rango desde la centésima parte de kN hasta MN.

Ilustración 48: especificaciones técnicas del dinamómetro

ESPECIFICACIONES

1. Unidad: Kg / Lb
2. Máx. Capacidad: 90kg/198lb
3. División: 0.1kg / 0.2lb
4. Energía: 2 X 1.5V. Pilas AAA (incluidas)
5. Tolerancia:  $\pm 0.5\text{kg}$  / 1lb
6. Entorno de funcionamiento: Temperatura: 0-35°C; Humedad Relativa: 30-90%

Fuente 92: Microsoft Word - FT12 Dinamometro\_Ed01\_PS.doc (generalasde.com)

Ilustración 49: Características del dinamómetro

1. Principio de diseño: la biónica, la ergonomía
2. Mango ajustable, conveniente para los usuarios de diferentes edades
4. Equipado con sensor de tensión de alta precisión
5. 0,8 "(21 mm) Dígitos LCD
6. Multi-funciones, incluyendo la configuración de datos de usuario, pruebas de adherencia; comparación de resultados de la prueba, guardar y recuperar.

Fuente 93: Microsoft Word - FT12 Dinamometro\_Ed01\_PS.doc (generalasde.com)

Ilustración 50: dinamómetro

| NOMBRE DEL EQUIPO       | MARCA | MODELO | SERIAL |
|-------------------------|-------|--------|--------|
| DINAMOMETRO ELECTRONICO | CAMRY | EH101  | N/R    |

Fuente 94: Autor

Ilustración 51: Hoja de vida de dinamómetro

|                                                                                   |                                       |                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|--|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |  |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |  |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |  |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <div style="background-color: #e6f2ff; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"><b>DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO</b></div> <p>En términos generales, un dinamómetro es un dispositivo utilizado para medir la fuerza de compresión o estiramiento aplicada (empuje / tracción) o para definir el momento de fuerza (torsión). Dependiendo del tipo, este dispositivo permite detectar la fuerza en el rango desde la centésima parte de kN hasta MN.</p> <div style="background-color: #e6f2ff; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"><b>INFORMACIÓN DE LA EMPRESA</b></div> <p>NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S<br/>         DIRECCION: AV.9E-6-52 BARRIO LA RIVERA<br/>         TELEFONO: 5774701 E-MAIL: <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">ipsclinicalhousesas@gmail.com</a></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMEDICO                                                                |  |                                                                                                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NOMBRE DEL EQUIPO: DINANOMETRO ELECTRONICO<br>MODELO: EH101<br>FABRICANTE: CAMRY<br>USO: MEDICO |  | MARCA: CAMRY<br>NÚMERO DE SERIE: 20180100963F<br>REGISTRO INVIMA: N/R<br>NUMERO DE INVENTARIO: N/R |  |

|                                |                                 |                            |                                |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b> | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b> | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b> | <b>TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</b> |
| DIAGNOSTICO                    | I                               | CLASE I, TIPO B            | ELECTRONICA                    |

|                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                  |                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--|
| <b>UBICACIÓN</b>                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                  | <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b> |  |
| ÁREA: CONSULTORIO N° 2<br>MÓVIL: <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> Fijo: <input type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: AUXILIAR DE ENFERMERIA | COMPRA DIRECTA : <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> ALQUILER: <input type="checkbox"/><br>DONACIÓN: <input type="checkbox"/> COMODATO: <input type="checkbox"/><br>COSTO EQUIPO: N/R |                             |  |

| REGISTRO HISTÓRICO    |     |                           |                   |
|-----------------------|-----|---------------------------|-------------------|
| FECHA DE COMPRA:      | N/R | FECHA INICIO DE OPERACIÓN | N/R               |
| FECHA DE INSTALACION: | N/R | ESTADO                    | BUEN ESTADO       |
|                       |     | USADO.:                   | GARANTÍA: 3 MESES |
|                       |     |                           | VIDA UTIL: 6 AÑOS |

| DATOS EL PROVEEDOR |             |
|--------------------|-------------|
| NOMBRE: N/R        | EMAIL : N/R |
| DIRECCION: N/R     | TEL: N/R    |

| ACCESORIOS DEL EQUIPO |                 |                   |       |
|-----------------------|-----------------|-------------------|-------|
| CANTIDAD              | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |
| —                     | —               | —                 | —     |

| MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN     |         |                           |     |
|---------------------------------|---------|---------------------------|-----|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACION:     | NO  |
|                                 |         | PERIODICIDAD CALIBRACION: | N/A |

| REGISTRO DE APOYO TÉCNICO |                 |
|---------------------------|-----------------|
| MANUAL DE USUARIO:        | SI              |
|                           | GUÍA RAPIDA: NO |

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS |       |             |            |
|---------------------------|-------|-------------|------------|
| VOLTAJE                   | 3V DC | TEMPERATURA | 0°C - 35°C |
| CORRIENTE                 | 2 mA  | PRESION     | -          |
| POTENCIA                  | 1.2 W | PESO        | -          |
| FRECUENCIA                | N/A   | VELOCIDAD   | 30% - 90%  |

| RECOMENDACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| • PARA LIMPIAR PASE UN TRAPO SECO O LIGERAMENTE HUMEDO DE TELA SUAVE (EQUIPO DESCONECTADO O SIN BATERÍAS).<br>• NO SUMERJA EL EQUIPO EN AGUA O EN NINGUN OTRO LIQUIDO |  |

Fuente 95: Autor

**Caminadora motorizada:** Es una máquina para entrenamiento físico que puede funcionar mediante propulsión eléctrica, y que sirve para correr o andar sin moverse de un mismo sitio. Es considerada como una de las máquinas de ejercicio cardiovascular con mayor número de ventas a nivel mundial.

Ilustración 52: especificaciones técnicas de caminadora motorizada



**BANDA CAMINADORA TROYES  
SPORTFITNESS**

Equipo cardiovascular

Ref. 072042

- Equipo cardiovascular.
- Pintura electrostática.
- Motor DC: 2,5 HP.
- Inclinación: 1,0 - 16 %.
- Velocidad: 1,0 - 18 KM/H.
- Pantalla de 6" LED. Funciones del computador:  
Frecuencia cardíaca, inclinación, tiempo, velocidad,  
distancia, calorías, *Body Fat*, test de peso (bascula  
incorporada), ventilación incluida.
- MP3.
- App.: Compatible con Android, IOS (app. solo en idioma  
inglés).
- Peso máximo de usuario: 125 kg.
- Lubricación: Aplicación a través de rejilla exterior.
- Área útil: Largo 140 cm, ancho 51 cm.
- Medidas: Largo 174 cm, ancho 75 cm, alto 140 cm.
- **Conexión a 110 voltios.**
- Uso: Hogar.

Fuente 96: [https://tienda-sportfitness.com/wp-content/uploads/2020/04/CATALOGO-SPORTFITNES-2020\\_BAJA\\_compressed.pdf](https://tienda-sportfitness.com/wp-content/uploads/2020/04/CATALOGO-SPORTFITNES-2020_BAJA_compressed.pdf)

Tabla 53: Caminadora motorizada

| NOMBRE DEL EQUIPO     | MARCA         | MODELO               | SERIAL      |
|-----------------------|---------------|----------------------|-------------|
| CAMINADORA MOTORIZADA | SPORT FITNESS | TROYES TD651B-072042 | NO REGISTRA |

Tabla 54 caminadora motorizada

Ilustración 53: Hoja de vida de caminadora motorizada

|                                                                                   |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   | Versión: 03                           |                                 |



**DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO**

Es una máquina para entrenamiento físico que puede funcionar mediante propulsión eléctrica, y que sirve para correr o andar sin moverse de un mismo sitio. Es considerada como una de las máquinas de ejercicio cardiovascular con mayor número de ventas a nivel mundial.

**INFORMACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S  
DIRECCION: AV. 9E#6-52 BARRIO LA RIVIERA  
TELEFONO: 5774701 E-MAIL: [ipsclinicalhousesas@gmail.com](mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com)

**INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMEDICO**

|                                                                                                                      |                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL EQUIPO: CAMINADORA MOTORIZADA<br>MODELO: TROYES TD651B-072042<br>FABRICANTE: SPORT FITNESS<br>USO: MEDICO | MARCA: SPORT FITNESS<br>NÚMERO DE SERIE: N/R<br>REGISTRO INVIMA: N/R<br>NUMERO DE INVENTARIO: CH-124 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                |                                 |                            |                                |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b> | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b> | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b> | <b>TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</b> |
| APOYO                          | N/R                             | N/R                        | ELECTROMECÁNICA                |

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UBICACIÓN</b>                                                                                                                    | <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b>                                                                                                                                                       |
| ÁREA: FISIOTERAPIA<br>MÓVIL: <input type="checkbox"/> FIJO: <input checked="" type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: MEDICO ESPECIALISTA | COMPRA DIRECTA: <input checked="" type="checkbox"/> ALQUILER: <input type="checkbox"/> DONACIÓN: <input type="checkbox"/> COMODATO: <input type="checkbox"/><br>COSTO EQUIPO: N/R |

**REGISTRO HISTÓRICO**

|                           |                                |                 |                    |
|---------------------------|--------------------------------|-----------------|--------------------|
| FECHA DE COMPRA: N/R      | FECHA INICIO DE OPERACIÓN: N/R | GARANTÍA: 1 AÑO | VIDA UTIL: 10 AÑOS |
| FECHA DE INSTALACION: N/R | ESTADO: BUEN ESTADO            | USADO.: NO      |                    |

**DATOS EL PROVEEDOR**

|                                        |                 |
|----------------------------------------|-----------------|
| NOMBRE: TIENDA DEPORTIVA ECO FIT       | EMAIL: N/R      |
| DIRECCION: CALLE 12#6-04 CENTRO CUCUTA | TEL: 3218541781 |

**ACCESORIOS DEL EQUIPO**

| CANTIDAD | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
|----------|-----------------|-------------------|-------|
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |

**MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN**

|                                 |         |                       |    |                           |   |
|---------------------------------|---------|-----------------------|----|---------------------------|---|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACION: | NO | PERIODICIDAD CALIBRACION: | - |
|---------------------------------|---------|-----------------------|----|---------------------------|---|

**REGISTRO DE APOYO TÉCNICO**

|                    |    |              |    |
|--------------------|----|--------------|----|
| MANUAL DE USUARIO: | SI | GUÍA RAPIDA: | NO |
|--------------------|----|--------------|----|

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|            |          |             |                                              |
|------------|----------|-------------|----------------------------------------------|
| VOLTAJE    | 220V AC  | TEMPERATURA | 5°C – 40 °C                                  |
| CORRIENTE  | 2A       | PRESION     | 700 - 1060 mbar (parámet. amb. de operación) |
| POTENCIA   | 2.3 W    | PESO        | 18.5 Kgs                                     |
| FRECUENCIA | 50/60 HZ | VELOCIDAD   | 0.8 – 20 Km/h                                |

**RECOMENDACIONES TÉCNICAS**

- VERIFICAR EL ESTADO FÍSICO DEL EQUIPO (PANTALLA Y BANDA).
- LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO (PAÑO HUMEDO NO MOJADO).
- LUBRICACIÓN PIEZAS MECÁNICAS DEL EQUIPO.

Fuente 97: Autor

**Bicicleta de spinning:** Es una máquina para entrenamiento físico que puede funcionar mediante propulsión eléctrica, y que sirve para correr o andar sin moverse de un mismo sitio. Es considerada como una de las máquinas de ejercicio cardiovascular con mayor número de ventas a nivel mundial.

Ilustración 54: Especificaciones técnicas

- Equipo Cardiovascular.
- Estructura en hierro de alto tráfico.
- Pintura electrostática.
- Peso de volante 20 Kg.
- 4 sistemas multiposición.
- Manubrio antideslizante.
- Freno de seguridad.
- Rodachinas para fácil desplazamiento.
- Ciclo computador que indica: Velocidad – Distancia – Calorías – Tiempo – Frecuencia Cardíaca – compatible con SIGMA y POLAR (No Code)
- Galápago en espuma de alta densidad.
- Peso máximo de usuario 150 Kg
- Medidas. Largo.110cm Ancho.54cm Alto.125cm
- SISTEMA DE ARRASTRE: BANDA
- Uso institucional y profesional.

Fuente 98: <https://www.fittech.co/producto/bicicleta-spinning-monza-sport-fitness>

Ilustración 55: bicicletas sport fitness

| NOMBRE DEL EQUIPO  | MARCA         | MODELO       | SERIAL      |
|--------------------|---------------|--------------|-------------|
| BICICLETA SPINNING | SPORT FITNESS | GENOA 070321 | NO REGISTRA |
| BICICLETA ELIPTICA | SPORT FITNESS | 70307        | NO REGISTRA |

Fuente 99: Autor

**Tanque de paquetes calientes:** El tanque de paquetes calientes ha sido diseñado exclusivamente para calentar paquetes calientes en agua.

Especificaciones técnicas:

- Tanque paquetero rectangular, en acero inoxidable con control de encendido y apagado
- Rejilla porta-paquetes y paquetes caliente
- Capacidad: de 12 Paquetes
- Acero inoxidable de alta calidad
- Pared aislante en fibra de vidrio
- Temperatura termostática controlada
- Rango de temperatura 71°C – 74°C.
- Fuente de poder: 110 v. ca 50/60 Hz
- Temperatura parada térmica 82-85C
- Válvula de drenaje & rodachines
- Control de encendido y apagado automático
- Control automático de temperatura
- Drenaje
- Con rodachines para fácil traslado
- Capacidad tanque 691
- Tiempo de calentamiento a 70 C: 8 horas
- Tiempo de enfriamiento desde 70 C: 3 horas[49]

*Tabla 55: Tanque de paquetes calientes*

| NOMBRE DEL EQUIPO         | MARCA       | MODELO  | SERIAL      |
|---------------------------|-------------|---------|-------------|
| TANQUE PAQUETES CALIENTES | INTERFISICA | 02 – 19 | NO REGISTRA |

*Fuente 100: Autor*

Ilustración 56: Hoja de vida de tanque de paquetes calientes

|                                                                                   |                                       |                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|--|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |  |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |  |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |  |



| DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El tanque de paquetes calientes ha sido diseñado exclusivamente para calentar paquetes calientes en agua. |

| INFORMACIÓN DE LA EMPRESA                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S<br>DIRECCION: AV. 9E#6-52 BARRIO LA RIVIERA<br>TELEFONO: 5774701<br>E-MAIL: <a href="mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com">ipsclinicalhousesas@gmail.com</a> |

| INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                    |                         |                          |                     |                         |               |           |     |           |           |                      |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                |                  |   |           |  |           |  |           |  |                    |                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|---------------------|-------------------------|---------------|-----------|-----|-----------|-----------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---|-----------|--|-----------|--|-----------|--|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> NOMBRE DEL EQUIPO: TANQUE PAQUETES CALIENTES<br/> MODELO: 02-19<br/> FABRICANTE: INTERFISICA<br/> USO: MEDICO </td> <td style="width: 50%;"> MARCA: INTERFISICA<br/> NÚMERO DE SERIE: N/R<br/> REGISTRO INVIMA: N/R<br/> NUMERO DE INVENTARIO: CH-160 </td> </tr> </table><br><table style="width: 100%;"> <tr> <th style="background-color: #4F81BD; color: white;">CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</th> <th style="background-color: #4F81BD; color: white;">CLASIFICACIÓN POR RIESGO</th> <th style="background-color: #4F81BD; color: white;">GRADO DE PROTECCIÓN</th> <th style="background-color: #4F81BD; color: white;">TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">APOYO TERAPIA</td> <td style="text-align: center;">N/R</td> <td style="text-align: center;">N/R</td> <td style="text-align: center;">ELECTRICA</td> </tr> </table><br><table style="width: 100%;"> <tr> <th style="background-color: #4F81BD; color: white;">UBICACIÓN</th> <th style="background-color: #4F81BD; color: white;">FORMA DE ADQUISICIÓN</th> </tr> <tr> <td> ÁREA: FISIOTERAPIA<br/> MÓVIL: <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> FJO: <input type="checkbox"/><br/> RESPONSABLE: MEDICO ESPECIALISTA </td> <td> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>COMPRA DIRECTA :</td> <td>X</td> <td>ALQUILER:</td> <td></td> <td>DONACIÓN:</td> <td></td> <td>COMODATO:</td> <td></td> </tr> </table> COSTO EQUIPO: N/R </td> </tr> </table><br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="background-color: #4F81BD; color: white;">REGISTRO HISTÓRICO</th> </tr> <tr> <td> FECHA DE COMPRA: N/R      FECHA INICIO DE OPERACIÓN: N/R      GARANTÍA: 1 AÑO<br/> FECHA DE INSTALACION: N/R      ESTADO: BUEN ESTADO      USADO.: NO      VIDA UTIL: 5 AÑOS </td> </tr> </table> | NOMBRE DEL EQUIPO: TANQUE PAQUETES CALIENTES<br>MODELO: 02-19<br>FABRICANTE: INTERFISICA<br>USO: MEDICO                                                                                        | MARCA: INTERFISICA<br>NÚMERO DE SERIE: N/R<br>REGISTRO INVIMA: N/R<br>NUMERO DE INVENTARIO: CH-160 | CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA | CLASIFICACIÓN POR RIESGO | GRADO DE PROTECCIÓN | TECNOLOGÍA PREDOMINANTE | APOYO TERAPIA | N/R       | N/R | ELECTRICA | UBICACIÓN | FORMA DE ADQUISICIÓN | ÁREA: FISIOTERAPIA<br>MÓVIL: <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> FJO: <input type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: MEDICO ESPECIALISTA | <table style="width: 100%;"> <tr> <td>COMPRA DIRECTA :</td> <td>X</td> <td>ALQUILER:</td> <td></td> <td>DONACIÓN:</td> <td></td> <td>COMODATO:</td> <td></td> </tr> </table> COSTO EQUIPO: N/R | COMPRA DIRECTA : | X | ALQUILER: |  | DONACIÓN: |  | COMODATO: |  | REGISTRO HISTÓRICO | FECHA DE COMPRA: N/R      FECHA INICIO DE OPERACIÓN: N/R      GARANTÍA: 1 AÑO<br>FECHA DE INSTALACION: N/R      ESTADO: BUEN ESTADO      USADO.: NO      VIDA UTIL: 5 AÑOS |
| NOMBRE DEL EQUIPO: TANQUE PAQUETES CALIENTES<br>MODELO: 02-19<br>FABRICANTE: INTERFISICA<br>USO: MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MARCA: INTERFISICA<br>NÚMERO DE SERIE: N/R<br>REGISTRO INVIMA: N/R<br>NUMERO DE INVENTARIO: CH-160                                                                                             |                                                                                                    |                         |                          |                     |                         |               |           |     |           |           |                      |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                |                  |   |           |  |           |  |           |  |                    |                                                                                                                                                                            |
| CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CLASIFICACIÓN POR RIESGO                                                                                                                                                                       | GRADO DE PROTECCIÓN                                                                                | TECNOLOGÍA PREDOMINANTE |                          |                     |                         |               |           |     |           |           |                      |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                |                  |   |           |  |           |  |           |  |                    |                                                                                                                                                                            |
| APOYO TERAPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | N/R                                                                                                                                                                                            | N/R                                                                                                | ELECTRICA               |                          |                     |                         |               |           |     |           |           |                      |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                |                  |   |           |  |           |  |           |  |                    |                                                                                                                                                                            |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FORMA DE ADQUISICIÓN                                                                                                                                                                           |                                                                                                    |                         |                          |                     |                         |               |           |     |           |           |                      |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                |                  |   |           |  |           |  |           |  |                    |                                                                                                                                                                            |
| ÁREA: FISIOTERAPIA<br>MÓVIL: <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> FJO: <input type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: MEDICO ESPECIALISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <table style="width: 100%;"> <tr> <td>COMPRA DIRECTA :</td> <td>X</td> <td>ALQUILER:</td> <td></td> <td>DONACIÓN:</td> <td></td> <td>COMODATO:</td> <td></td> </tr> </table> COSTO EQUIPO: N/R | COMPRA DIRECTA :                                                                                   | X                       | ALQUILER:                |                     | DONACIÓN:               |               | COMODATO: |     |           |           |                      |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                |                  |   |           |  |           |  |           |  |                    |                                                                                                                                                                            |
| COMPRA DIRECTA :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                                                                                                                                                                                              | ALQUILER:                                                                                          |                         | DONACIÓN:                |                     | COMODATO:               |               |           |     |           |           |                      |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                |                  |   |           |  |           |  |           |  |                    |                                                                                                                                                                            |
| REGISTRO HISTÓRICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                    |                         |                          |                     |                         |               |           |     |           |           |                      |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                |                  |   |           |  |           |  |           |  |                    |                                                                                                                                                                            |
| FECHA DE COMPRA: N/R      FECHA INICIO DE OPERACIÓN: N/R      GARANTÍA: 1 AÑO<br>FECHA DE INSTALACION: N/R      ESTADO: BUEN ESTADO      USADO.: NO      VIDA UTIL: 5 AÑOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                    |                         |                          |                     |                         |               |           |     |           |           |                      |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                |                  |   |           |  |           |  |           |  |                    |                                                                                                                                                                            |

| DATOS EL PROVEEDOR                                           |
|--------------------------------------------------------------|
| NOMBRE: N/R      EMAIL : N/R<br>DIRECCION: N/R      TEL: N/R |

| ACCESORIOS DEL EQUIPO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                   |                   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">CANTIDAD</th> <th style="width: 50%;">PARTE/ACCESORIO</th> <th style="width: 20%;">REFERENCIA/MODELO</th> <th style="width: 20%;">SERIE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | CANTIDAD        | PARTE/ACCESORIO   | REFERENCIA/MODELO | SERIE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CANTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE             |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                   |                   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                   |                   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                   |                   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                   |                   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                   |                   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                   |                   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                   |                   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: 6 MESES      REQUIERE CALIBRACION: NO      PERIODICIDAD CALIBRACION: - |

| REGISTRO DE APOYO TECNICO                  |
|--------------------------------------------|
| MANUAL DE USUARIO: NO      GUIA RAPIDA: NO |

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |             |                                             |             |           |      |         |                                             |          |      |      |     |            |          |           |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|---------------------------------------------|-------------|-----------|------|---------|---------------------------------------------|----------|------|------|-----|------------|----------|-----------|-----|
| <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">VOLTAJE</td> <td style="width: 25%;">110VAC</td> <td style="width: 25%;">TEMPERATURA</td> <td style="width: 25%;">20 °C -90°C</td> </tr> <tr> <td>CORRIENTE</td> <td>1.5A</td> <td>PRESION</td> <td>700 - 1060 mbar(parámet. amb. de operación)</td> </tr> <tr> <td>POTENCIA</td> <td>800W</td> <td>PESO</td> <td>N/R</td> </tr> <tr> <td>FRECUENCIA</td> <td>50/60 Hz</td> <td>VELOCIDAD</td> <td>N/R</td> </tr> </table> | VOLTAJE  | 110VAC      | TEMPERATURA                                 | 20 °C -90°C | CORRIENTE | 1.5A | PRESION | 700 - 1060 mbar(parámet. amb. de operación) | POTENCIA | 800W | PESO | N/R | FRECUENCIA | 50/60 Hz | VELOCIDAD | N/R |
| VOLTAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 110VAC   | TEMPERATURA | 20 °C -90°C                                 |             |           |      |         |                                             |          |      |      |     |            |          |           |     |
| CORRIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1.5A     | PRESION     | 700 - 1060 mbar(parámet. amb. de operación) |             |           |      |         |                                             |          |      |      |     |            |          |           |     |
| POTENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 800W     | PESO        | N/R                                         |             |           |      |         |                                             |          |      |      |     |            |          |           |     |
| FRECUENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 50/60 Hz | VELOCIDAD   | N/R                                         |             |           |      |         |                                             |          |      |      |     |            |          |           |     |

| RECOMENDACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• NO ROCIAR AGUA DIRECTAMENTE AL EQUIPO.</li> <li>• LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO(PAÑO HUMEDO NO MOJADO).</li> <li>• LUBRICACIÓN PIEZAS MECANICAS DEL EQUIPO.</li> </ul> |

Fuente 101: Autor

**Calentador de parafina:** La parafina es un aceite mineral, proviene de hidrocarburos como el petróleo, que posee propiedades para tratamientos terapéuticos. Una de sus principales propiedades es calentarse con rapidez y mantener el calor durante un tiempo prolongado.

**Ilustración 57: Especificaciones de calentador de parafina**

- Calentador de Cera Depilatoria y Parafina
- Único calentador con diseño fino y elegante
- Calienta todo tipo de ceras depilatorias y parafinas.
- Cuenta con cubierta semi transparente que permite ver la cera sin ensuciar. -Tiene tapa de plástico resistente. Además, funde tu cera depilatoria a la temperatura ideal.
- Contiene un contenedor con regulador de temperatura manual.
- Medidas: 18 x 13.5 cms.
- CONTENIDO:
- Olla pro wax
- Cera x 100 gr.
- Aplicadores
- Contenedor de aluminio
- Manual

*Fuente 102: <https://evmax.com.co/producto/olla-calentador-parafina-y-cera-x-100gr-depilatoria-pro-wax-100/>*

*Tabla 56: Calentador de parafina*

| NOMBRE DEL EQUIPO      | MARCA      | MODELO | SERIAL      |
|------------------------|------------|--------|-------------|
| CALENTADOR DE PARAFINA | EXTRATURBO | WN608  | NO REGISTRA |

*Fuente 103: Autor*

Ilustración 58: Hoja de vida de calentador de parafina

|                                                                                   |                                       |                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|--|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |  |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |  |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |  |



**DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO**

La parafina es un aceite mineral, proviene de hidrocarburos como el petróleo, que posee propiedades para tratamientos terapéuticos. Una de sus principales propiedades es calentarse con rapidez y mantener el calor durante un tiempo prolongado.

**INFORMACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S  
 DIRECCIÓN: AV. 9E#6-52 BARRIO LA RIVIERA  
 TELÉFONO: 5774701 E-MAIL: [ipsclinicalhousesas@gmail.com](mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com)

**INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMÉDICO**

|                                                                                                     |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL EQUIPO: CALENTADOR DE PARAFINA<br>MODELO: WN608<br>FABRICANTE: EXTRATURBO<br>USO: MEDICO | MARCA: EXTRATURBO<br>NÚMERO DE SERIE: N/R<br>REGISTRO INVIMA: N/R<br>NÚMERO DE INVENTARIO: CH-162 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                |                                 |                            |                                |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
| <b>CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA</b> | <b>CLASIFICACIÓN POR RIESGO</b> | <b>GRADO DE PROTECCIÓN</b> | <b>TECNOLOGÍA PREDOMINANTE</b> |
| TRATAMIENTO                    | N/R                             | N/R                        | ELECTRÓNICA                    |

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UBICACIÓN</b>                                                                                                                    | <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b>                                                                                                                                                       |
| ÁREA: FISIOTERAPIA<br>MÓVIL: <input type="checkbox"/> FIJO: <input checked="" type="checkbox"/><br>RESPONSABLE: MEDICO ESPECIALISTA | COMPRA DIRECTA: <input checked="" type="checkbox"/> ALQUILER: <input type="checkbox"/> DONACIÓN: <input type="checkbox"/> COMODATO: <input type="checkbox"/><br>COSTO EQUIPO: N/R |

|                           |                                |                 |                   |
|---------------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------|
| <b>REGISTRO HISTÓRICO</b> |                                |                 |                   |
| FECHA DE COMPRA: N/R      | FECHA INICIO DE OPERACIÓN: N/R | GARANTÍA: 1 AÑO | VIDA ÚTIL: 5 AÑOS |
| FECHA DE INSTALACIÓN: N/R | ESTADO: BUEN ESTADO            | USADO.: NO      |                   |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

NOMBRE: N/R EMAIL: N/R  
 DIRECCIÓN: N/R TEL: N/R

**ACCESORIOS DEL EQUIPO**

| CANTIDAD | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
|----------|-----------------|-------------------|-------|
| 1        | CABLE DE PODER  | N/R               | N/R   |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |

**MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN**

|                                 |         |                       |    |                           |   |
|---------------------------------|---------|-----------------------|----|---------------------------|---|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACIÓN: | NO | PERIODICIDAD CALIBRACIÓN: | - |
|---------------------------------|---------|-----------------------|----|---------------------------|---|

**REGISTRO DE APOYO TÉCNICO**

|                    |    |              |    |
|--------------------|----|--------------|----|
| MANUAL DE USUARIO: | SI | GUÍA RÁPIDA: | NO |
|--------------------|----|--------------|----|

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|            |          |             |      |
|------------|----------|-------------|------|
| VOLTAJE    | 110VAC   | TEMPERATURA | N/R  |
| CORRIENTE  | 1.3A     | PRESIÓN     | N/R  |
| POTENCIA   | 150W     | PESO        | 1 Kg |
| FRECUENCIA | 50/60 Hz | VELOCIDAD   | N/R  |

**RECOMENDACIONES TÉCNICAS**

- NO ROCIAR AGUA DIRECTAMENTE AL EQUIPO.
- LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO (PAÑO HUMEDO NO MOJADO).
- LUBRICACIÓN PIEZAS MECÁNICAS DEL EQUIPO.

Fuente 104: Autor

**Lampara cuello de cisne:** Lámpara que permite ser ajustada en cualquier dirección. Base de acero que evita se incline, brazo flexible que permite ajustar 360°, altura ajustable: 48"

#### CARACTERÍSTICAS:

- Estructura fabricada en tubo de acero cold rolled.
- Sistema flexible para la eficiencia del examen.
- Coca superior en acero inoxidable.
- Base en hierro para generar una totalidad estabilidad.
- Altura ajustable.
- Corriente a 110 V, 60 Hz.
- Dimensiones: largo 0,40 m, ancho 0,40 m, altura 1,50 m a 2,00 m.
- Terminado en cromo.[50]

Ilustración 59: Lampara cuello de cisne



Fuente 105: <https://www.biomedicos.co/lamparas/4635-lampara-cuello-cisne-modelo-lujo-kramer-205a.html>

Tabla 57: Lampara cullo de cisne

| NOMBRE DEL EQUIPO       | MARCA | MODELO | SERIAL |
|-------------------------|-------|--------|--------|
| LAMPARA CUELLO DE CISNE | N/R   | N/R    | N/R    |

Fuente 106: Autor

Ilustración 60: Hoja de vida de lampara cuello de cisne

|                                                                                   |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
|  | HOJA DE VIDA DE EQUIPOS BIOMÉDICOS    | Código: PIT-FO-03               |
|                                                                                   | PROCESO: INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA | Fecha de Aprobación: 05/09/2022 |
|                                                                                   |                                       | Versión: 03                     |



**DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO**

Lámpara que permite ser ajustada en cualquier dirección. Base de acero que evita que se incline, brazo flexible que permite ajustar 360°, altura ajustable: 48" - 72". Para uso con bombillos incandescentes hasta 60 vatios. Ideal para consultorios o salas de examen.

**INFORMACIÓN DE LA EMPRESA**

NOMBRE DE LA SEDE: IPS CLINICAL HOUSE S.A.S  
 DIRECCIÓN: AV. 9E#6-52 BARRIO LA RIVIERA  
 TELÉFONO: 5774701 E-MAIL: [ipsclinicalhousesas@gmail.com](mailto:ipsclinicalhousesas@gmail.com)

**INFORMACIÓN DEL EQUIPO BIOMÉDICO**

|                                                                                             |                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL EQUIPO: LAMPARA CUELLO DE CISNE<br>MODELO: N/R<br>FABRICANTE: N/R<br>USO: MEDICO | MARCA: N/R<br>NÚMERO DE SERIE: N/R<br>REGISTRO INVIMA: N/R<br>NÚMERO DE INVENTARIO: N/R |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|

CLASIFICACIÓN BIOMÉDICA

TRATAMIENTO

CLASIFICACIÓN POR RIESGO

N/R

GRADO DE PROTECCIÓN

N/R

TECNOLOGÍA PREDOMINANTE

ELECTRICA

UBICACIÓN

ÁREA: CONSULTORIO 4  
 MÓVIL: ☐ Fijo: ☒  
 RESPONSABLE: MEDICO ESPECIALISTA

FORMA DE ADQUISICIÓN

|                  |   |           |                          |           |                          |           |                          |
|------------------|---|-----------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| COMPRA DIRECTA : | X | ALQUILER: | <input type="checkbox"/> | DONACIÓN: | <input type="checkbox"/> | COMODATO: | <input type="checkbox"/> |
|------------------|---|-----------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|--------------------------|

COSTO EQUIPO: N/R

**REGISTRO HISTÓRICO**

|                           |                                |                 |                   |
|---------------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------|
| FECHA DE COMPRA: N/R      | FECHA INICIO DE OPERACIÓN: N/R | GARANTÍA: 1 AÑO |                   |
| FECHA DE INSTALACIÓN: N/R | ESTADO: BUEN ESTADO            | USADO.: NO      | VIDA UTIL: 5 AÑOS |

**DATOS EL PROVEEDOR**

|                |            |
|----------------|------------|
| NOMBRE: N/R    | EMAIL: N/R |
| DIRECCIÓN: N/R | TEL: N/R   |

**ACCESORIOS DEL EQUIPO**

| CANTIDAD | PARTE/ACCESORIO | REFERENCIA/MODELO | SERIE |
|----------|-----------------|-------------------|-------|
| 1        | CABLE DE PODER  | N/R               | N/R   |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |
|          |                 |                   |       |

**MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN**

|                                 |         |                       |    |                           |   |
|---------------------------------|---------|-----------------------|----|---------------------------|---|
| PERIODICIDAD DEL MANTENIMIENTO: | 6 MESES | REQUIERE CALIBRACIÓN: | NO | PERIODICIDAD CALIBRACIÓN: | - |
|---------------------------------|---------|-----------------------|----|---------------------------|---|

**REGISTRO DE APOYO TÉCNICO**

|                    |    |              |    |
|--------------------|----|--------------|----|
| MANUAL DE USUARIO: | SI | GUÍA RÁPIDA: | NO |
|--------------------|----|--------------|----|

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

|            |          |             |              |
|------------|----------|-------------|--------------|
| VOLTAJE    | 110VAC   | TEMPERATURA | 20°C - 45 °C |
| CORRIENTE  | 0.65A    | PRESIÓN     | N/R          |
| POTENCIA   | 71.5W    | PESO        | 1 Kg         |
| FRECUENCIA | 50/60 Hz | VELOCIDAD   | N/R          |

**RECOMENDACIONES TÉCNICAS**

- NO ROCIAR AGUA DIRECTAMENTE AL EQUIPO.
- LIMPIEZA GENERAL DEL EQUIPO (PAÑO HUMEDO NO MOJADO).
- AL FINALIZAR SU USO APAGARLA Y DEJAR EN UN SITIO DONDE NO SUFRA

Fuente 107: Autor

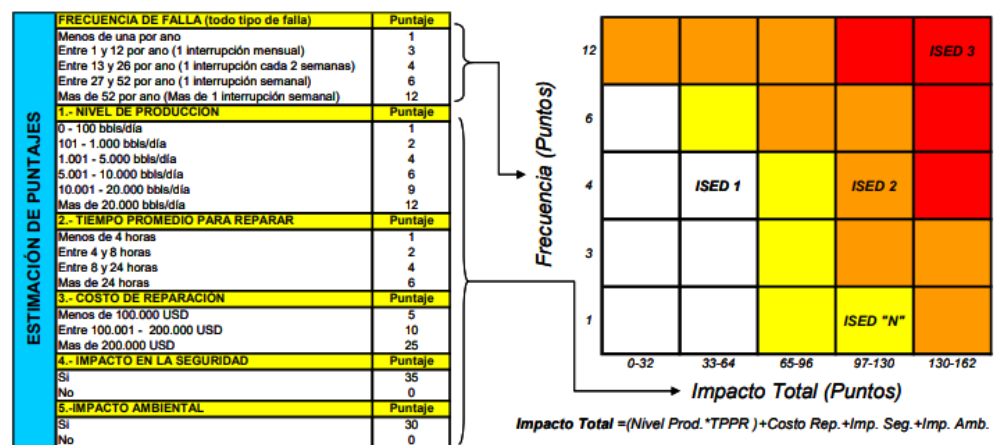
## 6 CAPÍTULO 3: REALIZAR LOS AMEF CON BASE A LOS ANÁLISIS DE CRITICIDAD, ARGUMENTÁNDOLOS BAJO LAS HOJAS DE DECISIONES DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA IPS CLINICAL HOUSE POR LA EMPRESA JF INGENIERÍA.

### 6.1 Bases teóricas:

El principal objetivo del análisis de criticidad es generar un listado que jerarquiza y facilita la toma de decisiones junto con el direccionamiento de los recursos y esfuerzos en las áreas donde sea más requerido, para optimizar la rentabilidad de la institución y a su vez reducir la ocurrencia y mitigar consecuencias de desviaciones.[51]

Ilustración 61: Método para realizar un análisis de criticidad.

#### Método de los Puntos:



Fuente 108: <https://carec.com.pe/biblioteca/biblio/4/81/Lectura.%20MV%20AC-MCC.pdf>[51]

### 6.2 Análisis de criticidad

Los criterios de evaluación y jerarquización para el análisis de criticidad de los equipos biomédicos de la IPS CLINICAL HOUSE se realizaron bajo la norma internacional SAE J1739 como lo muestra la siguiente tabla:

Tabla 58: Criterios de evaluación y valores de jerarquización

| <b>Criterios de evaluación y jerarquización de los valores</b> | <b>Descripción</b>                                                                            |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Factor de frecuencia de fallo (FF)</i>                      |                                                                                               |
| <b>1</b>                                                       | Menos de 0.5 fallas/año (excelente)                                                           |
| <b>2</b>                                                       | De 1 fallas/año a 0.5 fallas/año(bueno)                                                       |
| <b>3</b>                                                       | De 2 fallas/año a 1 fallas/año(promedio)                                                      |
| <b>4</b>                                                       | Mas de 2 fallas/año(elevado)                                                                  |
| <i>Impacto operacional (IO)</i>                                |                                                                                               |
| <b>1</b>                                                       | No genera ningún efecto significativo                                                         |
| <b>3</b>                                                       | Repercute en costos operacionales asociados a la disponibilidad                               |
| <b>5</b>                                                       | Afecta los niveles de servicio y la calidad en la atención                                    |
| <b>7</b>                                                       | Parada parcial del equipo y esto afecta a otro equipo o subsistema                            |
| <b>10</b>                                                      | Parada total del equipo                                                                       |
| <i>Impacto por flexibilidad operacional (FO)</i>               |                                                                                               |
| <b>1</b>                                                       | la institución tiene disponibilidad de equipos para reemplazar el que falló                   |
| <b>2</b>                                                       | El equipo puede seguir trabajando                                                             |
| <b>4</b>                                                       | La institución no cuenta con medios propios para reemplazar el equipo o las funciones de este |
| <i>Costo de mantenimiento (CM)</i>                             |                                                                                               |
| <b>1</b>                                                       | Gastos en mantenimientos, reparaciones, repuestos y mano de obra inferiores a \$4'800.000     |
| <b>2</b>                                                       | Gastos en mantenimientos, reparaciones, repuestos y mano de obra superiores a \$4'800.000     |
| <i>Impacto en seguridad, higiene y ambiente (SHA)</i>          |                                                                                               |
| <b>1</b>                                                       | No se provoca ningún tipo de daños a personas, instalaciones o al medio ambiente.             |
| <b>3</b>                                                       | Provoca daños leves en el ambiente o en la seguridad de los pacientes                         |
| <b>6</b>                                                       | Afecta el ambiente o instalaciones                                                            |
| <b>8</b>                                                       | Afectan la seguridad de los pacientes                                                         |

Fuente 109: Autores

El análisis de criticidad se realizó a los 35 equipos biomédicos de la IPS CLINICAL HOUSE, la selección de los valores para cuantificar el riesgo se desarrolló en reuniones de trabajo con el personal biomédico de la empresa JF INGENIERIA, donde se tuvo en cuenta los mantenimientos correctivos realizados a los equipos en los años anteriores y la experiencia que se ha tenido con estos equipos en otras IPS, a su vez se halló el nivel de criticidad de cada equipo con la ayuda de la ecuación 2, utilizando los Criterios de evaluación de la tabla 29 y con ello se determinó los valores de la frecuencia y consecuencia.

El valor máximo de frecuencia que se puede alcanzar es de 4 y el de consecuencia de 50. Estos valores se plasmaron en una matriz que nos permite determinar el grado de criticidad de los equipos, esto se puede observar en la tabla 63.

Tabla 59: Matriz de criticidad

|                     |          |           |           |           |           |           |
|---------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| <b>FRECUENCIA</b>   | <b>4</b> | <b>MC</b> | <b>MC</b> | <b>AC</b> | <b>AC</b> | <b>AC</b> |
|                     | <b>3</b> | <b>MC</b> | <b>MC</b> | <b>MC</b> | <b>AC</b> | <b>AC</b> |
|                     | <b>2</b> | <b>BC</b> | <b>BC</b> | <b>MC</b> | <b>AC</b> | <b>AC</b> |
|                     | <b>1</b> | <b>BC</b> | <b>BC</b> | <b>BC</b> | <b>MC</b> | <b>AC</b> |
|                     |          | <b>10</b> | <b>20</b> | <b>30</b> | <b>40</b> | <b>50</b> |
| <b>CONSECUENCIA</b> |          |           |           |           |           |           |

|                             |
|-----------------------------|
| <b>BC= BAJA CRITICIDAD</b>  |
| <b>MC= CRITICIDAD MEDIA</b> |
| <b>AC= ALTA CRITICIDAD</b>  |

Fuente 110: Autor

Con la información obtenida de la matriz se procedió a realizar la jerarquización de los equipos y determinar su nivel de criticidad esto se verá reflejado en la tabla 64.

Tabla 60: Análisis de criticidad de los equipos biomédicos de la IPS CLINICAL HOUSE

| EQUIPOS BIOMEDICOS             | FF | IO | FO | CM | SAH | CONSECUENCIA | CRITICIDAD | GC |
|--------------------------------|----|----|----|----|-----|--------------|------------|----|
| ASPIRADOR DE SECRECIONES       | 4  | 3  | 2  | 1  | 6   | 13           | 52         | MC |
| DOPPLER FETAL                  | 2  | 3  | 2  | 1  | 3   | 10           | 20         | BC |
| ELECTROESTIMULADOR             | 2  | 1  | 1  | 1  | 3   | 5            | 10         | BC |
| FONENDOSCOPIO                  | 1  | 5  | 1  | 1  | 1   | 7            | 7          | BC |
| GLUCOMETRO                     | 1  | 3  | 1  | 1  | 1   | 5            | 5          | BC |
| MANTA TERMICA                  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1   | 3            | 6          | BC |
| MASAJEADOR ELECTRICO           | 2  | 3  | 1  | 1  | 3   | 7            | 14         | BC |
| PULSIOXIMETRO                  | 2  | 1  | 1  | 1  | 3   | 5            | 10         | BC |
| NEBULIZADOR                    | 2  | 3  | 2  | 1  | 3   | 10           | 20         | BC |
| ULTRASONIDO PORTATIL           | 1  | 3  | 1  | 1  | 3   | 7            | 7          | BC |
| ESFIGMOMANOMETRO               | 3  | 5  | 1  | 1  | 3   | 9            | 27         | MC |
| BASCUA                         | 2  | 3  | 1  | 1  | 1   | 5            | 10         | BC |
| TENSIOMETRO                    | 2  | 5  | 1  | 1  | 3   | 9            | 18         | BC |
| TERMOMETRO                     | 1  | 1  | 1  | 1  | 3   | 5            | 5          | BC |
| TERMOMETRO INFRARROJO          | 1  | 1  | 2  | 1  | 3   | 6            | 6          | BC |
| EQUIPO DE ORGANOS              | 4  | 5  | 1  | 1  | 3   | 9            | 36         | MC |
| INFANTOMETRO                   | 2  | 3  | 1  | 1  | 1   | 5            | 10         | BC |
| TALLIMETRO                     | 2  | 3  | 1  | 1  | 1   | 5            | 10         | BC |
| MARTILLO DE REFLEJOS           | 1  | 3  | 1  | 1  | 1   | 5            | 5          | BC |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES      | 4  | 3  | 4  | 1  | 6   | 19           | 76         | MC |
| CONCENTRADOR DE OXIGENO        | 4  | 3  | 2  | 1  | 6   | 13           | 52         | MC |
| ELECTROCARDIOGRAMA             | 4  | 3  | 4  | 1  | 6   | 19           | 76         | MC |
| BOMBA DE INFUSION              | 4  | 3  | 4  | 1  | 6   | 19           | 76         | MC |
| NEVERA PROTATIL CON TERMOMETRO | 1  | 3  | 2  | 1  | 3   | 10           | 10         | BC |
| BALANZA MECANICA               | 2  | 3  | 1  | 1  | 1   | 5            | 10         | BC |
| NEGATOSCOPIO                   | 2  | 1  | 1  | 1  | 1   | 3            | 6          | BC |
| TENSIOMETRO DE PARED           | 2  | 3  | 1  | 1  | 3   | 7            | 14         | BC |
| BALANZA PARA BEBE              | 2  | 3  | 2  | 1  | 1   | 8            | 16         | BC |
| DINANOMETRO ELECTRONICO        | 1  | 3  | 2  | 1  | 1   | 8            | 8          | BC |
| CAMINADORA MOTORIZADA          | 2  | 3  | 4  | 1  | 3   | 16           | 32         | BC |
| BICICLETA SPINNING             | 2  | 3  | 2  | 1  | 1   | 8            | 16         | BC |
| TANQUE PAQUETES CALIENTES      | 1  | 3  | 2  | 1  | 1   | 8            | 8          | BC |
| CALENTADOR DE PARAFINA         | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 3            | 3          | BC |
| ALMOHADILLA TERMICA            | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 3            | 3          | BC |
| LAMPARA CUELLO DE CISNE        | 1  | 1  | 2  | 1  | 1   | 4            | 4          | BC |

Fuente 111: Autor

Con los resultados obtenidos en la tabla 60, se puede observar que los equipos a tratar deben ser los que presentaron una criticidad media como lo son:

- Aspirador de secreciones.
- Esfigmomanómetro.
- Equipo de órganos.
- Monitor de signos vitales.
- Concentrador de oxígeno.
- Electrocardiograma.
- Bomba de infusión.

## **7 CAPÍTULO 4: DOCUMENTAR LOS PROTOCOLOS Y FORMATOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA INGENIERÍA DE MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA IPS CLINICAL HOUSE.**

### **7.1 Análisis de modos y efectos de fallas (AMEF)**

El AMEF nos permite establecer las acciones que logran mitigar el riesgo y sus efectos sobre el proceso de producción y la seguridad, higiene y ambiente.

Beneficios del AMEF:

- Mejora la calidad, confiabilidad y seguridad de los productos, servicios, procesos o instituciones.
- Optimización en los planes de mantenimiento.
- Mejora la competitividad de la institución frente a otras.
- Mejora los servicios prestados a los clientes.
- Reduce el tiempo y el costo en el desarrollo de un producto.[43]

Una vez obtenidos los equipos críticos, se procede a realizar el mantenimiento centrado en confiabilidad, junto a un análisis de confiabilidad con la ayuda del análisis modo y efecto de fallos (AMEF), el cual nos permite realizar un estudio a partir de la información específica de cada equipo y de la experiencia de los usuarios.

Este proceso se realiza conforme a la norma SAE JA1011 en donde se comienza respondiendo la siguiente pregunta:

**¿Cuáles son las funciones deseadas y los estándares de desempeño asociados del activo en su contexto operacional presente (funciones)?**

Los equipos biomédicos se caracterizan por ser dispositivos que están conformados por diferentes elementos que al ser juntados cumplen una función en específica y a su vez cada elemento se destaca por cumplir funciones individuales, para realizar la descripción de cada dispositivo fue necesario entender y analizar cada uno de los componentes del equipo, y con ello distinguir los ítems más importantes junto con sus funciones.

A la hora de realizar las identificaciones de los ítems mantenibles y las respectivas funciones de los equipos:

- Aspirador de secreciones.
- Esfigmomanómetro.
- Equipo de órganos.
- Monitor de signos vitales.

- Concentrador de oxígeno.
- Electrocardiograma.
- Bomba de infusión.

Los cuales se encuentran ubicados en los diferentes servicios que presta la IPS CLINICAL HOUSE, en donde se realizó una previa investigación y levantamiento de la información de los equipos de la IPS teniendo en cuenta el conocimiento y heurística de los técnicos, operarios, jefes de enfermería, auxiliares de enfermería, personal biomédico y de mantenimiento de la institución con el fin de realizar un estudio de mantenimiento robusto.

Tabla 61: Funciones del aspirador de secreciones

|  |                       | Funciones de los equipos biomédicos                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Clase                                                                             | Ítem                  | función                                                                            |
| Aspirador de secreciones                                                          | Motor                 | Mover turbina de aspiración                                                        |
|                                                                                   | Turbina de Aspiración | Generar vacío de aspiración                                                        |
|                                                                                   | Interruptor           | Encender o apagar el motor                                                         |
|                                                                                   | Manómetro             | Indicar la presión de succión                                                      |
|                                                                                   | Acople de rosca       | Unir la turbina de aspiración al acople de sonda hacia el tanque de recolección    |
|                                                                                   | Acople de sonda       | Unir sonda de vacío del tanque de colección                                        |
|                                                                                   | Sonda de vacío        | Llevar presión de vacío generada en la turbina al tanque de recolección            |
|                                                                                   | Tanque de recolección | Almacenar líquidos desechados y Proteger el sistema de succión, de una obstrucción |
|                                                                                   | Sonda de aspiración   | Transportar líquidos del campo de trabajo al tanque de recolección                 |
|                                                                                   | Cable de poder        | Suministrar energía eléctrica al equipo                                            |

Fuente 112: Autor

para identificar las fallas funcionales de los diferentes equipos biomédicos, se realizó una investigación y análisis de todas las funciones mencionadas anteriormente en la tabla 65, una vez compilada esta información se realizó una reunión para verificar los datos recolectados y de ser necesario agregar o quitar fallas funcionales. A continuación, se muestra el análisis de fallas funcionales para el aspirador de secreciones:

Tabla 62: Funciones y fallas del aspirador de secreciones.

| <div>  <div>Funciones y fallas de los equipos biomédicos</div> </div> |                       |                                                                                    |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Clase                                                                                                                                                  | Ítem                  | función                                                                            | Fallas funcionales                                                                  |
| Aspirador de secreciones                                                                                                                               | Motor                 | Mover turbina de aspiración                                                        | Turbina de aspiración no gira                                                       |
|                                                                                                                                                        | Turbina de Aspiración | Generar vacío de aspiración                                                        | No se genera o se genera poco vacío de aspiración                                   |
|                                                                                                                                                        | Interruptor           | Encender o apagar el motor                                                         | No enciende el motor                                                                |
|                                                                                                                                                        | Manómetro             | Indicar la presión de succión                                                      | No indica presión negativa                                                          |
|                                                                                                                                                        | Acople de rosca       | Unir la turbina de aspiración al acople de sonda hacia el tanque de recolección    | Entrada de aire en la rosca del acople                                              |
|                                                                                                                                                        | Acople de sonda       | Unir sonda de vacío del tanque de colección                                        | Entrada de aire en la sonda de vacío                                                |
|                                                                                                                                                        | Sonda de vacío        | Llevar presión de vacío generada en la turbina al tanque de recolección            | Fugas en el recipiente                                                              |
|                                                                                                                                                        | Tanque de recolección | Almacenar líquidos desechados y Proteger el sistema de succión, de una obstrucción | Obstrucción de la toma de presión negativa en el interior del tanque de recolección |
|                                                                                                                                                        | Sonda de aspiración   | Transportar líquidos del campo de trabajo al tanque de recolección                 | Recolección ineficiente o incompleta de los fluidos                                 |
|                                                                                                                                                        | Cable de poder        | Suministrar energía eléctrica al equipo                                            | Mal suministro de energía o nulo                                                    |

Fuente 113: Autor

Las demás tablas de los equipos se encuentran en los anexos

|                         |                         |                           |                         |                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| <a href="#">Anexo 1</a> | <a href="#">Anexo 2</a> | <a href="#">Anexo 3</a>   | <a href="#">Anexo 4</a> | <a href="#">Anexo 5</a> | <a href="#">Anexo 6</a> |
| esfigmomanómetro        | Equipo de órganos       | Monitor de signos vitales | Concentrador de oxígeno | electrocardiograma      | Bomba de infusión       |

Para realizar e identificar las causas de las fallas en los equipos se debió optar por la memoria y heurística del personal de mantenimiento para poder encontrar las posibles fallas funcionales que pueden afectar a estos equipos, a su vez se revisaron los manuales de los equipos en donde se encontraron posibles fallas que pueden presentar algunos.

A continuación, se realizarán los modos de falla de los equipos:

Tabla 63: Modos de falla de aspirador de secreciones

| <div>  <b>Modos de falla de los equipos biomédicos</b> </div> |                              |                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>Clase</b>                                                                                                                                   | <b>Ítem</b>                  | <b>Modos de falla</b>                                      |
| <b>Aspirador de secreciones</b>                                                                                                                | <i>Motor</i>                 | <i>Motor atascado o cortocircuito en el devanado</i>       |
|                                                                                                                                                | <i>Turbina de Aspiración</i> | <i>La turbina perdió agarre al eje</i>                     |
|                                                                                                                                                | <i>Interruptor</i>           | <i>Desgaste de los contactos del interruptor</i>           |
|                                                                                                                                                | <i>Manómetro</i>             | <i>Se excedió el límite de presión</i>                     |
|                                                                                                                                                | <i>Acople de rosca</i>       | <i>Perdida en el cierre hermético en la rosca</i>          |
|                                                                                                                                                | <i>Acople de sonda</i>       | <i>Agrietamiento de la boquilla</i>                        |
|                                                                                                                                                | <i>Sonda de vacío</i>        | <i>Perforación de las paredes de la sonda</i>              |
|                                                                                                                                                | <i>Tanque de recolección</i> | <i>Perforaciones o fugas en las paredes del recipiente</i> |
|                                                                                                                                                | <i>Sonda de aspiración</i>   | <i>Desgaste o perforaciones de las paredes de la sonda</i> |
|                                                                                                                                                | <i>Cable de poder</i>        | <i>Mal estado del cable o se encuentra defectuoso</i>      |

Fuente 114: Autor

El resto de los modos de falla se encuentran en los anexos:

|                         |                         |                           |                          |                          |                          |
|-------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <a href="#">Anexo 7</a> | <a href="#">Anexo 8</a> | <a href="#">Anexo 9</a>   | <a href="#">Anexo 10</a> | <a href="#">Anexo 11</a> | <a href="#">Anexo 12</a> |
| esfigmomanómetro        | Equipo de órganos       | Monitor de signos vitales | Concentrador de oxígeno  | electrocardiograma       | Bomba de infusión        |

Cuando ocurre cada falla funcional primeramente se debe identificar los diferentes modos de falla posibles, teniendo en cuenta el procedimiento que se realizó en la tabla 67.

El AMEF de los equipos biomédicos de la IPS CLINICAL HOUSE se obtuvo en base a la información que se realizó en las tablas de funciones y fallas de los equipos biomédicos y en las tablas de modos de falla de los equipos biomédicos, las cuales

fueron el producto de una extensa investigación y colaboración del personal de mantenimiento de JF INGENIERIA junto con el personal de enfermería de la IPS, todo esto se realizó en base a la norma SAE JA1011 que son los criterios de evaluación de procesos centrados en confiabilidad de mantenimiento.

Según la norma ISO J-1739 estas son las secciones que conforman un formato de análisis de modo de y efectos de fallas:

- Página/ de: permite registrar el consecutivo correspondiente a la página que se está elaborando. En DE se apuntan el número de hojas que conforman el AMEF.
- Proyecto: permite registrar el número de proyecto al que corresponde el análisis AMEF.
- Proceso: permite anotar el proceso al cual se está elaborando el análisis.
- Producto afectado: registrar el nombre y/o modelos del(os) productos(s) que se producen en este proceso.
- Responsabilidad. Permite apuntar el nombre de la persona responsable del proceso.
- Líder del proyecto: registra el líder técnico del proyecto.
- Preparado por: registra el nombre de las personas que realizaron el AMEF.
- Fecha clave: permite registrar la fecha en que se debe terminar este AMEF.
- Fecha AMEF original y última revisión: apuntar la fecha del AMEF anterior sobre ese proceso y la fecha de la última revisión.
- Función del proceso (identificación y propósito): permite registrar las funciones del proceso analizado anotando las principales etapas del proceso y su función correspondiente.
- Modo potencial de falla: permite registrar la manera de cómo el proceso puede fallar en el desarrollo de una actividad. En esta actividad se apuntan todos los modos de falla que ocurran en esa función. Los modos de falla típicos son: corto circuito, falla del material, herramienta desgastada, parte dañada, sistema de control inadecuado, velocidad incorrecta, lubricación inadecuada, sobrecalentamiento.
- Efecto(s) de la falla potencial: se define como las consecuencias que puedan generarse por los modos de falla. Se debe especificar todos los efectos potenciales de los modos de falla antes mencionados. Las descripciones típicas, son: El producto no funciona, áspero, calentamiento excesivo, ruido, olor desagradable, mala apariencia.
- Severidad (S): la severidad de los efectos potenciales se evalúa en una escala del 1 al 10 y representa la gravedad de la falla para el cliente o para una operación.

Tabla 64: Criterios de evaluación de la severidad obtenido de norma SAEJ-1739

|  |                                                                                                                                                      | <b>Criterios de evaluación de la severidad</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>efecto</b>                                                                     | <b>criterio</b>                                                                                                                                      | <b>calificación</b>                            |
| <i>Peligroso sin aviso</i>                                                        | <i>modo potencial de falla afecta la operación segura del equipo y/o involucra un no cumplimiento con alguna regulación gubernamental, sin aviso</i> | 10                                             |
| <i>Peligroso: con aviso</i>                                                       | <i>modo potencial de falla afecta la operación segura del equipo y/o involucra un no cumplimiento con alguna regulación gubernamental, con aviso</i> | 9                                              |
| <i>Muy alto</i>                                                                   | <i>Equipo inoperable, pérdida de su función primaria.</i>                                                                                            | 8                                              |
| <i>Alto</i>                                                                       | <i>Se produce una pequeña interrupción en la producción. Equipo funciona con un nivel de desempeño muy bajo.</i>                                     | 7                                              |
| <i>Moderado</i>                                                                   | <i>Se produce una pequeña interrupción en la producción. El equipo funciona, pero pierde algunas de sus funciones de confort</i>                     | 6                                              |
| <i>Bajo</i>                                                                       | <i>Se produce una pequeña interrupción el equipo es operable a niveles de desempeño bajos.</i>                                                       | 5                                              |
| <i>Muy bajo</i>                                                                   | <i>Se presentan una interrupción menor, ruidos y rechinos. Defecto notado por el 75% de los clientes</i>                                             | 4                                              |
| <i>Pequeño</i>                                                                    | <i>Se presentan una interrupción menor, ruidos y rechinos. Defecto notado por el 50% de los clientes</i>                                             | 3                                              |
| <i>Muy pequeño</i>                                                                | <i>Se presentan una interrupción menor, ruidos y rechinos. Defecto notado por el 25% de los clientes</i>                                             | 2                                              |
| <i>Ninguno</i>                                                                    | <i>Sin efecto perceptibles en el equipo</i>                                                                                                          | 1                                              |

Fuente 115: Autor

**Ocurrencia (O):** permite obtener con qué frecuencia ocurre la falla debido a cada una de las causas potenciales listadas antes. Clasificación de la probabilidad de falla, define las escalas de valoración, cada modo de fallo es evaluado según la cantidad de averías que presente dependiendo la producción realizada.

Tabla 65: Criterios para definir la ocurrencia obtenido de norma SAEJ-1739

|  |                                                                                                                                                          | <i><b>Criterios para definir la ocurrencia</b></i> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <i><b>Tasas de falla</b></i>                                                      | <i><b>Probabilidad de falla</b></i>                                                                                                                      | <i><b>calificación</b></i>                         |
| ≥1 en 2                                                                           | Muy alto: Falla es casi inevitable                                                                                                                       | 10                                                 |
| 1 en 3                                                                            |                                                                                                                                                          | 9                                                  |
| 1 en 8                                                                            | Alta: Generalmente asociado con procesos similares a procesos anteriores que a menudo han fallado.                                                       | 8                                                  |
| 1 en 20                                                                           |                                                                                                                                                          | 7                                                  |
| 1 en 80                                                                           | Moderado: Generalmente se asocia con procesos similares a procesos anteriores que han experimentado fallas ocasionales, pero no en proporciones mayores. | 6                                                  |
| 1 en 400                                                                          |                                                                                                                                                          | 5                                                  |
| 1 en 2000                                                                         |                                                                                                                                                          | 4                                                  |
| 1 en 15000                                                                        | Baja: Fallas aisladas asociadas con procesos similares                                                                                                   | 3                                                  |
| 1 en 150000                                                                       | Muy baja: Solo fallas aisladas asociadas con casi procesos idénticos                                                                                     | 2                                                  |
| ≤1 en 1500000                                                                     | Leve: Falla poco probable, ningún fallo asociado a procesos casi idénticos                                                                               | 1                                                  |

Fuente 116: Autor

Controles actuales del proceso para detección: permite registrar los controles existentes en la planta de cada modo de fallo y están dirigidos a: Prevenir que ocurra la causa-mecanismo de falla o controles que reduzcan la tasa de falla. Detectar la ocurrencia de la causa-mecanismo de la falla, de tal forma que permite generar acciones correctivas. Detectar la ocurrencia del modo de falla resultante.

Detección (D): Clasificación de la detección de modos de fallas, representa las escalas de valoración, la cual permite estimar la probabilidad de que los controles detectan la falla

Tabla 66: Criterios para definir la detección obtenido de norma SAEJ-1739

|  |                                                                                                                                | <b>Criterios para definir la detección</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Detección</b>                                                                  | <b>Probabilidad de falla</b>                                                                                                   | <b>calificación</b>                        |
| <i>Casi imposible</i>                                                             | <i>Sin oportunidad de detección</i>                                                                                            | <i>10</i>                                  |
| <i>Muy remota</i>                                                                 | <i>Hay una probabilidad muy remota de que el control de proceso detecte o que prevenga la causa potencial del modo falla</i>   | <i>9</i>                                   |
| <i>Remota</i>                                                                     | <i>Hay una probabilidad remota de que el control de proceso detecte o que prevenga la causa potencial del modo falla</i>       | <i>8</i>                                   |
| <i>Muy baja</i>                                                                   | <i>Hay una probabilidad muy baja de que el control de proceso detecte o que prevenga la causa potencial del modo falla</i>     | <i>7</i>                                   |
| <i>Baja</i>                                                                       | <i>Hay una probabilidad baja de que el control de proceso detecte o que prevenga la causa potencial del modo falla</i>         | <i>6</i>                                   |
| <i>Moderada</i>                                                                   | <i>Hay una probabilidad moderada de que el control de proceso detecte o que prevenga la causa potencial del modo falla</i>     | <i>5</i>                                   |
| <i>Altamente moderada</i>                                                         | <i>Hay una probabilidad muy moderada de que el control de proceso detecte o que prevenga la causa potencial del modo falla</i> | <i>4</i>                                   |
| <i>Alta</i>                                                                       | <i>Hay una probabilidad alta de que el control de proceso detecte o que prevenga la causa potencial del modo falla</i>         | <i>3</i>                                   |
| <i>Muy alto</i>                                                                   | <i>Hay una probabilidad muy alta de que el control de proceso detecte o que prevenga la causa potencial del modo falla</i>     | <i>2</i>                                   |
| <i>Casi con total certeza</i>                                                     | <i>Es casi seguro que el control de proceso es capaz de detectar o prevenir la causa potencial del modo de falla</i>           | <i>1</i>                                   |

Fuente 117: Autor

La ecuación 1 representa el cálculo NPR, tiene un rango 1 a 1000 y proporciona un indicador relativo de todas las causas de falla. A los NPR más altos se le deberá dar prioridad para acciones correctivas:

- Acciones recomendadas: se describe una breve descripción de las acciones correctivas recomendadas para los NPR más altos.
- Responsabilidad y fecha prometida para acciones recomendadas: especificar el área y personas responsables de la ejecución de las acciones recomendadas, con la fecha prometida para concluir tales acciones.

Tabla 67: AMEF de aspirador de secreciones

|  |                                                                                 | ANÁLISIS DE MODO Y EFECTOS DE FALLA (A.M.E.F)                                       |                                                     |                                             |           |                         |           |     | version: 001                                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------|-------------------------|-----------|-----|-----------------------------------------------|--|
|                                                                                   |                                                                                 |                                                                                     |                                                     |                                             |           |                         |           |     | fecha de aprobacion                           |  |
|                                                                                   |                                                                                 |                                                                                     |                                                     |                                             |           |                         |           |     | 8/11/2022                                     |  |
| nombre del equipo                                                                 |                                                                                 | aspirador de secreciones                                                            |                                                     |                                             |           | clasificacion biomedica |           |     | IIA                                           |  |
| realizado por                                                                     |                                                                                 | carlos eduardo velandia lizarazo                                                    |                                                     |                                             |           | numero de amef          |           |     | 1                                             |  |
| ítem                                                                              | funcion                                                                         | falla funcional                                                                     | modos de falla                                      | efectos de falla                            | severidad | ocurrencia              | deteccion | npr | causas                                        |  |
| Motor                                                                             | Mover turbina de aspiración                                                     | Turbina de aspiración no gira                                                       | Motor atascado o cortocircuito en el devanado       | No se genera vacio de succión               | 8         | 5                       | 1         | 40  | Ingreso de suciedad al motor o atasco de este |  |
| Turbina de Aspiración                                                             | Generar vacio de aspiración                                                     | No se genera o se genera poco vacio de aspiración                                   | La turbina perdió agarre al eje                     | No se genera vacio de succión correctamente | 8         | 1                       | 3         | 24  | Ingreso de suciedad en la turbina             |  |
| Interruptor                                                                       | Encender o apagar el motor                                                      | No enciende el motor                                                                | Desgaste de los contactos del interruptor           | No se genera vacio de succión               | 8         | 3                       | 1         | 24  | Vida útil del interruptor alcanzada           |  |
| Manómetro                                                                         | Indicar la presión de succión                                                   | No indica presión negativa                                                          | Se excedió el limite de presión                     | Fuera de los parámetros la succión          | 7         | 6                       | 1         | 42  | Golpe o caída en el equipo                    |  |
| Acople de rosca                                                                   | Unir la turbina de aspiración al acople de sonda hacia el tanque de recolección | Entrada de aire en la rosca del acople                                              | Perdida en el cierre hermético en la rosca          | Se pierde potencia de succión               | 7         | 6                       | 5         | 210 | Desgaste en el equipo                         |  |
| Acople de sonda                                                                   | Unir sonda de vacio del tanque de coleccion                                     | Entrada de aire en la sonda de vacio                                                | Agrietamiento de la boquilla                        | Se pierde potencia de succión               | 7         | 5                       | 2         | 70  | Desgaste en la sonda                          |  |
| Sonda de vacio                                                                    | Llevar presión de vacio generada en la turbina al tanque de recolección         | Fugas en el recipiente                                                              | Perforación de las paredes de la sonda              | Se pierde potencia de succión               | 7         | 1                       | 4         | 28  | Desgaste en la sonda                          |  |
| Tanque de recolección                                                             | Almacenar líquidos desechados y Proteger el sistema de succión.                 | Obstrucción de la toma de presión negativa en el interior del tanque de recolección | Perforaciones o fugas en las paredes del recipiente | Se pierde potencia de succión               | 9         | 8                       | 1         | 72  | Error humano o desgaste en el material        |  |
| Sonda de aspiración                                                               | Transportar líquidos del campo de trabajo al tanque de recolección              | Recolección ineficiente o incompleta de los fluidos                                 | Desgaste o perforaciones de las paredes de la sonda | Se pierde potencia de succión               | 8         | 4                       | 2         | 64  | Desgaste en el material o mal uso de este     |  |

Fuente 118: Autor

Tabla 68: AMEF de esfigmomanómetro

|  |                                                                                       | ANÁLISIS DE MODO Y EFECTOS DE FALLA (A.M.E.F)                       |                                                                                  |                                                  |           |                         |           |     | version: 001                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------|-------------------------|-----------|-----|--------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                     |                                                                                       |                                                                     |                                                                                  |                                                  |           |                         |           |     | fecha de aprobacion                                                      |  |
|                                                                                     |                                                                                       |                                                                     |                                                                                  |                                                  |           |                         |           |     | 8/11/2022                                                                |  |
| nombre del equipo                                                                   |                                                                                       | esfigmomanometro                                                    |                                                                                  |                                                  |           | clasificacion biomedica |           |     | I                                                                        |  |
| realizado por                                                                       |                                                                                       | carlos eduardo velandia lizarazo                                    |                                                                                  |                                                  |           | numero de amef          |           |     | 2                                                                        |  |
| ítem                                                                                | funcion                                                                               | falla funcional                                                     | modos de falla                                                                   | efectos de falla                                 | severidad | ocurrencia              | deteccion | npr | causas                                                                   |  |
| Pera                                                                                | permite el incremento o inyección de aire al brazalete                                | No inyecta aire al brazalete                                        | Pera desgastada o fisurada                                                       | no se puede inyectar aire al brazalete           | 5         | 6                       | 1         | 30  | Se dejo caer algún liquido corrosivo o se perforo con un objeto con filo |  |
| brazalete                                                                           | dispositivo de compresión que se infla de aire para realizar tensión sobre las venas. | No queda fijo al brazo del paciente o posee alguna fuga.            | El brazalete se encuentra desgarrado o con fugas                                 | no almacena aire el brazalete                    | 6         | 5                       | 2         | 60  | Mala manipulación o desgaste por uso                                     |  |
| perilla                                                                             | Es la encargada de expulsar el aire inyectado en el brazalete                         | No sella por completo el paso del aire generando fugas              | Presenta desgaste la perilla del esfigmomanómetro                                | no retiene el aire que se inyecta al equipo      | 4         | 2                       | 5         | 40  | Desgaste por uso o defecto de fabrica                                    |  |
| Tubos o mangueras                                                                   | son las encargadas de transportar el aire                                             | Se encuentran cedidas generando problemas en el diagnostico         | Se encuentran muy cedidas en sus conexiones o con alguna fisura en su estructura | no permiten el transporte del aire al brazalete  | 4         | 4                       | 4         | 64  | Mala manipulación o se perforo con un objeto                             |  |
| manómetro                                                                           | instrumento encargado de medir la presión                                             | Se encuentra desajustado dando valores erróneos en los diagnósticos | Su aguja se encuentra desajustada                                                | no permite tener un valor real en el diagnostico | 7         | 5                       | 1         | 35  | Por una caída o golpe que sufrió                                         |  |

Fuente 119: Autor

Tabla 69: AMEF de equipo de órganos

|  |                                                                                | ANÁLISIS DE MODO Y EFECTOS DE FALLA (A.M.E.F)                                          |                                                  |                                                                              |          |                         |           | version: 001        |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------|-----------|---------------------|-----------------------------------------------------|
|                                                                                   |                                                                                |                                                                                        |                                                  |                                                                              |          |                         |           | fecha de aprobacion |                                                     |
|                                                                                   |                                                                                |                                                                                        |                                                  |                                                                              |          |                         |           | 8/11/2022           |                                                     |
| nombre del equipo                                                                 |                                                                                | equipo de organos                                                                      |                                                  |                                                                              |          | clasificacion biomedica |           |                     | 1                                                   |
| realizado por                                                                     |                                                                                | carlos eduardo velandia lizarazo                                                       |                                                  |                                                                              |          | numero de amef          |           |                     | 3                                                   |
| item                                                                              | funcion                                                                        | falla funcional                                                                        | modos de falla                                   | efectos de falla                                                             | veridada | recurrencia             | deteccion | npr                 | causas                                              |
| Cable de poder                                                                    | Suministrar energia al equipo                                                  | No transmite adecuadamente la energía eléctrica                                        | Cable en mal estado                              | no se puede encender el equipo                                               | 8        | 3                       | 3         | 72                  | degaste en el cable o corto en el toma de corriente |
| Interruptor                                                                       | Encender o apagar el equipo                                                    | No enciende el equipo                                                                  | Interruptor cambia de estado                     | no se puede encender el equipo                                               | 8        | 2                       | 1         | 16                  | degaste en los contactos internos                   |
| Cable de señal de otoscopia                                                       | Suministrar corriente DC al otoscopia                                          | No conduce la corriente de forma adecuada                                              | Cable en mal estado                              | el otoscopia queda inservible                                                | 7        | 4                       | 1         | 28                  | degstae en los cables por uso                       |
| Cable de señal de oftalmoscopia                                                   | Suministrar corriente DC al oftalmoscopia                                      | No conduce la corriente de forma adecuada                                              | Cable en mal estado                              | el oftalmoscopia queda inservible                                            | 7        | 4                       | 1         | 28                  | degstae en los cables por uso                       |
| Soporte de otoscopia                                                              | Corta el suministro de corriente al otoscopia                                  | No se corta el suministro de corriente                                                 | El soporte no hace contacto con el equipo        | no permite apagar el otoscopia                                               | 6        | 1                       | 3         | 18                  | acumulacion de suciedad                             |
| Soporte de oftalmoscopia                                                          | Corta el suministro de corriente oftalmoscopia                                 | No se corta el suministro de corriente                                                 | El soporte no hace contacto con el equipo        | no permite apagar el oftalmoscopia                                           | 6        | 1                       | 3         | 18                  | acumulacion de suciedad                             |
| Selector de diafragmas del oftalmoscopia                                          | Selecciona el diafragma micro punto, pequeña, grande y fijación                | No se puede cambiar los diafragmas                                                     | Disco del selector se encuentra pegado y no gira | no se puede realizar el diagnostico o presnetar dificultades para realizarlo | 7        | 1                       | 1         | 7                   | desgaste en el mecanismo                            |
| Bombilla de oftalmoscopia                                                         | Iluminar campo de trabajo para el diagnostico                                  | Poca o nula iluminación                                                                | El bombillo se encuentra quemado                 | no se puede realizar el diagnostico o presnetar dificultades para realizarlo | 8        | 5                       | 1         | 40                  | se cumpla la vida util del bombillo                 |
| Orificio de observación de oftalmoscopia                                          | Permitir visualización del ojo para diagnostico                                | No se puede visualizar el ojo del paciente                                             | El orificio se encuentra obstruido con algo      | no se puede realizar el diagnostico o presnetar dificultades para realizarlo | 7        | 1                       | 1         | 7                   | acumulacion de suciedad                             |
| Selector de discos                                                                | Seleccionar lente de aumento                                                   | No se puede cambiar los lentes de aumento                                              | Disco del selector se encuentra pegado y no gira | no se puede realizar el diagnostico o presnetar dificultades para realizarlo | 7        | 1                       | 1         | 7                   | desgaste en el mecanismo                            |
| Lente de magnificación otoscopia                                                  | Permitir visualización del ojo para diagnostico                                | No se puede visualizar el ojo del paciente                                             | El lente se encuentra sucio o fracturado         | no se puede realizar el diagnostico o presnetar dificultades para realizarlo | 6        | 1                       | 1         | 6                   | acumulacion de suciedad                             |
| Espejo del otoscopia                                                              | Permitir la superposición del dispositivo en el oido                           | No se puede ajustar el otoscopia al oido del paciente                                  | El espejo se encuentra defectuoso                | no se puede realizar el diagnostico o presnetar dificultades para realizarlo | 8        | 2                       | 1         | 16                  | degaste en el mecanismo                             |
| Bombilla del otoscopia                                                            | Iluminar campo de trabajo para diagnostico                                     | Poca o nula iluminación                                                                | El bombillo se encuentra quemado                 | no se puede realizar el diagnostico o presnetar dificultades para realizarlo | 8        | 5                       | 1         | 40                  | se cumpla la vida util del bombillo                 |
| Tarjeta electrónica                                                               | Suministrar energía DC al sistema de iluminación del otoscopia y oftalmoscopia | No suministra la corriente o el voltaje adecuado para que el equipo funcione de manera | La tarjeta se encuentra en corto o dañada        | no se puede realizar el diagnostico o presnetar dificultades para realizarlo | 8        | 7                       | 1         | 56                  | corto circuito en la tarjeta                        |

Fuente 120: Autor

Tabla 70: AMEF de monitor de signos vitales

|  |                                                                                            | ANÁLISIS DE MODO Y EFECTOS DE FALLA (A.M.E.F)                     |                                                   |                                                                        |          |                         |           | version: 001        |                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------|-----------|---------------------|---------------------------------------------------------------|
|                                                                                     |                                                                                            |                                                                   |                                                   |                                                                        |          |                         |           | fecha de aprobacion |                                                               |
|                                                                                     |                                                                                            |                                                                   |                                                   |                                                                        |          |                         |           | 8/11/2022           |                                                               |
| nombre del equipo                                                                   |                                                                                            | monitor de signos vitales                                         |                                                   |                                                                        |          | clasificacion biomedica |           |                     | IIB                                                           |
| realizado por                                                                       |                                                                                            | carlos eduardo velandia lizarazo                                  |                                                   |                                                                        |          | numero de amef          |           |                     | 4                                                             |
| item                                                                                | funcion                                                                                    | falla funcional                                                   | modos de falla                                    | efectos de falla                                                       | veridada | recurrencia             | deteccion | npr                 | causas                                                        |
| Pantalla                                                                            | Permite visualizar los parámetros de spo2, eeg, temperatura entre otros.                   | No visualiza los parámetros fisiológicos del paciente.            | La pantalla se encuentra partida o dañada         | no se puede dar el diagnostico                                         | 7        | 6                       | 3         | 126                 | golpe o caída que sufrio el equipo                            |
| Botón de encendido                                                                  | Permite encender y apagar el equipo                                                        | No enciende el equipo                                             | Botón de encendido no cambia de este              | no se puede encender el equipo                                         | 8        | 2                       | 3         | 48                  | cumplio su vida util de uso                                   |
| Control de selección                                                                | Permite acceder, cambiar y elegir entre las diferentes funciones que posee el equipo       | No permite cambiar de funciones o tomar test en el equipo.        | Rueda de selección se encuentra partida o trabada | existe dificultad para tomar el diagnostico del paciente               | 7        | 2                       | 3         | 42                  | mala manipulacion del equipo                                  |
| Cable de corriente eléctrica                                                        | Alimenta de corriente el equipo para que este funcione                                     | No transmite adecuadamente la energía eléctrica                   | Cable de alimentación en mal estado               | no se puede encender el equipo                                         | 8        | 3                       | 4         | 96                  | corto circuito en el toma de corriente                        |
| Batería                                                                             | Alimenta el equipo cuando este no se encuentra conectado a un tomacorriente                | Impide que el equipo trabaje sin estar conectado al tomacorriente | Celdas de cargas se encuentran dañadas            | no se puede encender el equipo                                         | 6        | 5                       | 7         | 210                 | subida de tension o algun liquido que pudo afectar la tarjeta |
| Tarjeta de control                                                                  | Suministra corriente, controla y supervisa cada uno de los procesos que se pueden realizar | No permite tomar diagnósticos correctos en los pacientes          | Tarje se encuentra en corto o dañada              | no se puede encender el equipo                                         | 9        | 2                       | 9         | 162                 | corto circuito en la tarjeta de control                       |
| Conector de masa                                                                    | Permite tener masa para conectar el eeg                                                    | Impide la toma de las variables de ECG                            | El conector se encuentra sulfatado o partido      | no se puede tomar los valores de ECG                                   | 6        | 2                       | 4         | 48                  | corto circuito en el toma de corriente                        |
| Conector de corriente                                                               | Permite alimentar al equipo con corriente                                                  | No transmite adecuadamente la energía eléctrica                   | El conector se encuentra sulfatado o partido      | no se puede encender el equipo                                         | 6        | 2                       | 4         | 48                  | cumplio su vida util de uso                                   |
| Brazalete de PNI                                                                    | Permite realizar la toma de tensión del paciente                                           | no se pueden obtener las variables de PNI del paciente.           | El brazalete se encuentra desgarrado o con fugas  | existe dificultad para tomar el diagnostico del paciente               | 5        | 3                       | 3         | 45                  | golpe o caída que sufrio el equipo                            |
| Sensor spo2                                                                         | Permite leer los parámetros del spo2 en los pacientes                                      | no se pueden obtener las variables de SPO2 del paciente.          | El sensor se encuentra partido                    | existe dificultad para tomar el diagnostico del paciente               | 5        | 3                       | 3         | 45                  | cumplio su vida util de uso                                   |
| Conectores y cables eeg                                                             | Permite leer los parámetros del eeg en los pacientes                                       | no se pueden obtener las variables de ECG del paciente.           | Los cables se encuentran rotos                    | no se puede tomar los valores de ECG                                   | 5        | 3                       | 3         | 45                  | cumplio su vida util de uso                                   |
| Sensor de temperatura                                                               | Permite tomar la temperatura actual del paciente                                           | no se pueden obtener la temperatura del paciente.                 | Sensor de temperatura se encuentra dañado         | existe dificultad para tomar el diagnostico del paciente               | 5        | 3                       | 3         | 45                  | cumplio su vida util de uso                                   |
| Botón de inicio y parada de NPI                                                     | Inicia la toma de NPI                                                                      | No permite tomar las variables NPI                                | Botón de inicio se encuentra trabado o dañado     | existe dificultad para tomar el diagnostico del paciente               | 5        | 2                       | 3         | 30                  | cumplio su vida util de uso                                   |
| Alarma visual                                                                       | Da una alerta si algún parámetro esta por fuera de lo normal                               | deja de emitir alertas                                            | El led de la alarma se encuentra quemado          | no se puede alertar fallas en el equipo o en la toma del procedimiento | 4        | 2                       | 2         | 16                  | golpe o caída que sufrio el equipo                            |

Fuente 121: Autor

Tabla 71: AMEF de concentrador de oxígeno

|  |                                                                                               | ANÁLISIS DE MODO Y EFECTOS DE FALLA (A.M.E.F)                           |                                                                    |                                                                    |           | version: 001            |           |     |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|-----------|-----|----------------------------------------------------|
|                                                                                   |                                                                                               |                                                                         |                                                                    |                                                                    |           | fecha de aprobacion     |           |     |                                                    |
|                                                                                   |                                                                                               |                                                                         |                                                                    |                                                                    |           | 8/11/2022               |           |     |                                                    |
| nombre del equipo                                                                 |                                                                                               | concentrador de oxígeno                                                 |                                                                    |                                                                    |           | clasificacion biomedica |           |     |                                                    |
| realizado por                                                                     |                                                                                               | carlos eduardo velandia lizarazo                                        |                                                                    |                                                                    |           | numero de amef          |           |     |                                                    |
| item                                                                              | funcion                                                                                       | falla funcional                                                         | modos de falla                                                     | efectos de falla                                                   | severidad | ocurrencia              | deteccion | npr | causas                                             |
| alarma                                                                            | Da una alerta si algún parámetro esta por fuera de lo normal                                  | deja de emitir alertas en el censado                                    | El led de la alarma se encuentra quemado                           | no se podra determinar si el equipo esta funcionando correctamente | 6         | 5                       | 4         | 120 | golpe o caída que sufrio el equipo                 |
| Compresor                                                                         | máquina cuya función consiste en incrementar la presión de un fluido                          | Perdida de presión o trabajo con sobre esfuerzos el compresor           | El compresor se encuentra atascado                                 | no se podra realizar el tratamieto al paciente                     | 9         | 5                       | 6         | 270 | Ingreso de suciedad al compresor o atasco de este  |
| Ventilador                                                                        | Ayuda disipar el calor que se genera el equipo                                                | No gira el ventilador                                                   | El ventilador se encuentra atascado                                | el equipo trabaja con dificultad                                   | 7         | 4                       | 5         | 140 | Ingreso de suciedad al ventilador o atasco de este |
| Círculo de control                                                                | Permite que el equipo realice el proceso de filtrado del aire por métodos físicos             | No se podrá filtrar el aire del ambiente.                               | El circuito se encuentra en corto o dañado                         | no se podra realizar el tratamieto al paciente                     | 8         | 2                       | 7         | 112 | corto circuito en el item                          |
| Filtro                                                                            | Permite filtrar las impurezas del aire del ambiente                                           | No permite filtrar las impurezas pudiendo dañar otros items del equipo  | El filtro se encuentra con mucha suciedad                          | el equipo trabaja con dificultad                                   | 7         | 6                       | 4         | 168 | ingreso de suciedad                                |
| flujómetro                                                                        | se utilizan para controlar el flujo de aire procedentes de un sistema de suministro central o | No permite controlar el caudal o flujo de aire                          | Al flujómetro le entro algún fluido                                | el equipo trabaja con dificultad                                   | 4         | 3                       | 4         | 48  | ingreso algun liquido                              |
| Interruptor                                                                       | Permite encender y apagar el equipo                                                           | No enciende el equipo                                                   | El interruptor no cambia de estado                                 | no se podra realizar el tratamieto al paciente                     | 8         | 2                       | 4         | 64  | desgaste en los contactos internos                 |
| Cable de alimentación                                                             | Alimenta de corriente el equipo para que este funcione                                        | No transmite adecuadamente la energía eléctrica                         | El cable se encuentra dañado                                       | no se podra realizar el tratamieto al paciente                     | 8         | 2                       | 4         | 64  | cumplio su vida util                               |
| Salida de oxígeno                                                                 | Permite salir el oxígeno filtrado en el equipo                                                | No permite la salida de oxígeno o es muy bajo el oxígeno que sale       | La salida de oxígeno se encuentra obstruida                        | no se podra realizar el tratamieto al paciente                     | 9         | 3                       | 3         | 81  | tapada por alguna obstruccion                      |
| Regulador de flujo                                                                | Permite variar el flujo del equipo                                                            | No varia el flujo del equipo                                            | El regulador se encuentra trabado                                  | el equipo trabaja con dificultad                                   | 7         | 3                       | 2         | 42  | degaste en el mecanismo                            |
| Entrada de aire del ambiente                                                      | permite la entrada del aire del ambiente para que esta sea filtrada                           | No permite la entrada de aire o es muy bajo el aire que entra al equipo | La entrada de aire se encuentra obstruida por suciedad o impurezas | no se podra realizar el tratamieto al paciente                     | 7         | 3                       | 3         | 63  | tapada por alguna obstruccion o suciedad           |

Fuente 122: Autor

Tabla 72: AMEF de electrocardiograma

|  |                                                                                             | ANÁLISIS DE MODO Y EFECTOS DE FALLA (A.M.E.F)                     |                                               |                                                                             |           | version: 001            |           |     |                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|-----------|-----|----------------------------------------------|
|                                                                                     |                                                                                             |                                                                   |                                               |                                                                             |           | fecha de aprobacion     |           |     |                                              |
|                                                                                     |                                                                                             |                                                                   |                                               |                                                                             |           | 8/11/2022               |           |     |                                              |
| nombre del equipo                                                                   |                                                                                             | electrocardiograma                                                |                                               |                                                                             |           | clasificacion biomedica |           |     |                                              |
| realizado por                                                                       |                                                                                             | carlos eduardo velandia lizarazo                                  |                                               |                                                                             |           | numero de amef          |           |     |                                              |
| item                                                                                | funcion                                                                                     | falla funcional                                                   | modos de falla                                | efectos de falla                                                            | severidad | ocurrencia              | deteccion | npr | causas                                       |
| pantalla                                                                            | Permite visualizar la actividad eléctrica del corazón y a su vez ajustar los parámetros del | No permite visualizar parámetros del corazón                      | La pantalla se encuentra partida o dañada     | no se puede realizar el examen o se realiza con dificultad                  | 7         | 3                       | 3         | 63  | golpe o caída que sufrio el equipo           |
| Panel de control                                                                    | Me permite configurar o mandar a imprimir los resultados del examen                         | Impide la configuración, arranque u impresión del procedimiento   | Los botones se encuentran atascados o dañados | no se puede realizar el examen o se realiza con dificultad                  | 8         | 3                       | 4         | 96  | golpe o se dejo caer algun liquido al equipo |
| registrador                                                                         | Es el encargado de imprimir los resultados del procedimiento                                | No permite imprimir los resultados del procedimiento              | El rodillo de impresión se encuentra trabado  | no se puede realizar el examen o se realiza con dificultad                  | 7         | 6                       | 5         | 210 | desgaste en el mecanismo                     |
| Cable de alimentación                                                               | Alimenta de corriente el equipo para que este funcione                                      | No transmite adecuadamente la energía eléctrica                   | El cable se encuentra dañado                  | solo se puede hacer el examen si se encuentra cargada la batería del equipo | 8         | 3                       | 3         | 72  | corto circuito en el toma de corriente       |
| Electrodos de chupas                                                                | Atraves de ellos se obtiene la información eléctrica del paciente                           | No permite la medición correcta de los latidos del corazón        | Los electrodos se encuentran sulfatados       | no se puede realizar el examen o se realiza con dificultad                  | 5         | 5                       | 2         | 50  | cumplieron su vida util                      |
| Cables a pacientes                                                                  | Ponen en contacto al paciente con el electrocardiograma                                     | Impide el flujo de datos al electrocardiograma                    | Los cables se encuentran rotos                | no se puede realizar el examen o se realiza con dificultad                  | 7         | 5                       | 3         | 105 | ingreso algun liquido                        |
| Cable de masa                                                                       | Permite tener masa para conectar el ecg                                                     | Impide la toma de las variables de ECG                            | El cable se encuentra roto                    | no se puede realizar el examen o se realiza con dificultad                  | 7         | 5                       | 3         | 105 | cumplieron su vida util                      |
| Tarjeta de control                                                                  | Permite que el equipo mida la actividad eléctrica del corazón y que esta se visualice en el | No permite realizar el procedimiento del ECG                      | La tarjeta se encuentra en corto o dañada     | no enciende el equipo                                                       | 9         | 3                       | 7         | 189 | golpe o se dejo caer algun liquido al equipo |
| Interruptor de encendido                                                            | Enciende el equipo                                                                          | No permite encender el equipo                                     | El interruptor no conmuta                     | no enciende el equipo                                                       | 8         | 3                       | 2         | 48  | cumplio su vida util                         |
| Batería                                                                             | Alimenta el equipo cuando este no se encuentra conectado a un tomacorriente                 | Impide que el equipo trabaje sin estar conectado al tomacorriente | Las celdas de cargas se encuentran dañadas    | solo se puede hacer el examen si se encuentra conectado el equipo           | 6         | 5                       | 5         | 150 | no se carga el equipo o cumplio su vida util |
| Electrodos de pinza                                                                 | Atraves de ellos se obtiene la información eléctrica del paciente                           | No permite la medición correcta de los latidos del corazón        | Los electrodos se encuentran sulfatados       | no se puede realizar el examen o se realiza con dificultad                  | 5         | 5                       | 2         | 50  | cumplieron su vida util                      |

Fuente 123: Autor

Tabla 73: AMEF de bomba de infusión

|  |                                                                             | ANÁLISIS DE MODO Y EFECTOS DE FALLA (A.M.E.F)                       |                                                         |                                                                               |            | version: 001            |           |     |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------|-----------|-----|----------------------------------------------------------|
|                                                                                   |                                                                             |                                                                     |                                                         |                                                                               |            | fecha de aprobacion     |           |     |                                                          |
|                                                                                   |                                                                             |                                                                     |                                                         |                                                                               |            | 8/11/2022               |           |     |                                                          |
| nombre del equipo                                                                 |                                                                             | bomba de infusion                                                   |                                                         |                                                                               |            | clasificacion biomedica |           |     |                                                          |
| realizado por                                                                     |                                                                             | carlos eduardo velandia lizarazo                                    |                                                         |                                                                               |            | numero de amef          |           |     |                                                          |
| item                                                                              | funcion                                                                     | falla funcional                                                     | modos de falla                                          | efectos de falla                                                              | verificada | corriencia              | deteccion | npr | IIB                                                      |
| pantalla                                                                          | Permite visualizar los parámetros de la bomba de infusión                   | No se visualizan los parámetros de la bomba de infusión             | La pantalla se encuentra partida o dañada               | no se puede realizar el procedimiento o se realiza con dificultad             | 7          | 5                       | 3         | 105 | golpe o caída que sufrió el equipo                       |
| Panel de control                                                                  | Permite configurar, purgar y ajustar la bomba de infusión                   | No se puede dar inicio al proceso en la bomba de infusión           | Los botones se encuentran atascados o dañados           | no se puede realizar el procedimiento o se realiza con dificultad             | 8          | 3                       | 2         | 48  | golpe o se dejó caer algún líquido al equipo             |
| alarma                                                                            | Da una alerta si algún parámetro está por fuera de lo normal                | deja de emitir alertas en el censado                                | El led de la alarma se encuentra quemado                | no se puede ver si el equipo está fallando o si un parámetro se encuentra mal | 7          | 2                       | 2         | 28  | desgaste en el mecanismo                                 |
| Cable de alimentación                                                             | Alimenta de corriente el equipo para que este funcione                      | No transmite adecuadamente la energía eléctrica                     | El cable se encuentra dañado o roto                     | no se puede realizar el procedimiento o se realiza con dificultad             | 8          | 2                       | 3         | 48  | corto circuito en el toma de corriente                   |
| puerta                                                                            | Permite cerrar la bomba para terminar de fijar el set de infusión           | No permite que se inicie que la bomba de infusión trabaje           | La puerta se encuentra partida                          | no se puede realizar el procedimiento o se realiza con dificultad             | 7          | 3                       | 3         | 63  | cumplieron su vida útil                                  |
| Detector de burbujas                                                              | Me indica si dentro del set de infusión se encuentran burbujas              | No indica si ahí burbujas en el set                                 | El detector de burbujas se encuentra quemado            | no se puede realizar el procedimiento o se realiza con dificultad             | 9          | 3                       | 8         | 216 | caída que sufrió el equipo o mala manipulación de equipo |
| batería                                                                           | Alimenta el equipo cuando este no se encuentra conectado a un tomacorriente | Impide que el equipo trabaje sin estar conectado a tomacorriente    | Las celdas de carga de la batería se encuentran dañadas | solo se puede trabajar conectado a un toma de corriente                       | 6          | 5                       | 6         | 180 | no se carga el equipo o cumplieron su vida útil          |
| Sensor de presión                                                                 | Detecta la presión que se genera en la vía del set de infusión              | No me regula la presión que se genera en la vía del set de infusión | El sensor se encuentra quemado                          | no se puede realizar el procedimiento o se realiza con dificultad             | 9          | 2                       | 8         | 144 | golpe o caída que sufrió el equipo                       |
| Interruptor de encendido                                                          | Enciende el equipo                                                          | No permite encender el equipo                                       | El interruptor no cambia de estado                      | no se puede realizar el procedimiento o se realiza con dificultad             | 8          | 3                       | 2         | 48  | cumple su vida útil                                      |
| abrazadera                                                                        | Permite fijar la bomba en el atril                                          | No permite colocar el equipo en un atril                            | La rosca de la abrazadera se encuentra desgastada       | no se puede fijar el equipo                                                   | 4          | 6                       | 2         | 48  | desgaste debido a su uso                                 |
| Sensor de caída                                                                   | Detecta líquido en un estado de infusión normal                             | No marca el líquido que pasa por el set                             | El sensor de caída se encuentra quemado                 | no se puede realizar el procedimiento o se realiza con dificultad             | 9          | 2                       | 8         | 144 | caída que sufrió el equipo o mala manipulación de equipo |

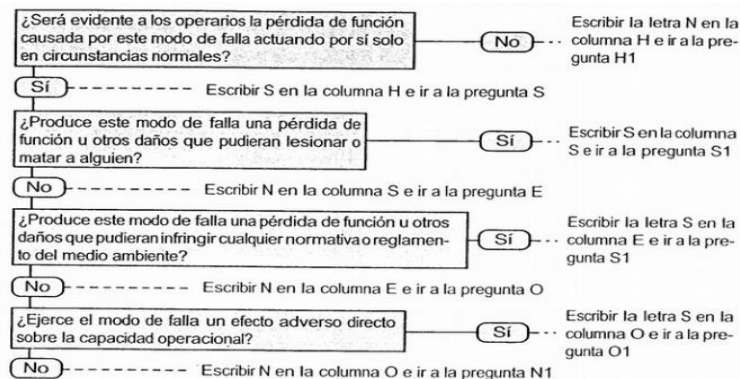
Fuente 124: Autor

## 7.2 Proceso de decisión RCM

La hoja de decisiones RCM me permite saber qué tipo de mantenimiento de rutina será realizado y con qué frecuencia será realizado, que fallas son lo suficientemente serias como para justificar rediseño y los casos en los que se toma la decisión deliberada de dejar que las fallas ocurran.

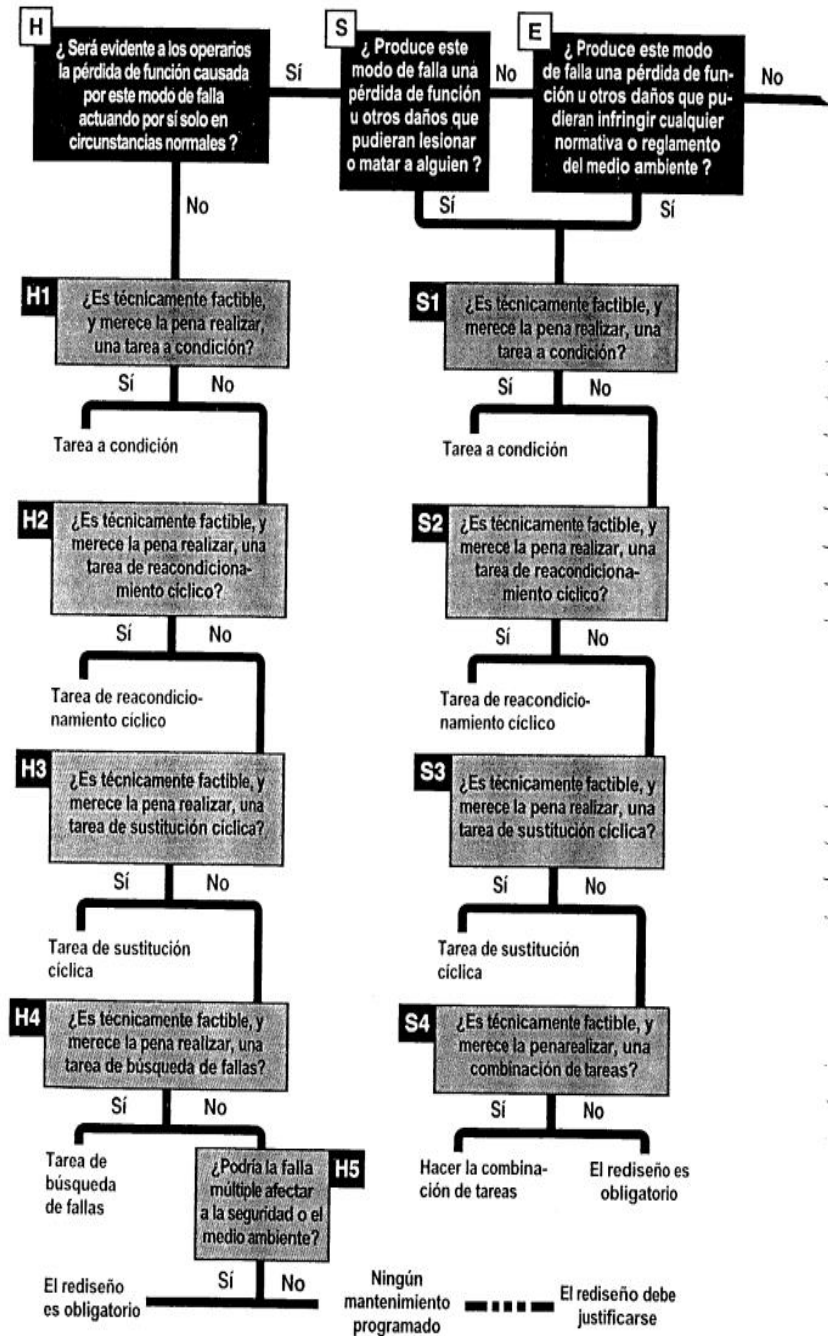
Moubray propone el diagrama de decisiones RCM II en el cual explica como registrar la consecuencia de falla en la hoja de decisiones.

Ilustración 62: Registro de las consecuencias en la hoja de decisiones



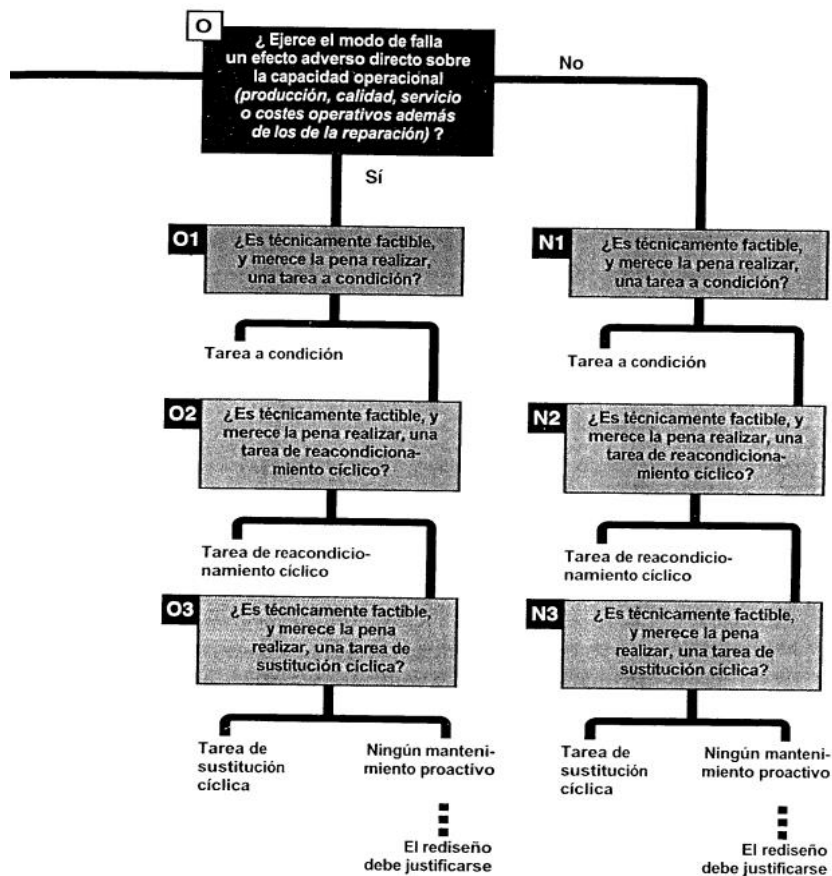
Fuente 125: Moubray Traducido Por Ellmann J, mantenimiento centrado en confiabilidad

Ilustración 63: Diagrama de decisiones RCM obtenido de Moubray



Fuente 126: Moubray Traducido Por Ellmann J, mantenimiento centrado en confiabilidad

Ilustración 64: Diagrama de decisiones RCM 2



Fuente 127: Moubray Traducido Por Ellmann J, mantenimiento centrado en confiabilidad

/

Tabla 74: Formato de hoja de decisiones RCM

|                                                                                                                                               |    |    |                             |   |   |   |                      |                          |                      |                   |    |                   |                 |                    |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------------|---|---|---|----------------------|--------------------------|----------------------|-------------------|----|-------------------|-----------------|--------------------|------------------|
| <div><div><div><div>IPS</div><div>CLINICAL<br/>House</div><div>Una Experiencia de Atención</div></div></div><div>HOJA DE DECISION</div></div> |    |    |                             |   |   |   |                      |                          |                      |                   |    | Version: 001      |                 |                    |                  |
|                                                                                                                                               |    |    |                             |   |   |   |                      |                          |                      |                   |    | Fecha: 10/11/2022 |                 |                    |                  |
| Equipo:                                                                                                                                       |    |    |                             |   |   |   |                      | Realizado por:           |                      |                   |    |                   |                 |                    |                  |
| Fecha:                                                                                                                                        |    |    |                             |   |   |   |                      | clasificación biomedica: |                      |                   |    |                   |                 |                    |                  |
| Referencia de información                                                                                                                     |    |    | Evaluación de consecuencias |   |   |   | H1<br>S1<br>O1<br>N1 | H2<br>S2<br>O2<br>N2     | H3<br>S3<br>O3<br>N3 | Acción a falta de |    |                   | Tarea propuesta | Minutos de trabajo | A realizarse por |
| F                                                                                                                                             | FF | FM | H                           | S | E | O |                      |                          |                      | H4                | H5 | S4                |                 |                    |                  |
|                                                                                                                                               |    |    |                             |   |   |   |                      |                          |                      |                   |    |                   |                 |                    |                  |
|                                                                                                                                               |    |    |                             |   |   |   |                      |                          |                      |                   |    |                   |                 |                    |                  |
|                                                                                                                                               |    |    |                             |   |   |   |                      |                          |                      |                   |    |                   |                 |                    |                  |

Fuente 128: Autor



### 7.3 Plan de mantenimiento de los equipos biomédicos

Tomando en cuenta las tareas propuestas en las hojas de decisiones realizadas anteriormente, se establece el siguiente formato para definir el plan de mantenimiento adecuado para los equipos biomédicos

Tabla 76: Plan de mantenimiento de aspirador de secreciones

|  | <b>Plan de mantenimiento de los equipos biomedicos</b> |                         |            | Version             | 1              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------|------------|---------------------|----------------|
|                                                                                   |                                                        |                         |            | fecha de aprobacion | 11/11/2022     |
| Nombre del equipo                                                                 | Aspirador de secreciones                               |                         | Marca      | todas las marcas    |                |
| Realizado por                                                                     | Carlos Eduardo Velandia Lizarazo                       |                         | Modelo     | todos los modelos   |                |
| ITEAM                                                                             | TIPO DE MANTENIMIENTO                                  | ACTIVIDAD A REALIZAR    | FRECUENCIA | DURACION            | A REALIZAR POR |
| Motor                                                                             | preventivo                                             | limpieza y lubricacion  | trimestral | 20 min              | Ing. Biomédico |
| Turbina de Aspiración                                                             | preventivo                                             | limpieza y lubricacion  | trimestral | 20 min              | Ing. Biomédico |
| Interruptor                                                                       | preventivo                                             | limpieza en contactos   | trimestral | 10 min              | Ing. Biomédico |
| Manómetro                                                                         | preventivo                                             | ajuste y limpieza       | trimestral | 10 min              | Ing. Biomédico |
| Acople de rosca                                                                   | preventivo                                             | inspeccion preventiva   | trimestral | 10 min              | Ing. Biomédico |
| Acople de sonda                                                                   | preventivo                                             | inspeccion preventiva   | trimestral | 10 min              | Ing. Biomédico |
| Sonda de vacío                                                                    | preventivo                                             | inspeccion preventiva   | trimestral | 10 min              | Ing. Biomédico |
| Tanque de recolección                                                             | preventivo                                             | limpieza y desinfeccion | trimestral | 10 min              | Ing. Biomédico |
| Sonda de aspiración                                                               | preventivo                                             | inspeccion preventiva   | trimestral | 10 min              | Ing. Biomédico |
| Cable de poder                                                                    | preventivo                                             | inspeccion preventiva   | trimestral | 10 min              | Ing. Biomédico |

Fuente 130: Autor

Tabla 77: Plan de mantenimiento de esfigmomanómetro

|  | <b>Plan de mantenimiento de los equipos biomedicos</b> |                       |            | Version             | 1              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------|------------|---------------------|----------------|
|                                                                                     |                                                        |                       |            | fecha de aprobacion | 11/11/2022     |
| Nombre del equipo                                                                   | esfigmomanometro                                       |                       | Marca      | todas las marcas    |                |
| Realizado por                                                                       | Carlos Eduardo Velandia Lizarazo                       |                       | Modelo     | todos los modelos   |                |
| ITEAM                                                                               | TIPO DE MANTENIMIENTO                                  | ACTIVIDAD A REALIZAR  | FRECUENCIA | DURACION            | A REALIZAR POR |
| Pera                                                                                | preventivo                                             | inspeccion preventiva | trimestral | 15 min              | Ing. Biomédico |
| brazalete                                                                           | preventivo                                             | inspeccion preventiva | trimestral | 15 min              | Ing. Biomédico |
| perilla                                                                             | preventivo                                             | inspeccion preventiva | trimestral | 15 min              | Ing. Biomédico |
| mangueras                                                                           | preventivo                                             | inspeccion preventiva | trimestral | 15 min              | Ing. Biomédico |
| manómetro                                                                           | preventivo                                             | limpieza y ajuste     | trimestral | 15 min              | Ing. Biomédico |

Fuente 131: Autor

Tabla 78: Plan de mantenimiento de equipo de órganos

|  | <b>Plan de mantenimiento de los equipos biomedicos</b> |                                      |            | Version             | 1              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------------|----------------|
|                                                                                   |                                                        |                                      |            | fecha de aprobacion | 11/11/2022     |
| Nombre del equipo                                                                 | equipo de organos                                      |                                      | Marca      | todas las marcas    |                |
| Realizado por                                                                     | Carlos Eduardo Velandia Lizarazo                       |                                      | Modelo     | todos los modelos   |                |
| ITEAM                                                                             | TIPO DE MANTENIMIENTO                                  | ACTIVIDAD A REALIZAR                 | FRECUENCIA | DURACION            | A REALIZAR POR |
| Cable de poder                                                                    | preventivo                                             | inspeccion preventiva                | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Interruptor                                                                       | preventivo                                             | limpieza en contactos                | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Cable de señal de otoscopio                                                       | preventivo                                             | inspeccion preventiva                | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Cable de señal de oftalmoscopio                                                   | preventivo                                             | inspeccion preventiva                | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Soporte de otoscopio                                                              | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Soporte de oftalmoscopio                                                          | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Selector de diafragmas del oftalmoscopio                                          | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Bombilla de oftalmoscopio                                                         | preventivo                                             | inspeccion preventiva                | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Orificio de observación de oftalmoscopio                                          | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Selector de discos                                                                | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Lente de magnificación otoscopio                                                  | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Espejo del otoscopio                                                              | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Bombilla del otoscopio                                                            | preventivo                                             | inspeccion preventiva                | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Tarjeta electrónica                                                               | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |

Fuente 132: Autor

Tabla 79: plan de mantenimiento de monitor de signos vitales

|  | <b>Plan de mantenimiento de los equipos biomedicos</b> |                                      |            | Version             | 1              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------------|----------------|
|                                                                                   |                                                        |                                      |            | fecha de aprobacion | 11/11/2022     |
| Nombre del equipo                                                                 | monitor de signos vitales                              |                                      | Marca      | todas las marcas    |                |
| Realizado por                                                                     | Carlos Eduardo Velandia Lizarazo                       |                                      | Modelo     | todos los modelos   |                |
| ITEAM                                                                             | TIPO DE MANTENIMIENTO                                  | ACTIVIDAD A REALIZAR                 | FRECUENCIA | DURACION            | A REALIZAR POR |
| Pantalla                                                                          | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Botón de encendido                                                                | preventivo                                             | limpieza en contactos                | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Control de selección                                                              | preventivo                                             | inspeccion preventiva                | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Cable de corriente eléctrica                                                      | preventivo                                             | inspeccion preventiva                | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Batería                                                                           | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Tarjeta de control                                                                | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Conector de masa                                                                  | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Conector de corriente                                                             | preventivo                                             | inspeccion preventiva                | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Brazalete de PNI                                                                  | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Sensor spo2                                                                       | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Conectores y cables ecg                                                           | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Sensor de temperatura                                                             | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Botón de inicio y parada de NPI                                                   | preventivo                                             | inspeccion preventiva                | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Alarma visual                                                                     | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |

Fuente 133: Autor

Tabla 80: Plan de mantenimiento de concentrador de oxígeno

|  | <b>Plan de mantenimiento de los equipos biomedicos</b> |                                      |            | Version             | 1              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------------|----------------|
|                                                                                     |                                                        |                                      |            | fecha de aprobacion | 11/11/2022     |
| Nombre del equipo                                                                   | concentrador de oxígeno                                |                                      | Marca      | todas las marcas    |                |
| Realizado por                                                                       | Carlos Eduardo Velandia Lizarazo                       |                                      | Modelo     | todos los modelos   |                |
| ITEAM                                                                               | TIPO DE MANTENIMIENTO                                  | ACTIVIDAD A REALIZAR                 | FRECUENCIA | DURACION            | A REALIZAR POR |
| alarma                                                                              | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 20min               | Ing. Biomédico |
| Compresor                                                                           | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 20min               | Ing. Biomédico |
| Ventilador                                                                          | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 20min               | Ing. Biomédico |
| Circuito de control                                                                 | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 20min               | Ing. Biomédico |
| Filtro                                                                              | preventivo                                             | limpieza y desinfeccion              | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| flujómetro                                                                          | preventivo                                             | limpieza y desinfeccion              | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Interruptor                                                                         | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 20min               | Ing. Biomédico |
| Cable de alimentación                                                               | preventivo                                             | inspeccion preventiva                | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Salida de oxígeno                                                                   | preventivo                                             | limpieza y desinfeccion              | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Regulador de flujo                                                                  | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 20min               | Ing. Biomédico |
| Entrada de aire del ambiente                                                        | preventivo                                             | limpieza y desinfeccion              | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |

Fuente 134: Autor

Tabla 81: Plan de mantenimiento de electrocardiograma

|  | <b>Plan de mantenimiento de los equipos biomedicos</b> |                                      |            | Version             | 1              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------------|----------------|
|                                                                                   |                                                        |                                      |            | fecha de aprobacion | 11/11/2022     |
| Nombre del equipo                                                                 | electrocardiograma                                     |                                      | Marca      | todas las marcas    |                |
| Realizado por                                                                     | Carlos Eduardo Velandia Lizarazo                       |                                      | Modelo     | todos los modelos   |                |
| ITEAM                                                                             | TIPO DE MANTENIMIENTO                                  | ACTIVIDAD A REALIZAR                 | FRECUENCIA | DURACION            | A REALIZAR POR |
| pantalla                                                                          | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 20min               | Ing. Biomédico |
| Panel de control                                                                  | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 20min               | Ing. Biomédico |
| registrador                                                                       | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 20min               | Ing. Biomédico |
| Cable de alimentación                                                             | preventivo                                             | inspeccion preventiva                | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Electrodos de chupas                                                              | preventivo                                             | limpieza y desinfeccion              | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Cables a pacientes                                                                | preventivo                                             | inspeccion preventiva                | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Cable de masa                                                                     | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 20min               | Ing. Biomédico |
| Tarjeta de control                                                                | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 20min               | Ing. Biomédico |
| Interruptor de encendido                                                          | preventivo                                             | limpieza y desinfeccion              | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Batería                                                                           | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 20min               | Ing. Biomédico |
| Electrodos de pinza                                                               | preventivo                                             | limpieza y desinfeccion              | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |

Fuente 135: Autor

Tabla 82: Plan de mantenimiento de bomba de infusión

|  | <b>Plan de mantenimiento de los equipos biomedicos</b> |                                      |            | Version             | 1              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------------|----------------|
|                                                                                     |                                                        |                                      |            | fecha de aprobacion | 11/11/2022     |
| Nombre del equipo                                                                   | bomba de infusion                                      |                                      | Marca      | todas las marcas    |                |
| Realizado por                                                                       | Carlos Eduardo Velandia Lizarazo                       |                                      | Modelo     | todos los modelos   |                |
| ITEAM                                                                               | TIPO DE MANTENIMIENTO                                  | ACTIVIDAD A REALIZAR                 | FRECUENCIA | DURACION            | A REALIZAR POR |
| pantalla                                                                            | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 20min               | Ing. Biomédico |
| Panel de control                                                                    | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 20min               | Ing. Biomédico |
| alarma                                                                              | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 20min               | Ing. Biomédico |
| Cable de alimentación                                                               | preventivo                                             | inspeccion preventiva                | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| puerta                                                                              | preventivo                                             | inspeccion preventiva                | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Detector de burbujas                                                                | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 20min               | Ing. Biomédico |
| batería                                                                             | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 20min               | Ing. Biomédico |
| Sensor de presión                                                                   | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 20min               | Ing. Biomédico |
| Interruptor de encendido                                                            | preventivo                                             | inspeccion preventiva                | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| abrazadera                                                                          | preventivo                                             | inspeccion preventiva                | trimestral | 15min               | Ing. Biomédico |
| Sensor de caída                                                                     | preventivo                                             | pruebas de funcionamiento y limpieza | trimestral | 20min               | Ing. Biomédico |

Fuente 136: Autor

## 7.4 Protocolo de mantenimiento

El formato de protocolo de mantenimiento nos describe el procedimiento que se le debe realizar a cada equipo biomédico ya sea un mantenimiento preventivo o correctivo, donde cada uno de estos dispone de observaciones.

Tabla 83: protocolo de mantenimiento de aspirador de secreciones

|                                                                                   |              |                                   |  |                     |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|--|---------------------|------------|
|  |              | <b>PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO</b> |  | Version             | 1          |
|                                                                                   |              |                                   |  | fecha de aprobacion | 11/11/2022 |
| NOMBRE DEL EQUIPO                                                                 |              | aspirador de secreciones          |  | MODELO              |            |
| MARCA                                                                             |              |                                   |  | SERIAL              |            |
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO                                                          |              | MANTENIMIENTO CORRECTIVO          |  | FECHA               |            |
| DESCRIPCION                                                                       | CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES                     |  |                     | DURACION   |
|                                                                                   | SI           | NO                                |  |                     |            |
| <b>mantenimiento al manometro, roscas y acoples</b>                               |              |                                   |  |                     |            |
| desconectar el equipo de la alimentacion                                          |              |                                   |  |                     |            |
| soltar la estructura completa del aspirador de secreciones                        |              |                                   |  |                     |            |
| desenroscar el acople de la rosca                                                 |              |                                   |  |                     |            |
| soltar el manometro de vacio y ajustarlo                                          |              |                                   |  |                     |            |
| camblar el teflon de las rocas                                                    |              |                                   |  |                     |            |
| realizar pruebas de funcionamiento en el equipo                                   |              |                                   |  |                     |            |
| <b>componentes de aspiracion</b>                                                  |              |                                   |  |                     |            |
| desconectar el equipo de la alimentacion                                          |              |                                   |  |                     |            |
| desconectar la sonda de vacio del tanque de aspiracion                            |              |                                   |  |                     |            |
| cambiar el acople del filtro                                                      |              |                                   |  |                     |            |
| verificar el estado del tanque de recoleccion y si es el caso cambiarlo           |              |                                   |  |                     |            |
| realizar limpieza y lubricacion en las turbinas de aspiracion                     |              |                                   |  |                     |            |
| realizar limpieza y lubricacion en el motor                                       |              |                                   |  |                     |            |
| volver a armar el equipo y realizar pruebas de funcionamiento                     |              |                                   |  |                     |            |
| verificar que el motor no se caliente                                             |              |                                   |  |                     |            |
| <b>componentes electricos</b>                                                     |              |                                   |  |                     |            |
| desconectar el equipo de la alimentacion                                          |              |                                   |  |                     |            |
| realizar limpieza en los contactos del cable de alimentacion y del interruptor    |              |                                   |  |                     |            |
| verificar que el fusible se encuentre en buen estado                              |              |                                   |  |                     |            |
| limpieza en todos los cables y contactos de conexión                              |              |                                   |  |                     |            |
| armar nuevamente el equipo y realizar pruebas de funcionamiento                   |              |                                   |  |                     |            |
| si algun componente se encuentra en mal estado realizar el cambio de estos        |              |                                   |  |                     |            |
| <b>limpeza y desinfeccion</b>                                                     |              |                                   |  |                     |            |
| desconectar el equipo de la alimentacion                                          |              |                                   |  |                     |            |
| limpiar la carcasa y partes exteriores con intrusidal y un paño limpio            |              |                                   |  |                     |            |
| limpiar el exterior de la sonda de vacion con intrusidal y un paño limpio         |              |                                   |  |                     |            |
| limpiar el soporte del tanque con intrusidal y un paño limpio                     |              |                                   |  |                     |            |
| armar nuevamente el equipo y realizar pruebas de funcionamiento                   |              |                                   |  |                     |            |

Fuente 137: Autor

Los demás protocolos de mantenimiento se encuentran en los siguientes anexos:

|                                 |                                 |                                 |                                 |                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <a href="#"><u>Anexo 19</u></a> | <a href="#"><u>Anexo 20</u></a> | <a href="#"><u>Anexo 21</u></a> | <a href="#"><u>Anexo 22</u></a> | <a href="#"><u>Anexo 23</u></a> | <a href="#"><u>Anexo 24</u></a> |
| esfigmomanómetro                | Equipo de órganos               | Monitor de signos vitales       | Concentrador de oxígeno         | electrocardiograma              | Bomba de infusión               |

## 8 CAPÍTULO 5: ESTABLECER LOS INDICADORES DE MANTENIMIENTO, CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES PARA EL SUSTENTO Y MEJORA CONTINUA DE LA INGENIERÍA DE MANTENIMIENTO DE LA IPS CLINICAL HOUSE.

Para el sustento y mejora continua de los equipos biomédicos de la IPS CLINICAL HOUSE se diseñaron los siguientes documentos con el fin de tener un orden y cumplimiento en la actividad tanto de mantenimiento como de calibración, a su vez se propone un plan de capacitaciones para el personal biomédico de la IPS con el fin de tener un mejor uso de los dispositivos biomédicos, por último, se anexa la información que se recolectó en el [levantamiento de información](#).

Tabla 84: Programa de capacitaciones para el personal de la IPS

| <b>Documento</b>                                                               | <b>Descripción</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>anexo</b>             |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| PROGRAMA DE CAPACITACION EN EL USO DE DISPOSITIVOS MEDICOS                     | Diseñar un programa de capacitación para el personal de salud en CLINICAL HOUSE S A S de Cúcuta, en el uso adecuado de la tecnología biomédica.                                                                                                                                                                                                                                                                          | <a href="#">Anexo 25</a> |
| LISTA DE CHEQUEO PARA EVALUAR ADHERENCIA AL USO CORRECTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS | para fines de seguimiento del programa el biomédico llevará un formato listo de chequeo para evaluar adherencia al uso correcto de equipos biomédicos en el personal asistencial del cual recopilará información que le permitirá determinar la efectividad de las capacitaciones realizadas y del cual se extraerá información que permita determinar si es necesaria realizar una reinducción sobre algún dispositivo. | <a href="#">Anexo 26</a> |
| CRONOGRAMA DE CAPACITACION DE DISPOSITIVOS MEDICOS                             | Cronograma para determinar en qué meses se realizarán las capacitaciones al personal de la IPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <a href="#">Anexo 28</a> |

Fuente 138: Autor

Durante el proceso del levantamiento de la información se realizaron los siguientes formatos con el fin de que la IPS cumpla con las normas mínimas establecidas para poder prestar los servicios de salud, a su vez se realizaron cronogramas de mantenimiento preventivo para cada uno de los equipos de la IPS junto con el cronograma de calibración de los equipos biomédicos.

Tabla 85: Documentos que se realizaron durante el levantamiento de la información en la IPS

| <b>Documento</b>                       | <b>anexo</b>             |
|----------------------------------------|--------------------------|
| Hoja de vida de equipo biomédico       | <a href="#">Anexo 29</a> |
| Guía de funcionamiento                 | <a href="#">Anexo 30</a> |
| Cronograma de mantenimiento preventivo | <a href="#">Anexo 31</a> |
| Cronograma de calibración              | <a href="#">Anexo 32</a> |
| Inventario de equipos                  | <a href="#">Anexo 33</a> |
| Protocolo de mantenimiento preventivo  | <a href="#">Anexo 34</a> |

Fuente 139: Autor

Se actualizo el cronograma de mantenimiento para los equipos que se les realizaron los análisis de AMEF y se realizaron un formato para la gestión de mantenimiento correctivo y preventivo con el fin de tener un control y mejor gestión en el mantenimiento de los equipos de la IPS, a su vez se anexan los mantenimientos correctivos y preventivos que se realizaron.

Tabla 86: Gestión de mantenimiento y formatos para la mejora continua de la IPS

| <b>Documento</b>                                                                             | <b>anexo</b>             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS QUE SE LES REALIZO EL AMEF                            | <a href="#">Anexo 35</a> |
| PROCEDIMIENTO PARA LA GESTION DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS | <a href="#">Anexo 36</a> |
| SALIDA DE ACTIVOS                                                                            | <a href="#">Anexo 37</a> |
| RECEPCION TECNICA DE ACTIVOS                                                                 | <a href="#">Anexo 38</a> |
| REGISTRO HISTORICO                                                                           | <a href="#">Anexo 39</a> |
| REPORTE DE BAJA DE ACTIVOS                                                                   | <a href="#">Anexo 40</a> |
| REPORTE DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS                                               | <a href="#">Anexo 41</a> |
| MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS REALIZADOS                                          | <a href="#">Anexo 42</a> |

Fuente 140: Autor

## Conclusiones

- Gracias al levantamiento de la información que se realizó en la IPS CLINICAL HOUSE se logró llevar a cabo la caracterización de los equipos biomédicos como se evidencia en el [objetivo 2](#), en base a los servicios que se prestan en la institución tales como atención ambulatoria, atención domiciliaria, hospitalización en casa, pediatría, fisioterapia, medicina general y sala de procedimientos menores, con el fin de llevar un control de los equipos y a su vez cumplir con las normativas vigentes en Colombia y con sus respectivas políticas de seguridad del paciente.
- A partir del análisis de criticidad realizado en la [tabla 60](#) a los 35 equipos biomédicos de la IPS CLINICAL HOUSE, se logró jerarquizar y determinar que 7 dispositivos son medianamente críticos a los cuales se les realizó un el análisis de modo y efectos de falla para definir las los componentes, causas, modos y efectos de fallas que se pueden presentar en estos y a su vez determinar el número de prioridad de riesgo más alto como se evidencia en la [tabla 67](#).
- en este trabajo, se deduce que el mantenimiento centrado en la confiabilidad nos permitió generar un plan de mantenimiento de mejora continua para los equipos de la IPS CLINICAL HOUSE, priorizando los 7 equipos con mayor criticidad de la institución donde se realizaron [planes de mantenimiento](#) para cada uno de estos, junto a unas actividades de mantenimiento para los ítems de los equipos, a su vez se realizaron [protocolos de mantenimiento](#) para asegurar y garantizar la vida útil de los activos de la IPS.
- A partir de los mantenimientos preventivos y correctivos que se realizaron a los equipos biomédicos de la institución, se observó que varias de las fallas de los dispositivos se presentaban por el mal uso de estos o por la falta de cuidado del personal asistencial, por ende se planteó un programa de capacitaciones en el uso de dispositivos médicos, junto a un cronograma donde se estipulan las fechas de las capacitaciones de manejo, limpieza y desinfección de los equipos que posee la IPS como se observa en la [tabla 84](#), esto con el fin de concientizar al personal médico y asistencial de la institución a cuidar y manipular debidamente los equipos, garantizando a los pacientes un buen servicio y diagnóstico en los procedimientos.

- Finalmente se evidencio la falta de control a la hora de trasladar los equipos fuera de la institución para prestar el servicio de atención domiciliaria, lo cual generaba un desconocimiento de cuantos equipos regresaban a la institución y cuantos salían, ocasionado pérdidas significativas en la IPS. Por ende, se optó por realizar dos formatos, uno de salida de activos el cual evidencia que equipo salió, a donde se lleva y quien lo lleva, y el otro de recepción técnica de activos para saber qué equipo regreso y en qué estado se encuentra, esto se puede observar en los [anexos 38 y 39](#).

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- [1] “Mantenimiento Preventivo: Qué es, tipos y cómo hacerlo eficazmente”. <https://www.stelorder.com/blog/mantenimiento-preventivo/> (consultado nov. 12, 2022).
- [2] “¿Qué es el mantenimiento correctivo?” <https://www.aner.com/blog/mantenimiento-correctivo.html> (consultado nov. 12, 2022).
- [3] “▷ Equipos biomédicos en salud. Salva vidas y ayuda a tener mejor salud..” <https://medicaleq21.com/equipos-biomedicos-en-salud/> (consultado nov. 12, 2022).
- [4] “La calibración en la metrología - Eurocontrol”. <https://www.eurocontrol.es/portada/la-calibracion-en-la-metrologia/> (consultado nov. 12, 2022).
- [5] “Análisis de criticidad: Qué es y por qué es importante - cmc-latam.com”. <https://cmc-latam.com/2022/02/23/analisis-de-criticidad-que-es-y-por-que-es-importante/> (consultado nov. 12, 2022).
- [6] “Plan de mantenimiento: ¿qué es y cómo crear uno?” <https://blog-es.checklistfacil.com/plan-de-mantenimiento/> (consultado nov. 12, 2022).
- [7] “Protocolos de Mantenimiento”. <http://www.renovetec.com/irim/sobre-mantenimiento/planes-de-mantenimiento/protocolos-de-mantenimiento> (consultado nov. 12, 2022).
- [8] “¿Qué es la Gestión de Activos? - Valuekeep”. <https://valuekeep.com/es/recursos/gestion-activos/> (consultado nov. 12, 2022).
- [9] Adolfo. Crespo Márquez, P. Moreu de León, y A. J. Sánchez Herguedas, *Ingeniería de mantenimiento: técnicas y métodos de aplicación a la fase operativa de los equipos*. Ediciones AENOR, 2004.
- [10] “Ingeniería de Mantenimiento y Fiabilidad aplicada a la Gestión de Activos - Carlos Parra, Adolfo Crespo - Google Libros”. [https://books.google.com.co/books?hl=es&lr=&id=8xsnQ1aMg2gC&oi=fnd&pg=PR20&dq=ingenier%C3%ADa+de+mantenimiento&ots=I\\_V0if03a2&sig=C](https://books.google.com.co/books?hl=es&lr=&id=8xsnQ1aMg2gC&oi=fnd&pg=PR20&dq=ingenier%C3%ADa+de+mantenimiento&ots=I_V0if03a2&sig=C)

q-\_LNXxi2JLVmxmC2VeRofTRRo&redir\_esc=y#v=onepage&q&f=true  
(consultado oct. 07, 2022).

- [11] C. Botero, “Mantenimiento preventivo”, 1991.  
<https://repositorio.sena.edu.co/handle/11404/1550> (consultado oct. 08, 2022).
- [12] F. Valle *et al.*, “MANUAL PARA LA GESTIÓN DEL MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS EN LA FUNDACIÓN VALLE DEL LILI”, *Rev Ing Biomed*, vol. 9, núm. 18, pp. 81–87, 2015, doi: 10.14508/rbme.2015.9.18.81-87.
- [13] A. Geraldo, “Introduccion a RCM”.
- [14] “Repositorio Universidad Técnica de Ambato: El RCM (mantenimiento centrado en la confiabilidad) de los equipos del área húmeda y de acabados del cuero de la empresa Tenería Díaz Cía. Ltda”.  
<http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/28584> (consultado oct. 08, 2022).
- [15] universidad industrial de santander, “GUÍA PARA REALIZAR EL ANÁLISIS DE CRITICIDAD”.
- [16] “Todo sobre la matriz de criticidad - TRACTIAN”.  
<https://traction.com/es/blog/todo-sobre-la-matriz-de-criticidad> (consultado oct. 09, 2022).
- [17] “Diseño de un plan de mantenimiento preventivo centrado en la confiabilidad para las cavas que conforman el frigorífico”.  
<https://www.monografias.com/docs113/plan-mantenimiento-preventivo-centrado-confiabilidad-cavas/plan-mantenimiento-preventivo-centrado-confiabilidad-cavas> (consultado oct. 09, 2022).
- [18] B. Alba Rosales Franklin Yonel y B. Chinchay Guerrero William Edgardo, “Plan de mantenimiento preventivo para mejorar la disponibilidad de equipos biomédicos - unidad cuidados intensivos, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2018”, *Repositorio Institucional - UCV*, 2019, Consultado: oct. 12, 2022. [En línea]. Available:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/41227>
- [19] A. M. Lina Marcela y M. T. Jose Mauricio, “AtenciaLina\_MielesJose\_2021\_PlanteamientoRCMBiomedicos”.

- [20] J. L. Inga Cerrón y J. Choccelahua Torres, “Propuesta de mejora del sistema de gestión de mantenimiento, aplicando la metodología del mantenimiento centrado en la confiabilidad (RCM) para los equipos médicos custodiados por la empresa Chejampi Biomedical SAC”, 2020, Consultado: oct. 12, 2022. [En línea]. Available: <http://repositorio.uarm.edu.pe/handle/20.500.12833/2144>
- [21] E. de Posgrado Unidad De Posgrado De La Facultad De Ingeniería Mecánica Y De Energía, G. de Mantenimiento Y La Eficiencia, B. JUAN GABRIEL CARBAJAL RODRÍGUEZ BACH JORGE LUIS CHUMAN PISCOYA Callao, y P. Msc Pablo Mamani Calla, “Gestión de mantenimiento y la eficiencia de los equipos biomédicos en la unidad de cuidados intensivos de un establecimiento de salud nivel II-2 de la región Callao, período 2018-2019”, 2019, Consultado: oct. 12, 2022. [En línea]. Available: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5767>
- [22] P. Especial De Titulación, “Análisis de fallas para incrementar la disponibilidad de los ventiladores mecánicos en las áreas UCI del HNERM-ESSALUD bajo el enfoque del RCM”, *Repositorio Institucional - UTP*, 2021, Consultado: oct. 12, 2022. [En línea]. Available: <http://repositorio.utp.edu.pe/handle/20.500.12867/4795>
- [23] M. C. Duque Suárez, “Gestión de mantenimiento centrado en confiabilidad (RCM) en un laboratorio de calibración para equipos de medición y control de metrología biomédica y física”, nov. 2021, Consultado: oct. 12, 2022. [En línea]. Available: <https://repositorio.unet.edu.ve:8443/jspui/handle/123456789/853>
- [24] R. M. JOSÉ LUIS, “UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS FACULTAD DE TECNOLOGÍA ELECTRÓNICA Y TELECOMUNICACIONES”, 2017.
- [25] F. Ignacio Morales González Manuel Javier Órdenes Corvalán, “Universidad de Valparaíso Facultad de Ingeniería Ingeniería Civil Industrial”.
- [26] “Hoja 1 de 1 EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA”.
- [27] “ISO 9001 - Norma ISO 9001 para Sistemas de Gestión de Calidad”. <https://www.isotools.org/normas/calidad/iso-9001/> (consultado oct. 23, 2022).
- [28] “Planeación Estratégica - IPS CLINICAL HOUSE”. <https://www.clinicalhouse.co/clinical-house/> (consultado oct. 07, 2022).

- [29] “Páginas - Dispositivos médicos y equipos biomédicos”. <https://minsalud.gov.co/salud/Paginas/Dispositivos-Medicos-y-Equipos-Biomedicos.aspx> (consultado oct. 12, 2022).
- [30] “▷ Equipos biomédicos en salud. Salva vidas y ayuda a tener mejor salud..” <https://medicaleq21.com/equipos-biomedicos-en-salud/> (consultado oct. 12, 2022).
- [31] “Resolución 434 de 2001 - Colombia”. [https://www.redjurista.com/Documents/resolucion\\_434\\_de\\_2001.aspx#/](https://www.redjurista.com/Documents/resolucion_434_de_2001.aspx#/) (consultado oct. 26, 2022).
- [32] “Manual Dispositivos Medicos”. <https://es.slideshare.net/fabioalberto/manual-dispositivos-medicos> (consultado oct. 26, 2022).
- [33] “Servicios de Atención Ambulatoria - IPS CLINICAL HOUSE”. <https://www.clinicalhouse.co/servicios-de-atencion-ambulatorios/> (consultado oct. 07, 2022).
- [34] “Servicios de Atención Domiciliaria y Hospitalización en casa - IPS CLINICAL HOUSE”. <https://www.clinicalhouse.co/servicios-de-atencion-domiciliaria-y-hospitalizacion-en-casa/#1648215234483-86aa16b3-c4f8> (consultado oct. 30, 2022).
- [35] “Fonendoscopia de Dos Servicios Littmann Classic Iii | PDF”. <https://es.scribd.com/document/493959326/FONENDOSCOPIO-DE-DOS-SERVICIOS-LITTMANN-CLASSIC-III> (consultado nov. 01, 2022).
- [36] “Aspirador de secreciones / quirúrgico 🩺 MaterialMedico.org”. <https://materialmedico.org/aspirador-de-secreciones-quirurgico/> (consultado nov. 01, 2022).
- [37] aleno, “Succionador-7E-C-Pulmo-Med”, Consultado: nov. 01, 2022. [En línea]. Available: <https://aleno.com.co/wp-content/uploads/2019/09/Succionador-7E-C-Pulmo-Med.pdf>
- [38] “Doppler fetal portatil, SonolineC. CONTEC | VIAMED”. <https://www.viamed.ec/SonolineC.html#attr=> (consultado nov. 02, 2022).
- [39] “Electroestimulador muscular terapeutico TENS 3000 – FisioTENS México.” <https://www.fisiotensmexico.com/products/fisioterapia-electroestimulador-muscular-tens-3000> (consultado nov. 02, 2022).

- [40] "DATO GENERAL. • FICHA TÉCNICA GLUCOMETRO MEDIDOR DE GLUCOSA SANGRE".
- [41] "Instruction Manual and Warranty Information", 2012, Consultado: nov. 02, 2022. [En línea]. Available: [www.homedics.com/register](http://www.homedics.com/register)
- [42] "Oxímetro de pulso CHOICEMED".
- [43] El, "GB-818 MASAJEADOR ADELGAZANTE ULTRASÓNICO MANUAL DE INSTRUCCIONES".
- [44] "USUARIO BALANZA DIGITAL DE PESO CORPORAL", Consultado: nov. 03, 2022. [En línea]. Available: [www.gmd.com.co](http://www.gmd.com.co)
- [45] "Nombre Comercial Termómetro Digital Punta Flexible y de Figuras." <https://www.catalogodelasalud.com/documenta/contenido/131831/FICHA%20TECNICA%20TERMOMETRO%20DIGITAL%20PUNTA%20FLEXIBLE.pdf> (consultado nov. 04, 2022).
- [46] "TALLIMETROS/INFANTOMETROS EN ACRILICO". <http://pypsas.com/gabiequipos/wp-content/uploads/2019/05/tallimetros-e-infantometros.pdf> (consultado nov. 04, 2022).
- [47] "MARTILLO DE REFLEJOS BUCK GMD". <https://impormedical.com.co/images/virtuemart/product/FT2-GMD401-BM8.pdf> (consultado nov. 05, 2022).
- [48] "Báscula digital para bebés CUPID 5 | Capacidad de 20 kg / 44 libras | Fabricante de Charder". <https://www.chardermedical.com/spa/infant-weighting-scales/CUPID-5.html> (consultado nov. 05, 2022).
- [49] "TANQUE DE PAQUETES CALIENTES 12 o 24 PAQ - Interfisica". <https://www.interfisica.com/web/product/tanque-de-paquetes-calientes-12-o-24-paq/> (consultado nov. 05, 2022).
- [50] "Lampara Cuello Cisne Modelo Lujo Kramer 205A". <https://www.biomedicos.co/lamparas/4635-lampara-cuello-cisne-modelo-lujo-kramer-205a.html> (consultado nov. 05, 2022).
- [51] "Metodologías de Confiabilidad I Análisis de Criticidad (AC) y Análisis de Mantenimiento Centrado en Confiabilidad (MCC)", nov. 2016. <https://carec.com.pe/biblioteca/biblio/4/81/Lectura.%20MV%20AC-MCC.pdf> (consultado oct. 31, 2022).

## Anexos

### Anexo 1: funciones y fallas de esfigmomanómetro

|  |                   | Funciones y fallas de los equipos biomédicos                                          |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Clase                                                                             | Ítem              | función                                                                               | Fallas funcionales                                                  |
| esfigmomanómetro                                                                  | Pera              | permite el incremento o inyección de aire al brazalete                                | No inyecta aire al brazalete                                        |
|                                                                                   | brazalete         | dispositivo de compresión que se infla de aire para realizar tensión sobre las venas. | No queda fijo al brazo del paciente o posee alguna fuga.            |
|                                                                                   | perilla           | Es la encargada de expulsar el aire inyectado en el brazalete                         | No sella por completo el paso del aire generando fugas              |
|                                                                                   | Tubos o mangueras | son las encargadas de transportar el aire                                             | Se encuentran cedidas generando problemas en el diagnostico         |
|                                                                                   | manómetro         | instrumento encargado de medir la presión                                             | Se encuentra desajustado dando valores erróneos en los diagnósticos |

Tabla 87 funciones y fallas de esfigmomanómetro

## Anexo 2: funciones y fallas de equipo de órganos

|  |                                          | Funciones y fallas de los equipos biomédicos                                   |                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Clase                                                                             | Ítem                                     | función                                                                        | Fallas funcionales                                                                              |
| Equipo de órganos                                                                 | Cable de poder                           | Suministrar energía al equipo                                                  | No transmite adecuadamente la energía eléctrica                                                 |
|                                                                                   | Interruptor                              | Encender o apagar el equipo                                                    | No enciende el equipo                                                                           |
|                                                                                   | Cable de señal de otoscopio              | Suministrar corriente DC al otoscopio                                          | No conduce la corriente de forma adecuada                                                       |
|                                                                                   | Cable de señal de oftalmoscopio          | Suministrar corriente DC al oftalmoscopio                                      | No conduce la corriente de forma adecuada                                                       |
|                                                                                   | Soporte de otoscopio                     | Corta el suministro de corriente al otoscopio                                  | No se corta el suministro de corriente                                                          |
|                                                                                   | Soporte de oftalmoscopio                 | Corta el suministro de corriente oftalmoscopio                                 | No se corta el suministro de corriente                                                          |
|                                                                                   | Selector de diafragmas del oftalmoscopio | Selecciona el diafragma micropunto, pequeña, grande y fijación                 | No se puede cambiar los diafragmas                                                              |
|                                                                                   | Bombilla de oftalmoscopio                | Iluminar campo de trabajo para el diagnostico                                  | Poca o nula iluminación                                                                         |
|                                                                                   | Orificio de observación de oftalmoscopio | Permitir visualización del ojo para diagnostico                                | No se puede visualizar el ojo del paciente                                                      |
|                                                                                   | Selector de discos                       | Seleccionar lente de aumento                                                   | No se puede cambiar los lentes de aumento                                                       |
|                                                                                   | Lente de magnificación otoscopio         | Permitir visualización del ido para diagnostico                                | No se puede visualizar el oído del paciente                                                     |
|                                                                                   | Especulo del otoscopio                   | Permitir la superposición del dispositivo en el oído                           | No se puede ajustar el otoscopio al oído del paciente                                           |
|                                                                                   | Bombilla del otoscopio                   | Iluminar campo de trabajo para diagnostico                                     | Poca o nula iluminación                                                                         |
|                                                                                   | Tarjeta electrónica                      | Suministrar energía DC al sistema de iluminación del otoscopio y oftalmoscopio | No suministra la corriente o el voltaje adecuado para que el equipo funcione de manera correcta |

Tabla 88 funciones y fallas de equipo de órganos

### Anexo 3: funciones y fallas del monitor de signos vitales

|  |                                 | Funciones y fallas de los equipos biomédicos                                                                |                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Clase                                                                             | Ítem                            | función                                                                                                     | Fallas funcionales                                                |
| Monitor de signos vitales                                                         | Pantalla                        | Permite visualizar los parámetros de spo2, ecg, temperatura entre otros.                                    | No visualiza los parámetros fisiológicos del paciente.            |
|                                                                                   | Botón de encendido              | Permite encender y apagar el equipo                                                                         | No enciende el equipo                                             |
|                                                                                   | Control de selección            | Permite acceder, cambiar y elegir entre las diferentes funciones que posee el equipo                        | No permite cambiar de funciones o tomar test en el equipo         |
|                                                                                   | Cable de corriente eléctrica    | Alimenta de corriente el equipo para que este funcione                                                      | No transmite adecuadamente la energía eléctrica                   |
|                                                                                   | Batería                         | Alimenta el equipo cuando este no se encuentra conectado a un tomacorriente                                 | Impide que el equipo trabaje sin estar conectado al tomacorriente |
|                                                                                   | Tarjeta de control              | Suministra corriente, controla y supervisa cada uno de los procesos que se pueden realizar con este equipo. | No permite tomar diagnósticos correctos en los pacientes          |
|                                                                                   | Conector de masa                | Permite tener masa para conectar el ecg                                                                     | Impide la toma de las variables de ECG                            |
|                                                                                   | Conector de corriente           | Permite alimentar al equipo con corriente                                                                   | No transmite adecuadamente la energía eléctrica                   |
|                                                                                   | Brazalete de PNI                | Permite realizar la toma de tensión del paciente                                                            | no se pueden obtener las variables de PNI del paciente.           |
|                                                                                   | Sensor spo2                     | Permite leer los parámetros del spo2 en los pacientes                                                       | no se pueden obtener las variables de SPO2 del paciente.          |
|                                                                                   | Conectores y cables ecg         | Permite leer los parámetros del ecg en los pacientes                                                        | no se pueden obtener las variables de ECG del paciente.           |
|                                                                                   | Sensor de temperatura           | Permite tomar la temperatura actual del paciente                                                            | no se pueden obtener la temperatura del paciente.                 |
|                                                                                   | Botón de inicio y parada de NPI | Inicia la toma de NPI                                                                                       | No permite tomar las variables NPI                                |
|                                                                                   | Alarma visual                   | Da una alerta si algún parámetro esta por fuera de lo normal                                                | deja de emitir alertas en el censado                              |

Tabla 89 funciones y fallas funcionales del monitor de signos vitales

## Anexo 4 funciones y fallas del concentrador de oxígeno

|  |                              | Funciones y fallas de los equipos biomédicos                                                                                   |                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Clase                                                                             | Ítem                         | función                                                                                                                        | Fallas funcionales                                                      |
| Concentrador de oxígeno                                                           | alarma                       | Da una alerta si algún parámetro esta por fuera de lo normal                                                                   | deja de emitir alertas en el censado                                    |
|                                                                                   | Compresor                    | máquina cuya función consiste en incrementar la presión de un fluido                                                           | Perdida de presión o trabajo con sobre esfuerzos el compresor           |
|                                                                                   | Ventilador                   | Ayuda disipar el calor que se genera el equipo                                                                                 | No gira el ventilador                                                   |
|                                                                                   | Circuito de control          | Permite que el equipo realice el proceso de filtrado del aire por métodos físicos                                              | No se podrá filtrar el aire del ambiente.                               |
|                                                                                   | Filtro                       | Permite filtrar las impurezas del aire del ambiente                                                                            | No permite filtrar las impurezas pudiendo dañar otros ítems del equipo  |
|                                                                                   | flujómetro                   | se utilizan para controlar el flujo de aire procedentes de un sistema de suministro central o de una bombona de gas comprimido | No permite controlar el caudal o flujo de aire                          |
|                                                                                   | Interruptor                  | Permite encender y apagar el equipo                                                                                            | No enciende el equipo                                                   |
|                                                                                   | Cable de alimentación        | Alimenta de corriente el equipo para que este funcione                                                                         | No transmite adecuadamente la energía eléctrica                         |
|                                                                                   | Salida de oxígeno            | Permite salir el oxígeno filtrado en el equipo                                                                                 | No permite la salida de oxígeno o es muy bajo el oxígeno que sale       |
|                                                                                   | Regulador de flujo           | Permite variar el flujo del equipo                                                                                             | No varía el flujo del equipo                                            |
|                                                                                   | Entrada de aire del ambiente | permite la entrada del aire del ambiente para que esta sea filtrada                                                            | No permite la entrada de aire o es muy bajo el aire que entra al equipo |

Tabla 90 Funciones y fallas del concentrador de oxígeno

## Anexo 5 funciones y fallas de electrocardiograma

|  |                          | Funciones y fallas de los equipos biomédicos                                                                |                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Clase                                                                             | Ítem                     | función                                                                                                     | Fallas funcionales                                                |
| electrocardiograma                                                                | pantalla                 | Permite visualizar la actividad eléctrica del corazón y a su vez ajustar los parámetros del examen a tomar. | No permite visualizar los parámetros del corazón                  |
|                                                                                   | Panel de control         | Me permite configurar o mandar a imprimir los resultados del examen                                         | Impide la configuración, arranque u impresión del procedimiento   |
|                                                                                   | registrador              | Es el encargado de imprimir los resultados del procedimiento                                                | No permite imprimir los resultados del procedimiento              |
|                                                                                   | Cable de alimentación    | Alimenta de corriente el equipo para que este funcione                                                      | No transmite adecuadamente la energía eléctrica                   |
|                                                                                   | Electrodos de chupas     | Atraves de ellos se obtiene la información eléctrica del paciente                                           | No permite la medición correcta de los latidos del corazón        |
|                                                                                   | Cables a pacientes       | Ponen en contacto al paciente con el electrocardiograma                                                     | Impide el flujo de datos al electrocardiograma                    |
|                                                                                   | Cable de masa            | Permite tener masa para conectar el ecg                                                                     | Impide la toma de las variables de ECG                            |
|                                                                                   | Tarjeta de control       | Permite que el equipo mida la actividad eléctrica del corazón y que esta se visualice en el equipo          | No permite realizar el procedimiento del ECG                      |
|                                                                                   | Interruptor de encendido | Enciende el equipo                                                                                          | No permite encender el equipo                                     |
|                                                                                   | Batería                  | Alimenta el equipo cuando este no se encuentra conectado a un tomacorriente                                 | Impide que el equipo trabaje sin estar conectado al tomacorriente |
|                                                                                   | Electrodos de pinza      | Atraves de ellos se obtiene la información eléctrica del paciente                                           | No permite la medición correcta de los latidos del corazón        |

Tabla 91 funciones y fallas de electrocardiograma

## Anexo 6 funciones y fallas de bomba de infusión

|  |                          | Funciones y fallas de los equipos biomédicos                                |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Clase                                                                             | Ítem                     | función                                                                     | Fallas funcionales                                                  |
| Bomba de infusión                                                                 | pantalla                 | Permite visualizar los parámetros de la bomba de infusión                   | No se visualizan los parámetros de la bomba de infusión             |
|                                                                                   | Panel de control         | Permite configurar, purgar y ajustar la bomba de infusión                   | No se puede dar inicio al proceso en la bomba de infusión           |
|                                                                                   | alarma                   | Da una alerta si algún parámetro esta por fuera de lo normal                | deja de emitir alertas en el censado                                |
|                                                                                   | Cable de alimentación    | Alimenta de corriente el equipo para que este funcione                      | No transmite adecuadamente la energía eléctrica                     |
|                                                                                   | puerta                   | Permite cerrar la bomba para terminar de fijar el set de infusión           | No permite que se inicie que la bomba de infusión trabaje           |
|                                                                                   | Detector de burbujas     | Me indica si dentro del set de infusión se encuentran burbujas              | No indica si ahí burbujas en el set                                 |
|                                                                                   | batería                  | Alimenta el equipo cuando este no se encuentra conectado a un tomacorriente | Impide que el equipo trabaje sin estar conectado al tomacorriente   |
|                                                                                   | Sensor de presión        | Detecta la presión que se genera en la vía del set de infusión              | No me regula la presión que se genera en la vía del set de infusión |
|                                                                                   | Interruptor de encendido | Enciende el equipo                                                          | No permite encender el equipo                                       |
|                                                                                   | abrazadera               | Permite fijar la bomba en el atril                                          | No permite colocar el equipo en un atril                            |
|                                                                                   | Sensor de caída          | Detecta liquido en un estado de infusión normal                             | No marca el liquido que pasa por el set                             |

Tabla 92 funciones y fallas de bomba de infusión

## Anexo 7 Modos de falla de esfigmomanómetro

|  <b>Modos de falla de los equipos biomédicos</b> |                  |                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Clase</b>                                                                                                                      | <b>Ítem</b>      | <b>Modos de falla</b>                                                                  |
| <b>esfigmomanómetro</b>                                                                                                           | <i>Pera</i>      | <i>Pera desgastada o fisurada</i>                                                      |
|                                                                                                                                   | <i>brazalete</i> | <i>El brazalete se encuentra desgarrado o con fugas</i>                                |
|                                                                                                                                   | <i>perilla</i>   | <i>Presenta desgaste la perrilla del esfigmomanómetro</i>                              |
|                                                                                                                                   | <i>mangueras</i> | <i>Se encienden muy cedidas en sus conexiones o con alguna fisura en su estructura</i> |
|                                                                                                                                   | <i>manómetro</i> | <i>Su aguja se encuentra desajustada</i>                                               |

Tabla 93 Modos de falla de esfigmomanómetro

## Anexo 8 Modos de falla de equipo de órganos

|  <b>Modos de falla de los equipos biomédicos</b> |                                                 |                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>Clase</b>                                                                                                                       | <b>Ítem</b>                                     | <b>Modos de falla</b>                                   |
| <b>Equipo de órganos</b>                                                                                                           | <i>Cable de poder</i>                           | <i>Cable en mal estado</i>                              |
|                                                                                                                                    | <i>Interruptor</i>                              | <i>Interruptor no cambia de estado</i>                  |
|                                                                                                                                    | <i>Cable de señal de otoscopio</i>              | <i>Cable en mal estado</i>                              |
|                                                                                                                                    | <i>Cable de señal de oftalmoscopio</i>          | <i>Cable en mal estado</i>                              |
|                                                                                                                                    | <i>Soporte de otoscopio</i>                     | <i>El soporte no hace contacto con el equipo</i>        |
|                                                                                                                                    | <i>Soporte de oftalmoscopio</i>                 | <i>El soporte no hace contacto con el equipo</i>        |
|                                                                                                                                    | <i>Selector de diafragmas del oftalmoscopio</i> | <i>Disco del selector se encuentra pegado y no gira</i> |
|                                                                                                                                    | <i>Bombilla de oftalmoscopio</i>                | <i>El bombillo se encuentra quemado</i>                 |
|                                                                                                                                    | <i>Orificio de observación de oftalmoscopio</i> | <i>El orificio se encuentra obstruido con algo</i>      |
|                                                                                                                                    | <i>Selector de discos</i>                       | <i>Disco del selector se encuentra pegado y no gira</i> |

|  |                                  |                                           |
|--|----------------------------------|-------------------------------------------|
|  | Lente de magnificación otoscopio | El lente se encuentra sucio o fracturado  |
|  | Especulo del otoscopio           | El especulo se encuentra defectuoso       |
|  | Bombilla del otoscopio           | El bombillo se encuentra quemado          |
|  | Tarjeta electrónica              | La tarjeta se encuentra en corto o dañada |

Tabla 94 Modos de falla de equipo de órganos

## Anexo 9 Modos de falla de monitor de signos vitales

|  |                                 | <b>Modos de falla de los equipos biomédicos</b>   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------|
| Clase                                                                             | Ítem                            | Modos de falla                                    |
| <b>Monitor de signos vitales</b>                                                  | Pantalla                        | La pantalla se encuentra partida o dañada         |
|                                                                                   | Botón de encendido              | Botón de encendido no cambia de estado            |
|                                                                                   | Control de selección            | Rueda de selección se encuentra partida o trabada |
|                                                                                   | Cable de corriente eléctrica    | Cable de alimentación en mal estado               |
|                                                                                   | Batería                         | Celdas de cargas se encuentran dañadas            |
|                                                                                   | Tarjeta de control              | Tarje se encuentra en corto o dañada              |
|                                                                                   | Conector de masa                | El conector se encuentra sulfatado o partido      |
|                                                                                   | Conector de corriente           | El conector se encuentra sulfatado o partido      |
|                                                                                   | Brazalete de PNI                | El brazalete se encuentra desgarrado o con fugas  |
|                                                                                   | Sensor spo2                     | El sensor se encuentra partido                    |
|                                                                                   | Conectores y cables ecg         | Los cables se encuentran rotos                    |
|                                                                                   | Sensor de temperatura           | Sensor de temperatura se encuentra dañado         |
|                                                                                   | Botón de inicio y parada de NPI | Botón de inicio se encuentra trabado o dañado     |
|                                                                                   | Alarma visual                   | El led de la alarma se encuentra quemado          |

Tabla 95 Modos de falla de monitor de signos vitales

## Anexo 10 Modos de falla de concentrador de oxígeno

|  |                              | Modos de falla de los equipos biomédicos                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Clase                                                                             | Ítem                         | Modos de falla                                                     |
| Concentrador de oxígeno                                                           | alarma                       | El led de la alarma se encuentra quemado                           |
|                                                                                   | Compresor                    | El compresor se encuentra atascado                                 |
|                                                                                   | Ventilador                   | El ventilador se encuentra atascado                                |
|                                                                                   | Circuito de control          | El circuito se encuentra en corto o dañado                         |
|                                                                                   | Filtro                       | El filtro se encuentra con mucha suciedad                          |
|                                                                                   | flujómetro                   | Al flujómetro le entro algún fluido                                |
|                                                                                   | Interruptor                  | El interruptor no cambia de estado                                 |
|                                                                                   | Cable de alimentación        | El cable se encuentra dañado                                       |
|                                                                                   | Salida de oxígeno            | La salida de oxígeno se encuentra obstruida                        |
|                                                                                   | Regulador de flujo           | El regulador se encuentra trabado                                  |
|                                                                                   | Entrada de aire del ambiente | La entrada de aire se encuentra obstruida por suciedad o impurezas |

Tabla 96 Modos de falla de concentrador de oxígeno

## Anexo 11 Modos de falla de electrocardiograma

|  |                       | Funciones y fallas de los equipos biomédicos  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------|
| Clase                                                                               | Ítem                  | Modos de falla                                |
| electrocardiograma                                                                  | pantalla              | La pantalla se encuentra partida o dañada     |
|                                                                                     | Panel de control      | Los botones se encuentran atascados o dañados |
|                                                                                     | registrador           | El rodillo de impresión se encuentra trabado  |
|                                                                                     | Cable de alimentación | El cable se encuentra dañado                  |
|                                                                                     | Electrodos de chupas  | Los electrodos se encuentran sulfatados       |
|                                                                                     | Cables a pacientes    | Los cables se encuentran rotos                |
|                                                                                     | Cable de masa         | El cable se encuentra roto                    |
|                                                                                     | Tarjeta de control    | La tarjeta se encuentra en corto o dañada     |

|  |                                 |                                                   |
|--|---------------------------------|---------------------------------------------------|
|  | <i>Interruptor de encendido</i> | <i>El interruptor no conmuta</i>                  |
|  | <i>Batería</i>                  | <i>Las celdas de cargas se encuentran dañadas</i> |
|  | <i>Electrodos de pinza</i>      | <i>Los electrodos se encuentran sulfatados</i>    |

*Tabla 97 Modos de falla de electrocardiograma*

## Anexo 12 Modos de falla de Bomba de infusión

|  |                                 | Modos de falla de los equipos biomédicos                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Clase                                                                             | Ítem                            | Modos de falla                                                 |
| <b>Bomba de infusión</b>                                                          | <i>pantalla</i>                 | <i>La pantalla se encuentra partida o dañada</i>               |
|                                                                                   | <i>Panel de control</i>         | <i>Los botones se encuentran atascados o dañados</i>           |
|                                                                                   | <i>alarma</i>                   | <i>El led de la alarma se encuentra quemado</i>                |
|                                                                                   | <i>Cable de alimentación</i>    | <i>El cable se encuentra dañado o roto</i>                     |
|                                                                                   | <i>puerta</i>                   | <i>La puerta se encuentra partida</i>                          |
|                                                                                   | <i>Detector de burbujas</i>     | <i>El detector de burbujas se encuentra quemado</i>            |
|                                                                                   | <i>batería</i>                  | <i>Las celdas de carga de la batería se encuentran dañadas</i> |
|                                                                                   | <i>Sensor de presión</i>        | <i>El sensor el encuentra quemado</i>                          |
|                                                                                   | <i>Interruptor de encendido</i> | <i>El interruptor no cambia de estado</i>                      |
|                                                                                   | <i>abrazadera</i>               | <i>La rosca de la abrazadera se encuentra desgastada</i>       |
|                                                                                   | <i>Sensor de caída</i>          | <i>El sensor de caída se encuentra quemado</i>                 |

*Tabla 98 Modos de falla de Bomba de infusión*



## Anexo 15 hoja de decisiones de monitor de signos viales

|                                                                                                         |    |    |                             |   |   |   |    |    |    |                   |    |    |                           |                                                            |       |  |                    |  |                          |  |  |  |                                  |  |  |              |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------------|---|---|---|----|----|----|-------------------|----|----|---------------------------|------------------------------------------------------------|-------|--|--------------------|--|--------------------------|--|--|--|----------------------------------|--|--|--------------|--|--|
| <div><div><div>IPS</div><div>CLINICAL<br/>House</div><div>Una Experiencia de Atención</div></div></div> |    |    |                             |   |   |   |    |    |    |                   |    |    | HOJA DE DECISION          |                                                            |       |  |                    |  |                          |  |  |  |                                  |  |  | Version: 001 |  |  |
| Equipo:                                                                                                 |    |    |                             |   |   |   |    |    |    |                   |    |    | Monitor de signos vitales |                                                            |       |  |                    |  | Realizado por:           |  |  |  | CARLOS EDUARDO VELANDIA LIZARAZO |  |  |              |  |  |
| Fecha:                                                                                                  |    |    |                             |   |   |   |    |    |    |                   |    |    | 11/11/2022                |                                                            |       |  |                    |  | clasificación biomédica: |  |  |  | IIB                              |  |  |              |  |  |
| Referencia de información                                                                               |    |    | Evaluación de consecuencias |   |   |   | H1 | H2 | H3 | Acción a falta de |    |    | Tarea propuesta           |                                                            |       |  | Minutos de trabajo |  | A realizarse por         |  |  |  |                                  |  |  |              |  |  |
| F                                                                                                       | FF | FM | H                           | S | E | O | S1 | S2 | S3 | H4                | H5 | S4 |                           |                                                            |       |  |                    |  |                          |  |  |  |                                  |  |  |              |  |  |
|                                                                                                         |    |    |                             |   |   |   | N1 | N2 | N3 |                   |    |    |                           |                                                            |       |  |                    |  |                          |  |  |  |                                  |  |  |              |  |  |
| 1                                                                                                       | 1  | 1  | S                           | N | N | S | N  | S  |    |                   |    |    |                           | Cambiar la pantalla completa                               | 35min |  | Ing. Biomédico     |  |                          |  |  |  |                                  |  |  |              |  |  |
| 2                                                                                                       | 1  | 1  | S                           | N | N | S | S  |    |    |                   |    |    |                           | Verificar los contactos en el botón o cambiarlo            | 20min |  | Ing. Biomédico     |  |                          |  |  |  |                                  |  |  |              |  |  |
| 3                                                                                                       | 1  | 1  | S                           | N | N | S | S  |    |    |                   |    |    |                           | Realizar limpieza en la rueda o cambiarla completa         | 15min |  | Ing. Biomédico     |  |                          |  |  |  |                                  |  |  |              |  |  |
| 4                                                                                                       | 1  | 1  | S                           | N | N | S | N  | S  |    |                   |    |    |                           | Cambiar el cable de alimentacion                           | 10min |  | Ing. Biomédico     |  |                          |  |  |  |                                  |  |  |              |  |  |
| 5                                                                                                       | 1  | 1  | S                           | N | N | S | N  | S  |    |                   |    |    |                           | Cambiar la batería del equipo                              | 15min |  | Ing. Biomédico     |  |                          |  |  |  |                                  |  |  |              |  |  |
| 6                                                                                                       | 1  | 1  | S                           | N | N | S | N  | S  |    |                   |    |    |                           | Verificar cual elemento se encuentra en corto y cambiarlo  | 35min |  | Ing. Biomédico     |  |                          |  |  |  |                                  |  |  |              |  |  |
| 7                                                                                                       | 1  | 1  | S                           | N | N | S | S  |    |    |                   |    |    |                           | Realizar limpieza en el conector                           | 10min |  | Ing. Biomédico     |  |                          |  |  |  |                                  |  |  |              |  |  |
| 8                                                                                                       | 1  | 1  | S                           | N | N | S | S  |    |    |                   |    |    |                           | Realizar limpieza en el conector                           | 10min |  | Ing. Biomédico     |  |                          |  |  |  |                                  |  |  |              |  |  |
| 9                                                                                                       | 1  | 1  | S                           | N | N | S | N  | S  |    |                   |    |    |                           | Cambiar el brazaletes                                      | 5min  |  | Ing. Biomédico     |  |                          |  |  |  |                                  |  |  |              |  |  |
| 10                                                                                                      | 1  | 1  | S                           | N | N | S | N  | S  |    |                   |    |    |                           | Cambiar el sensor de sop2                                  | 5min  |  | Ing. Biomédico     |  |                          |  |  |  |                                  |  |  |              |  |  |
| 11                                                                                                      | 1  | 1  | S                           | N | N | S | N  | S  |    |                   |    |    |                           | cambiar los cables de ECG                                  | 5min  |  | Ing. Biomédico     |  |                          |  |  |  |                                  |  |  |              |  |  |
| 12                                                                                                      | 1  | 1  | S                           | N | N | S | N  | S  |    |                   |    |    |                           | cambiar los cables de ECG                                  | 5min  |  | Ing. Biomédico     |  |                          |  |  |  |                                  |  |  |              |  |  |
| 13                                                                                                      | 1  | 1  | S                           | N | N | S | S  |    |    |                   |    |    |                           | Realizar limpieza en los contacto del botón o reemplazarlo | 10min |  | Ing. Biomédico     |  |                          |  |  |  |                                  |  |  |              |  |  |
| 14                                                                                                      | 1  | 1  | S                           | N | N | S | N  | S  |    |                   |    |    |                           | Cambiar el led de la alarma                                | 25min |  | Ing. Biomédico     |  |                          |  |  |  |                                  |  |  |              |  |  |

Tabla 101 hoja de decisiones de monitor de signos viales

## Anexo 16 hoja de decisiones de concentrador de oxígeno

|  |    |    |                             |                         |   |   |    |    |    | <b>HOJA DE DECISION</b>         |    |    |                                                                  |                                  |                  |  |  |  |  | <b>Version:</b> 001      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----------------------------|-------------------------|---|---|----|----|----|---------------------------------|----|----|------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------|--|--|--|--|--------------------------|--|
|                                                                                   |    |    |                             |                         |   |   |    |    |    |                                 |    |    |                                                                  |                                  |                  |  |  |  |  | <b>Fecha:</b> 10/11/2022 |  |
| <b>Equipo:</b>                                                                    |    |    |                             | concentrador de oxígeno |   |   |    |    |    | <b>Realizado por:</b>           |    |    |                                                                  | CARLOS EDUARDO VELANDIA LIZARAZO |                  |  |  |  |  |                          |  |
| <b>Fecha:</b>                                                                     |    |    |                             | 11/11/2022              |   |   |    |    |    | <b>clasificación biomédica:</b> |    |    |                                                                  | IIA                              |                  |  |  |  |  |                          |  |
| referencia de información                                                         |    |    | Evaluación de consecuencias |                         |   |   | H1 | H2 | H3 | Acción a falta de               |    |    | Tarea propuesta                                                  | Minutos de trabajo               | A realizarse por |  |  |  |  |                          |  |
| F                                                                                 | FF | FM | H                           | S                       | E | O | S1 | S2 | S3 | H4                              | H5 | S4 |                                                                  |                                  |                  |  |  |  |  |                          |  |
|                                                                                   |    |    |                             |                         |   |   | O1 | O2 | O3 |                                 |    |    |                                                                  |                                  |                  |  |  |  |  |                          |  |
|                                                                                   |    |    |                             |                         |   |   | N1 | N2 | N3 |                                 |    |    |                                                                  |                                  |                  |  |  |  |  |                          |  |
| 1                                                                                 | 1  | 1  | S                           | N                       | N | S | N  | S  |    |                                 |    |    | Cambiar el led de la alarma                                      | 30min                            | Ing. Biomédico   |  |  |  |  |                          |  |
| 2                                                                                 | 1  | 1  | S                           | N                       | N | S | S  |    |    |                                 |    |    | Realizar limpieza y desinfección en el compresor                 | 20min                            | Ing. Biomédico   |  |  |  |  |                          |  |
| 3                                                                                 | 1  | 1  | S                           | N                       | N | S | S  |    |    |                                 |    |    | Realizar limpieza y desinfección en el ventilador                | 15min                            | Ing. Biomédico   |  |  |  |  |                          |  |
| 4                                                                                 | 1  | 1  | S                           | N                       | N | S | N  | S  |    |                                 |    |    | Reemplazar el circuito o el componente que se encuentra en corto | 30min                            | Ing. Biomédico   |  |  |  |  |                          |  |
| 5                                                                                 | 1  | 1  | S                           | N                       | N | S | S  |    |    |                                 |    |    | Realizar limpieza al filtro o cambiarlo                          | 10min                            | Ing. Biomédico   |  |  |  |  |                          |  |
| 6                                                                                 | 1  | 1  | S                           | N                       | N | S | S  |    |    |                                 |    |    | Secar el flujómetro y hacerle pruebas de funcionamiento          | 10min                            | Ing. Biomédico   |  |  |  |  |                          |  |
| 7                                                                                 | 1  | 1  | S                           | N                       | N | S | N  | S  |    |                                 |    |    | Reemplazar el interruptor de encendido                           | 10min                            | Ing. Biomédico   |  |  |  |  |                          |  |
| 8                                                                                 | 1  | 1  | S                           | N                       | N | S | N  | S  |    |                                 |    |    | Reemplazar el cable de alimentación                              | 10min                            | Ing. Biomédico   |  |  |  |  |                          |  |
| 9                                                                                 | 1  | 1  | S                           | N                       | N | S | S  |    |    |                                 |    |    | Realizar limpieza en la salida de oxígeno                        | 10min                            | Ing. Biomédico   |  |  |  |  |                          |  |
| 10                                                                                | 1  | 1  | S                           | N                       | N | S | S  |    |    |                                 |    |    | Realizar limpieza al regulador de flujo                          | 10min                            | Ing. Biomédico   |  |  |  |  |                          |  |
| 11                                                                                | 1  | 1  | S                           | N                       | N | S | S  |    |    |                                 |    |    | Realizar limpieza y desinfección a la entrada de aire            | 10min                            | Ing. Biomédico   |  |  |  |  |                          |  |

Tabla 102 hoja de decisiones de concentrador de oxígeno





## Anexo 19 protocolo de mantenimiento de esfigmomanómetro

|                                                                                    |              |                                       |               |                     |            |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------|---------------|---------------------|------------|
|   |              | <b>PROTOCOLO DE<br/>MANTENIMIENTO</b> |               | Version             | 1          |
|                                                                                    |              |                                       |               | fecha de aprobacion | 11/11/2022 |
| NOMBRE DEL EQUIPO                                                                  |              | esfigmomanometro                      |               | MODELO              |            |
| MARCA                                                                              |              |                                       |               | SERIAL              |            |
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO                                                           |              | MANTENIMIENTO CORRECTIVO              |               | FECHA               |            |
| DESCRIPCION                                                                        | CUMPLIMIENTO |                                       | OBSERVACIONES | DURACION            |            |
|                                                                                    | SI           | NO                                    |               |                     |            |
| mantenimiento al esfigmomanometro, brazaletes, pera y mangueras                    |              |                                       |               |                     |            |
| separar las mangueras del brazaletes y pera                                        |              |                                       |               |                     |            |
| verificar el estado de las mangueras                                               |              |                                       |               |                     |            |
| verificar el estado del brazale y que no presente ninguna fuga                     |              |                                       |               |                     |            |
| verificar el estado de la pera y la perilla y que no presente fugas                |              |                                       |               |                     |            |
| ajustar el esfigmomanometro y verificar que funcione correctamente                 |              |                                       |               |                     |            |
| realizar pruebas de funcionamiento en el equipo                                    |              |                                       |               |                     |            |
| reemplazar los componentes que se encuentren defectuosos                           |              |                                       |               |                     |            |
| limpeza y desinfeccion                                                             |              |                                       |               |                     |            |
| limpiar las mangueras con un paño limpio remojado en intrusidal                    |              |                                       |               |                     |            |
| realizar limpieza en el esfigmomanometro con un paño limpio remojado en intrusidal |              |                                       |               |                     |            |
| limpiar la pera y perilla con un paño limpio remojado en intrusidal                |              |                                       |               |                     |            |
| realizar pruebas de funcionamiento en el equipo                                    |              |                                       |               |                     |            |

Tabla 105 protocolo de mantenimiento de esfigmomanómetro

## Anexo 20 protocolo de mantenimiento de equipo de órganos

|                                                                                   |                     |                                   |                      |                 |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|----------------------|-----------------|-----------------------------------|
|  |                     | <b>PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO</b> |                      | Version<br>1    | fecha de aprobacion<br>11/11/2022 |
| <b>NOMBRE DEL EQUIPO</b>                                                          |                     | equipo de organos                 |                      | <b>MODELO</b>   |                                   |
| <b>MARCA</b>                                                                      |                     |                                   |                      | <b>SERIAL</b>   |                                   |
| <b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO</b>                                                   |                     | <b>MANTENIMIENTO CORRECTIVO</b>   |                      | <b>FECHA</b>    |                                   |
| <b>DESCRIPCION</b>                                                                | <b>CUMPLIMIENTO</b> |                                   | <b>OBSERVACIONES</b> | <b>DURACION</b> |                                   |
|                                                                                   | <b>SI</b>           | <b>NO</b>                         |                      |                 |                                   |
| <b>componentes de iluminacion</b>                                                 |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| desconectar el equipo de la alimentacion                                          |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| quitar los cabezales del otoscopio y oftalmoscopio                                |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| revisar el estado de los bombillos y de ser necesario cambiarlos                  |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| volver a armar el equipo y conectarlo al toma de corriente                        |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| <b>componentes electronicos</b>                                                   |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| desconectar el equipo de la alimentacion                                          |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| desarmar el equipo de organos                                                     |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| revisar que los cables de conexión del otoscopio y oftalmoscopio no estén rotos   |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| realizar limpieza a la tarjeta de control                                         |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| volver a armar el equipo y conectarlo al toma de corriente                        |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| realizar limpieza y lubricacion en el motor                                       |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| <b>componentes electricos</b>                                                     |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| desconectar el equipo de la alimentacion                                          |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| realizar limpieza en los conectores del interruptor                               |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| revisar el estado del cable de alimentacion                                       |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| revisar el estado de los cables del otoscopio y oftalmoscopio                     |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| si se encuentra algun componente dañado realizar el cambio de este                |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| realizar pruebas de funcionamiento en el equipo                                   |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| <b>limpeza y desinfeccion</b>                                                     |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| desconectar el equipo de la alimentacion                                          |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| limpiar la carcasa y partes exteriores con intrusidal y un paño limpio            |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| limpiar el otoscopio con intrusidal y un paño limpio                              |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| limpiar el oftalmoscopio con intrusidal y un paño limpio                          |                     |                                   |                      |                 |                                   |
| armar nuevamente el equipo y realizar pruebas de funcionamiento                   |                     |                                   |                      |                 |                                   |

Tabla 106 protocolo de mantenimiento de equipo de órganos

## Anexo 21 protocolo de mantenimiento de monitor de signos vitales

|                                                                                                                  |                     |                                   |                      |                     |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|----------------------|---------------------|------------|
| <br>Una Experiencia de Atención |                     | <b>PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO</b> |                      | Version             | 1          |
|                                                                                                                  |                     |                                   |                      | fecha de aprobacion | 11/11/2022 |
| <b>NOMBRE DEL EQUIPO</b>                                                                                         |                     | monitor de signos vitales         |                      | <b>MODELO</b>       |            |
| <b>MARCA</b>                                                                                                     |                     |                                   |                      | <b>SERIAL</b>       |            |
| <b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO</b>                                                                                  |                     | <b>MANTENIMIENTO CORRECTIVO</b>   |                      | <b>FECHA</b>        |            |
| <b>DESCRIPCION</b>                                                                                               | <b>CUMPLIMIENTO</b> |                                   | <b>OBSERVACIONES</b> | <b>DURACION</b>     |            |
|                                                                                                                  | <b>SI</b>           | <b>NO</b>                         |                      |                     |            |
| <b>componentes electronicos</b>                                                                                  |                     |                                   |                      |                     |            |
| desconectar el equipo de la alimentacion                                                                         |                     |                                   |                      |                     |            |
| verificar el estado del sensor spo2 y si es necesario reemplazarlo por uno nuevo                                 |                     |                                   |                      |                     |            |
| verificar el estado del sensor de teamperaturay si es necesario reemplazarlo por uno nuevo                       |                     |                                   |                      |                     |            |
| verificar el esatdo de los conectores y contactos                                                                |                     |                                   |                      |                     |            |
| realizar limpieza en los contactos y conectores del equipo                                                       |                     |                                   |                      |                     |            |
| realizar limpieza en la tarjeta y sus componentes                                                                |                     |                                   |                      |                     |            |
| verificar el estdo de la bateria y de ser necesario cambiarla                                                    |                     |                                   |                      |                     |            |
| hacer limpieza en la tarjeta de control y de ser necesario cambiarla                                             |                     |                                   |                      |                     |            |
| realizar pruebas de funcionamiento econ el aptron ECG                                                            |                     |                                   |                      |                     |            |
| <b>componentes electricos</b>                                                                                    |                     |                                   |                      |                     |            |
| verificar el estado del cable de alimentacion y de ser necesario cambiarlo                                       |                     |                                   |                      |                     |            |
| verificar el estado del cable de ECG y de ser necesario cambiarlos                                               |                     |                                   |                      |                     |            |
| verificar el estado del control de seleccón                                                                      |                     |                                   |                      |                     |            |
| verificar el estado de los contactos del boton de encendido                                                      |                     |                                   |                      |                     |            |
| comprobar que el sistema de alarma se encuentra funcionando                                                      |                     |                                   |                      |                     |            |
| si se encuentra algun componente fallando realizar el cambio de este                                             |                     |                                   |                      |                     |            |
| realizar pruebas de funcionamientos en el equipo                                                                 |                     |                                   |                      |                     |            |
| <b>limpeza y desinfeccion</b>                                                                                    |                     |                                   |                      |                     |            |
| desconectar el equipo de la alimentacion                                                                         |                     |                                   |                      |                     |            |
| limpiar la carcasa y partes exteriores con intrusidal y un paño limpio                                           |                     |                                   |                      |                     |            |
| limpiar los sensores con intrusidal y un paño limpio                                                             |                     |                                   |                      |                     |            |
| limpiar los cables con intrusidal y un paño limpio                                                               |                     |                                   |                      |                     |            |
| armar nuevamente el equipo y realizar pruebas de funcionamiento                                                  |                     |                                   |                      |                     |            |

Tabla 107 protocolo de mantenimiento de monitor de signos vitales

## Anexo 22 protocolo de mantenimiento de concentrador de oxígeno

|     |              | <b>PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO</b> |               | Version             | 1          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|---------------|---------------------|------------|
|                                                                                      |              |                                   |               | fecha de aprobacion | 11/11/2022 |
| NOMBRE DEL EQUIPO                                                                    |              | concentrador de oxígeno           |               | MODELO              |            |
| MARCA                                                                                |              |                                   |               | SERIAL              |            |
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO                                                             |              | MANTENIMIENTO CORRECTIVO          |               | FECHA               |            |
| DESCRIPCION                                                                          | CUMPLIMIENTO |                                   | OBSERVACIONES | DURACION            |            |
|                                                                                      | SI           | NO                                |               |                     |            |
| <b>componentes neumaticos</b>                                                        |              |                                   |               |                     |            |
| desconectar el equipo de la alimentacion                                             |              |                                   |               |                     |            |
| desarmar la carcasa del equipo                                                       |              |                                   |               |                     |            |
| revisar el estado del compresor y realizar una limpieza en este                      |              |                                   |               |                     |            |
| revisar el estado de los racores y mangueras de conexión del equipo                  |              |                                   |               |                     |            |
| verificar que el regular do flujo me este variando este parametro de manera correcta |              |                                   |               |                     |            |
| realizar limpieza del filtro de aire                                                 |              |                                   |               |                     |            |
| verificar que el flujometro no tenga ningun fluido en su interior                    |              |                                   |               |                     |            |
| revisar el estado del ventilador                                                     |              |                                   |               |                     |            |
| si se encuentra lagun componente dañado realizar el cambio de este                   |              |                                   |               |                     |            |
| realizar pruebas de funcionamientos en el equipo                                     |              |                                   |               |                     |            |
| <b>componentes electronicos</b>                                                      |              |                                   |               |                     |            |
| verificar el estado del cable de alimentacion y de ser necesario cambiarlo           |              |                                   |               |                     |            |
| verificar el estado de los contactos y conectores del circuito de control            |              |                                   |               |                     |            |
| verificar el estado de los contactos del interruptor de encendido                    |              |                                   |               |                     |            |
| comprobar que el sistema de alarma se encuentra funcionando                          |              |                                   |               |                     |            |
| si se encuentra algun componente fallando realizar el cambio de este                 |              |                                   |               |                     |            |
| realizar pruebas de funcionamientos en el equipo                                     |              |                                   |               |                     |            |
| <b>limpeza y desinfeccion</b>                                                        |              |                                   |               |                     |            |
| desconectar el equipo de la alimentacion                                             |              |                                   |               |                     |            |
| limpiar la carcasa y partes exteriores con intrucidal y un paño limpio               |              |                                   |               |                     |            |
| limpiar la entrada y salida de aire con intrucidal y un paño limpio                  |              |                                   |               |                     |            |
| limpiar el flujometro con intrusidal y un paño limpio                                |              |                                   |               |                     |            |
| limpiar los cables y conectores con un limpiador de contactos                        |              |                                   |               |                     |            |
| armar nuevamente el equipo y realizar pruebas de funcionamiento                      |              |                                   |               |                     |            |

Tabla 108 protocolo de mantenimiento de concentrador de oxígeno

## Anexo 23 protocolo de mantenimiento de electrocardiograma

|                                                                                                        |              |                                   |               |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|---------------|---------------------|------------|
|                       |              | <b>PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO</b> |               | Version             | 1          |
|                                                                                                        |              |                                   |               | fecha de aprobacion | 11/11/2022 |
| NOMBRE DEL EQUIPO                                                                                      |              | electrocardiograma                |               | MODELO              |            |
| MARCA                                                                                                  |              |                                   |               | SERIAL              |            |
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO                                                                               |              | MANTENIMIENTO CORRECTIVO          |               | FECHA               |            |
| DESCRIPCION                                                                                            | CUMPLIMIENTO |                                   | OBSERVACIONES | DURACION            |            |
|                                                                                                        | SI           | NO                                |               |                     |            |
| <b>componentes electronicos</b>                                                                        |              |                                   |               |                     |            |
| desconectar el equipo de la alimentacion                                                               |              |                                   |               |                     |            |
| desarmar la carcasa del equipo                                                                         |              |                                   |               |                     |            |
| revisar el estado de la pantalla y verificar que se muestran todos los parametros del corazon          |              |                                   |               |                     |            |
| revisar los conectores y la tarjeta de control                                                         |              |                                   |               |                     |            |
| verificar el estado de la bateria del equipo con el multimetro                                         |              |                                   |               |                     |            |
| verificar las conexiones y conectores del panel de control                                             |              |                                   |               |                     |            |
| si algun componente se encuentra en fallando realizar el cambio de este                                |              |                                   |               |                     |            |
| realizar pruebas de funcionamiento con el patron ECG                                                   |              |                                   |               |                     |            |
| <b>componentes electricos</b>                                                                          |              |                                   |               |                     |            |
| verificar el estado del cable de alimentacion y de ser necesario cambiarlo                             |              |                                   |               |                     |            |
| verificar que el registrador no se encuentra atascado                                                  |              |                                   |               |                     |            |
| verificar el estado de los contactos del interruptor de encendido                                      |              |                                   |               |                     |            |
| verificar el estado de los cables y conectores de los electrodos y pinzas                              |              |                                   |               |                     |            |
| verificar el estado de las chupas y pinzas del equipo                                                  |              |                                   |               |                     |            |
| comprobar que el sistema de alarma se encuentra funcionando                                            |              |                                   |               |                     |            |
| si se encuentra algun componente fallando realizar el cambio de este                                   |              |                                   |               |                     |            |
| <b>limpeza y desinfeccion</b>                                                                          |              |                                   |               |                     |            |
| desconectar el equipo de la alimentacion                                                               |              |                                   |               |                     |            |
| limpiar la carcasa y partes exteriores con intrusidal y un paño limpio                                 |              |                                   |               |                     |            |
| dejar remojando las chupas en intrusidal por unos minutos y luego retirar con un paño seco la suciedad |              |                                   |               |                     |            |
| limpiar las pinzas con intrusidal y un paño limpio                                                     |              |                                   |               |                     |            |
| limpiar los cables y conectores con un limpiador de contactos                                          |              |                                   |               |                     |            |
| armar nuevamente el equipo y realizar pruebas de funcionamiento                                        |              |                                   |               |                     |            |

Tabla 109 protocolo de mantenimiento de electrocardiograma

## Anexo 24 protocolo de mantenimiento de bomba de infusión

|                                                                                   |              |                                   |               |                     |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|---------------|---------------------|------------|
|  |              | <b>PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO</b> |               | Version             | 1          |
|                                                                                   |              |                                   |               | fecha de aprobacion | 11/11/2022 |
| NOMBRE DEL EQUIPO                                                                 |              | bomba de infusion                 |               | MODELO              |            |
| MARCA                                                                             |              |                                   |               | SERIAL              |            |
| MANTENIMIENTO PREVENTIVO                                                          |              | MANTENIMIENTO CORRECTIVO          |               | FECHA               |            |
| DESCRIPCION                                                                       | CUMPLIMIENTO |                                   | OBSERVACIONES | DURACION            |            |
|                                                                                   | SI           | NO                                |               |                     |            |
| componentes electronicos                                                          |              |                                   |               |                     |            |
| desconectar el equipo de la alimentacion                                          |              |                                   |               |                     |            |
| examinar el exterior del chasis verificando que se encuentre intacto              |              |                                   |               |                     |            |
| verificar el sensor de perison y sus conectores                                   |              |                                   |               |                     |            |
| verificar el detector de burbujas y sus conectores                                |              |                                   |               |                     |            |
| verificar el estado de la bateria con un multimetro                               |              |                                   |               |                     |            |
| verificar el estado del panel de control y sus contactos                          |              |                                   |               |                     |            |
| verificar el estadod e la tarjeta de control y sus componentes                    |              |                                   |               |                     |            |
| realizar un chequeo del funcionamiento de la pantalla                             |              |                                   |               |                     |            |
| si algun componente se encuentra en mal estado realizar el cambio de este         |              |                                   |               |                     |            |
| realizar pruebas de funcionamiento en el equipo                                   |              |                                   |               |                     |            |
| componentes electricos                                                            |              |                                   |               |                     |            |
| verificar el estado del cable de alimentacion y de ser necesario cambiarlo        |              |                                   |               |                     |            |
| verificar que el estado de los indicadores y sus conectores                       |              |                                   |               |                     |            |
| verificar el estado de los contactos del interruptor de encendido                 |              |                                   |               |                     |            |
| verificar el estado del conector de alimentacion                                  |              |                                   |               |                     |            |
| verificar el eatado de la abrazadera y que su rosca no este desgastada            |              |                                   |               |                     |            |
| comprobar que el sistema de alarma se encuentra funcionando                       |              |                                   |               |                     |            |
| si se encuentra algun componente fallando realizar el cambio de este              |              |                                   |               |                     |            |
| limpeza y desinfeccion                                                            |              |                                   |               |                     |            |
| desconectar el equipo de la alimentacion                                          |              |                                   |               |                     |            |
| limpiar la carcasa y partes exteriores con intrucidal y un paño limpio            |              |                                   |               |                     |            |
| limpiar con el conector de alimentacion con limpia contactos                      |              |                                   |               |                     |            |
| limpiar la pantalla intrusidal y un paño limpio                                   |              |                                   |               |                     |            |
| limpiar los conectores y tarjeta de control un paño seco para remover la suciedad |              |                                   |               |                     |            |
| limpiar los conectores y tarjeta de control con limpiacontactos                   |              |                                   |               |                     |            |
| armar nuevamente el equipo y realizar pruebas de funcionamiento                   |              |                                   |               |                     |            |

Tabla 110 protocolo de mantenimiento de bomba de infusión

[illegible]

[illegible]

