

BAD ORIGINAL

165059

SECCION TECNICA
CLASIFICACION I.P.C.
CLASE A61 A47
SUBCLASE G C

M O D E L O
D E
U T I L I D A D

por "COLCHON PARA USO CLINICO", a favor de Don PEDRO RIVERO
ARRARTE, de nacionalidad uruguaya, domiciliado en MONTEVIDEO
(Uruguay), Canelones, 923.

= . =

MEMORIA DESCRIPTIVA

La presente invención se refiere a un colchón para
uso clínico.

Es sabido que la zona lumbar de la columna vertebral,
por ser la parte que soporta con más intensidad los esfuer-
zos estáticos, gravitacionales, cinéticos y dinámicos del or-
ganismo, manifiesta a menudo sufrimiento de su sistema muscu-
lar, (lumbago), y de sus discos intervertebrales (lumbociática).

Estos cuadros dolorosos tienden a agudizarse, a ha-
cerse crónicos o recidivantes debido a que durante la horizon-

BAD ORIGINAL

165059



para corregir la posición inconveniente causante de estas manifestaciones dolorosas lumbares pues tiene un gradiente de elasticidad adecuado con densidad y resistencia mayor en el centro y con disminución y blandura progresiva hacia los extremos.

5.

Se consigue con ello transformar los factores mecánicos adversos mencionados, en favorables. En efecto, al estar ligeramente más elevada la región lumbar que el torax y los miembros inferiores, se establecen planos inclinados divergentes que ejercen una suave y continua tracción hacia los extremos del cuerpo, lo que distiende y relaja los músculos contraídos y alfoja la presión sobre el disco intervertebral.

10.

Esta microextensión, continua y fisiológica, es la sobresaliente y original acción del colchón convexo.

15.

Con el fin de facilitar la explicación, se acompaña a la presente memoria descriptiva de una lámina de dibujos en la que se ha representado un caso de realización que se cita a título de ejemplo.

20.

En los dibujos:

La figura 1, representa una sección longitudinal del colchón.

La figura 2, muestra al sujeto en posición supina sobre el colchón.

25.

Las figuras 3 y 4, representan comparativamente los

BAD ORIGINAL

- 4

165059



efectos de un colchón corriente.

La figura 5, representa al colchón convexo, utilizado por su cara plana de reverso.

5. La figura 6, muestra al colchón utilizado por su lado convexo.

Haciendo referencia a las figuras, se aprecia en su realización un colchón perfeccionado, cuyo tamaño y aspecto exterior corresponde al de un colchón normal.

10. Este colchón está formado por tres capas 1, 2 y 3, de diferente forma y de diferente elasticidad y resistencia, compuestas de esouma de plástico y de un material con similares características.

15. La capa central 2, que es la más importante y que como las otras dos abarca todo el ancho, se extiende a lo largo, desde las rodillas hasta los hombros, es decir, tiene un metro y diez cm. de longitud aproximadamente de longitud; es convexa y tiene una altura central máxima de 9 cm. decreciendo en suave curva hacia los extremos 4 y 5.

20. Esta capa 2 tiene doble índice de elasticidad que las capas superior 1 e inferior 3, o sea que tiene dos veces la dureza de aquellas.

Esta capa también puede estar formado por un continente con la forma planoconvexa que la caracteriza y lleno con una substancia líquida, semilíquida o un gas llevados a la

BAD ORIGINAL

5

165059



presión deseada por medio de una válvula.

5. La capa superior 1 es de forma plano cóncava y cubre toda la extensión del colchón, adaptándose a la convexidad de la capa intermedia 2, presentando un espesor de unos tres cm aproximadamente en su parte media. Esta capa superior 1, tiene como misión proporcionar comodidad al cuerpo, debido a su naturaleza blanda y elástica, relleno además la forma convexa de la capa media 2, para quitarle todo aspecto de colchón ortopédico.

10. Normalizando además la forma convexa y dándole el aspecto de un colchón común permite hacer estudios comparativos con otras clases de colchón y camas sin que el enfermo lo aprecie, evitándose con ello todo efecto sugestivo.

15. La capa inferior 3, es también suave y elástica, completamente plana y se extiende en toda la dimensión del colchón.

20. Esta capa 3, tiene como objeto hacer el colchón reversible, tal como lo representa la figura 5, de manera que usándolo con esta capa inferior hacia arriba pueda servir como un colchón común con la ventaja de que como el centro es más denso y menos depresible confiere al cuerpo una posición fisiológica manteniendo recta la columna vertebral y distendiendo los músculos dorsales en toda su extensión. Esta posición de descanso es de efecto preventivo y muy conveniente para obreros, empleados con trabajo sentado o in-

25.

BAD ORIGINAL

- 6 -

165059



clinado, deportistas, etc., es decir para todos los que someten a su columna a esfuerzos o posiciones formadas o inconvenientes.

5.

En la figura 2, se aprecia al colchón convexo que soporta y levanta convenientemente la zona lumbar, actuando en sentido de la flecha F, favoreciendo su distensión y produciendo una microextensión suave y continua.

10.

En la figura 3, se aprecia al sujeto acostado en una cama dura 6, en la que solo apoya la pelvis y el torax, quedando la columna lumbar sin soporte, curvándose y forzándose los músculos lumbares.

15.

Por otra parte, en la figura 4, el colchón 7, cede sobre todo en su parte media. La zona lumbopélvica está más baja que el resto del cuerpo y en mala posición. Hay deformación de la columna lumbar y compresión de los discos intervertebrales, con asinergia muscular.

20.

En la figura 5, se aprecian las ventajas que proporciona el colchón convexo objeto de la presente invención, el cual en este caso se halla dispuesto de forma que el paciente descansa sobre el lado plano 3, adoptando una posición fisiológica de reposo con toda la columna vertebral recta y horizontal, y con buen apoyo lumbar. Esta es la posición profiláctica de los sufrimientos de columna y para descanso y recuperación integral.

25.

Usándolo del lado convexo, tal como se aprecia en la figura 6, la columna lumbar está en supraposición; hay

BOGOTÁ

- 7 -



165059

165059

microtracción localizada principalmente en la columna lumbar. El espacio intervetebral tiende a ensancharse decomprimiendo el disco y distendiendo y relajando los músculos lumbares.

5. La invención, dentro de su esencialidad, se puede llevar a la práctica en otras formas de realización, que difieran en detalle de la expuesta en la descripción a título de ejemplo y a las cuales alcanzará idudablemente la misma ventaja que se desea obtener.

10. Se podrá pues construir arbitrariamente en forma y tamaño, con los materiales más adecuados, por quedar todo ello comprendido en el espíritu de las reivindicaciones.

165059

= . =



BAD ORIGINAL

165059



NOTA

Hecha la descripción del presente invento, se declaran como nuevo y de propia invención las siguientes reivindicaciones.

5.

10.

15.

20.

1.- Colchón para uso clínico, caracterizado esencialmente por comprender varias capas superpuestas, cada una de las cuales cubre en superficie el área total de la cama, presentando estas capas distintas formas y elasticidad, siendo la convexidad y resistencia elásticas mayores en el centro del colchón para mantener levantada y apoyada la columna lumbar, cuando el cuerpo del usuario descansa sobre el lado convexo, mientras que cuando descansa sobre el lado plano, en posición invertida del colchón, mantiene a la columna en su totalidad completamente recta y horizontal, en su máxima posición fisiológica de descanso, debido al gradiente de elasticidad.

2.- Colchón según la anterior reivindicación, caracterizado porque la capa inferior del colchón es plana de forma prismática rectangular.

3.- Colchón según las reivindicaciones 1 y 2, caracterizado porque la capa intermedia o central, posee una cara plana que se adosa a la inferior, siendo la cara superior de esta capa central, de forma convexa, con una altura en su centro de unos 9 cm.

BAD ORIGINAL

- 9 -



165059



4.- Colchón según las reivindicaciones 1 a 3, caracterizado porque la capa superior es de forma plana convexa, con la superficie plana al exterior, adaptándose la convexidad de la capa central, proporcionando esta capa superior una superficie plana y de suave elasticidad para apoyo del cuerpo del usuario, a la vez que dota al colchón de una apariencia normal, tal como si se tratase de un colchón común.

5.- Colchón para uso clínico.

10. Según se describe y reivindica en la presente memoria descriptiva que consta de nueve hojas foliadas y escritas a máquina por una sola de sus caras, acompañadas de los dibujos reglamentarios.

Madrid, a 27 FEB. 1969

P. a. JAIME IBERN

P. P.

Fig. 1

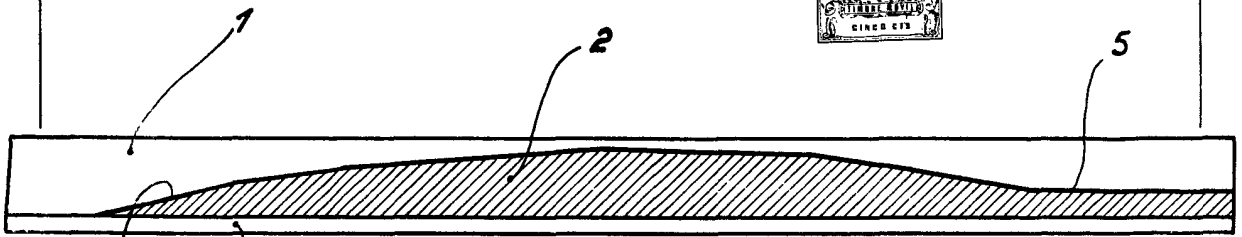


Fig. 2

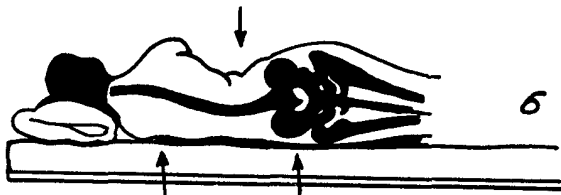
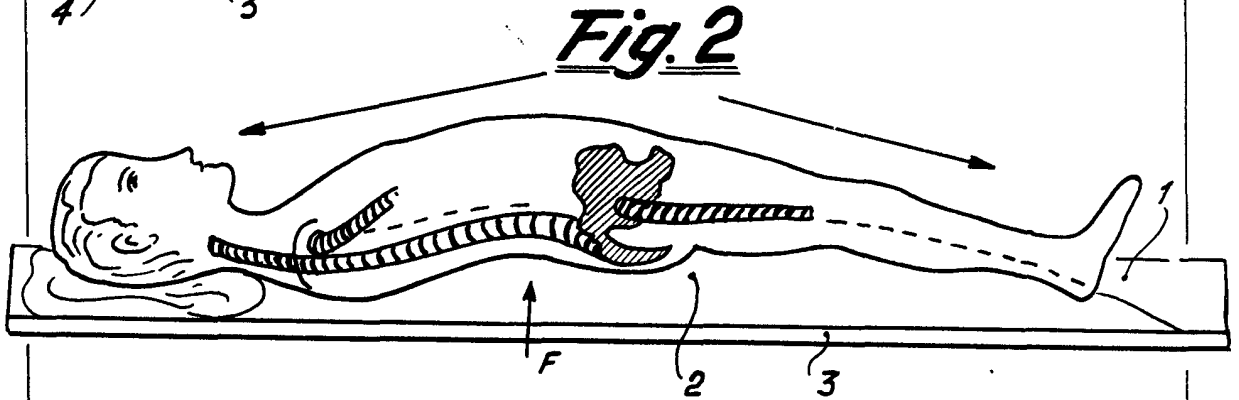


Fig. 3

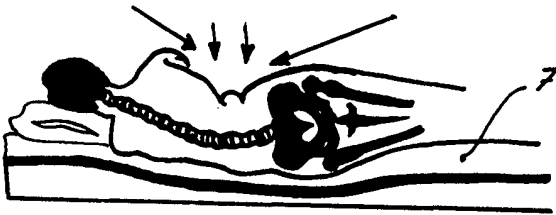


Fig. 4

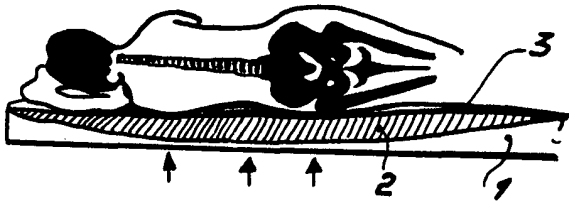


Fig. 5

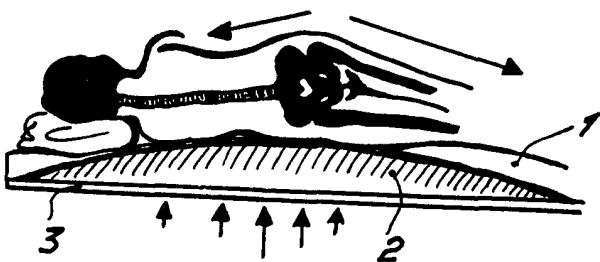


Fig. 6