

Procede de la P.I. 428.775

MINISTERIO DE INDUSTRIA

REGISTRO DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL



ESPAÑA

226236

(19) ES	(11) NUMERO	(16) Y
(21)	428.775	
(22)	FECHA DE PRESENTACION	
	30-7-74	

16 JUN. 1977

MODELO DE UTILIDAD

(30) PRIORIDADES:	(32) FECHA	(33) PAIS
(31) NUMERO		
384.843	2-8-73	ESTADOS UNIDOS

(47) FECHA DE PUBLICIDAD	(51) CLASIFICACION INTERNACIONAL
1-8-77	A61F

(52) TITULO DE LA INVENCIÓN

UNA ESTRUCTURA DE PAÑO QUIRURGICO AUTO-ADHESIVO.

(70) SOLICITANTE (ES)

JOHNSON & JOHNSON

DOMICILIO DEL SOLICITANTE

501 George Street, NEW BRUNSWICK, New Jersey 08092 Estados Unidos

(72) INVENTOR (ES)

HENRIETTA KRZEWINSKI de nacionalidad estadounidense.

(73) TITULAR (ES)

(74) REPRESENTANTE

D. BERNARDO UNGRIA GOIBURU

EXTRACTO DEL INVENTO

Paños quirúrgicos auto-adhesivos y toallas, utilizables y desechables, que poseen al menos una solapa plegable integral con un borde respectivo, cuya solapa dispone de adhesivo sensible a la presión sobre al menos parte de una superficie correspondiente y una hoja de cobertura desprendible para dicho adhesivo. La solapa se halla dispuesta de tal manera que presenta el adhesivo cubierto lejos del cuerpo del paciente durante la colocación del paño o toalla sobre el mismo para retirada conveniente de la hoja de cobertura desprendible del adhesivo, siendo plegable la solapa para presentar el adhesivo descubierto hacia el cuerpo del paciente para asegurar al mismo el paño o toalla.

ANTECEDENTES DEL INVENTO

Este invento se refiere a equipo quirúrgico auto-adhesivo y, en particular a paños quirúrgicos auto-adhesivos y toallas, y, más particularmente, a medios para su fijación a un paciente.

Los paños quirúrgicos y toallas se utilizan para cubrir un paciente y una mesa operatoria durante la operación a fin de proporcionar un campo estéril y evitar la contaminación de la zona del paciente en la cual ha de llevarse a cabo la operación. Para cum-

plir esta misión, los paños y toallas han de ser impermeables a la penetración por parte de líquidos y microorganismos. Además, no deben someterse a deslizamiento o movimiento con relación al lugar operativo que ocupan sobre el paciente tras haber sido dispuestos en torno a éste en la forma deseada por el cirujano. De otro modo, las bacterias procedentes del propio cuerpo del paciente podrían trasladarse a (y contaminar) el lugar de la incisión por la parte inferior del paño o toalla. Asimismo, tal deslizamiento indeseado podría obstaculizar y demorar un proceso operativo.

El desarrollo de la técnica actual en cuanto a medios de adhesión para paños quirúrgicos y toallas ha adoptado dos sistemas principales. El primero de estos sistemas, que se ha utilizado largo tiempo en la técnica quirúrgica, consiste en el uso de grapas para asegurar entre sí los paños o toallas. El uso de grapas quirúrgicas como medios de unión para paños quirúrgicos y toallas presenta el inconveniente de que las grapas pueden no solo dañar los paños y toallas, destruyendo por ende el campo estéril, sino también perjudicar al paciente.

Para superar los inconvenientes que se desprenden del uso de grapas como medios de unión, se ha adoptado un segundo sistema respecto a la adhesión de

paños quirúrgicos y toallas a un paciente. Este sistema comprende el uso de adhesivo sensible a la presión sobre las partes inferiores de paños quirúrgicos y toallas utilizables y desechables, o sea los lados que se hallan en contacto con o más cerca del cuerpo del paciente durante el uso. La utilización del adhesivo sensible a la presión como medio de unión elimina sensiblemente la posibilidad de daño a los paños y toallas y al paciente. Con todo, el uso en la técnica actual de adhesivo sensible a la presión sobre las partes inferiores de paños quirúrgicos y toallas ha planteado a su vez una nueva dificultad.

Así, se colocan generalmente hojas de cobertura sobre el adhesivo para impedir su adhesión indeseada antes del uso del paño o toalla, y el cirujano o enfermera ha de retirar estas hojas de cobertura antes de adherir el paño o toalla a un paciente. La colocación del adhesivo sobre la parte inferior del paño o toalla, junto con la necesidad de retirar la hoja de cobertura desprendible antes del uso correspondiente, se traduce bien sea en la falta de colocación precisa o en la dificultad de unión del paño o toalla, según se describirá a continuación con mayor detalle.

Los paños quirúrgicos auto-adhesivos de la técnica actual pueden disponerse sobre y asegurarse a

un paciente por uno de dos procedimientos. Por una parte, pueden retirarse las hojas de cobertura y unir al paciente el paño auto-adhesivo empleado en la técnica actual antes de desplegarlo. Si se sigue este procedimiento, entonces puede producirse una cobertura imprecisa o incompleta cuando se despliega el paño. No es posible efectuar ningún ajuste en cuanto a la posición de éste tras el despliegue, toda vez que ya se ha efectuado el acoplamiento.

Por otra parte, pueden retirarse las hojas de cobertura y acoplar al paciente el paño auto-adhesivo empleado en la técnica actual tras haber desplegado y colocado convenientemente en posición éste sobre el paciente. Tal procedimiento permite la correcta colocación en posición del paño desplegado, pero hace el acoplamiento inconveniente y difícil, en particular sin poner en peligro el campo estéril que acaba de ser creado por el procedimiento de envoltura. Así, para retirar las hojas de cobertura del paño auto-adhesivo de la técnica actual tras desplegarlo, el cirujano tiene que palpar debajo del paño para encontrar el adhesivo y después ha de retirar las hojas de cobertura del mismo. Esto es difícil de hacer sin desordenar el paño o desbaratar el campo estéril. Tal procedimiento es inconveniente e implica el riesgo

de contaminación.

Las toallas auto-adhesivas que se emplean en la técnica actual se adaptan por procedimientos parecidos y adolecen de similares dificultades, si bien no en el mismo grado que los paños auto-adhesivos correspondientes.

RESUMEN DEL INVENTO

Se proporciona mediante el presente invento un medio de fijación adhesivo sensible a la presión para paños quirúrgicos y toallas con el cual pueden desplegarse y disponerse sobre un paciente antes de acoplar al mismo dichas toallas o paños, sin incurrir en el inconveniente y riesgo de contaminación inherentes en los medios de acoplamiento de adhesivo sensible a la presión de la técnica actual. El presente invento comprende un paño quirúrgico o toalla, con preferencia del tipo utilizable y desechable, que posee al menos una solapa plegable integral con un borde correspondiente, teniendo esta solapa adhesivo sensible a la presión sobre al menos parte de una superficie respectiva y una hoja de cobertura desprendible que cubre dicho adhesivo. La solapa se halla dispuesta de tal manera sobre el paño o toalla no utilizado que presenta el adhesivo cubierto lejos del cuerpo del paciente mientras se procede a colocar en posición

el paño o toalla, con lo cual puede retirarse fácilmente la hoja de cobertura desprendible del adhesivo sin alterar el paño o toallas; y la solapa es susceptible de plegarse de manera que presenta el adhesivo descubierto hacia el cuerpo del paciente para adherir al mismo el paño o toalla, también sin alterar la disposición correspondiente ni implicar riesgo de contaminación del campo estéril. El borde con el cual es integral dicha solapa puede ser un borde externo, como el borde de una toalla quirúrgica, o un borde interno, como el borde de una perforación en forma de ventana de un paño quirúrgico.

Al utilizar el paño quirúrgico auto-adhesivo o toalla del presente invento, se dispone sobre un paciente con la solapa colocada en posición de manera que el adhesivo cubierto sea presentado lejos del paciente. A continuación se retira la hoja de cobertura desprendible y se pliega la solapa de modo que el adhesivo descubierto sea presentado hacia el paciente para adherir el paño al mismo.

Los paños auto-adhesivos y toallas del presente invento pueden ser de cualquier construcción convencional y pueden hacerse de materiales corrientemente empleados al respecto. Por ejemplo, pueden construirse de material impermeable a los líquidos -y bac-

terias- como película de plástico y géneros no tejidos
tratados. Las películas apropiadas comprenden películas
de polipropileno, polietileno y cloruro de polivinilo.
Un material preferido de construcción es un género no
5 tejido extendido húmedo y afianzado por adhesivo for-
mado a partir de nylon y fibras celulósicas y tratado
para impartirle repelencia al agua. Por supuesto, tam-
bién pueden emplearse, si se desea, materiales absor-
bentes.

10 Puede usarse cualquier adhesivo sensible a
la presión corriente en la práctica del presente in-
vento, como, por ejemplo, adhesivos conocidos de poli-
metacrilato o poliacrilato sensibles a la presión for-
mulados para contacto con la piel sin efectos margina-
15 les adversos por la duración anticipada de uso.

La hoja de cobertura desprendible utilizada
en el presente invento puede ser de cualquier material
corriente comúnmente usado como papel de desprendimien-
to, por ejemplo papel revestido de silicona o cera.

20 En una forma de realización del paño del in-
vento, se coloca el adhesivo sensible a la presión so-
bre la superficie superior de la solapa, que se pliega
bajo el paño presentando el adhesivo descubierto hacia
el cuerpo del paciente para adherir el paño al mismo,
25 tras la colocación apropiada del paño sobre el paciente

y la retirada de la hoja de cobertura desprendible del adhesivo.

5 En una segunda y preferida forma de realización de un paño según el presente invento, se coloca el adhesivo sobre la superficie inferior de la solapa, que se pliega hacia arriba presentando el adhesivo cubierto lejos del cuerpo del paciente para retirar la hoja de cobertura desprendible a partir del mismo tras la colocación apropiada del paño, y después se despliega para presentar el adhesivo descubierto hacia el cuerpo del paciente para adherir el paño al mismo.

15 Las mismas formas de realización son posibles con toallas. Es decir, puede colocarse el adhesivo bien sobre la superficie superior o sobre la superficie inferior de la toalla en una solapa integral con un borde de la misma. En una u otra forma de realización, se coloca primero la toalla en posición, disponiéndose la solapa respectiva de manera que el adhesivo cubierto sea presentado lejos del cuerpo del paciente, se retira la hoja de cobertura desprendible, y a continuación se pliega la solapa de tal manera que el adhesivo descubierto es presentado hacia el cuerpo del paciente para adherir la toalla al mismo (o a un paño o toalla previamente colocado en posi-

20

25

ción).

El invento se comprenderá con mayor claridad mediante referencia a los planos anexos, que muestran formas de realización ilustrativas del mismo.

5

BREVE DESCRIPCION DE LOS PLANOS

La fig. 1 es una vista en planta de una forma de realización de un paño quirúrgico según el invento, que cubre un paciente;

10

la fig. 2 es una vista en planta fragmentaria a mayor escala de la perforación en forma de ventana de la forma de realización representada en la fig. 1, que muestra las solapas con superficies provistas de adhesivo en su posición normal antes del acoplamiento del paño al paciente;

15

la fig. 3 es una perspectiva en sección a lo largo de la línea 3-3 de la fig. 2;

20

la fig. 4 es una perspectiva en sección similar a la fig. 3, con partes en despiece, que muestra las solapas plegadas bajo el paño tras la retirada de las hojas de cobertura desprendibles del adhesivo para presentar éste hacia el cuerpo del paciente para adherir el paño al mismo;

25

la fig. 5 es una vista en planta fragmentaria de una segunda forma de realización de un paño quirúrgico según el invento, que muestra una perfora-

ción en forma de ventana que posee cuatro solapas con superficies provistas de adhesivo;

la fig. 6 es una perspectiva en sección a lo largo de la línea 6-6 de la fig. 5;

5 la fig. 7 es una perspectiva en sección similar a la fig. 6, con partes en despiece, que muestra las solapas plegadas bajo el paño tras retirada de las hojas de cobertura desprendibles del adhesivo, para presentar éste hacia el cuerpo del
10 paciente para adherir el paño al mismo;

la fig. 8 es una vista en planta fragmentaria del área de la perforación en forma de ventana de la forma de realización preferida de un paño quirúrgico según el invento;

15 la fig. 9 es una perspectiva en sección a lo largo de la línea 9-9 de la fig. 8;

la fig. 10 es una perspectiva en sección similar a la fig. 9, pero que muestra las solapas en posición cuando van aseguradas al paciente;

20 la fig. 11 es una perspectiva que ilustra una forma de realización de una toalla según el presente invento, en la cual el adhesivo se encuentra sobre la superficie superior de la solapa, con ésta plegada para presentar el adhesivo cubierto lejos del
25 cuerpo del paciente;

la fig. 12 es una vista similar a la fig. 11 que muestra la solapa con superficie provista de adhesivo colocada en posición tras retirada de la hoja de cobertura desprendible del adhesivo para presentar éste hacia el cuerpo del paciente para adherir la toalla al mismo;

la fig. 13 es una perspectiva de otra forma de realización de una toalla según el presente invento en la cual el adhesivo se halla colocado sobre la superficie inferior de la solapa, que muestra ésta plegada para presentar el adhesivo cubierto lejos del cuerpo del paciente;

la fig. 14 es una perspectiva similar a la fig. 13 que muestra la toalla de la fig. 13 con la solapa con superficies provistas de adhesivo desplegada tras retirada de la hoja de cobertura desprendible del adhesivo para presentar éste hacia el cuerpo del paciente para adherir la toalla al mismo.

DESCRIPCION DETALLADA DE LAS FORMAS DE REALIZACION
PREFERIDAS

Refiriéndonos específicamente a las figs. 1-4, se ilustra un paño quirúrgico 1 que presenta una perforación en forma de ventana 2 de configuración generalmente rectangular. Integrales con un par de bordes opuestos de la perforación en forma de ventana existen

solapas 3 que normalmente se extienden hacia el interior de la perforación. Las solapas 3 son de configuración generalmente trapezoidal, según se ilustra, para facilidad de pliegue durante el uso, pero pueden ser de cualquier configuración deseada, tal como una configuración generalmente rectangular. Sobre al menos parte de las superficies superiores 4 de las solapas 3 existe un adhesivo sensible a la presión 5 cubierto con hojas de cobertura desprendibles 6. Las solapas 3 son plegables a lo largo de las líneas de pliegue 7, de tal manera que pueden plegarse bajo el paño presentando el adhesivo sensible a la presión descubierto 5 al cuerpo del paciente 8 tras colocar el paño sobre éste y retirar las hojas de cobertura desprendibles. Según se muestra en la fig. 4, cuando se pliegan de este modo las solapas 3, se amplía la perforación en forma de ventana al tamaño completo previsto para el uso.

La retirada de las hojas de cobertura 6 se muestra en la vista a mayor escala de la fig. 2. La fig. 3 muestra las solapas revestidas de adhesivo, con el papel de desprendimiento retirado, como preparación para el pliegue de las mismas bajo el paño. La fig. 4 muestra las solapas de la fig. 3 plegadas bajo el paño para presentar las mismas hacia el cuerpo del

paciente para adherir el paño al mismo.

5 En las figs. 5-7, se utilizan los mismos
números de referencia que para la forma de realiza-
ción ilustrada en las figs. 1-4 para designar las
mismas partes. Según se representa, el paño quirúr-
gico 1 de esta forma de realización posee una perfo-
ración en forma de ventana 2 de configuración gene-
ralmente rectangular, y cuatro solapas 3, siendo ca-
da solapa integral con uno de los cuatro bordes de
10 la perforación, y extendiéndose hacia el interior de
ésta. Las solapas 3 pueden ser de configuración ge-
neralmente trapezoidal, según aquí se ilustra, o pue-
den ser de configuración generalmente rectangular,
pero con preferencia no se traslapan. En esta forma
15 de realización del invento, las cuatro solapas en
torno a la perforación en forma de ventana proporcio-
nan una mejor adherencia del paño al cuerpo del pa-
ciente en el area de la perforación en forma de venta-
na. Como en la forma de realización de las figs. 1-4,
20 existe adhesivo sensible a la presión 5 sobre al menos
parte de las superficies superiores 4 de las solapas
3. En el curso del almacenamiento, el adhesivo sensi-
ble a la presión se halla cubierto por las hojas de
cobertura desprendibles 6. Las solapas son plegables
25 a lo largo de las líneas 7, de suerte que pueden ple-

garse bajo el paño tras la retirada de las hojas de cobertura desprendibles del adhesivo, a fin de presentarlas hacia el cuerpo del paciente para adherir el paño al mismo. En la fig. 7 las solapas han sido plegadas bajo el paño para presentar el adhesivo sensible a la presión descubierto hacia el cuerpo del paciente para adherir el paño al mismo.

En las figs. 8-10 se ilustra el area de la perforación en forma de ventana de la forma de realización actualmente preferida de un paño quirúrgico según el presente invento. Según se representa, el paño quirúrgico 10 presenta una perforación en forma de ventana 11 de configuración generalmente rectangular, y un par de solapas rectangulares 12, cada una de ellas integral con uno de un par de bordes opuestos de dicha perforación. Sobre al menos parte de las superficies superiores 13 de las solapas 12, como puede verse mejor en la fig. 9, existe adhesivo sensible a la presión 14 cubierto con hojas de cobertura desprendibles 15. Las solapas son plegables a lo largo de las líneas 16. Normalmente las solapas se pliegan hacia atrás sobre la parte superior del paño presentando el adhesivo cubierto lejos del cuerpo del paciente. Al utilizar esta forma de realización preferida del invento, se despliegan las solapas, tras retirar las

hojas de cobertura, para presentar el adhesivo sensible a la presión descubierto 14 al cuerpo del paciente para adherir el paño al mismo. Según se muestra en la fig. 10, este despliegue de las solapas reduce el
5 area de la perforación en forma de ventana al tamaño previsto para el uso.

Refiriéndonos a las figs. 11 y 12, se ilustra una toalla quirúrgica 20 de configuración generalmente rectangular que incorpora el presente invento,
10 teniendo la toalla 20 una solapa plegable 21 en un extremo respectivo. Sobre al menos parte de la superficie superior 22 de la solapa existe adhesivo sensible a la presión 23 cubierto con una hoja de cobertura desprendible 24. La toalla de esta forma de realización del invento se pliega a lo largo de las líneas
15 25 y 26 a fin de presentar adhesivo cubierto 23 lejos del cuerpo del paciente. Durante el uso, se coloca la toalla en posición sobre un paciente, se retira la hoja de cobertura 24 del adhesivo, y se pliega la toalla
20 a lo largo de la línea 25 para presentar el adhesivo descubierto 23 de la solapa 21 hacia el cuerpo del paciente para adherir la toalla al mismo o a una toalla o paño previamente colocado en posición.

En las figs. 13 y 14, se ilustra la forma de
25 realización actualmente preferida de una toalla según

5 el presente invento, una toalla quirúrgica 30 de configuración generalmente rectangular que posee una solapa plegable 31 en un extremo correspondiente. Sobre al menos una parte de la superficie inferior 32 de la solapa (como puede verse en la fig. 14) existe adhesivo sensible a la presión 33 cubierto con una hoja de cobertura desprendible 34 (fig. 13). Normalmente, la solapa se pliega a lo largo de la línea 35 para presentar el adhesivo cubierto lejos del paciente. Durante el uso, se coloca la toalla en posición sobre un paciente, se retira la hoja de cobertura del adhesivo, y se despliega la solapa para presentar el adhesivo sensible a la presión hacia el cuerpo del paciente para efectuar la fijación de la toalla.

10

15

Si bien se han descrito particularmente varias formas de realización específicas del invento, se facilitan tan solo a título de ilustración, y pueden efectuarse muchas variaciones y modificaciones sin apartarse del espíritu y alcance del invento. Así, por ejemplo, aun cuando los paños, toallas y solapas del invento se han ilustrado como generalmente rectangulares en configuración, podrían emplearse otras configuraciones. De modo similar, no es necesario que sean empleados pares de lengüetas en torno a la perfo-

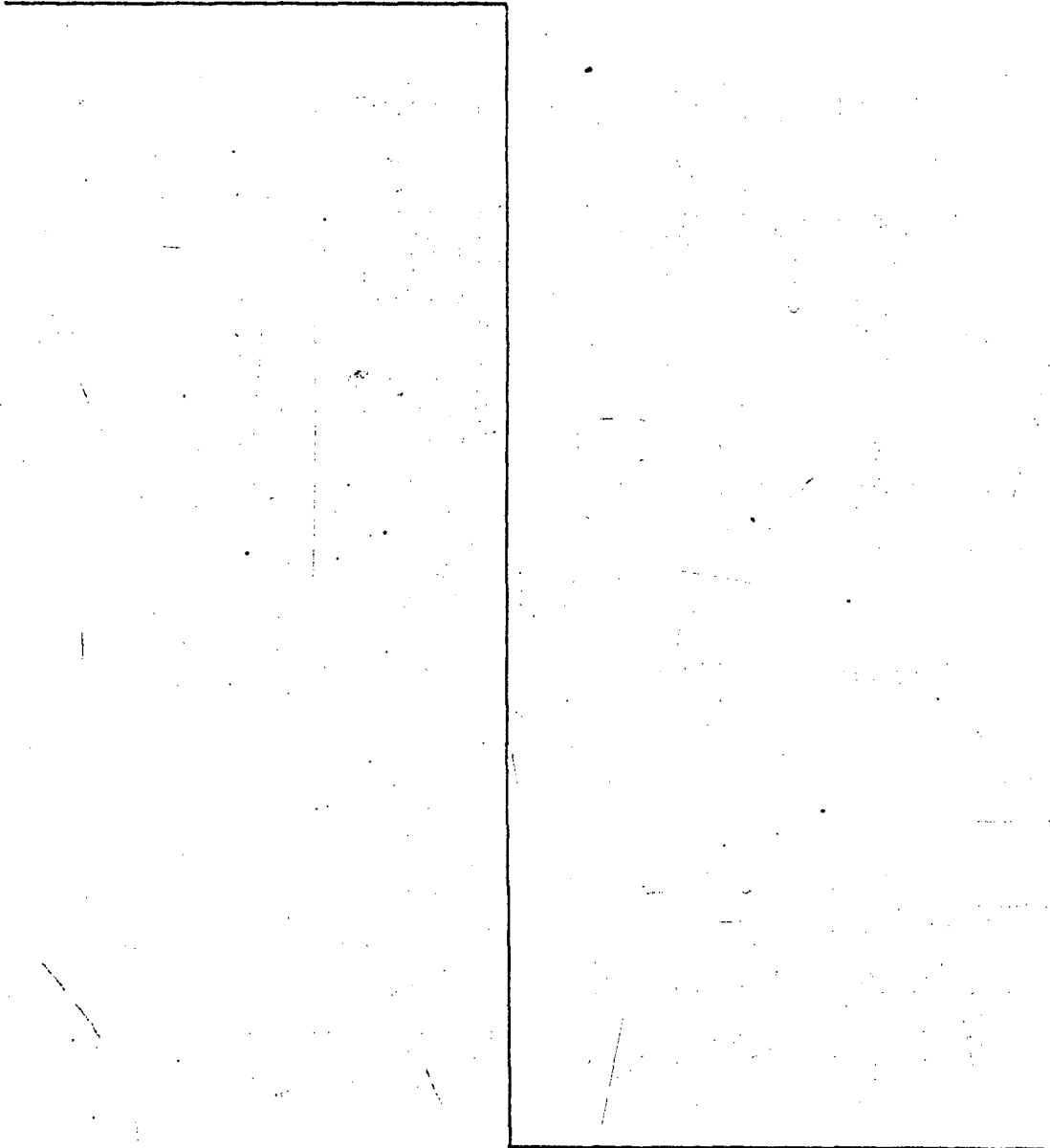
20

25

1 ración en forma de ventana, hallándose dentro del alcance
del invento de uso de una o tres solapas, por ejemplo.

En resumen, el Modelo de Utilidad que se solicita
deberá recaer sobre las siguientes:

5



10

15

20

25

REIVINDICACIONES

1
5
1. Una estructura de paño quirurgico auto-adhesivo que posee una perforación en forma de ventana espaciada hacia dentro a partir de la periferia correspondiente, un borde interior que define dicha perforación, comprendiendo dicho paño una solapa plegable integral con una parte de dicho borde interior, y un adhesivo sensible a la presión sobre al menos parte de una superficie de dicha solapa.

10
2. Estructura según la reivindicación 1, que comprende además una hoja de cobertura desajustable que cubre dicho adhesivo.

15
3. Estructura según la reivindicación 2, en la cual dicha perforación en forma de ventana es de configuración sensiblemente rectangular y dicha solapa plegable se halla dispuesta sobre y es integral con cada uno de los bordes opuestos de dicha configuración de ventana.

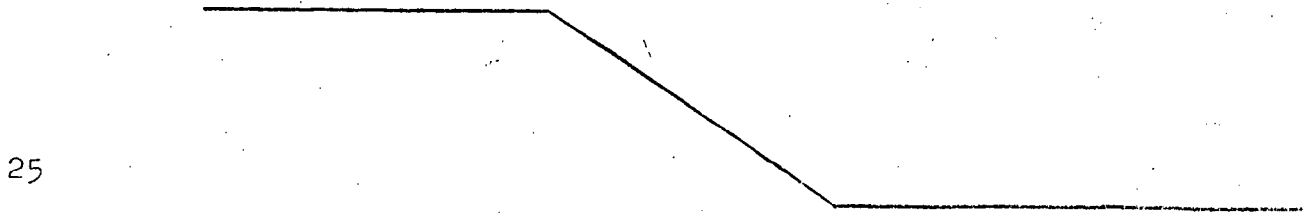
20
25
4. Estructura según la reivindicación 3, en la cual dichas solapas se extienden normalmente hacia el interior de dicha perforación en forma de ventana, dicho adhesivo se coloca sobre las superficies superiores de dichas solapas cuando estas se extienden hacia el interior de la perforación en forma de ventana, y dichas solapas son plegables debajo del paño a fin de presentarlas hacia el cuerpo del paciente para adherir el paño al mismo tras retirar las hojas de cobertura del adhesivo sensible a la presión.

1 5. Estructura según la reivindicación 3, que compren-
de dichas solapas sobre ambos pares citados de bordes opues-
tos.

5 6. Estructura según la reivindicación 3, en la cual
dichas solapas se pliegan normalmente hacia atrás sobre la
parte superior del paño, dicho adhesivo se coloca sobre las
superficies superiores de dichas solapas cuando se pliegan
éstas hacia atrás sobre la parte superior del paño, y dichas
solapas son plegables dentro de la perforación en forma de
10 ventana a fin de presentarlas hacia el cuerpo del paciente
para adherir el paño al mismo tras retirar las hojas de co-
bertura del adhesivo sensible a la presión.

15 7. Estructura según cualquiera de las reivindicaciones
anteriores que comprende una solapa plegable integral con un
borde de la misma, teniendo dicha solapa un adhesivo sensi-
ble a la presión sobre al menos parte de una superficie res-
pectiva, y una hoja de cobertura desajustable que cubre dicho
adhesivo.

20 8. Se reivindica por último como objeto sobre el que
ha de recaer el Modelo de Utilidad que se solicita: UNA ES-
TRUCTURA DE PAÑO QUIRURGICO AUTO-ADHESIVO.



1 Todo conforme queda descrito y reivindicado en la
presente memoria descriptiva que consta de veintiuna pági-
nas mecanografiadas y dibujos adjuntos.

Madrid 30 de julio de 1974.

BERNARDO UNGRIA

p.p.



5

10

15

20

25

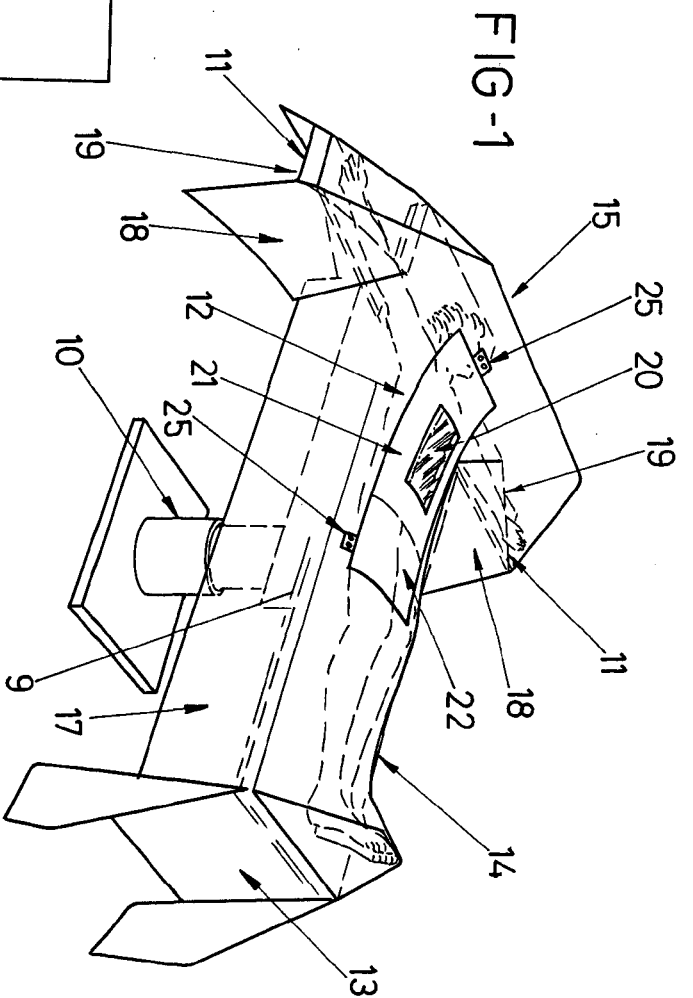


FIG-1

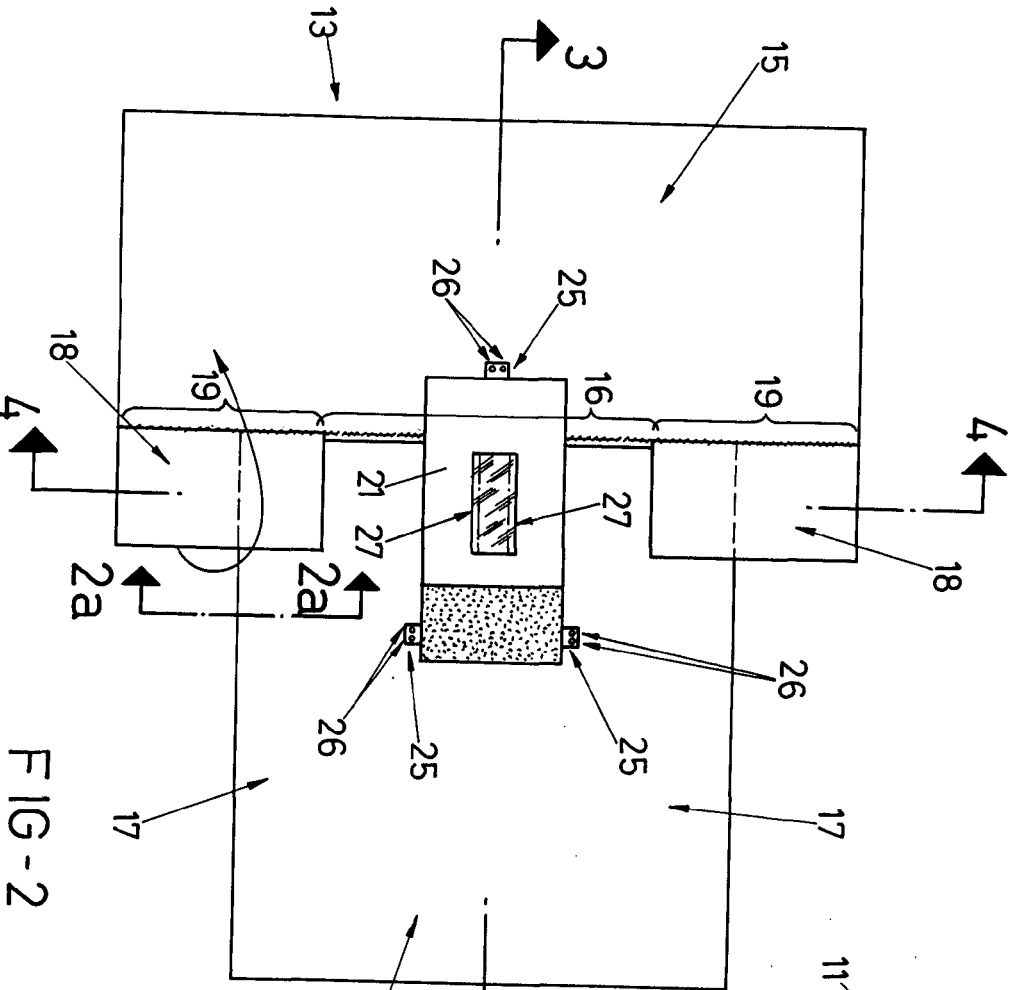


FIG-2

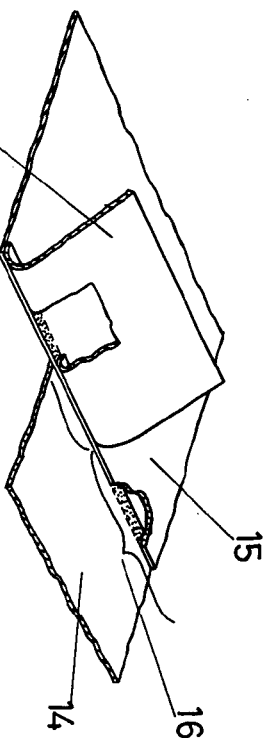


FIG-2a

ESCALA VARIABLE
 Madrid, 30 de Julio
 de 1974
 P. P. BERNARDO UNGRÍA

[Handwritten signature]

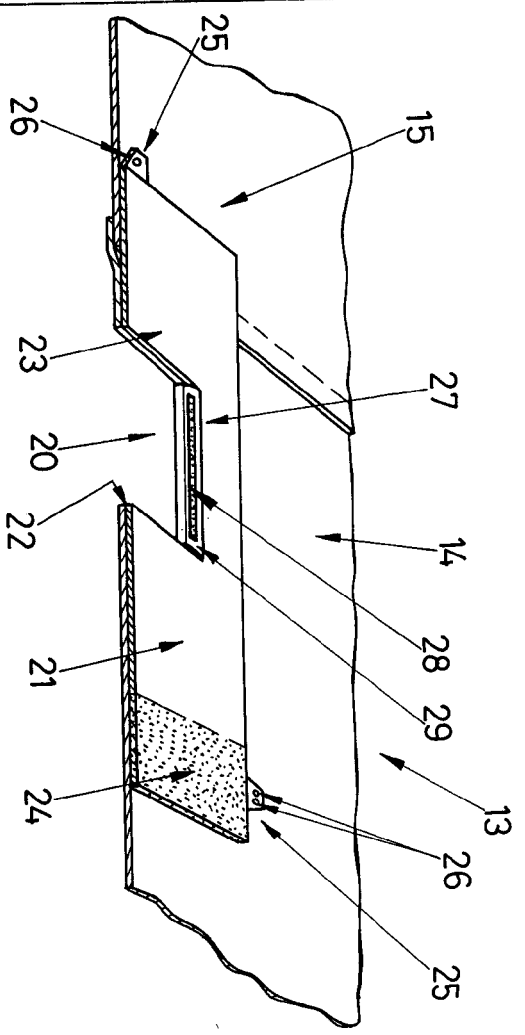


FIG-3

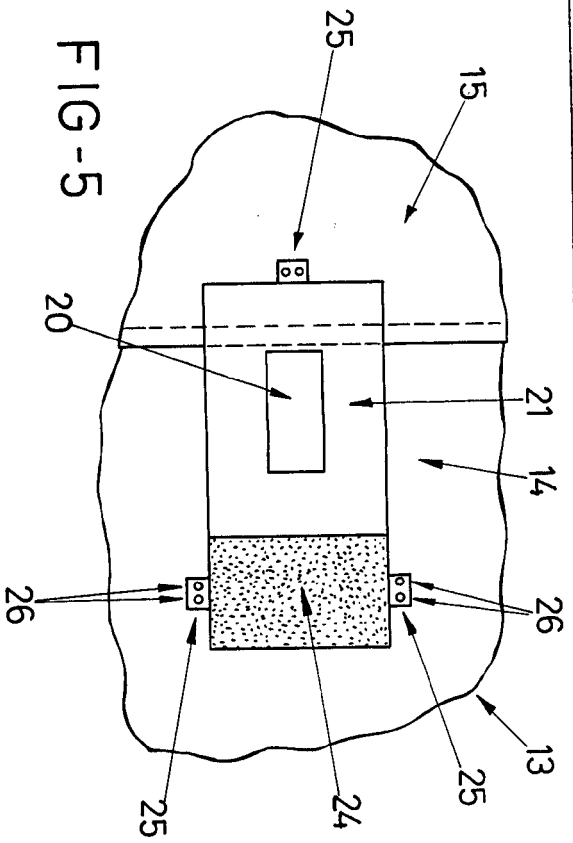


FIG-5

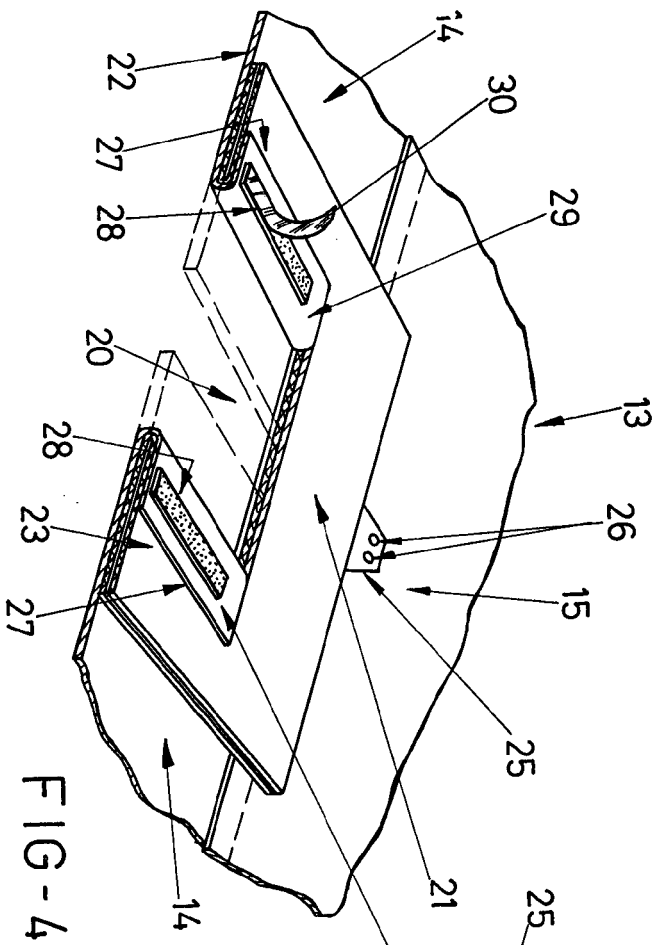


FIG-4

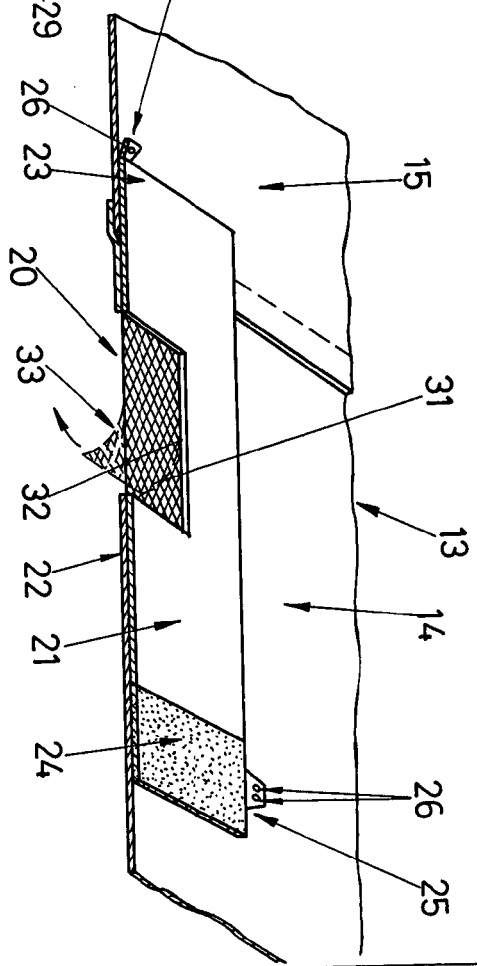


FIG-6

ESCALA VARIABLE
 Madrid, 30 de Julio
 de 1974
 P. P. BERNARDO UNGRÍA



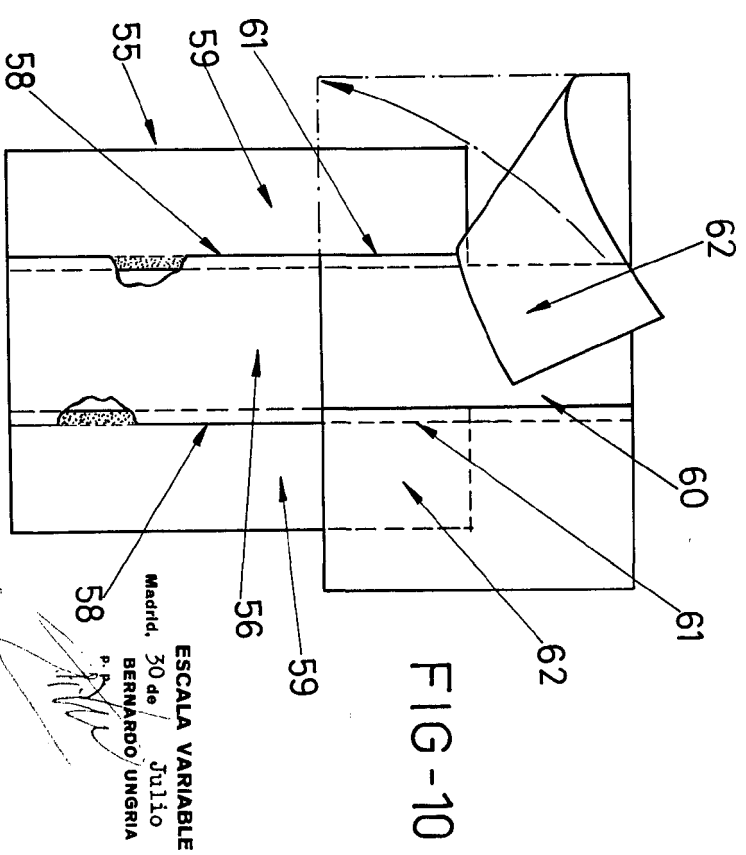
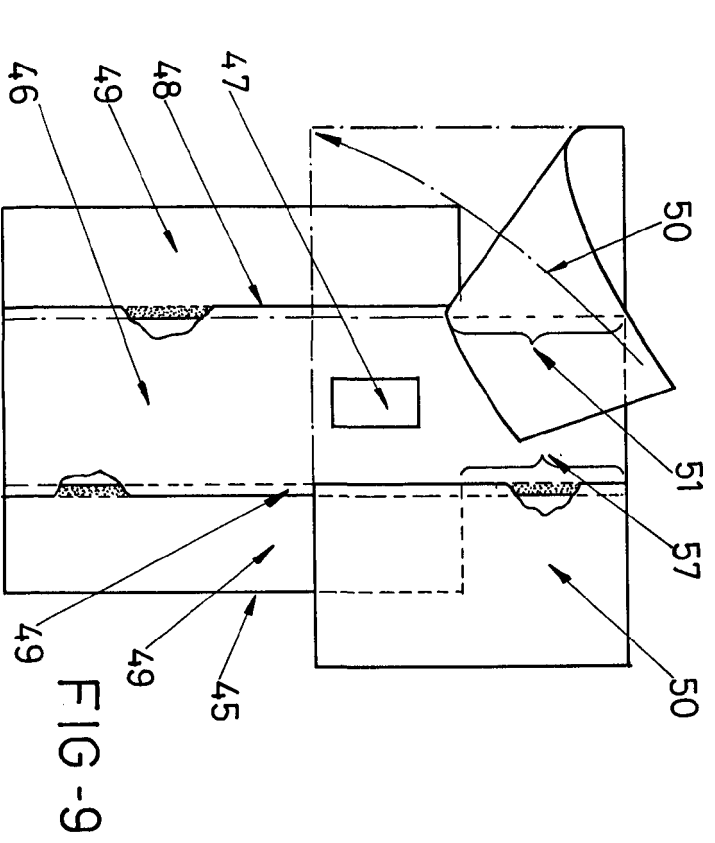
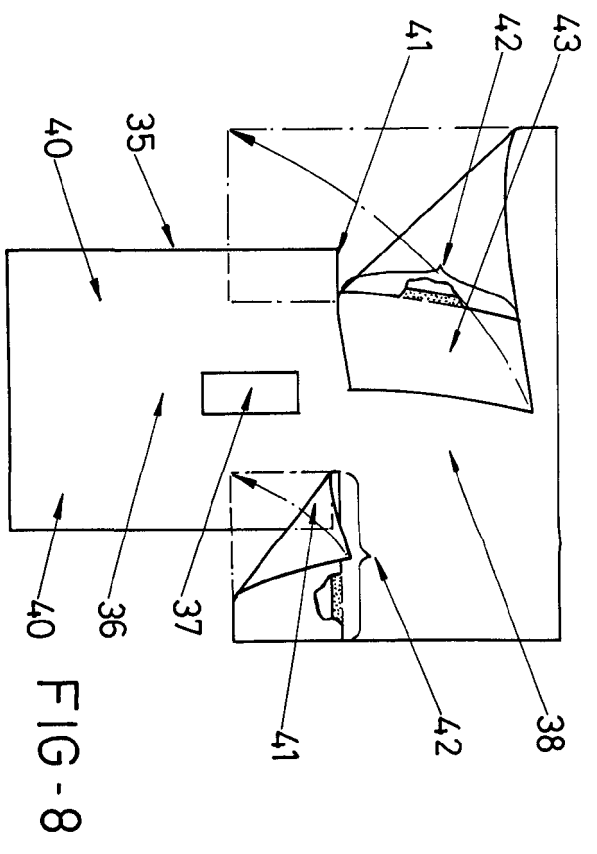
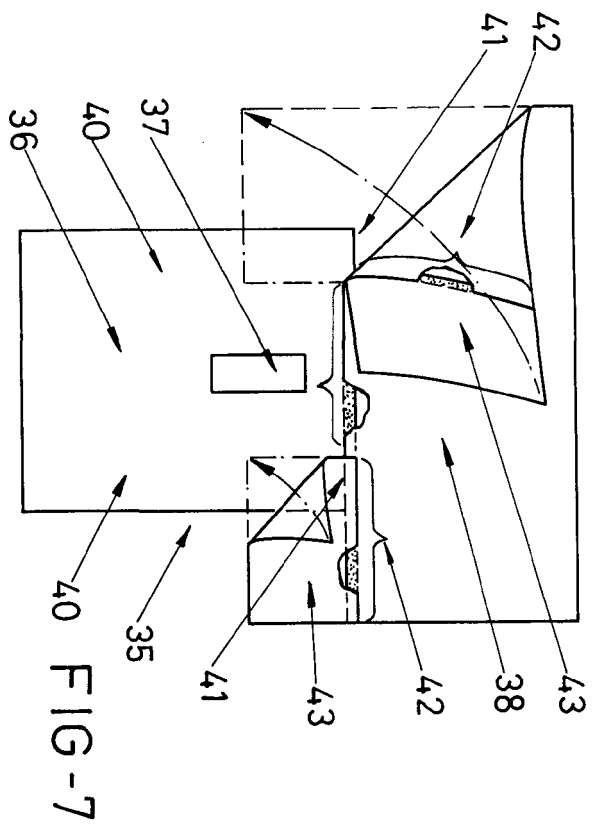


FIG-9

FIG-10

ESCALA VARIABLE
 Madrid, 30 de Julio
 P. B. BERNARDO UNGRIA
 de 197 4