



ESPAÑA

10	ES	11	NUMERO	270292	10	Y
		21				
		22	FECHA DE PRESENTACION	11 FEB. 1983		

MODELO DE UTILIDAD 16 JUL. 1983

30	PRIORIDADES:	32	FECHA	33	PAIS
31	NUMERO				

47	FECHA DE PUBLICIDAD	51	CLASIFICACION INTERNACIONAL
			A61M25/02

54	TITULO DE LA INVENCIÓN
	"APÓSITO MEJORADO PARA SUJECION DE CATÉTERES".

61	SOLICITANTE S.
	INDAS, S. A.

	DOMICILIO DEL SOLICITANTE
	POZUELO DE ALARCON (Madrid), Calle Segundo Mata, 6.

72	INVENTORES

73	TITULARES

74	REPRESENTANTE	
	VICENTE MORILLAS GOMEZ.	(M.U. 2.719, A-R).

Se trata de un apósito para sujeción de catéteres, cuya realización constructiva y configuración funcional consigue una mejora y perfeccionamiento sobre lo conocido en la materia que lo hacen idóneo para el fin a que se le destina.

- 5.- En la práctica médica cotidiana, la colocación de los catéteres venosos o arteriales es una operación repetida en múltiples intervenciones y de una gran importancia, debido a lo cual ésta, en muchos casos vital, la evolución de los catéteres ha sido muy grande durante los últimos años tanto en orden a perfeccionar los sistemas de aplicación como los materiales empleados en su realización práctica.
- 10.-

- Sin embargo, un aspecto fundamental y de gran importancia en relación con el tiempo en que el catéter se ha de mantener puesto, así como la evitación de problemas secundarios a la cateterización, flebitis, infecciones, etc. viene determinado por la forma de fijación del catéter, técnica que prácticamente no ha sufrido evolución a lo largo de los años, utilizándose sistemas rudimentarios y obsoletos que varían según la costumbre y la escuela profesional empleada.
- 15.-

- 20.- El más extendido de estos sistemas es el denominado de "lazada", realizado con algodón o gasa y esparadrapo en el instante de su uso.

- Este sistema y otros empleados en la práctica normal médica, presentan graves inconvenientes como son no garantizar una perfecta asepsia y el que no siempre se consigue la fija-
- 25.-

ción perfecta e idónea del catéter en el paciente.

La invención que se propugna está pensada y se orienta a solucionar los problemas apuntados, de forma práctica, aséptica y funcional, con lo cual se consigue un apósito

5.- que mejora y perfecciona los similares en uso y el propio sistema de fijación de los mismos.

En esencia consiste en un soporte de material adecuado tal como tela sin tejer, tejido, etc., de configuración geométrica preferentemente cuadrada o rectangular y de tamaño

10.- y dimensionado plural, sobre el que se ha extendido una capa de adhesivo hipoalérgico, soporte que lleva realizado un corte longitudinal que se extiende aproximadamente la mitad de la longitud del apósito, partiendo del punto medio de uno de sus lados, a la vez que a una distancia de entre 5 y 15

15.- mm. del final de dicho corte hay colocado un micro-apósito cuyo tamaño es proporcional a la dimensión total del apósito.

El conjunto está cubierto por su parte adhesiva de una lámina de material protector de fácil desprendimiento y el apósito se completa con una almohadilla independiente, de

20.- forma preferentemente rectangular y de espesor y tamaño adecuados, construida con material suave y de naturaleza absorbente, cuya misión consiste en almohadillar el "cono" del catéter en evitación de rozamientos molestos al paciente.

El micro-apósito está formado por una capa de material 25.- no absorbente que permita pasar el posible exudado hacia la capa absorbente.

Opcionalmente, en uno de los laterales adyacentes al lado donde se inició el corte longitudinal que divide en dos partes al soporte base, y a la altura donde termina dicho

30.- corte, el apósito lleva realizado un trepado de forma geomé-

trica trapecial, que permite el desgajado y desprendimiento del mismo por simple tracción manual, con lo cual queda un corte en forma de trapecio para fácil colocación del apósito sobre catéteres con salida o tomas laterales provistas de llaves.

5.-

Para una mejor comprensión de cuanto antecede se acompañan dibujos en los que se representa esquemáticamente la invención que a continuación y con referencia a los mismos se describe detalladamente.

10.-

En dichos dibujos:

La figura 1 muestra en planta al apósito provisto del micro-apósito.

La figura 2 corresponde al micro-apósito separado del soporte base.

15.-

La figura 3 es una sección del micro-apósito, de acuerdo con el corte A-B de la anterior figura, que permite apreciar la capa interior absorbente.

La figura 4 es una representación del apósito, una vez desprendida la zona trepada que deja un corte trapecial para paso del catéter lateral.

20.-

La figura 5 muestra la almohadilla independiente que completa el apósito.

Finalmente, la figura 6 ilustra el momento en que las dos láminas protectoras, que impiden que se adhieran unos apósitos a otros, son desprendidas del soporte base.

25.-

De acuerdo con las figuras que se representan a título de ejemplo ilustrativo no limitativo, el apósito está constituido por un soporte base de forma preferentemente cuadrada o rectangular 1, en el cual se ha realizado un corte longitudinal 3 que, partiendo de uno de sus lados, se extiende aproxi-

30.-

madamente hasta la mitad de la longitud del apósito.

Situado entre 5 y 15 mm. del final del corte 3, hay colocado un micro-apósito 2, formado por una capa exterior no absorbente 5 que permite pasar el posible exudado hacia el interior donde se encuentra la capa absorbente 6.

5.-

El soporte base 1 lleva en uno de sus laterales un trepado 4, de fácil desprendimiento manual, con lo cual opcionalmente el apósito dispone de un corte lateral 10 reservado para paso de catéteres laterales y llaves de accionamiento lateral.

10.- El apósito va protegido por su parte adhesiva mediante dos láminas 8 y 9, de un material fácilmente despegable, papel siliconado o similar, que impiden que se adhieran y se peguen unos apósitos con otros, incluso en el propio envase en el que van protegidos y presentados antes de su uso y empleo.

15.- Por último, el apósito se completa con una pieza almohadilla independiente 7, de forma preferentemente rectangular y de espesor y tamaño adecuados con respecto al soporte base, de material suave preferiblemente de naturaleza absorbente, la cual sirve para evitar roces molestos y perjudiciales al paciente.

20.-

.....

Descrita suficientemente la naturaleza y alcance de la presente invención, así como una forma preferida de poderla llevar a la práctica, se hace constar que en la misma podrán ser variables los materiales, formas, dimensiones y, en general aquellos detalles accesorios y secundarios que no alteren, cambien ni modifiquen la esencialidad que se propone.

25.-

Los términos en que queda redactada esta Memoria son ciertos y fiel reflejo del objeto descrito, debiéndose interpretar en su sentido más amplio y nunca con criterio de carácter restrictivo.

30.-

REIVINDICACIONES.

- 1ª.- Apósito mejorado para sujeción de catéteres, caracterizado por estar constituido por un soporte base de material adecuado y forma geométrica preferentemente rectangular, sobre el que se ha extendido una capa de adhesivo hipoalérgico y que
- 5.- lleva un corte longitudinal que, partiendo del centro de uno de sus lados menores, se extiende aproximadamente hasta la mitad de la longitud del apósito, a la vez que su parte adhesiva está cubierta de una lámina de material protector, fácilmente
- 10.- despegable, completándose el apósito con una pequeña almohadilla de material suave, de forma preferentemente rectangular, de naturaleza absorbente y de espesor y tamaño proporcional al cuerpo base, desligado de él, cuya misión consiste en almohadillar el "cono" del catéter en evitación de molestias y rozamientos perjudiciales al paciente.
- 15.-

- 2ª.- Apósito mejorado para sujeción de catéteres según la reivindicación anterior, caracterizado porque el cuerpo base lleva incorporado un micro-apósito de forma y tamaño proporcional al cuerpo principal, constituido por una capa de material
- 20.- central absorbente, unida sólidamente y cubierta por una lámina que sin ser absorbente permite el paso de posibles exudados hacia el interior, micro-apósito situado en la parte central del apósito principal a una distancia que oscila entre 5 y 15 mm. del punto en el que termina el corte longitudinal existente y con el cual se alinea.
- 25.-

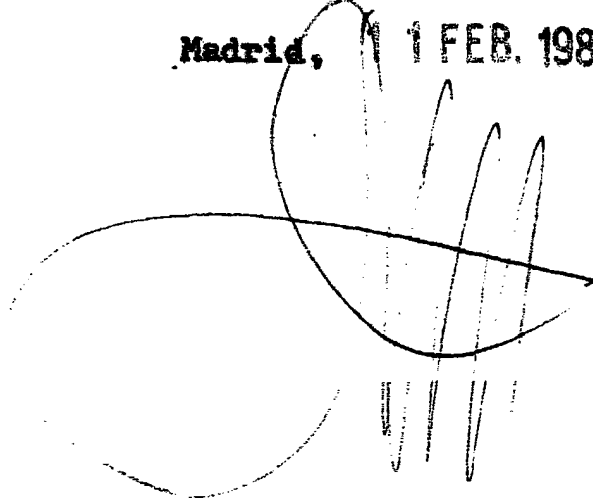
- 3ª.- Apósito mejorado para sujeción de catéteres según reivindicaciones anteriores, caracterizado porque, opcionalmente, en uno o los dos lados adyacentes a aquel que tiene el corte longitudinal que divide en dos partes al soporte base,
- 30.- hay realizado un trepado de forma preferentemente trapezoidal

que permite el desgajado y desprendimiento del mismo, por simple tracción manual, con lo cual se crea un corte de formato trapecial previsto para fácil y ventajosa colocación del apósito sobre catéteres con salida o tomas laterales y provistos de llaves de paso e interrupción.

5.-

4a.- "APOSITO MEJORADO PARA SUJECION DE CATETERES"

Madrid, 1 FEB. 1983



.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FIG. 1

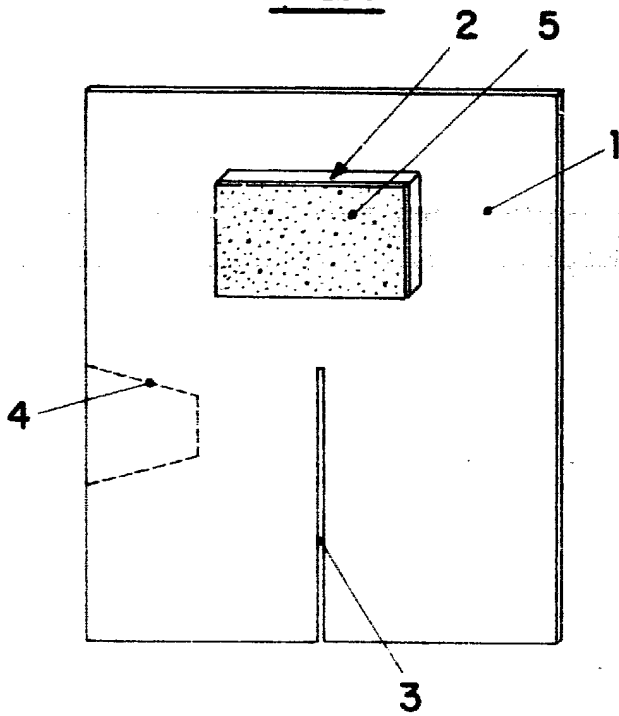


FIG. 2

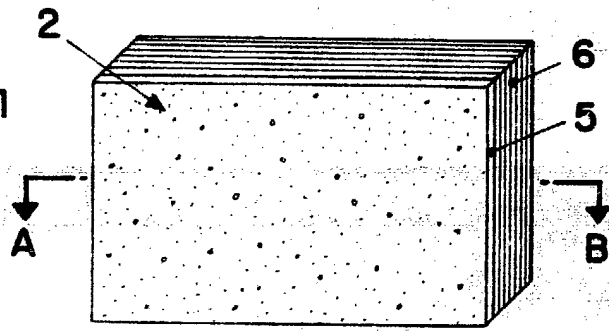


FIG. 3

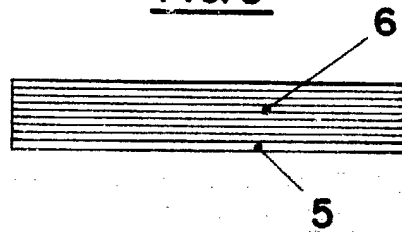


FIG. 4

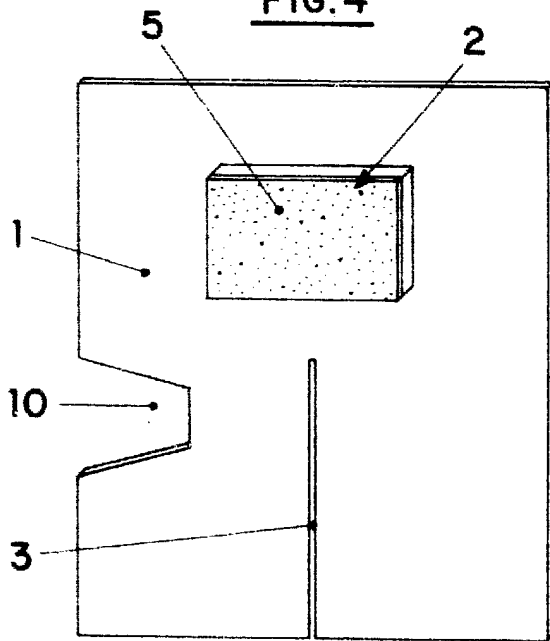


FIG. 6

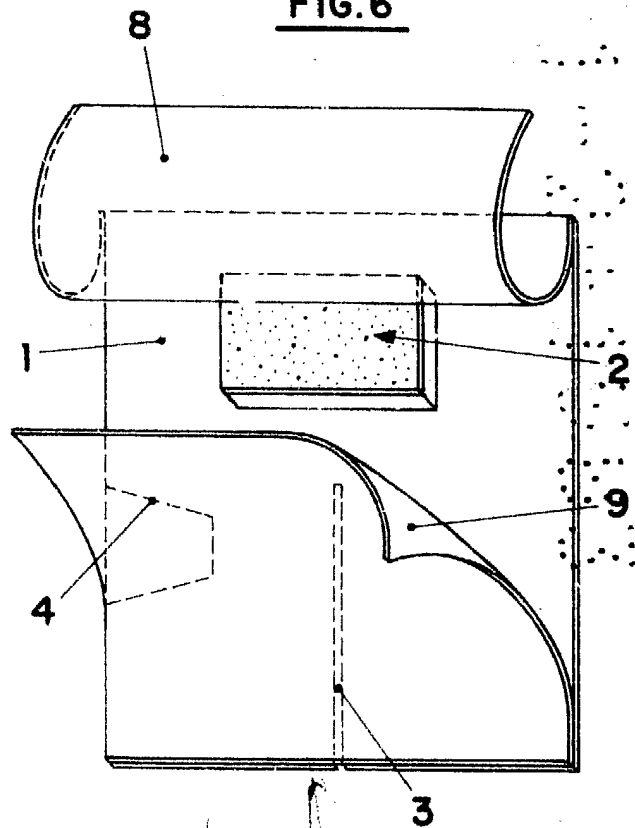
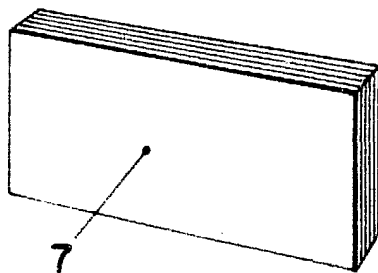


FIG. 5



MADRID, 11 FEB. 1983
P.A.

ESCALA VARIABLE