



①9



OFICINA ESPAÑOLA DE
PATENTES Y MARCAS

ESPAÑA

①1 Número de publicación: **2 285 696**

⑤1 Int. Cl.:
A61F 5/449 (2006.01)
A41D 13/12 (2006.01)

①2

TRADUCCIÓN DE PATENTE EUROPEA

T3

⑧6 Número de solicitud europea: **06116542 .9**
⑧6 Fecha de presentación : **03.02.2004**
⑧7 Número de publicación de la solicitud: **1704838**
⑧7 Fecha de publicación de la solicitud: **27.09.2006**

⑤4 Título: **Calzoncillos de sujeción de estoma.**

③0 Prioridad: **03.02.2003 DK 2003 00145**

④5 Fecha de publicación de la mención BOPI:
16.11.2007

④5 Fecha de la publicación del folleto de la patente:
16.11.2007

⑦3 Titular/es: **COLOPLAST A/S**
Holteham 1
3050 Humlebaek, DK

⑦2 Inventor/es: **Jensen, Henrik Jessen**

⑦4 Agente: **Polo Flores, Carlos**

Aviso: En el plazo de nueve meses a contar desde la fecha de publicación en el Boletín europeo de patentes, de la mención de concesión de la patente europea, cualquier persona podrá oponerse ante la Oficina Europea de Patentes a la patente concedida. La oposición deberá formularse por escrito y estar motivada; sólo se considerará como formulada una vez que se haya realizado el pago de la tasa de oposición (art. 99.1 del Convenio sobre concesión de Patentes Europeas).

DESCRIPCIÓN

Calzoncillos de sujeción de estoma.

Antecedentes de la invención

1. Ámbito de la invención

La presente invención se refiere a un par de calzoncillos de sujeción de hernia hiatal para ubicar y marcar la posición óptima del centro de un orificio para recibir un estoma.

En conexión con la cirugía para un número de enfermedades en el tracto gastrointestinal una consecuencia es, en muchos casos, que el colon, el íleon o la uretra han estado expuestos quirúrgicamente y se deja al paciente con un estoma abdominal. Tales aberturas o fístulas artificiales no pueden ser controladas a voluntad y son, por tanto, necesariamente incontinentes y los efluentes o productos de desecho del cuerpo, que son transportados por estos órganos, se descargan por el orificio o abertura artificial y se recolectan en una bolsa de recolección. Dicha bolsa que se adhiere normalmente a la piel por medio de un disco o lámina adhesiva tiene una abertura de entrada para alojar el estoma. Tales artefactos pueden ser artefactos de dos piezas o de una pieza. En ambos tipos de artefactos, un miembro para el costado del cuerpo se une al abdomen de quien lo lleva puesto y un miembro o bolsa receptora se une al miembro de ostomía para el costado del cuerpo para recibir los exudados del estoma. Recibiendo lo dicho en caso de un artefacto de dos piezas.

En muchos casos los pacientes que han tenido una intervención quirúrgica que ha tenido como consecuencia la formación de un estoma, una dolencia adicional es la formación de una protrusión o hernia parahiatal, que puede complicar el vendaje del estoma e incluso requerir una nueva intervención quirúrgica. Incluso si se lleva a cabo una nueva intervención quirúrgica hay un riesgo considerable de una dolencia permanente, que no se puede aliviar.

En tales casos, el paciente tendrá que depender de una sujeción de hernia adicional para una reposición mecánica de la protrusión o hernia para reducir el riesgo de constricción o estrangulación que exige una intervención quirúrgica urgente y para proporcionar una superficie plana alrededor del estoma para la aplicación de un artefacto de recolección con el fin de asegurar una adherencia y sellado correctos. Las sujeciones de protrusiones o hernias hiatales son comúnmente conocidas y pueden por ejemplo ser en la forma de un cinturón de por ejemplo de cuero con hebillas o en la forma de una prenda de sujeción hecha de un tejido elástico que es capaz de aplicar una presión suficiente alrededor del estoma.

En el caso de una colostomía y en caso de que se irrigue al paciente de ostomía de manera normal, se puede usar una tapa o bolsa recolectora menor que permite el uso de un cinturón de sujeción firme o calzoncillos de compresión ajustados para proporcionar una presión suficiente alrededor del estoma. Para pacientes de ileostomía o de urostomía este procedimiento no es practicable debido a la producción constante más bien alta del íleon o vejiga y para pacientes de urostomía puede ser crítico proporcionar un flujo libre del estoma con el fin de evitar un aumento de una contrapresión, que puede destruir los riñones.

En tales casos, es altamente deseado u obligatorio dar acceso a un volumen de recolección mayor,

que significa que la propia bolsa de recolección deberá estar situada por fuera del cinturón o calzoncillos que establecen presión y que se debe establecer un pasaje por los mismos.

La determinación del sitio para colocar el estoma normalmente se lleva a cabo antes de la operación tras observar al paciente en diferentes posturas, por ejemplo, sentado, de pie e inclinado, encontrando el área menos crítica. El documento WO-00/67683 describe un dispositivo que se usa en la determinación de la posición óptima de un futuro estoma para el paciente en cuestión.

Ya que la colocación de un estoma no está estandarizada sino que depende de la dolencia y la topografía del área abdominal del paciente, no es posible proporcionar una selección simple de sujeciones estándares de protrusiones o hernias que tengan pasajes que se adapten a la mayoría de pacientes. Los pasajes se deben confeccionar a medida con precisión según las dolencias existentes del paciente individual.

2. Descripción de la técnica relacionada

La patente danesa número B-174536 describe una prenda de compresión de sujeción de hernia hiatal en la forma de unos pantalones de compresión a medida. Los pantalones se confeccionan a medida determinando las dimensiones del paciente y la localización del estoma para fabricar unos pantalones específicamente para el paciente en cuestión para garantizar una fuerza de compresión específica. La manufacturación de tal sujeción de hernia es laboriosa y cara ya que toda la sujeción está hecha específicamente para cada paciente.

El documento estadounidense 5.135.520 describe un dispositivo de cierre variable para una prenda de ostomía que tiene un par de paneles que forman cavidades entrecruzadas configurados para permanecer por detrás de un dispositivo de ostomía. La disposición entrecruzada de paneles de cavidades es creada mediante bordes acabados que se solapan a lo largo de sus bordes inferiores para definir una ranura ajustable, alargada e inclinada.

No se describe ningún dispositivo para una fácil ubicación y marcado de un orificio para recibir un estoma para confeccionar a medida una sujeción de hernia a partir de una prenda de sujeción estándar y hay una necesidad de ese dispositivo con el fin de permitir una confección a medida simple, conveniente, y barata de sujeciones de hernia para mejorar la seguridad contra pérdidas y la calidad de vida del paciente tras este tipo de cirugía.

La presente invención proporciona un dispositivo simple para una fácil determinación y marcado del sitio para un orificio a medida para una prenda de sujeción estándar para permitir que un flujo libre de efluentes de un estoma pase por los pantalones de hernia sin comprometer las propiedades de sujeción de hernia de los mismos. Se describe un procedimiento simple, conveniente, y fiable de una recolección descentralizada de la información necesaria y la simple transferencia de la misma al fabricante para una manufacturación centralizada de prendas de sujeción a medida.

Resumen de la invención

La invención se refiere a un par de calzoncillos de sujeción de hernia hiatal para ubicar y marcar la posición óptima del centro de un orificio para recibir un estoma.

Breve descripción de los dibujos

La invención se describe más en detalle con referencia a los dibujos en los que

la fig. 1 muestra unos pantalones de hernia hiatal en los que se marca el sitio de un estoma,

la fig. 2 muestra una forma de una pieza de trabajo rígida que está provista de un sistema de coordenadas, que no tiene la forma de la invención,

la fig. 3 muestra la forma de realización de la fig. 2 ubicada en unos pantalones de hernia hiatal,

la fig. 4 muestra la forma de realización de la fig. 3 en la que se ha marcado el sitio del estoma, y

la fig. 5 muestra la forma de realización de la invención en la forma de unos calzoncillos de tejido elástico provistos de un sistema de coordenadas llevados puestos por un usuario.

Descripción detallada de la invención

Se describe un dispositivo para ubicar y marcar la posición óptima del centro de un orificio para recibir un estoma en una sujeción de hernia hiatal, estando dicho dispositivo en la forma de una pieza de trabajo provista de un modelo para identificar y grabar la posición óptima para la colocación del centro del orificio.

La invención como se reivindica cumple los requisitos declarados anteriormente y proporciona unas prendas de sujeción de ostomía a medida simples, convenientes, rápidas y baratas. Por tanto, no es necesario estar a la espera de la fabricación de prendas de sujeción completamente a medida y se hace capaz al fabricante de la rápida entrega de prendas de sujeción a medida a partir de productos estándares sin tener que depender de grandes existencias de productos.

En una forma de realización la pieza de sujeción a medida es una prenda provista de orificios para las piernas del usuario e incluso puede estar provista de patas de pantalón. En otras formas de realización la pieza de sujeción a medida es una pieza sin orificios para las piernas del usuario de modo que la pieza tiene un diseño como un corsé o como un cinturón.

En una forma de realización, el dispositivo es en la forma de una pieza de trabajo rígida que está provista de un modelo sistemático. La pieza de trabajo es preferentemente de un diseño esencialmente rectangular y provista de un modelo impreso que permite una fácil identificación de un sitio específico en la superficie, convenientemente un sistema de coordenadas. El modelo está convenientemente impreso en la pieza de trabajo. Tal pieza de trabajo se puede usar convenientemente junto con unos calzoncillos de sujeción estándares de muestra. La anchura de la pieza de trabajo corresponde preferentemente a al menos la mitad de la medida de la cintura de los calzoncillos en cuyo caso se puede colocar de forma reproducible en los calzoncillos y allanar los mismos. Por tanto, el enfermero u otra persona que asista sólo necesita tener una muestra de una pieza de trabajo en la forma de una pieza esencialmente rectangular de por ejemplo cartulina provista de un sistema de coordenadas y unos calzoncillos de sujeción estándares de muestra que se pueden usar varias veces para varios pacientes de ostomía. Luego, después de seleccionar y aplicar unos calzoncillos de sujeción estándares al paciente de ostomía, ubicando y marcando la posición óptima del centro del orificio para la recepción del estoma, la pieza de trabajo se coloca en los calzoncillos y las coordenadas y tamaños de la prenda de sujeción y la

pieza de trabajo se pueden grabar y almacenar y transferir al fabricante que puede proporcionar fácilmente unos pantalones estándares correspondientes con un orificio confeccionado a medida. La única información, que se tiene que grabar y transferir al fabricante, es las coordenadas del centro del orificio y los tamaños de la prenda de sujeción y la pieza de trabajo. En la fábrica una pieza esencialmente rectangular correspondiente de por ejemplo cartulina provista de un sistema de coordenadas se coloca entonces en un juego de pantalones estándares correspondiente y el sitio del orificio es entonces marcado de forma reproducible y el orificio producido y el borde estabilizado contra el deshilachado de una manera conocida por sí misma.

De acuerdo con una forma de realización preferida, el dispositivo es en la forma de una pieza esencialmente rectangular de aluminio o cartulina o material de papel o plástico como una hoja de una poliolefina como polietileno o polipropileno o cloruro de polivinilo o un poliacrilato como metacrilato de polimetilo provisto de un sistema de coordenadas que hace posible una fácil grabación y almacenamiento de la información de la posición del centro del orificio para la recepción del estoma como se declara anteriormente.

En otra forma de realización, el dispositivo es en la forma de una pieza de tejido elástico cuyo tamaño y estirabilidad corresponde al tamaño y estirabilidad de unos calzoncillos de sujeción estándares provistos de un modelo adecuado para grabar la posición del centro del orificio para la recepción del estoma. Tal pieza de tejido elástico se puede usar enrollando la pieza alrededor del torso de un paciente de ostomía y cubriendo el estoma, asegurando el mismo, y marcando luego la posición del estoma. Se prefiere que el modelo sea un sistema de coordenadas que haga posible una fácil grabación y almacenamiento de la información de la posición del centro del orificio.

En la forma de realización de la invención, el dispositivo es en la forma de unos calzoncillos del mismo tejido elástico usado para manufacturar pantalones de hernia hiatal, cuyos pantalones están provistos de un sistema de coordenadas. Luego, después de seleccionar y aplicar unos calzoncillos de sujeción estándares al paciente de ostomía, ubicando y marcando la posición óptima del centro del orificio para la recepción del estoma, las coordenadas pueden ser grabadas y almacenadas y transferidas al fabricante que puede proporcionar fácilmente los pantalones con un orificio confeccionado a medida. Usando esta forma de realización, es posible proveer a los calzoncillos estándares de un modelo discreto y luego, se pueden usar los calzoncillos estándares para detectar y grabar el sitio.

El modelo o sistema de coordenadas se puede tejer usando un surco discreto de un color diferente o impreso en la superficie de los pantalones, preferentemente el interior. En una forma de realización preferida, tal modelo se imprime usando tinta, que es fluorescente y sólo visible cuando se usa luz ultravioleta.

En un segundo aspecto, se describe un juego que se usa para ubicar y marcar la posición óptima del centro de un orificio para recibir un estoma en una sujeción de hernia, comprendiendo dicho juego una pieza de trabajo esencialmente rectangular provista de un sistema de coordenadas y un conjunto de pares de calzoncillos de sujeción estándares de muestra. Tal juego es adecuado para usarlo como se plantea anteriormente. A efectos de simplicidad, se prefiere que la anchura de la pieza de trabajo sea suficiente para

allanar todos los tamaños de pares de calzoncillos de sujeción estándares cuando se colocan dentro de los calzoncillos.

En un tercer aspecto, se describe un procedimiento para ubicar y marcar la posición óptima del centro de un orificio para recibir un estoma en pantalones de hernia que comprende la colocación de la pieza de trabajo alrededor del torso de un paciente de ostomía y el cubrimiento del estoma, la ubicación y grabación de la posición óptima del centro del orificio para la recepción del estoma y los tamaños de la prenda de sujeción y la pieza de trabajo, el almacenamiento de la información y el uso de la misma para fabricar unos pantalones de hernia hiatal para el paciente de ostomía, teniendo dichos pantalones un orificio confeccionado a medida para recibir el estoma.

En un cuarto aspecto, se describe un procedimiento para ubicar y marcar la posición óptima del centro de un orificio para recibir un estoma en pantalones de hernia que comprende la aplicación de unos calzoncillos de sujeción estándares al paciente de ostomía, la ubicación y marcado de la posición óptima del centro del orificio para la recepción del estoma, la colocación de una pieza de trabajo de por ejemplo cartulina provista de un sistema de coordenadas en los calzoncillos y la grabación de las coordenadas óptimas del centro del orificio y de los tamaños de la prenda de sujeción y la pieza de trabajo, el almacenamiento de la información y el uso de la misma para fabricar unos pantalones de hernia hiatal que tienen un orificio confeccionado a medida para el paciente de ostomía.

En un quinto aspecto, se describe un procedimiento para ubicar y marcar la posición óptima del centro de un orificio para recibir un estoma en pantalones de hernia hiatal que comprende la aplicación de unos calzoncillos de tejido elástico provistos de un sistema de coordenadas, la ubicación y marcado de la posición óptima y la grabación de las coordenadas del centro del orificio para la recepción del estoma, el almacenamiento de la información junto con la información sobre el tamaño de los calzoncillos y el uso de la misma para fabricar unos pantalones de hernia hiatal para el paciente de ostomía.

Descripción de las formas de realización preferidas

La invención se explica ahora más en detalle con referencia a los dibujos que muestran las formas de realización preferidas de la invención.

Se hace referencia a las figs. 1 y 2 que muestran unos pantalones de hernia hiatal (1) en los que se mar-

ca el sitio (2) de un estoma, y una forma de realización de un dispositivo (3) de la invención para ubicar y marcar la posición óptima del centro de un orificio para recibir un estoma en la forma de una pieza de trabajo rígida que está provista de un sistema de coordenadas, que tiene filas y columnas que son identificables de forma individual. El dispositivo en esta forma de realización es convenientemente en la forma de una pieza de por ejemplo cartulina provista de un sistema de coordenadas impreso.

La fig. 3 muestra la forma de realización de la fig. 2 en uso ubicada en unos pantalones de hernia en los cuales se ha marcado la posición del estoma. La cuadrícula que forma el sistema de coordenadas es detectable para mayor comodidad a través del material de los pantalones.

Tras el registro del sitio y el envío de la información al fabricante de los pantalones de hernia hiatal, el fabricante coloca un dispositivo correspondiente en un juego de pantalones correspondiente para ubicar el centro del orificio que se va a hacer para confeccionar a medida los pantalones para el usuario como se indica en la fig. 4.

La fig. 5 muestra la forma de realización de la invención en la forma de unos calzoncillos de tejido elástico provistos de un sistema de coordenadas impreso y ubicados en un usuario. En una forma de realización, los pantalones se usan como pantalones de prueba para registrar el sitio en diferentes usuarios a partir de los que se hacen los pantalones individuales de acuerdo con los registros respectivos como se indica anteriormente.

En otra forma de realización, la cuadrícula o sistema de coordenadas no sólo se usa en un juego pantalones maestros o de prueba sino que se aplica en todos los pantalones que se usarán también, impreso, cosido o tejido de una manera discreta permitiendo una fácil localización del centro del orificio que se va a hacer. Luego, se puede usar el registro para un facilísimo marcado y realización de los orificios en los pantalones que se van a usar ya que el modelo es integrado en los pantalones y se puede usar para el registro del paciente y luego separado de los mismos directamente para cortar o perforar el orificio a medida antes de la entrega al usuario. El corte o perforación de los orificios preferentemente se hace centralmente con el fabricante o con un mayorista en cuyo caso la fabricación es más fácilmente automatizada ya que el coste para los equipos necesarios por unidad fabricada en entonces minimizado.

REIVINDICACIONES

1. Un par de calzoncillos de sujeción de hernia hiatal (1) para ubicar y marcar la posición del estoma (2), donde los calzoncillos (1) están hechos de material elástico **caracterizados** porque los calzoncillos (1) están provistos de un sistema de coordenadas (3).

2. Un par de calzoncillos de sujeción de hernia hiatal (1) según la reivindicación 1, **caracterizados** porque el sistema de coordenadas es un sistema de

coordenadas bidimensional (3).

3. Un par de calzoncillos de sujeción de hernia hiatal (1) según la reivindicación 2 **caracterizados** porque el sistema de coordenadas tiene filas y columnas identificables de forma individual.

4. Un par de calzoncillos de sujeción de hernia hiatal (1) según cualquiera de las reivindicaciones 1-3 **caracterizados** porque el sistema de coordenadas está impreso, cosido o tejido de una manera discreta.

5

10

15

20

25

30

35

40

45

50

55

60

65

Fig. 1

1
↓

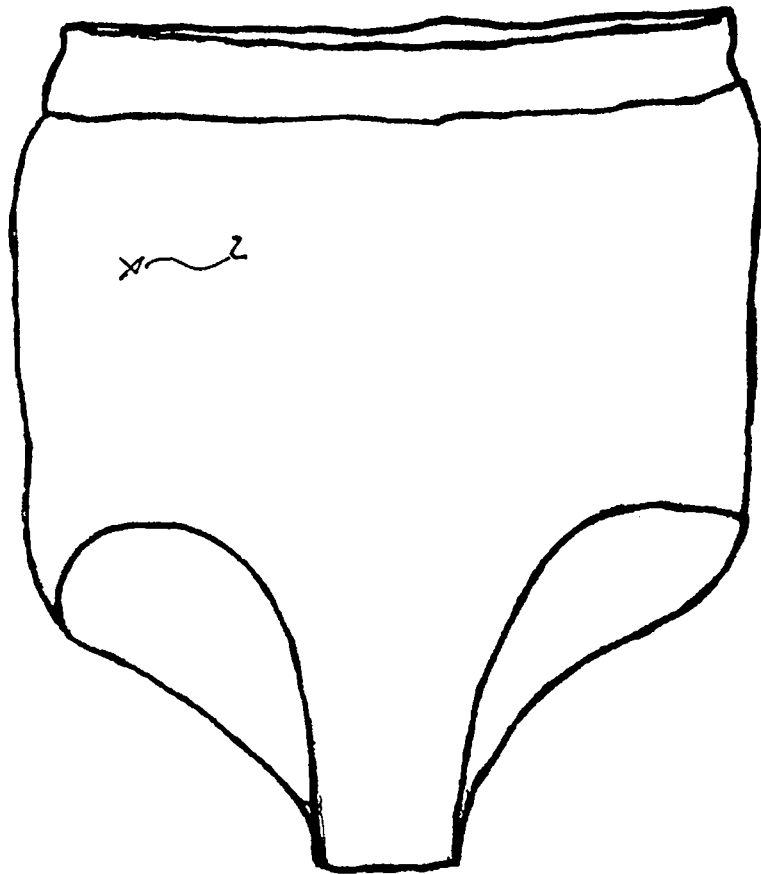


Fig. 2

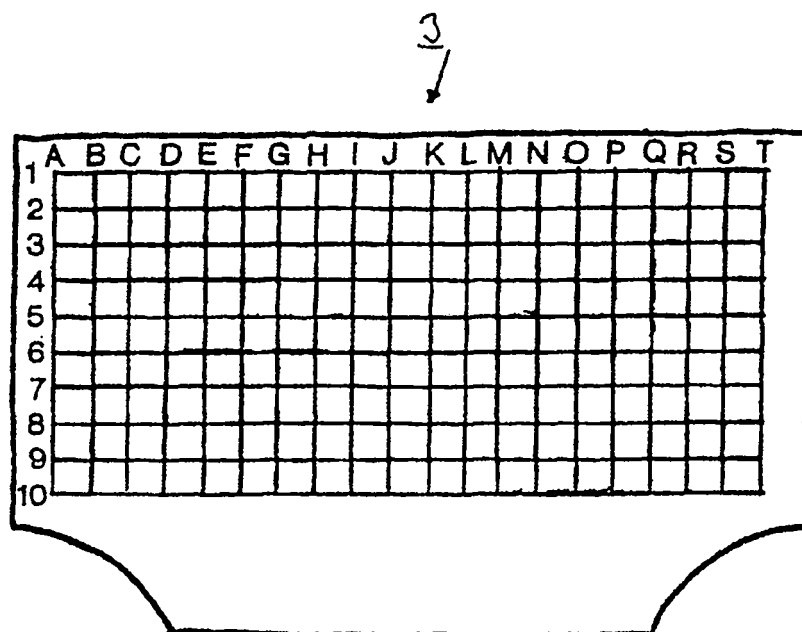


Fig. 3

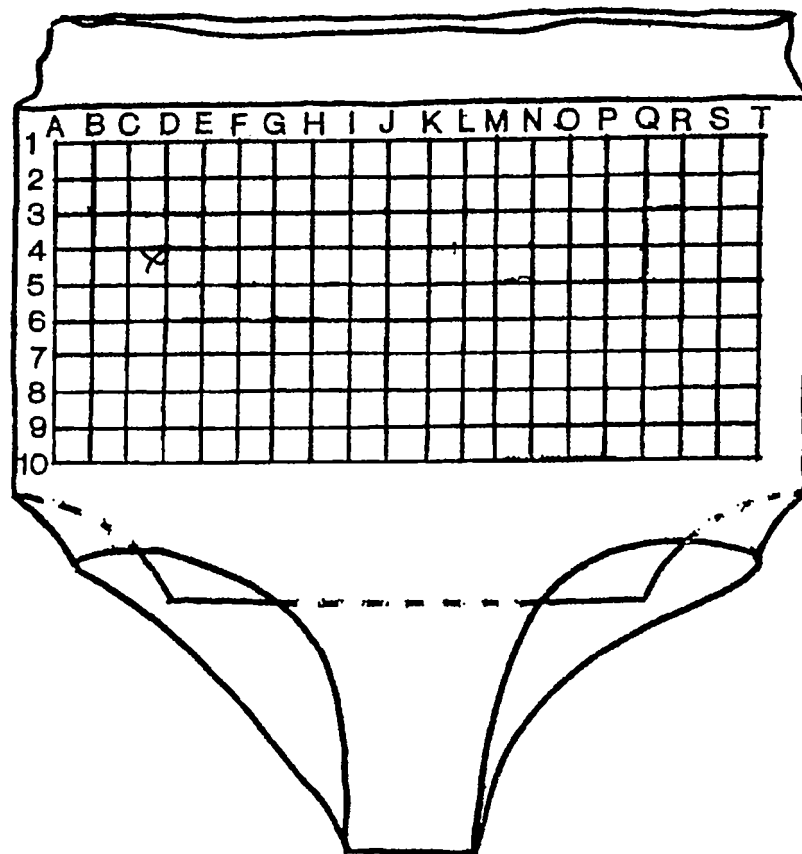


Fig. 4

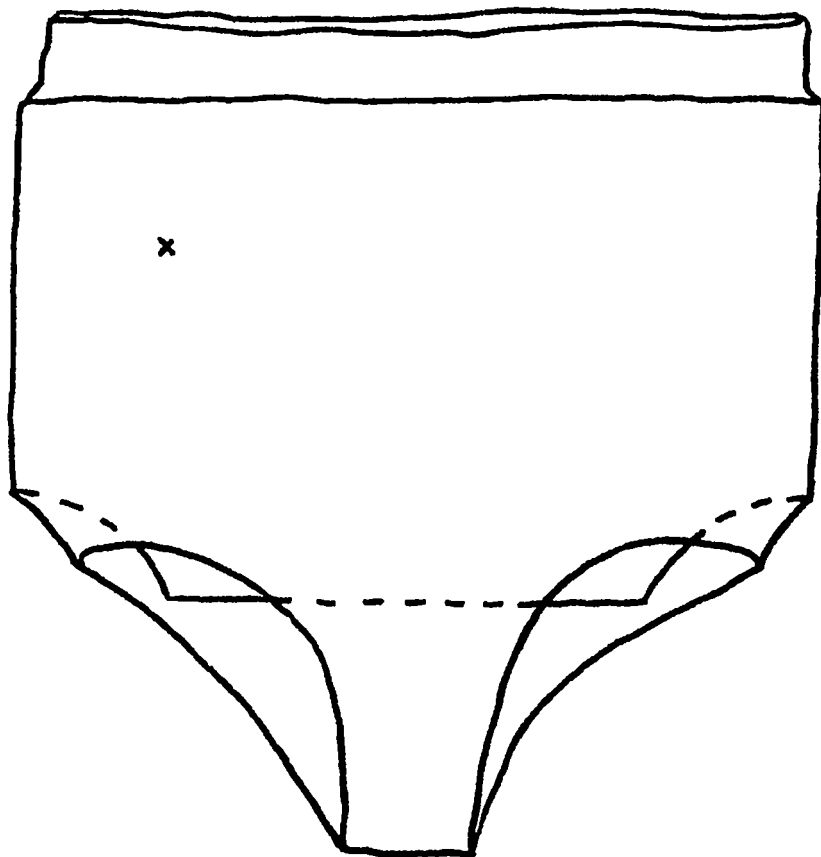


Fig. 5

