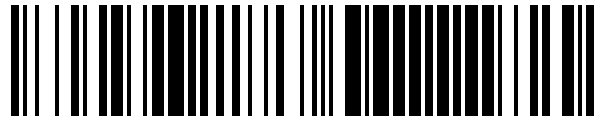


19



OFICINA ESPAÑOLA DE
PATENTES Y MARCAS

ESPAÑA



11 Número de publicación: **1 075 937**

21 Número de solicitud: 201130911

51 Int. Cl.:

A47C 1/00 (2006.01)

A61G 15/00 (2006.01)

A61B 17/42 (2006.01)

12

SOLICITUD DE MODELO DE UTILIDAD

U

22 Fecha de presentación: **07.09.2011**

71 Solicitante/s:
Jesús Ángel Martín Herrero
C/ Orenga, nº 7 - C
03700 Denia, ALICANTE, ES

43 Fecha de publicación de la solicitud: **05.01.2012**

72 Inventor/es:
Martín Herrero, Jesús Ángel

74 Agente:

54 Título: **SILLA PARIDERA**

ES 1 075 937 U

DESCRIPCIÓN

Silla paridera.

OBJETO DE LA INVENCION

5 La presente invención se refiere, según se expresa en el enunciado de esta memoria descriptiva, a una silla paridera, la cual ha sido confeccionada con numerosas ventajas respecto a las existentes en el mercado, tanto para la mujer embarazada como para el personal que atiende el parto (matrona y/o ginecólogo).

Comprende una serie de dispositivos novedosos que facilitan enormemente la colaboración de la embarazada en la última parte del trabajo del parto.

10 Estos dispositivos también facilitan el trabajo diario de la matrona y están acoplados en la propia silla, de manera que pueden ser utilizados a conveniencia de la gestante y están a disposición del profesional para poder utilizarlos en el momento más adecuado.

ANTECEDENTES DE LA INVENCION

15 Se conocen diferentes sillas parideras o sillas de parto pero presentan varios inconvenientes. El más utilizado es un taburete de asiento redondo del que se ha prescindido la parte central del mismo. Dicho taburete se encuentra a una altura muy baja con respecto al suelo, de modo que la visibilidad del profesional sobre el periné de la mujer es muy limitado y la atención del parto puede resultar incómoda. La postura de la matrona durante su trabajo es fatigosa viéndose obligada a trabajar de rodillas y a adquirir posturas muy forzadas para la espalda y hombros; pudiendo ocasionar bajas por enfermedad. Además dificulta la interacción del profesional con la gestante al imposibilitar el contacto visual y la exploración propiamente dicha al mismo tiempo.

20 La patente de US-A 4.180.062 presenta el inconveniente de que hay que trasladar a la mujer a la habitación donde se encuentre dicha silla ya que ésta no es fácilmente desplazable al carecer de ruedas. El acceso de la matrona a la mujer es dificultoso por la aparatosidad de los soportes para las piernas. Asimismo, no dispone de ningún lugar para colocar instrumental necesario para atender el parto ni de asideros para que la mujer colabore con sus pujos para dar a luz a su hijo.

25 La patente US-A 4.703.975 únicamente solventa el problema de los asideros para las manos pero el acceso para la matrona es aún más dificultoso. Conserva todos los inconvenientes anteriores y la distancia desde el asiento hasta el suelo es muy escasa.

30 Otros conocidos modelos de sillas parideras presentan los mismos inconvenientes: dificultad de acceso para el profesional, ausencia de iluminación en el periné de la mujer, imposibilidad de transporte cuando la mujer está sobre la silla y ausencia de un lugar para colocar el instrumental para atender el parto.

La presente invención soluciona todos los problemas enunciados.

DESCRIPCION DE LA INVENCION

35 Esta invención consiste en una silla para atender partos eutócicos. Numerosos estudios de investigación señalan que su uso está asociado a una disminución de la duración de los partos (Racinet 1999), aumento del confort materno (De Jong PR et al 1997), disminución de los desgarros perineales (C. Racinet 2005, De Jong PR et al 1997), y mejor bienestar fetal (Barbara H. Cottrell et al 2006).

Esta silla presenta varios aspectos novedosos con respecto a las diferentes modelos existentes en el mercado.

40 En primer lugar, la altura de la silla es algo superior a una silla común y presenta un respaldo. Asimismo consta de un asiento de forma cuadrangular que presenta una abertura redondeada en el centro y que sigue hacia adelante, es decir, por donde el profesional atiende el parto. Dicho asiento se apoya sobre una superficie metálica que es el armazón de la propia silla y del que derivan las dos patas delanteras y traseras.

45 En ocasiones, en la última fase del trabajo de parto (durante los pujos) es necesario trasladar a la mujer al paritorio o al quirófano, por diversos motivos. La imposibilidad de transportar a la mujer en la silla implica la presencia de más personal para poder movilizar a la mujer y la consecuente pérdida de tiempo en situaciones de urgencia. Este problema queda solventado porque la silla está provista de ruedas multidireccionales con freno incorporado.

Partiendo de este armazón metálico emergen unos asideros para las manos, muy útiles durante la última fase del parto.

50 Por debajo del asiento hay un fuente de luz LED conectable a corriente eléctrica alterna y que dispone de un interruptor para su encendido o apagado según

necesidades de la mujer y/o profesional.

La utilización de luz en toda la habitación durante muchas fases de la dilatación y el expulsivo no es necesario, e incluso a veces puede ser perjudicial. La oxitocina es una hormona que provoca contracciones uterinas, necesarias para que se produzca el parto. Diversos estudios de investigación así lo atestiguan (Jonathan J. Hirst et al 1993). Esta hormona se segrega en mayor proporción en ausencia de luz. Sin embargo, durante la salida del bebé y unos instantes antes es necesario observar el periné con claridad, y es necesaria una fuente de luz directa.

De las patas delanteras emergen los asideros para los pies. Se trata de una lamina metálica antideslizante para proporcionar apoyo y sujeción durante el proceso del expulsivo del bebé.

Debajo del asiento y a una altura suficiente del mismo hay un sistema de doble bandeja extraíble. La primera de ellas, superior, es lisa, está provista de un espejo adosado en su parte anterior y está protegido por encima de una lámina plástica para evitar roturas del mismo. La cualidad retráctil de la bandeja posibilita la visibilidad del periné tanto para la mujer como para los profesionales.

El esfuerzo que realiza la gestante durante este proceso es frecuentemente muy agotador. La visualización del progreso del bebé en cada pujo anima a la mujer a seguir empujando. Diversos estudios de investigación (Arjona Vera et al 2006) y la práctica diaria por las matronas así lo confirman. En numerosos paritorios se utilizan espejos portátiles con este fin. Además, está comprobado que su uso reduce el periodo de expulsivo del feto, sobre todo en mujeres primíparas, cuyo porcentaje sobre el total de partos aumenta año tras año en todo el mundo (Arjona Vera et al 2006).

Suele ser frecuente que varios profesionales implicados en la atención al parto estén presentes durante el mismo. De modo que el espejo también sirve para evitar exploraciones vaginales innecesarias, posibles infecciones y para respetar la intimidad de la mujer.

La segunda bandeja, por debajo de la anterior, está provista de una palangana, con el objeto de recoger líquidos corporales. También es extraíble, en sentido anterior (por donde el profesional atiende el parto) al igual que la palangana, situada en un orificio practicado en dicha bandeja.

BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS DIBUJOS

Figura 1 Perspectiva frontal de la silla

Figura 2 Perspectiva anterior elevada con bandeja superior extraída

Figura 3 Detalle del asiento con iluminación tipo LED

DESCRIPCIÓN DE UNA FORMA DE REALIZACIÓN PREFERIDA

Esta invención consiste en una silla para atender partos eutócicos. Presenta varios aspectos novedosos acoplados a la misma que se describirán a continuación.

La silla, de estructura cuadrada, presenta cuatro puntos de apoyo en el suelo.

El asiento (2) de la silla tiene una elevación con respecto al suelo un poco superior al de una silla normal, unos 65 cm en la parte anterior y 64cm en la parte posterior. Es de forma trapezoidal con un orificio grande ovalado para permitir la salida del bebé y poder asistir el parto. Dicho asiento está sujeto sobre una estructura metálica y ésta soldada a dos patas anteriores y dos posteriores que se prolongan para formar la sujeción del respaldo (1). Las uniones de la estructura trapezoidal y las patas están reforzadas entre sí por pletinas metálicas soldadas de manera que puedan ofrecer mayor resistencia a la tracción y a los movimientos de la embarazada.

A ambos laterales emergen unos asideros para las manos (3) que pueden ser utilizados en cualquier momento del expulsivo; y que son especialmente útiles durante los pujos de la gestante. Estos asideros metálicos de sección circular están forrados de gomaespuma para facilitar un mejor agarre y evitar el tacto frío del metal.

Sobre las patas delanteras, en el tercio medio de las mismas se encuentran los asideros para los pies (4). Los asideros metálicos son antideslizantes y están colocados de manera que el antepié quede ligeramente abierto con respecto al talón, tal como aparece en la figura 1. Tienen un reborde en la parte exterior para impedir la salida fortuita del pie por fuera del asidero. Asimismo, tiene una superficie amplia para que la mujer coloque los pies en la postura que le sea más cómoda, tanto durante los periodos de pujos como en la ausencia de los mismos. La postura abierta de los asideros con respecto a la línea media es más ergonómica para la mujer y facilita la asistencia del parto por el profesional. Van encajados sobre sendos cilindros metálicos huecos (5) que a su vez están soldados a las patas de la silla. En los laterales internos hay dos topes metálicos para mantener fijos los asideros y limitar la apertura y cierre accidental de los mismos.

Los asideros pueden retirarse fácilmente si eventualmente fuera necesario para traslado de la silla, limpieza,

etc

La silla está provista de una fuente de luz (6) conectable a corriente eléctrica alterna con un interruptor. Se trata de una luz LED alojada debajo de la parte delantera derecha del asiento. El cable sobrante queda alojado en unas patillas metálicas soldadas a tal efecto en la pata trasera derecha.

- 5 Debajo del asiento, paralelamente al mismo y a unos 35 cm se encuentra un sistema de doble bandeja. La bandeja superior (7) se compone de una lámina de material plástico que en sus bordes inferiores derecho e izquierdo llevan adosados unos raíles de manera que la bandeja pueda ser retráctil en sentido anterior, es decir por donde la matrona atiende el parto. Una de las funciones es la de colocar el instrumental necesario para atender el parto y evitar una accidental caída del bebé al suelo durante el proceso del nacimiento. Dicha bandeja lleva adosada en la parte superior un espejo (8) protegido con un material plástico transparente para evitar roturas.

- 10 La bandeja inferior (9) se sitúa a tan sólo 3-4 cm de la bandeja superior, lleva adosada una palangana o bacinilla (10) para albergar líquidos u otras soluciones que pueda emitir la mujer durante el parto. Al retraer la bandeja superior en los momentos previos del parto y durante el mismo se pueden recoger este tipo de evacuaciones ya que el periné de la mujer queda en posición completamente vertical y los líquidos caen directamente a la palangana. Dicha bandeja también es retráctil, por medio de unos raíles situados en el borde superior derecho e izquierdo de la bandeja, para facilitar el vaciamiento de la palangana y su limpieza.

- 15 Las cuatro patas de la silla están reforzadas en su parte inferior por unos cuatro travesaños metálicos que unen las patas entre sí. El que une las patas delanteras está unos centímetros adelantado y puede servir de apoyo para que la mujer se siente en la silla.

- 20 Las cuatro patas llevan soldadas sus correspondientes ruedas (11) provistas de freno y que pueden girar en todas direcciones. De esta forma la silla es fácilmente transportable a cualquier dependencia incluso con la mujer sentada. Asimismo, cuando se requiera que la silla esté fija sólo hay que pulsar unas pestañas provistas en cada una de las ruedas para frenar la silla y dejarla totalmente inmóvil.

REIVINDICACIONES

- 5 1.- Silla de parto de cuatro puntos de apoyo en el suelo o patas, caracterizada por un asiento, un respaldo y a los lados de las patas anteriores unos apoyos de pie dirigidos hacia adelante; unos asideros para las manos que emergen de la base del asiento, una fuente de luz tipo fría, dos bandejas retráctiles situadas debajo del asiento y unas ruedas para convertir en portátil la silla.
- 2.- Silla de parto según reivindicación 1 que presenta un asiento trapezoidal con un orificio redondeado con una abertura en la parte anterior del mismo.
- 10 3.- Silla de parto según la reivindicación 1 caracterizada por presentar unos asideros para las manos de sección circular que emergen del trapezoide metálico, que actúa como soporte del asiento; dispuestos a derecha e izquierda del mismo.
- 4.- Silla de parto según reivindicación 1 caracterizada por unos asideros para los pies con material antideslizante y bordes del mismo sobreelevados; siendo éstos extraíbles.
- 5.- Silla de parto según reivindicación 1 caracterizada por una fuente de luz que emerge de la propia estructura de la silla paridera y que enfoca desde una situación paralela o inferior al asiento.
- 15 6.- Silla de parto según reivindicación 1 caracterizada por una bandeja con capacidad retráctil por medio de unos raíles y situada debajo del asiento.
- 7.- Silla de parto según reivindicación 6 que presenta un espejo adherido a la parte superior de la bandeja superior.
- 20 8.- Silla de parto según reivindicación 7 caracterizada por un material plástico transparente y resistente de dimensiones iguales o mayores que el espejo; situado sobre el espejo y dejando una mínima cámara de aire entre ambos.
- 9.- Silla de parto según reivindicación 1 caracterizada por una bandeja con capacidad retráctil por medio de unos raíles donde va colocada una palangana o bacinilla extraíble de la propia bandeja y que va adosada a la bandeja superior.
- 25 10.- Silla de parto según reivindicación 1 caracterizada por cuatro ruedas soldadas en cada uno de los extremos distales de las patas; con capacidad de girar en todas las direcciones y que van provistas de freno.

FIGURA 1

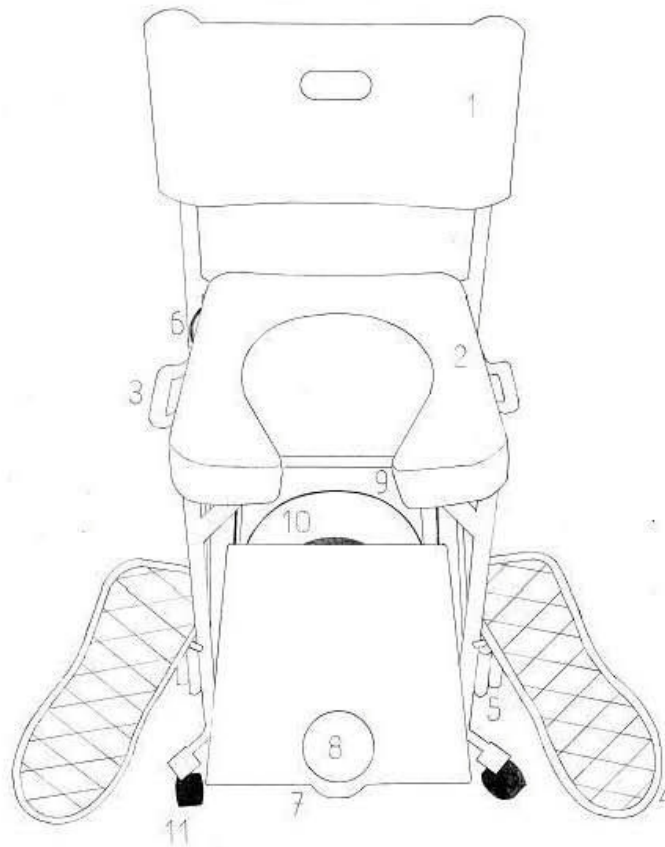


FIGURA 2

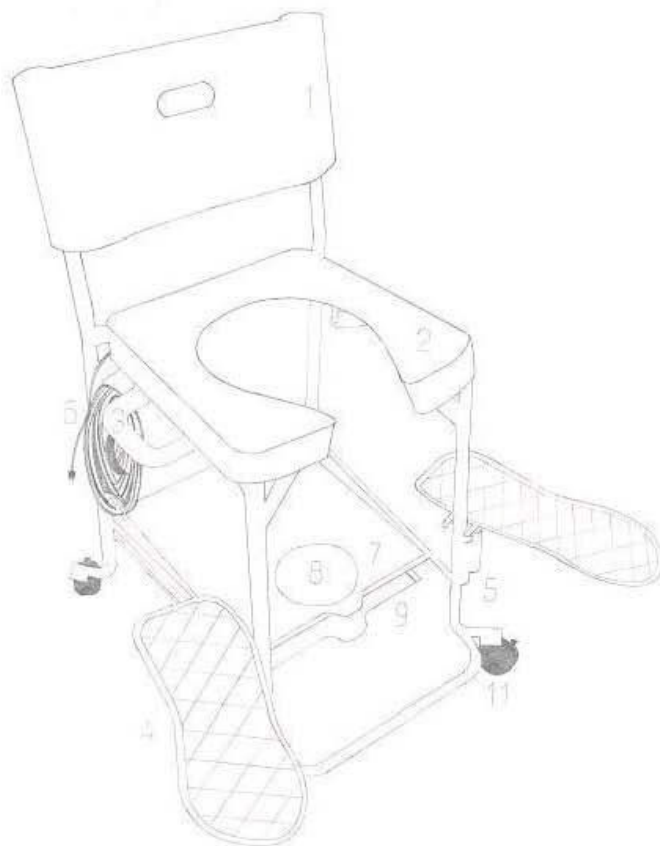


FIGURA 3

