

19



OFICINA ESPAÑOLA DE
PATENTES Y MARCAS

ESPAÑA



11 Número de publicación: **1 151 714**

21 Número de solicitud: 201630170

51 Int. Cl.:

A47G 9/10 (2006.01)

12

SOLICITUD DE MODELO DE UTILIDAD

U

22 Fecha de presentación:

15.02.2016

43 Fecha de publicación de la solicitud:

29.02.2016

71 Solicitantes:

BELENGUER CORTES, José (100.0%)
Munich, 72 - portal 9 - pta. 3
46900 TORRENTE (Valencia) ES

72 Inventor/es:

BELENGUER CORTES, José

74 Agente/Representante:

UNGRÍA LÓPEZ, Javier

54 Título: **ALMOHADA ANATÓMICA**

ES 1 151 714 U

DESCRIPCIÓN

Almohada anatómica.

5 **Objeto de la invención**

La presente divulgación se refiere a una almohada anatómica especialmente indicada para el tratamiento terapéutico y preventivo de afecciones lumbares.

10 La almohada anatómica objeto de la presente divulgación tiene aplicación en la industria dedicada a la fabricación y venta de almohadas, almohadones y complementos para el descanso.

15 **Problema técnico a resolver y Antecedentes de la invención**

15 En la actualidad cada vez más personas padecen dolores de espalda que, en gran medida (y aparte de otros factores influyentes como una mala condición física, sobrepeso, realización de sobreesfuerzos, edad avanzada y/o enfermedades), están provocados por malas posturas adoptadas durante el sueño. Adoptar una buena postura durante el descanso resulta de vital
20 importancia de cara a evitar posibles enfermedades y dolencias crónicas en el futuro. Igualmente, para personas que ya padecen una dolencia de tipo lumbar, resulta importante contrarrestar dicha afección mediante adecuados ejercicios y mediante la adopción de posturas correctas al sentarse, agacharse y, fundamentalmente, al dormir, habida cuenta de que las personas pasamos un tercio del día reposando.

25 Según estudios actuales, alrededor de un 80 % de las personas adultas padecen en algún momento de su vida problemas de espalda, fundamentalmente lumbalgia; de estas personas, un 30 % padece dolores crónicos (dolores que se prolongan durante más de tres meses), ya sea de manera recurrente o permanente.

30 Las recomendaciones de los médicos y expertos pasan por tomar ciertos medicamentos que ayuden a paliar los dolores lumbálgicos, así como por realizar ejercicios como puede ser la práctica de pilates, y/o ayudarse de almohadones que ayuden al usuario a adoptar posturas correctas durante el descanso, bien sentado o bien tumbado.

35 Uno de los fundamentos de la conveniencia de emplear un almohadón para ayudarnos a adoptar posturas correctas durante el sueño es que la columna vertebral tiende a doblarse abruptamente y/o a torcerse cuando la persona que descansa arquea demasiado el cuello o la espalda. Los almohadones, colocados junto a determinadas partes de nuestro cuerpo, pueden
40 prevenir los movimientos perniciosos de la columna vertebral. Se ha comprobado que cuando dormimos con las piernas demasiado juntas, la columna vertebral tiende a retorcerse por la zona lumbar. Para prevenir este efecto, la provisión de una almohada que se coloque entre las rodillas de la persona que descansa resulta de gran eficacia.

45 Con objeto de dar una solución a los problemas de espalda mencionados anteriormente, la presente divulgación presenta la almohada anatómica que se describe a continuación.

Descripción de la invención

50 La almohada anatómica está destinada para ser usada por personas con problemas de espalda, personas recién operadas, mujeres embarazadas y/o en general, por cualquier persona debido a su eficaz efecto de prevención de dolencias en la espalda.

5 La almohada anatómica objeto de la presente divulgación permite resolver el objetivo de evitar la rotación de la columna vertebral durante los periodos de descanso en los que las personas permanecen tumbadas, logrando una posición neutra del cuerpo (alineación corporal), permitiendo así reducir y/o disminuir la incidencia de dolores de espalda, proteger zonas del cuerpo recién operadas y/o proteger al feto para el caso de mujeres embarazadas.

10 La almohada anatómica objeto de la presente divulgación presenta una geometría alargada en forma de rodillo con un primer tramo longitudinal con geometría sustancialmente prismática y un segundo tramo longitudinal con geometría seleccionada entre sustancialmente cilíndrica y sustancialmente prismática. El segundo tramo es concéntrico al primer tramo.

15 La almohada comprende una zona de transición entre el primer tramo y el segundo tramo, donde dicha zona de transición tiene preferentemente una geometría en forma de superficie curva (preferentemente convexa).

El primer tramo tiene preferentemente una geometría con sección recta en forma de cuadrilátero aproximadamente rectangular y el segundo tramo tiene preferentemente una geometría cilíndrica, con un diámetro mayor que los lados del primer tramo.

20 Preferentemente, el primer tramo tiene una sección recta con dos lados mayores rectos y dos lados menores curvos convexos.

25 Según una forma de realización preferente, la almohada anatómica tiene una longitud total de entre 1 y 1,5 metros, de los cuales el primer tramo tiene preferentemente una longitud de entre 60 y 80 cm y el segundo tramo tiene preferentemente una longitud de entre 35 y 50 cm.

30 Según una forma de realización más concreta, la almohada anatómica tiene una longitud total de 1,20 metros, donde el primer tramo tiene una longitud de 70 cm, el segundo tramo tiene una longitud de 40 cm y la zona de transición tiene una longitud de 10 cm aproximadamente.

35 Según la forma de realización concreta introducida en el párrafo anterior, la distancia de separación entre los dos lados mayores del primer tramo es de entre 2 y 10 cm, la distancia de separación entre los dos lados menores curvos del primer tramo es de entre 25 y 30 cm, y el diámetro del segundo tramo es de entre 25 y 35 cm.

Según una realización preferente, la almohada anatómica tiene sus extremos con una geometría redondeada convexa.

40 La almohada anatómica está fabricada preferentemente en material viscoelástico.

Breve descripción de las figuras

45 Como parte de la explicación de al menos una forma de realización ejemplar de la almohada anatómica objeto de la presente divulgación, se han incluido las siguientes figuras.

Figura 1: Muestra una vista en perspectiva de la almohada anatómica.

Figura 2: Muestra una vista lateral esquemática de las dimensiones de una forma de realización ejemplar de la almohada anatómica.

50 Figura 3: Muestra una vista superior esquemática de las dimensiones de la forma de realización ejemplar de la almohada anatómica mostrada en la Figura 2.

Figura 4: Muestra una vista frontal esquemática de la forma de realización de la almohada anatómica mostrada en la Figura 2 y en la Figura 3.

5 Figura 5: Muestra una vista esquemática de un usuario de la almohada anatómica, en la que se observa una forma ejemplar de empleo de la almohada anatómica.

Descripción detallada

10 La presente divulgación se refiere, como ya se ha mencionado anteriormente, a una almohada 100 anatómica destinada al tratamiento y prevención de problemas de espalda, especialmente problemas lumbares.

15 La Figura 1 muestra una forma de realización de la almohada 100 anatómica. La almohada 100 comprende una geometría en forma de rodillo, en la cual se distinguen principalmente dos tramos, 1, 2, longitudinales.

20 La almohada 100 comprende un primer tramo 1, con geometría de sección aproximadamente rectangular, con dos lados mayores, rectos, y dos lados menores, curvos convexos. La almohada 100 comprende un segundo tramo 2, con geometría sustancialmente cilíndrica, donde el diámetro del segundo tramo 2 es mayor que los lados del primer tramo 1 y donde el segundo tramo 2 es concéntrico al primer tramo 1. Los dos extremos 3 de la almohada 100 tienen una geometría redondeada convexa, por ejemplo en forma de paraboloides, elipsoide, hiperboloides o casquete esférico (achatado o no). La zona de transición 4 entre el primer tramo 1 y el segundo tramo 2 de la almohada 100 tiene una geometría redondeada convexa, de manera que el estrechamiento desde el segundo tramo 2 al primer tramo 1 de la almohada 100 no sea demasiado abrupto.

La almohada 100 está fabricada preferentemente en un material viscoelástico.

30 Según una posible forma de realización de la almohada 100, la almohada 100 anatómica tiene una longitud total de entre 1 y 1,5 metros, donde el primer tramo 1 tiene una longitud de entre 60 y 80 cm y el segundo tramo 2 tiene una longitud de entre 35 y 50 cm.

35 La Figura 2 y la Figura 3 muestran respectivamente una vista lateral y una vista superior de una forma de realización concreta de la almohada 100 anatómica, según la cual la almohada 100 anatómica tiene una longitud total (L) de 1,20 metros aproximadamente, donde el primer tramo 1 tiene una longitud (A) de 70 cm aproximadamente, la zona de transición 4 tiene una longitud (C) de entre 5 y 10 cm aproximadamente, y el segundo tramo 2 tiene una longitud (B) de 40 cm aproximadamente.

40 La Figura 4 muestra una vista frontal de la realización de la almohada 100 anatómica mostrada en la Figura 2 y en la Figura 3, según la cual el segundo tramo 2 de la almohada 100 tiene un diámetro (Φ) aproximado de entre 25 y 35 cm. La distancia (d) entre los lados mayores del primer tramo 1 de la almohada es de entre 2 y 10 cm, y la distancia (D) entre los lados menores curvos del primer tramo 1 es de entre 25 y 30 cm.

45 Por último, la Figura 5 muestra una representación esquemática de una persona haciendo uso de la almohada 100 anatómica, en la que se observa una forma ejemplar de empleo de la almohada 100 anatómica.

50 Mediante la geometría descrita, se logra que el usuario o usuaria de la almohada 100 anatómica, al abrazar la almohada 100 con sus brazos (abrazar el segundo tramo 2 con los brazos) y con sus piernas (abrazar el primer tramo 1 con las piernas), mantenga una distancia de separación adecuada entre sus dos piernas y sus dos brazos respectivamente, para

mantener una posición neutra a la hora de dormir, evitando así la rotación de la columna vertebral.

- 5 Tal y como se ha adelantado en el párrafo anterior, la forma preferente de usar la almohada 100 anatómica objeto de la presente divulgación es colocar el primer tramo 1 de la almohada 100 entre las piernas, de manera que las rodillas se mantengan siempre con una separación adecuada que impida la torsión de la columna vertebral. Asimismo, el usuario o usuaria puede rodear con sus brazos el segundo tramo 2 de la almohada 100, de manera que le resulte más cómodo el mantenimiento del primer tramo 1 de la almohada 100 entre sus rodillas, al tiempo
- 10 que le permita también mantener una separación entre sus brazos adecuada para que la columna vertebral no se tuerza.

REIVINDICACIONES

- 5 1. Almohada (100) anatómica **caracterizada** por que comprende una geometría alargada en forma de rodillo con un primer tramo (1) longitudinal con geometría sustancialmente prismática y un segundo tramo (2) longitudinal con geometría seleccionada entre sustancialmente cilíndrica y sustancialmente prismática, donde el segundo tramo (2) es concéntrico al primer tramo (1), donde la almohada (100) comprende una zona de transición (4) entre el primer tramo (1) y el segundo tramo (2).
- 10 2. Almohada (100) anatómica según la reivindicación 1, **caracterizada** por que la zona de transición (4) tiene una geometría en forma de superficie curva.
- 15 3. Almohada (100) anatómica según la reivindicación 1, **caracterizada** por que el primer tramo tiene una geometría con sección recta en forma de cuadrilátero aproximadamente rectangular y el segundo tramo (2) tiene una geometría sustancialmente cilíndrica con un diámetro mayor que los lados del primer tramo (1).
- 20 4. Almohada (100) anatómica según la reivindicación 3, **caracterizada** por que el primer tramo (1) tiene una sección recta con dos lados mayores rectos y dos lados menores curvos convexos.
- 25 5. Almohada (100) anatómica según la reivindicación 4, **caracterizada** por que tiene una longitud total de entre 1 y 1,5 metros, y donde el primer tramo (1) tiene una longitud de entre 60 y 80 cm y el segundo tramo (2) tiene una longitud de entre 35 y 50 cm.
- 30 6. Almohada (100) anatómica según la reivindicación 5, **caracterizada** por que tiene una longitud total de 1,20 metros, donde el primer tramo (1) tiene una longitud de 70 cm, el segundo tramo (2) tiene una longitud de 40 cm y la zona de transición (4) tiene una longitud de 10 cm.
- 35 7. Almohada (100) anatómica según la reivindicación 6, **caracterizada** por que la distancia de separación entre los dos lados mayores del primer tramo (1) es de entre 2 y 10 cm, la distancia de separación entre los dos lados menores curvos del primer tramo (1) es de entre 25 y 30 cm, y el diámetro del segundo tramo (2) es de entre 25 y 35 cm.
- 40 8. Almohada (100) anatómica según la reivindicación 2, **caracterizada** por que la zona de transición (4) tiene una geometría en forma de superficie curva convexa.
9. Almohada (100) anatómica según la reivindicación 1, **caracterizada** por que tiene extremos (3) redondeados convexos.
10. Almohada (100) anatómica según cualquiera de las reivindicaciones anteriores, **caracterizada** por que está fabricada en material viscoelástico.

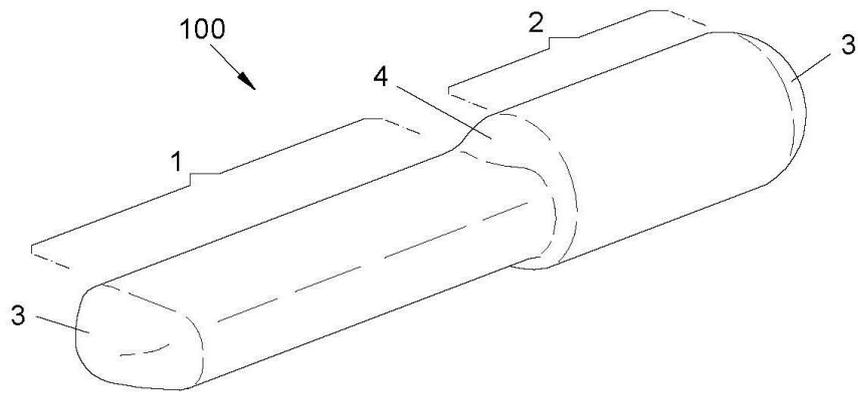


FIG. 1

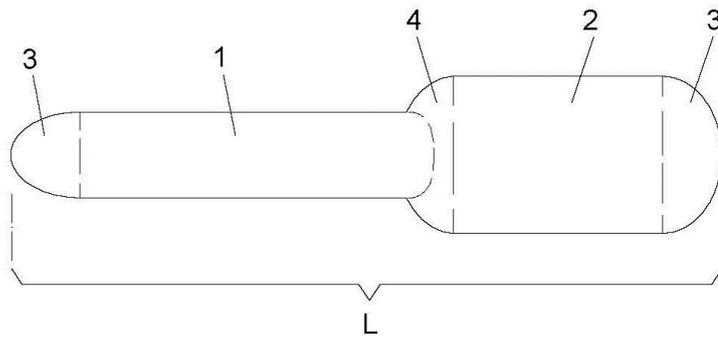


FIG. 2

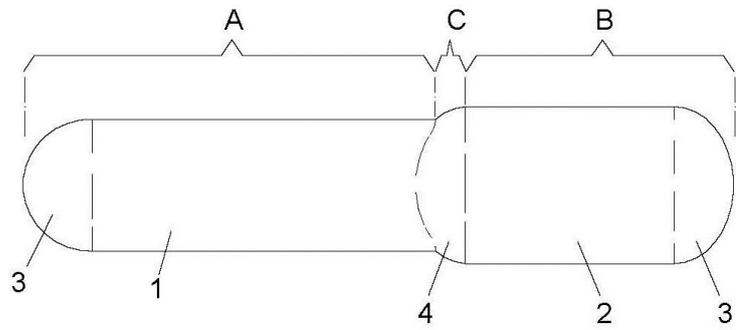


FIG. 3

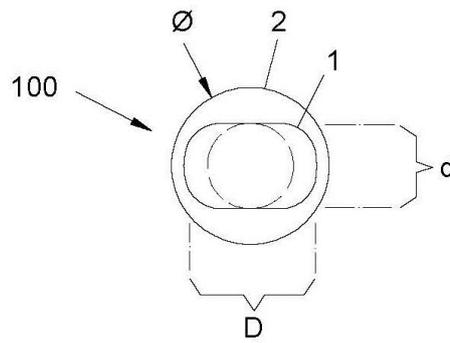


FIG. 4

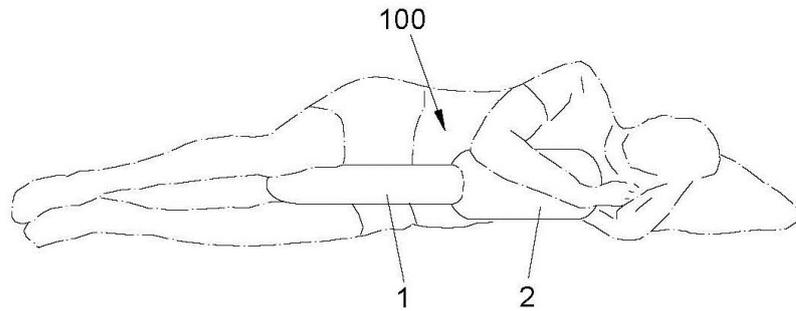


FIG. 5