

19



OFICINA ESPAÑOLA DE  
PATENTES Y MARCAS

ESPAÑA



11 Número de publicación: **1 155 483**

21 Número de solicitud: 201600031

51 Int. Cl.:

**A42B 1/00** (2006.01)

**A61M 16/00** (2006.01)

12

SOLICITUD DE MODELO DE UTILIDAD

U

22 Fecha de presentación:

**13.01.2016**

43 Fecha de publicación de la solicitud:

**29.04.2016**

71 Solicitantes:

**RODRÍGUEZ DOLZ, M<sup>a</sup> Carmen (100.0%)**  
**C/ Turia 2 A pta 1**  
**46133 Meliana (Valencia) ES**

72 Inventor/es:

**RODRÍGUEZ DOLZ, M<sup>a</sup> Carmen**

54 Título: **Gorro abierto ajustable para ventilación mecánica no invasiva (VMNI) en neonatos y lactantes**

ES 1 155 483 U

## DESCRIPCIÓN

Gorro abierto ajustable para ventilación mecánica no invasiva (VMNI) en neonatos y lactantes.

5

### **Sector de la técnica**

La presente invención pertenece al campo de la medicina más concretamente para terapias respiratorias.

10

Según se expresa en el enunciado de esta memoria descriptiva, se refiere a un gorro de sujeción de tubuladuras de VMNI, el cual ha sido concebido y realizado para obtener numerosas y notables ventajas respecto a gorros y arneses ya existentes para dicha ventilación.

15

Este gorro está previsto para que sea de fácil y cómoda colocación en neonatos y lactantes, tanto para ellos como para el personal que lo ponemos.

20

En neonatos la manipulación debe ser extremadamente cuidadosa y mínima. Este gorro esta creado para facilitar la manipulación al ponerlo y quitarlo sin presionar la cabeza del niño ni realizar movimientos bruscos, se pone rápida y fácilmente de manera que el tratamiento con VMNI no se demora.

25

Es una pieza de tela continua, de manera que se coloca debajo de la cabeza del niño o se rodea pegándose en el centro superior por medio de un velcro® ajustable a la cabeza del niño.

### **Antecedentes de la invención**

30

Se conocen otros gorros y arneses de sujeción de las tubuladuras de VMNI ambos de varios tamaños para todas las edades tanto en neonatos pretérmino, recién nacidos a término, niños como en adultos. Los arneses en neonatos no se utilizan por el peligro que al apretarlos pueden enclavarse pudiendo producir lesiones o si no se aprietan suficiente las interfases no presurizar adecuadamente para que el tratamiento sea efectivo.

35

Los gorros, ya existentes, se ponen entrando por la coronilla como si fuesen una camiseta, esto en neonatos y en niños en una situación grave es dificultoso, costoso y peligroso en muchas ocasiones. Además en situaciones críticas que no se pueden manipular excesivamente y en otras donde llevan dispositivos tipo drenajes de los ventrículos cerebrales dificulta mas la colocación pudiendo quedar los drenajes acodados o pinzados. Por lo que estos sistemas presentan el inconveniente de la colocación.

40

### **Explicación de la invención**

45

La invención presenta un cambio en la estructura en base a la cual se consigue la sujeción del gorro sin tener que introducirlo por la cabeza tipo camiseta y que se realice con suma eficacia, de manera sencilla y sin ningún tipo de problema o peligro para la situación y/o estado del niño.

50

Se parte de un gorro que ya existe para este tipo de ventilación, al cual se le abre por la parte central superior y se añade un velcro®, de esta forma se coloca rápidamente sin movimientos excesivos de la cabeza del niño y se ajusta al tamaño de su cabeza para

ello las 2 cintas del velcro® una que es cinta con ganchos, va cosida hacia arriba en la parte exterior del gorro y la parte del velcro® que es cinta con fibras enmarañadas va cosida hacia abajo en la parte interior del gorro, de manera que cuando se cierre el gorro encajarán ambas cintas.

5

Se consigue una buena sujeción y gran libertad de manipulación y visualización para vigilar zonas en las que pudiesen aparecer lesiones tipo úlceras por presión (UPP) en la frente por las propias tubuladuras o en la zona occipital.

10

La ventaja de este gorro es la forma de colocación, que facilita el trabajo al ser mucho más cómodo tanto como para quien lo coloca como para los niños a los que se manipula, es menos molesto y aumenta su seguridad, disminuyendo el peligro en la manipulación de neonatos sobre todo con drenajes intraventriculares externos, al estar abierto siendo ajustable por el velcro® añadido. También se podría utilizar en niños más mayores y

15

adultos por las mismas ventajas ya nombradas.  
Se completa la descripción acompañando esta memoria de tres dibujos para comprender más fácilmente la innovación y ventaja de este gorro.

20

#### **Breve descripción de los dibujos**

Figura 1 - gorro abierto.

Figura 2 - gorro semicerrado en la cabeza del niño con drenaje intraventricular.

25

Figura 3 - gorro cerrado en cabeza del niño con drenaje intraventricular.

#### **Realización preferente de la invención**

30

A la vista de las nombradas figuras puede observarse como el gorro es una única pieza de tela, partiendo de un gorro ya existente, que al rodear la circunferencia de la cabeza queda total y perfectamente cerrado pudiendo acoplarlo al perímetro craneal (PC) del niño.

35

Habrán de varios tamaños según edad y PC, un mismo tamaño de gorro puede ajustarse según tamaño y necesidades de otros dispositivos colocados en la cabeza del niño, como vía epicraneales y drenajes entre otros.

### REIVINDICACIONES

1. Gorro abierto ajustable para ventilación mecánica no invasiva (VMNI) en neonatos y lactantes, siendo constituido por una pieza de tela continua abierta en el centro superior.

5 **Caracterizarlo** por ser de tipo abierto, ajustable y llevar un sistema de apertura y cierre rápido, tipo velcro® en la parte superior. La parte del velcro® que es cinta con ganchos (1) va cosida hacia arriba, en la parte exterior del gorro y la parte del velcro® que es cinta con fibras enmarañadas (2) irá cosida hacia abajo, en la parte interior del gorro de manera que cuando se cierre el gorro encajaran ambas cintas.

10

Figura 1

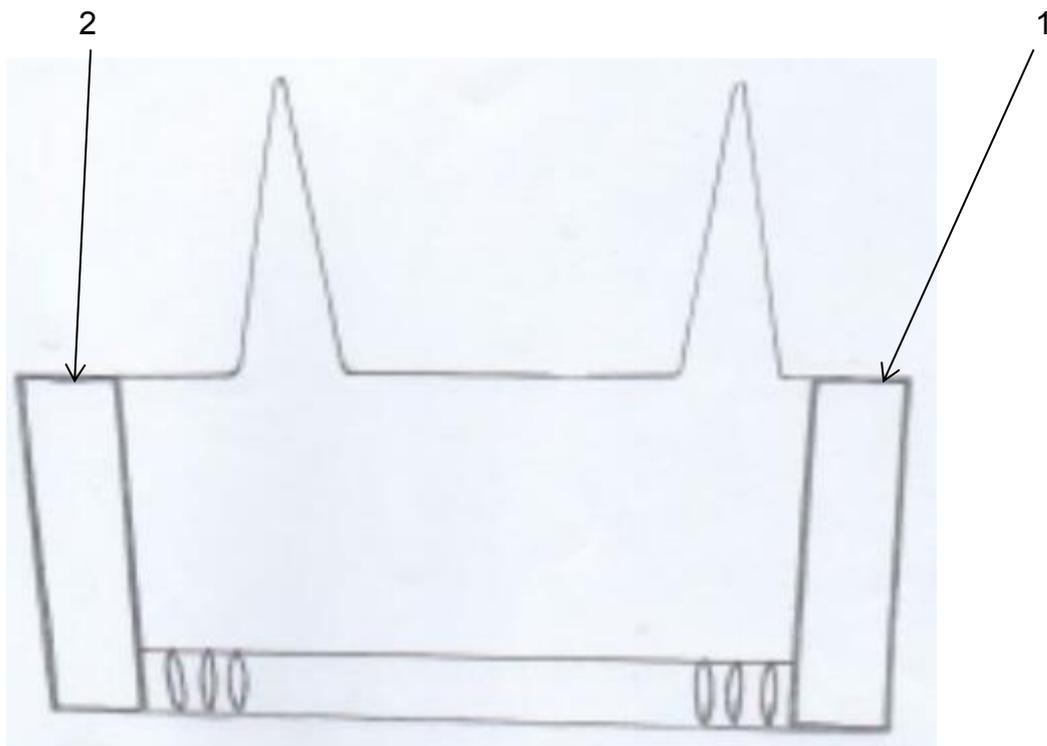


Figura 2

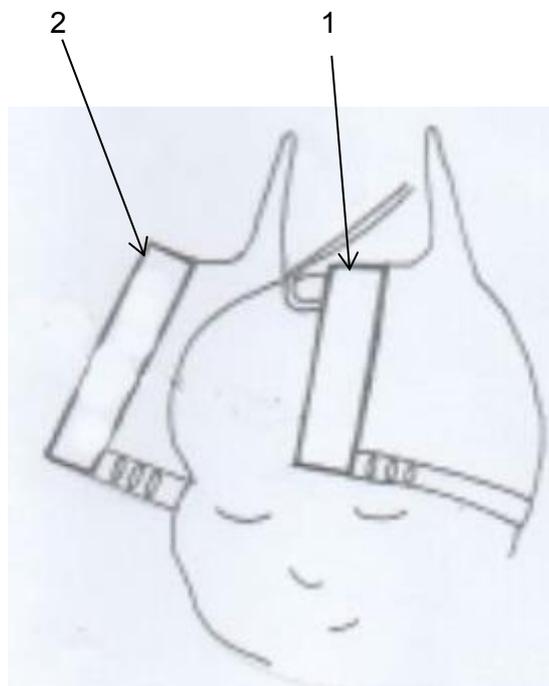


Figura 3

