

19



OFICINA ESPAÑOLA DE  
PATENTES Y MARCAS

ESPAÑA



11 Número de publicación: **1 161 758**

21 Número de solicitud: 201600439

51 Int. Cl.:

**A61F 2/12** (2006.01)

12

SOLICITUD DE MODELO DE UTILIDAD

U

22 Fecha de presentación:

**24.06.2016**

43 Fecha de publicación de la solicitud:

**27.07.2016**

71 Solicitantes:

**MONZON GUILLOT, Ezequiel María (100.0%)  
Avda. de Filipinas, 4, 5. Dcha.  
28003 Madrid ES**

72 Inventor/es:

**MONZON GUILLOT, Ezequiel María**

74 Agente/Representante:

**RUILOBA ALVARIÑO, Eloy**

54 Título: **Prótesis mamaria de silicona con sistema de retención**

**ES 1 161 758 U**

## DESCRIPCIÓN

Prótesis mamaria de silicona con sistema de retención.

### 5 **Sector de la técnica**

La presente invención pertenece al campo de la medicina, concretamente al campo de la cirugía estética.

10 El objeto de la presente invención, según se expresa en la memoria descriptiva, hace mención a un nuevo dispositivo de fijación de prótesis mama ría, habiendo añadido en la parte inferior o posterior-inferior una o varias prolongaciones al implante a fijar en el tejido corporal, evitando así, la rotación de la prótesis, lo cual ocurre en un determinado porcentaje de las ocasiones.

15

### **Antecedentes de la invención**

Actualmente no existe ningún instrumento específicamente diseñado para este propósito, ya que normalmente, se utilizan dispositivos que no albergan ningún tipo de anclaje o fijación, y que por lo tanto, no pueden evitar complicaciones basadas en la rotación de dicha prótesis.

20

El tratamiento estándar, pero ineficaz, para eludir hoy en día dicha rotación, es únicamente confeccionando el bolsillo que va albergar la prótesis, lo más ajustado posible, intentando que entre éste y los tejidos no exista ningún espacio que permita el movimiento o rotación de la prótesis.

25

### **Explicación de la invención**

30 El inventor de la presente solicitud ha desarrollado un nuevo sistema que resuelve problemas anteriores gracias a la modificación de un instrumento ya conocido en la técnica reconstructiva y estética de la cirugía plástica, como es la prótesis mamaria.

#### *Componentes*

35

- Hilos de sutura estériles. Compuesto por un material reabsorbible o no, que fijan las prolongaciones de la prótesis con el tejido corporal.

40

- Prótesis mamaria de silicona. Su forma puede ser, en su plano de frente: esférica, ovalada o en forma de lágrima; y en su plano de perfil: un lado plano siendo el contrario elíptico o convexo. Su superficie es de silicona lisa o texturada (rugosa), con una envoltura de silicona trilaminar, hueca en su interior, pudiendo estar rellena tanto de silicona fluida, de suero fisiológico, de aceite de soja o de cualquier otro elemento que demuestre su eficacia e inocuidad (aceite de oliva en estudio). Con volumen variable, dependiendo de las necesidades de aumento mamario del caso a tratar.

45

Todas estas características son propias a las prótesis mamarias que están en la actualidad en el mercado ya patentadas.

50

Nosotros aportamos la invención mediante la incorporación de un dispositivo que puede ser utilizado para cualquier tipo de prótesis corporal, pero en especial para las prótesis de

mamas anatómicas y redondas, y que como se ha mencionado anteriormente, puede resolver y evitar de una manera mucho más eficaz, posibles complicaciones que podrían producirse en un determinado porcentaje de los implantes.

- 5 El medio de fijación en cuestión, se basa en una o varias prolongaciones del implante, compuestos por un material que puede ser reabsorbible o no, que a su vez dichos tirantes o sujeciones presentan bien una perforación central o bien múltiples perforaciones en forma de malla, y que se encuentran o sitúan ubicado/s en la parte inferior y/o posterior-inferior de la prótesis. Dichas prolongaciones permiten retener el
- 10 implante en una posición correcta mediante una sutura en el tejido, impidiendo una rotación de la prótesis en sentido horario, anti-horario, antero-posterior, lateralizaciones, ascendente, etc. Es decir, se ancla la prótesis al tejido corporal, evitando éstas complicaciones que son temidas tanto por los cirujanos, como por los pacientes.

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

Para complementar la descripción que se está realizando y con objeto de ayudar a una mejor comprensión de las características de la invención, de acuerdo con un ejemplo preferente de realización práctica de la misma, se acompaña como parte integrante de

20 dicha descripción, un juego de Modelos con distintas figuras en donde con carácter ilustrativo y no limitativo, se ha representado lo siguiente:

Figura 1.- Muestra una vista de frente, de una mama (3) y de una esfera u ovalo hueco compuesto por silicona trilaminar {prótesis mamaria de silicona (1)}, y con relleno

25 alternativo (2) de suero fisiológico, de gel silicona o de aceite de soja, la textura de la superficie es lisa o rugosa, sin embargo, del polo inferior o posterior-inferior de la prótesis se encuentra integrada una prolongación con forma de malla (4) a fijar, enhebrando cualquier tipo de hilo de sutura en estos supuestos de dispositivos multifrenestrados; al propio tejido, generando un mejor anclaje y estabilidad de la prótesis mediante la

30 absorción del anclaje al cuerpo por el crecimiento del tejido (principio de acción de las mallas quirúrgicas).

Figura 2.- Muestra una vista de perfil derecho de la mama y de la prótesis de silicona de forma elíptica o convexa con las mismas estructuras reseñadas en la figura 1: (5) esfera u

35 ovalo hueco compuesto por silicona trilaminar, (6) Relleno alternativo de suero fisiológico, de gel silicona o de aceite de soja y (7) Prolongación Inferior o Posterior-Inferior con forma de malla.

Figura 3.- Muestra una vista de frente, de una mama (3) y de una esfera u ovalo hueco compuesto por silicona trilaminar (prótesis mamaria de silicona (1)), y con relleno

40 alternativo (2) de suero fisiológico, de gel silicona o de aceite de soja. La textura de la superficie es lisa o rugosa, sin embargo, del polo inferior o posterior-inferior de la prótesis se encuentra integrada una prolongación (5) con un ojal integrado en la misma {4} a través del cual fijar la prótesis, enhebrando cualquier tipo de hilo de sutura en los

45 supuestos de dispositivos multifrenestrados, al propio tejido, generando un mejor anclaje y estabilidad de la prótesis mediante la absorción del anclaje al cuerpo debido al crecimiento de tejido a través de dicho punto de conexión (principio de acción de las mallas quirúrgicas).

Figura 4.- Muestra una vista de perfil derecho de la mama y de la prótesis de silicona de forma elíptica o convexa con las mismas estructuras reseñadas en la figura 1: (6) esfera u

50

ovalo hueco compuesto por silicona trilaminar, (7) Relleno alternativo de suero fisiológico, de gel silicona o de aceite de soja y (8) Prolongación Inferior o Posterior-Inferior con ojal integrado.

5 Figura 5.- Muestra una vista de frente, de una mama (3) y de una esfera u ovalo hueco compuesto por silicona trilaminar (prótesis mamaria de silicona (1)), y con relleno  
 10 alternativo (2) de suero fisiológico, de gel silicona o de aceite de soja. La textura de la superficie es lisa o rugosa, sin embargo, del polo inferior-derecho o posterior-inferior-derecho y del polo inferior-izquierdo o posterior-inferior-izquierdo de la prótesis se encuentran integradas unas prolongaciones (5) con un ojal integrado en las mismas (4) a  
 15 través de los cuales fijar la prótesis, enhebrando cualquier tipo de hilo de sutura en los supuestos de dispositivos multifrenestrados, al propio tejido, generando un mejor anclaje y estabilidad de la prótesis mediante la absorción del anclaje al cuerpo debido al crecimiento de tejido a través de dichos puntos de conexión (principio de acción de las mallas quirúrgicas).

Figura 6.- Muestra una vista de perfil izquierdo de la mama y de la prótesis de silicona de forma elíptica o convexa con las mismas estructuras reselladas en la figura 1: (6) esfera u  
 20 óvalo hueco compuesto por silicona trilaminar, (7) Relleno alternativo de suero fisiológico, de gel silicona o de aceite de soja y (8) Prolongación Inferior-Izquierda o Posterior-Inferior-Izquierda con ojal integrado.

Figura 7.- Muestra una vista de perfil derecho de la mama y de la prótesis de silicona de forma elíptica o convexa con las mismas estructuras reselladas en la figura 1: (6) esfera u  
 25 ovalo hueco compuesto por silicona trilaminar, (7) Relleno alternativo de suero fisiológico, de gel silicona o de aceite de soja, (8) Prolongación Inferior-Derecha o Posterior-Inferior-Derecha con ojal integrado.

Figura 8.- Muestra una vista de frente, de una mama (3) y de una esfera u ovalo hueco  
 30 compuesto por silicona trilaminar (prótesis mamaria de silicona (1)), y con relleno alternativo (2) de suero fisiológico, de gel silicona o de aceite de soja. La textura de la superficie es lisa o rugosa, sin embargo, del polo inferior o posterior-inferior, así como de los polos inferior-derecho o posterior-inferior-derecho e inferior-izquierdo o posterior-inferior-izquierdo de la prótesis se encuentran integradas unas prolongaciones (5) con un  
 35 ojal integrado en las mismas (4) a través de los cuales fijar la prótesis, enhebrando cualquier tipo de hilo de sutura en los supuestos de dispositivos multifrenestrados, al propio tejido, generando un mejor anclaje y estabilidad de la prótesis mediante la absorción del anclaje al cuerpo debido al crecimiento de tejido a través de dichos puntos de conexión (principio de acción de las mallas quirúrgicas).

Figura 9.- Muestra una vista de perfil izquierdo de la mama y de la prótesis de silicona de forma elíptica o convexa con las mismas estructuras reseñadas en la figura 1: (6) esfera u  
 40 ovalo hueco compuesto por silicona trilaminar, (7) Relleno alternativo de suero fisiológico, de gel silicona o de aceite de soja, (8) Prolongación Inferior-Izquierda o Posterior-Inferior-Izquierda con ojal integrado y (9) Prolongación Inferior o Posterior-Inferior con ojal integrado.

Figura 10.- Muestra una vista de perfil derecho de la mama y de la prótesis de silicona de forma elíptica o convexa con las mismas estructuras reseñadas en la figura 1: (6) esfera u  
 50 óvalo hueco compuesto por silicona trilaminar, (7) Relleno alternativo de suero fisiológico, de gel silicona o de aceite de soja, (8) Prolongación Inferior-Derecha o Posterior-Inferior-

Derecha con ojal integrado y (9) Prolongación Inferior o Posterior-Inferior con ojal integrado.

**Realización preferente de la invención**

5

A la vista de los mencionados modelos, y de acuerdo con la numeración adoptada, se puede observar en ellas un ejemplo de realización preferente de la invención, la cual comprende las partes y elementos que se indican y describen en detalle a continuación. Así, tal y como se observa en las figuras 1 y 2 de los Modelos A y B y en las Figuras 1 a 3

10

de los Modelo C y D, una posible realización preferente del sistema de retención es mediante la sutura del numero de prolongaciones que tenga la prótesis de silicona en cuestión, al tejido corporal del paciente, por medio de los citados hilos reabsorbibles o no. Para su correspondiente andamio, necesitaremos esencialmente, los siguientes elementos:

15

Son ya conocidas las formas y procedimientos habituales para llevar a cabo la técnica quirúrgica de mamoplastia de aumento, a través del implante de prótesis mamarias de silicona. Nosotros hemos incorporado a la estructura superficial de silicona, la alternativa de una o varias prolongaciones, con un tamaño y espesor determinados por la tracción y

20

el peso que han de soportar.

### REIVINDICACIONES

- 5 1. Prótesis mamaria de silicona con sistema de retención, **caracterizada** por presentar un medio de fijación (5) basado en una o varias prolongaciones del implante, compuestos por un material reabsorbible o no y que se encuentran ubicados en la parte inferior y/o posterior-inferior de la prótesis.
- 10 2. Prótesis mamaria de silicona con sistema de retención, según reivindicación 1, **caracterizada** porque dicho medio de fijación (5) puede presentar, bien una perforación central (4) o bien múltiples perforaciones en forma de malla, para poder enhebrar y suturar los hilos, cuyo tamaño y espesor dependerán de la tracción y el peso que hayan de soportar.
- 15 3. Prótesis mamaria de silicona con sistema de retención, según reivindicaciones 1 y 2, **caracterizada** porque su superficie puede ser lisa o texturada de silicona trilaminar, y que el relleno de la misma, puede tratarse de cualquier fluido o gel que demuestre su eficacia e inocuidad al organismo.

FIGURA 1

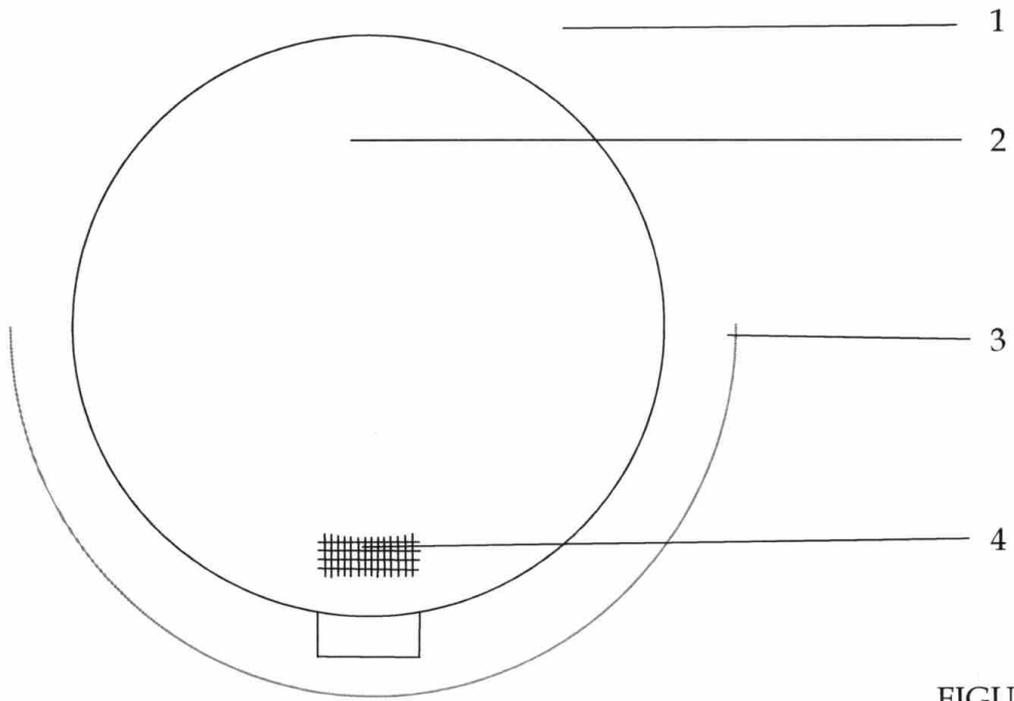


FIGURA 2

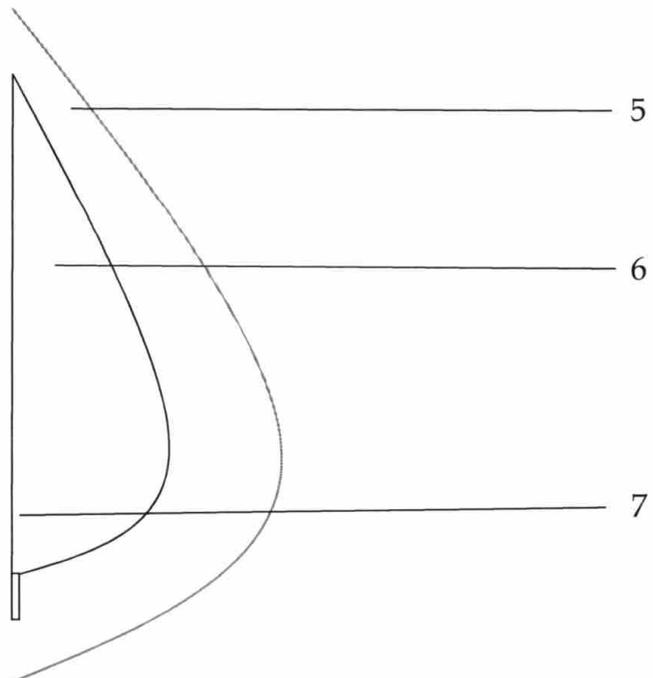


FIGURA 3

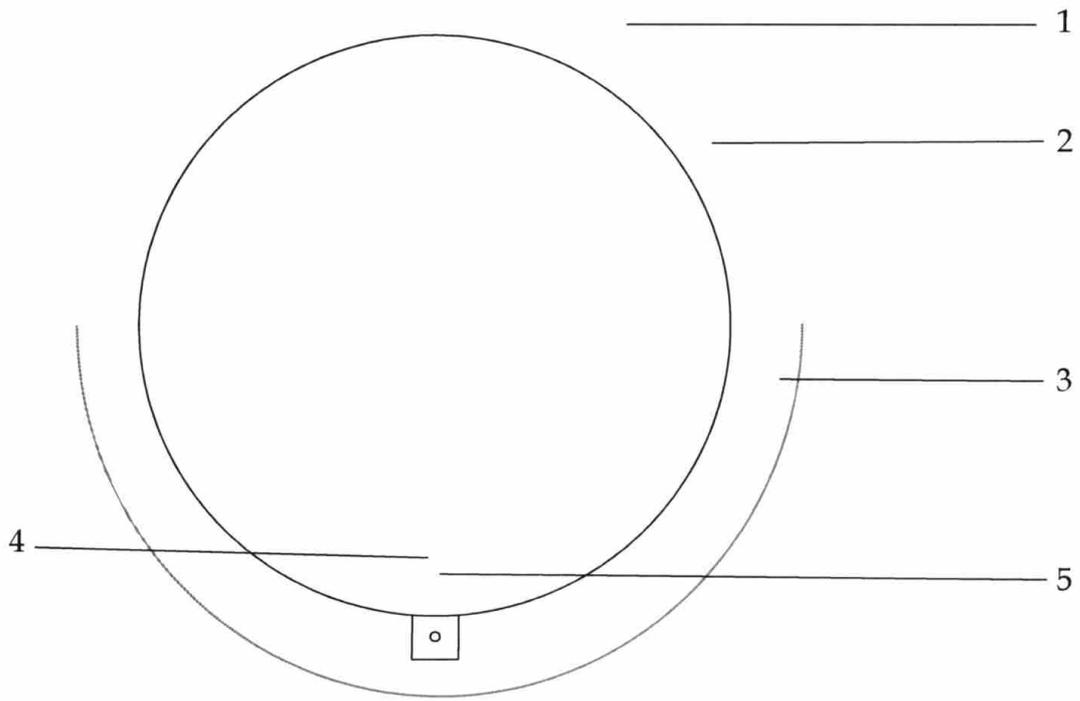


FIGURA 4

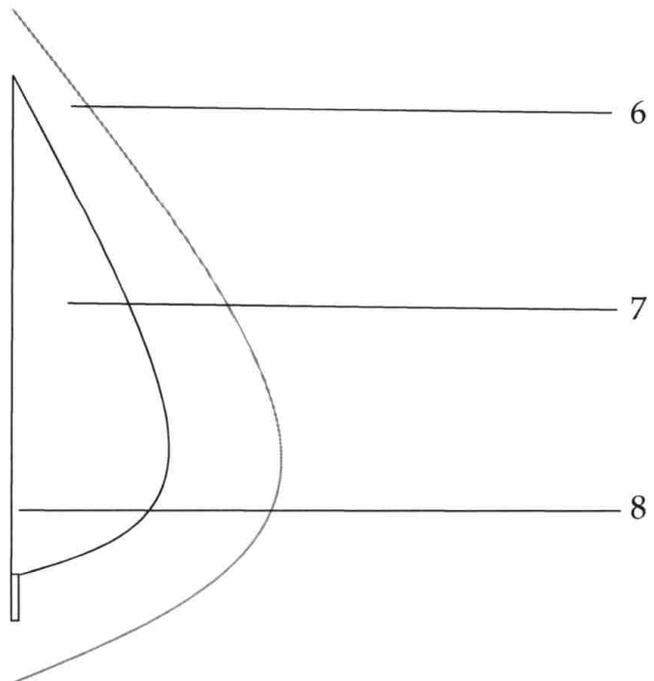


FIGURA 5

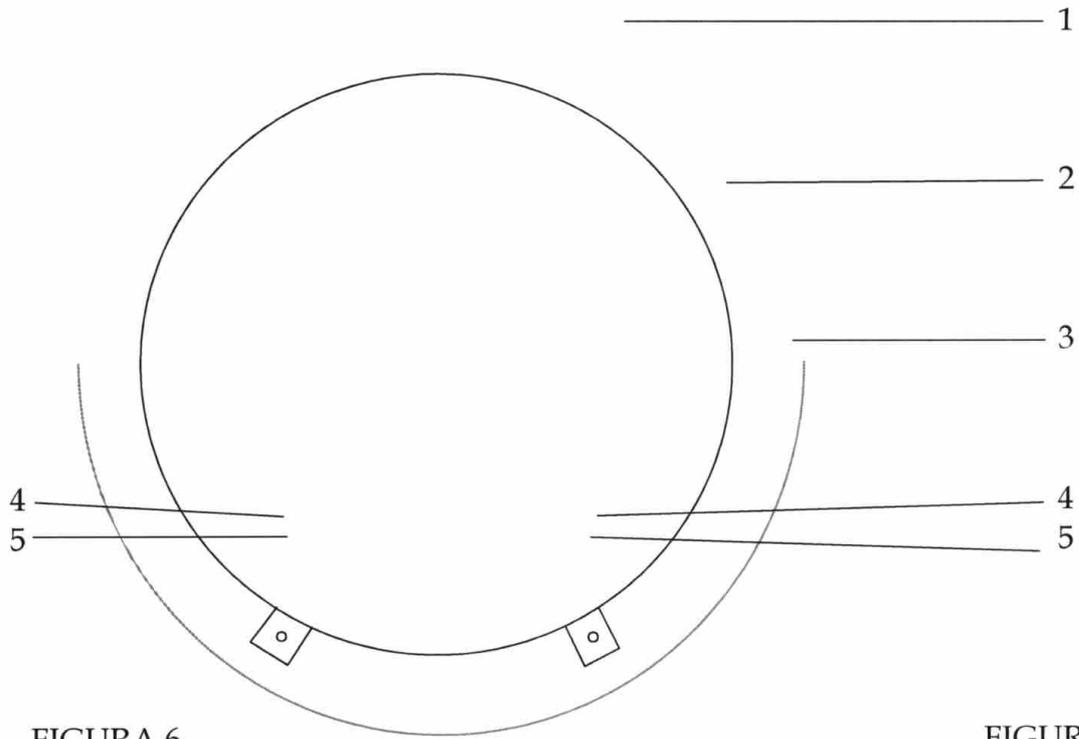


FIGURA 6

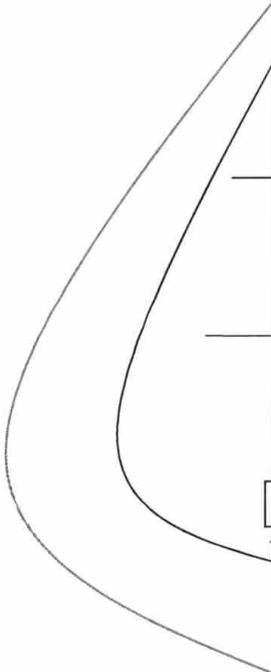


FIGURA 7

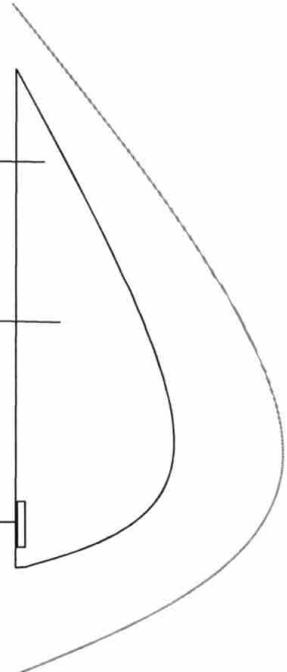


FIGURA 8

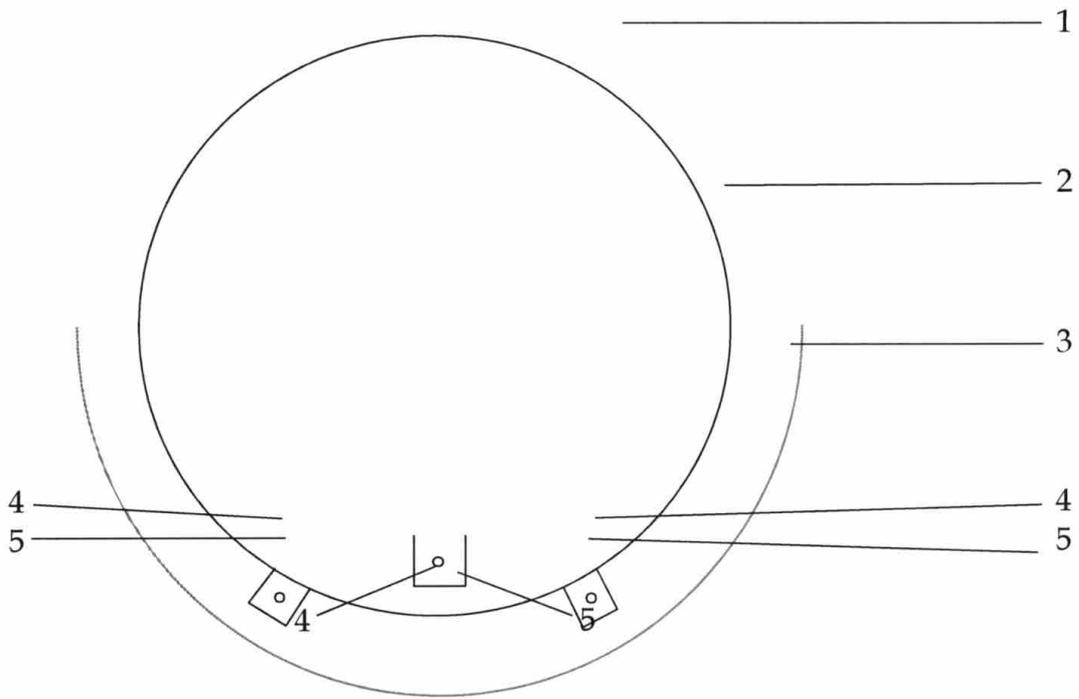


FIGURA 9

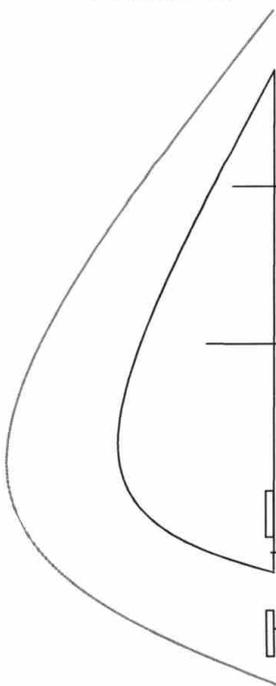


FIGURA 10

