

OFICINA ESPAÑOLA DE PATENTES Y MARCAS

**ESPAÑA** 



①Número de publicación: 2 388 272

(2006.01)

(2006.01)

51 Int. Cl.: **A61B 17/221** A61B 17/29

(12)

TRADUCCIÓN DE PATENTE EUROPEA

T3

- 96 Número de solicitud europea: 02804685 .2
- (96) Fecha de presentación: **07.11.2002**
- Número de publicación de la solicitud: 1460950
   Fecha de publicación de la solicitud: 29.09.2004
- 54 Título: Cesta para cálculos con articulación
- (30) Prioridad: 12.12.2001 US 20749

- 73) Titular/es:
  C.R. BARD, INC.
  730 CENTRAL AVENUE
  MURRAY HILL NEW JERSEY 07974, US
- Fecha de publicación de la mención BOPI: 11.10.2012
- 72 Inventor/es:

MERCEREAU, Steve; BUTCHER, Ken; BIMBO, Frank; VANDUSSELDORP, Gregg, A. y BAGLEY, Demetrius

- Fecha de la publicación del folleto de la patente: 11.10.2012
- (74) Agente/Representante:

Vallejo López, Juan Pedro

ES 2 388 272 T3

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**

Cesta para cálculos con articulación

#### Campo técnico

5

10

15

20

30

35

45

50

La presente invención se refiere, en general, a instrumentos de recuperación quirúrgica y se refiere, de forma más específica, a una cesta para cálculos o dispositivo médico de recuperación en el que puede estar articulada la cesta.

### Antecedentes de la invención

Los dispositivos médicos de recuperación o cestas para cálculos para capturar y extraer cálculos de uréteres son bien conocidos. Dichos instrumentos comprenden habitualmente una cesta en el extremo delantero de una funda alargada. Alambres dispuestos dentro de la funda conectan la cesta a un asa en el extremo opuesto de la funda. Diversos mecanismos para expandir y contraer a la cesta pueden estar asociados al asa. El documento US-A-5163942 desvela un dispositivo recuperado que tiene las características del preámbulo de la reivindicación 1.

Las actuales cestas para cálculos están siendo usadas para fines diferentes a simplemente capturar un cálculo en un uréter. También deben ser capaces de llegar al riñón, capturar un cálculo, recolocarlo, extraerlo o sujetarlo para un tratamiento adyuvante. Las cestas más grandes pueden capturar cálculos más grandes pero son poco eficaces para capturar cálculos más pequeños. Los dispositivos médicos de recuperación conocidos no pueden soltar fácilmente un cálculo si surgen complicaciones y existe una necesidad de sacarlos rápidamente. En ocasiones, un facultativo tiene incluso que cortar los alambres de la cesta para soltar un cálculo, lo que presenta la complicación obvia de tener que extraer los alambres de la cesta del paciente.

Muchos dispositivos médicos de recuperación convencionales tienen puntas en sus extremos delanteros para unir las patas de la cesta. Dichos dispositivos médicos de recuperación "con punta" habitualmente deben realizar maniobras al lado del cálculo para permitir que el cálculo entre en la cesta lateralmente. Los dispositivos médicos de recuperación con punta presentan, de este modo, desafíos especiales cuando un cálculo está situado directamente delante de la cesta y fijado contra una obstrucción, tal como la pared de un riñón, que impide que se realicen maniobras con la cesta al lado del cálculo. El documento US-B1-6174318 desvela un dispositivo recuperado que 25 tiene una cesta con tres o más patas, con lo cual al menos una de las patas es móvil independientemente de al menos una de las otras patas.

### Resumen de la invención

En términos generales, la presente invención comprende un dispositivo médico de recuperación de acuerdo con la reivindicación 1. El dispositivo incluye un asa, dos cremalleras de engranaje montadas de forma que puedan moverse en al asa para un movimiento longitudinal, y un piñón montado de forma que pueda girar en el asa para engranarse con las dos cremalleras de engranaje. La rotación del piñón mueve a las cremalleras de engranaje en direcciones opuestas. Una cesta tiene al menos tres patas, estando dos de las patas adyacentes conectadas a una de las cremalleras de engranaje, y estando la restante de las patas conectadas a la otra cremallera de engranaje. de modo que la rotación del piñón desplaza a las dos patas en una primera dirección y desplaza a la restante de las patas en una segunda dirección. De este modo, la rotación del piñón articula a la cesta.

En una realización de la invención, una funda se extiende desde la parte frontal del asa, y la cesta está ubicada en el extremo delantero de la funda. Una corredera está montada en el asa para movimiento longitudinal, y las cremalleras de engranaje y el piñón están montados en la corredera. El movimiento de la corredera extiende o retrae a la cesta con respecto a la funda.

40 En otra realización de la invención, la funda está acoplada a la corredera y se extiende o se retrae a medida que la corredera se traslada. Las cremalleras de engranaje y el piñón están montadas en el asa en una posición fija de forma longitudinal. La rotación del piñón articula a la cesta, mientras que la traslación de la corredera mueve a la funda para cubrir o dejar expuesta a la cesta.

En las realizaciones desveladas, el ensamblaje de corredera es movido a lo largo de su trayectoria longitudinal por el operador que aplica presión con su pulgar a un botón en la parte superior del ensamblaje de corredera. También en las realizaciones desveladas, una rueda de accionamiento con el pulgar está asociada de forma operativa con el piñón, de modo que la rotación de la rueda por el pulgar del operador hace que el piñón gire para articular a la cesta.

Una característica especial de las realizaciones desveladas es la capacidad de una cesta con punta de articular en un grado tal que la punta se mueva a una ubicación posterior de la extensión delantera de la cesta. Esta capacidad permite que la cesta se abra hacia delante para permitir que un objeto directamente delante de la cesta entre en la cesta sin tener que realizar maniobras con la cesta al lado del cálculo. De este modo, los cálculos que estén fijados contra una obstrucción tal como la pared de un riñón, que normalmente no podrían recuperarse con una cesta con punta, pueden recuperarse con el dispositivo médico de recuperación de la realización desvelada.

Otra característica especial de la realización desvelada es que, después de haber agarrado a un cálculo, la cesta es capaz de soltarlo. De este modo, si un facultativo comienza a extraer un cálculo y lo encuentra demasiado grande para pasar a través de una constricción fisiológica, tal como el uréter intramural, o si surgen complicaciones que requieren la extracción rápida del dispositivo médico de recuperación, el facultativo puede articular a la cesta para extender los alambres de la cesta, soltando de este modo el cálculo.

Otros objetos, características y ventajas de la presente invención serán evidentes durante la lectura de la siguiente memoria descriptiva, cuando se toma junto con los dibujos y las reivindicaciones adjuntas.

# Breve descripción de los dibujos

5

10

40

- La figura 1 es una vista lateral de un dispositivo médico de recuperación de acuerdo con una realización preferida de la invención.
  - La figura 2 es una vista superior del dispositivo médico de recuperación de la figura 1.
  - La figura 3 es una vista lateral de cremalleras de engranaje del dispositivo médico de recuperación de la figura 1.
  - La figura 4 es una vista frontal de las cremalleras de engranaje de la figura 3.
- 15 La figura 5 es una vista lateral de una corredera del dispositivo médico de recuperación de la figura 1.
  - La figura 6 es una vista frontal de la corredera de la figura 5.
  - La figura 7 es una vista lateral de una rueda de accionamiento con el pulgar del dispositivo médico de recuperación de la figura 1.
  - La figura 8 es una vista frontal de la rueda de accionamiento con el pulgar de la figura 9.
- 20 La figura 9 es una vista de sección transversal tomada a lo largo de la línea 9-9 de la figura 7
  - La figura 10 es una vista en perspectiva en despiece ordenado del asa y el ensamblaje de corredera del dispositivo médico de recuperación de la figura 1.
  - La figura 11 es una vista de sección transversal en despiece ordenado del asa y el ensamblaje de corredera tomada a lo largo de la línea 11-11 de la figura 1.
- La figura 12 es una vista de sección transversal parcialmente en despiece ordenado del asa y el ensamblaje de corredera tomada a lo largo de la línea 11-11 de la figura 1, con el asa y la corredera de accionamiento con el pulgar ensambladas y la rueda de accionamiento con el pulgar en despiece ordenado.
  - La figura 13 es una vista de sección transversal del asa y el ensamblaje de corredera tomada a lo largo de la línea 11-11 de la figura 1.
- 30 **La figura 14** es una vista lateral del asa, corredera y rueda de accionamiento con el pulgar ensambladas de la figura 13
  - La figura 15 es una vista de sección tomada a lo largo de la línea 15-15 de la figura 13.
  - La figura 16 es una vista isométrica en despiece ordenado que muestra el ensamblaje de los alambres de la cesta del dispositivo de la figura 1 sobre el miembro de punta.
- 35 **La figura 17** es una vista isométrica que muestra los alambres de la cesta y el miembro de la punta ensamblados de la figura 16.
  - La figura 18 es una vista recortada lateral del dispositivo médico de recuperación de la figura 1 con la cesta en una posición retraída.
  - La figura 19 es una vista recortada lateral del dispositivo médico de recuperación de la figura 1 con la cesta en una posición extendida
  - La figura 20 es una vista frontal de la cesta en la posición extendida de la figura 19.
  - La figura 21 es una vista recortada lateral del dispositivo médico de recuperación de la figura 1 con la cesta extendida y articulada hacia abajo.
  - La figura 22 es una vista frontal de la cesta en la posición extendida y articulada de la figura 21.
- 45 **La figura 23** es una vista recortada lateral del dispositivo médico de recuperación de la figura 1 con la cesta extendida y articulada hacia arriba.
  - Las figuras 24-27 son vistas en perspectiva que muestran el uso del dispositivo médico de recuperación de la figura 1 para recuperar un cálculo de una luz, en las que:
  - La figura 24 muestra la cesta en su posición normal, extendida:
- La figura 25 muestra la cesta en su posición articulada, abierta y lista para recuperar un cálculo;
  - La figura 26 muestra la cesta en su posición articulada manejada para situar a la cesta alrededor del cálculo; y
  - La figura 27 muestra la cesta retraída para capturar el cálculo.
  - La figura 28 es un ensamblaje de corredera de una realización alternativa de un dispositivo médico de recuperación.
- La figura 29 es una vista recortada lateral de una realización alternativa de un dispositivo médico de recuperación que incluye el ensamblaje de corredera de la figura 28.
  - La figura 30 es una vista lateral de una realización alternativa de un dispositivo médico de recuperación en el que la funda está conectada a la corredera para el movimiento con respecto al asa, que muestra a la funda en una posición extendida para cubrir a la cesta.
- La figura 31 es una vista lateral de la realización alternativa de la figura 30 que muestra a la funda en una posición retraída para dejar expuesta a la cesta.

## Descripción detallada de la realización desvelada

5

25

30

35

40

45

50

55

En referencia ahora a los dibujos, en los que números similares indican elementos similares en las varias vistas, las figuras 1 y 2 muestran un dispositivo médico de recuperación 10. El dispositivo médico de recuperación 10 incluye un asa 12, una funda 14 fijada al extremo delantero del cuerpo, una cesta 16 que se extiende desde el extremo delantero de la funda 14, y un ensamblaje de corredera 18 montado de forma que pueda deslizarse sobre el cuerpo 12. Una ranura longitudinal 20 (figura 1) está formada en el borde superior del asa 12. Un canal 22 (figura 2) está formado en una cara lateral del asa y un segundo canal 24 (véase la figura 12) está formado en la cara lateral opuesta del asa.

Las figuras 3 y 4 muestran cremalleras de engranaje superior e inferior **26a**, **26b**. Las cremalleras de engranaje son idénticas, con la excepción de que la cremallera de engranaje superior **26a** está invertida con respecto a la cremallera de engranaje inferior **26b**. Cada una de las cremalleras de engranaje **26a**, **26b** incluye un miembro vertical **27** y una base transversal **28** montada en un borde del miembro vertical. Una pluralidad de dientes de engranaje **29** están formados en el borde del miembro vertical **27** opuesto a la base **28**. Un pasaje **30** está formado en la cara frontal **31** de cada una de las cremalleras de engranaje **26a**, **26b**.

Las figuras 5 y 6 muestran una corredera de accionamiento con el pulgar 34 del ensamblaje de corredera 18. La corredera de accionamiento con el pulgar 34 incluye una parte de cuerpo 35 y un miembro de botón 36 encima de la parte de cuerpo 35 y adaptado para recibir el pulgar del operador. El miembro de botón 36 incluye una superficie superior corrugada 38 para minimizar el deslizamiento del pulgar del operador sobre el miembro de botón 36. Una parte de cuello estrechada 39 une el miembro de botón 36 a la parte de cuerpo 35. Huecos que se extienden longitudinalmente 40 están formados entre la parte de cuerpo 35 y el miembro de botón 36 a lo largo de ambos lados de la parte de cuello 39. En el borde inferior de la parte de cuerpo 35 hay un miembro de base 41 que tiene una superficie inferior redondeada. Una canaleta 42 está formada en cada borde lateral del miembro de base 41.

Un canal en forma de "l" 43 se extiende longitudinalmente a través de la parte de cuerpo 35 de la corredera de accionamiento con el pulgar 34. El canal en forma de "l" 43 incluye secciones de canal superior e inferior horizontales configuradas para recibir a las bases 28 de las cremalleras de engranaje 26a, 26b. Las secciones de canal horizontales superior e inferior están unidas por una sección de canal vertical que está configurada para recibir a los miembros verticales 27 de las cremalleras de engranaje 26a, 26b.

Una primera perforación transversal 44 está formada en una cara lateral de la parte de cuerpo 35 de la corredera de accionamiento con el pulgar 34 y se extiende en el interior del canal en forma de I 43. Una segunda perforación transversal 45 coaxial con la primera perforación 44 y que tiene un diámetro más pequeño que la primera perforación está formada en la cara lateral opuesta de la parte de cuerpo 35 y se extiende en el interior del canal en forma de I 43.

Las figuras 7-9 representan una rueda de accionamiento con el pulgar 46 del ensamblaje de corredera 18. La rueda de accionamiento con el pulgar 46 tiene una periferia corrugada 48 adaptada para recibir al pulgar del operador. Una lengüeta 49 está formada en la posición de las doce en punto en la rueda de accionamiento con el pulgar 46 para proporcionar un indicador visual y táctil de la orientación angular de la rueda.

La rueda de accionamiento con el pulgar 46 tiene un cubo en forma de disco, concéntrico 50 formado en su superficie interna. Un eje cilíndrico 51 está formado concéntrico con el cubo 50 y se extiende hacia dentro desde la rueda de accionamiento con el pulgar 46. El eje 51 está dimensionado para encajar dentro de la primera perforación transversal 44 de la corredera de accionamiento con el pulgar 34. Un piñón 52 está formado coaxial con el eje 51 e incluye una pluralidad de dientes adaptados para engranarse con los dientes de engranaje en las cremalleras de engranaje superior e inferior 26a, 26b. Una prolongación cilíndrica 53 está formada en el lado del piñón 52 opuesto al eje 51 y coaxial con él. La prolongación cilíndrica 53 está configurada para alojarse dentro de la segunda perforación transversal 45 en la corredera de accionamiento con el pulgar 34. Una perforación roscada 54 esta formada en el extremo libre de la prolongación 53.

La figura 10 es una vista en despiece ordenado del asa 12 y el ensamblaje de corredera 18. El asa 12 incluye mitades de asa emparejadas 12a, 12b que son esencialmente imágenes especulares una de la otra. Una de las mitades del asa 12a, 12b incluye pasadores de posicionamiento (no se muestran), y la otra mitad del asa incluye agujeros de ubicación correspondientes (que tampoco se muestran) que alojan a los pasadores en la mitad del asa opuesta para alinear a las mitades del asa. Las dos mitades del asa 12a, 12b están entonces unidas de forma adhesiva conjuntamente.

Cada una de las mitades del asa 12a, 12b incluye un hueco longitudinal 20a, 20b en su superficie superior. El límite externo de cada uno de los huecos longitudinales 20a, 20b está definido por una pared de ranura 56. Cuando las mitades del asa están ensambladas, los huecos longitudinales 20a, 20b juntos forman la ranura longitudinal 20 (figura 1).

El canal 22 formado en la primera mitad del asa 12a está dimensionado para alojar al eje 51 de la rueda de accionamiento con el pulgar 34 a su través. El canal 24 en la segunda mitad del asa 12b está horizontal y

# ES 2 388 272 T3

longitudinalmente alineado con el canal 22 en la mitad del asa opuesta 12a y está dimensionado para alojar a la prolongación cilíndrica 53 de la rueda de accionamiento con el pulgar 34 a su través.

Inmediatamente debajo de los canales **22, 24,** una nervadura que se extiende longitudinalmente **58** está formada en la pared interna de cada mitad del asa **12a, 12b.** Cuando las mitades del asa **12a, 12b** están ensambladas, las nervaduras **58** se extienden una hacia la otra, pero sus extremos están separados.

5

10

15

20

25

30

35

40

45

50

55

El ensamblaje del asa 12 y el ensamblaje de corredera 18 se explicarán a continuación con respecto a las figuras 10-13. En referencia en primer lugar a la figura 10, las cremalleras de engranaje superior e inferior 26a, 26b están insertadas en ambos extremos del canal en forma de I 43 en la corredera de accionamiento con el pulgar 34 y centradas longitudinalmente con respecto a la corredera de accionamiento con el pulgar. Las mitades del asa 12a, 12b están ensambladas entonces alrededor de la corredera de accionamiento con el pulgar 34. Tal como puede verse en las figuras 11 y 12, las paredes 56 que definen los bordes externos de la ranura longitudinal 20 encajan dentro de los huecos 40 de la corredera de accionamiento con el pulgar 34, y el cuello 39 de la corredera de accionamiento con el pulgar se desplaza dentro de la ranura 20. Análogamente, las nervaduras 58 en la pared interna de cada mitad del asa 12a, 12b se extienden en las canaletas 42 a ambos lados de la base 41 de la corredera de accionamiento con el pulgar 34. Las paredes 56 y nervaduras 58 guían a la corredera de accionamiento con el pulgar 34 para un movimiento de deslizamiento a lo largo de una trayectoria predeterminada dentro del asa 12.

Con las mitades del asa 12a, 12b ensambladas alrededor de la corredera de accionamiento con el pulgar 34, la prolongación cilíndrica 53 de la rueda de accionamiento con el pulgar 46 se inserta a través del canal 22 en la mitad del asa 12a y se hace avanzar a la posición mostrada en la figura 13. La prolongación 53 está ubicada dentro de la perforación 45 de la corredera de accionamiento con el pulgar, el piñón 52 está engranado con las cremalleras de engranaje superior e inferior 26a, 26b, y el eje 51 de la corredera de accionamiento con el pulgar se dispone dentro de la perforación transversal 44 de la corredera de accionamiento con el pulgar. Con el piñón 52 engranado de este modo con las cremalleras de engranaje 26a, 26b, el extremo externo de la prolongación cilíndrica 53 de la rueda de accionamiento con el pulgar 46 se desplaza dentro del canal 24 del asa 12, la parte interna del eje 51 se desplaza dentro del canal 22 del asa, y el cubo 50 de la rueda de accionamiento con el pulgar se apoya contra la pared que rodea al canal 22 del asa para separar a la rueda de accionamiento con el pulgar de la superficie del asa.

En referencia además a la figura 13, para retener a la rueda de accionamiento con el pulgar 46 en posición, un tornillo 60 que tiene un vástago roscado 62 y una parte de cabeza ensanchada 63 se inserta en la perforación roscada 54 en el extremo de la prolongación cilíndrica 53 de la rueda de accionamiento con el pulgar 46. La parte de cabeza ensanchada 63 del tornillo es mayor que la ranura 24 en el asa 12 y, por lo tanto, impide que la rueda de accionamiento con el pulgar 46 se desengrane lateralmente de la corredera de accionamiento con el pulgar 34 y el asa.

En referencia ahora a las figuras 14 y 15, cuando el asa 12 y el ensamblaje de corredera 18 están ensamblados, tal como se ha explicado anteriormente, los dientes del piñón 52 se engranan con los dientes 29 de las cremalleras de engranaje 26a, 26b.

Las figuras 16 y 17 representan detalles de la cesta 16. La cesta 16 comprende cuatro patas 70a-70d que tienen extremos delanteros 71a-71d respectivamente. Un miembro de punta 72 está hecho de una bola de acero inoxidable que tiene un agujero 73 perforado en su interior. Los extremos delanteros 71a-71d de los alambres 70a-70d se insertan en el agujero 73 en el miembro de punta 72. El miembro de punta 72 se engarza a continuación en un engaste para capturar a los alambres dentro del agujero 73, de una manera muy similar a como una plomada está fijada a un sedal. La estructura resultante proporciona una punta redondeada que minimiza las posibilidades de causar cualquier laceración o perforación durante el uso.

Las figuras 18-21 ilustran detalles adicionales del dispositivo médico de recuperación 10. Dos tubos alargados 64, 66 están dispuestos de forma telescópica dentro de la funda 14 del dispositivo médico de recuperación 10. La cesta 16 está montada en los extremos delanteros de los tubos 64, 66. Más específicamente, los extremos traseros 75a, 75b de las dos patas superiores de la cesta 70a, 70b están montados en el tubo superior 64, y los extremos traseros 77a, 77b de las dos patas inferiores de la cesta 70c, 70d están montados en el tubo inferior 66. (nota: la pata de la cesta 70a está directamente detrás de la pata de la cesta 70b en las figuras 18-21, y la pata de la cesta 70c está directamente detrás de la pata de la cesta 70d). Las patas de la cesta 70a-70d de la realización desvelada están fijadas a los tubos 64, 66 insertando los extremos traseros 75a, 75b, 77a, 77b de las patas en sus tubos respectivos y a continuación engarzando los extremos del tubo. Sin embargo, se apreciará que pueden emplearse otros medios para montar las patas de la cesta en los tubos, incluyendo adhesivos, soldadura y similares.

Tal como se apreciará a partir de la explicación anterior, una ventaja del miembro de punta 72 es que los extremos delanteros 71a-71d de las patas de la cesta 70a-70d pueden unirse al miembro de punta después de que los extremos traseros 75a, 75b, 77a, 77b de los bucles se hayan fijado a sus tubos respectivos 64, 66, facilitando de este modo el ensamblaje.

Los extremos traseros de los tubos **64**, **66** están conectados de forma operativa al ensamblaje de corredera **18** insertando los extremos del tubo directamente en los pasajes 30 en las caras frontales **31** de las cremalleras de engranaje superior e inferior **26a**, **26b**. Los tubos **64**, **66** están anclados a las cremalleras de engranaje **26a**, **26b** adhiriendo, soldando, grapando o uniendo de otra manera los extremos del tubo dentro de los pasajes. Como alternativa, puede usarse un tramo corto de cable para acoplar cada tubo a su cremallera de engranaje asociada. El extremo delantero del cable está conectado al extremo trasero de un tubo engarzando, adhiriendo, soldando o uniendo de otro modo el cable al tubo. El extremo trasero del cable se inserta en los pasajes **30** en las caras frontales **31** de las cremalleras de engranaje superior e inferior **26a**, **26b** y se fija adhiriendo, soldando, grapando o uniendo de otra manera los extremos del tubo dentro de los pasajes. En esta última disposición, el cable debe ser lo suficientemente rígido para que una fuerza de compresión axial aplicada al cable sea transferida al extremo opuesto del cable sin causar que el cable se combe.

5

10

15

20

25

30

35

40

45

50

55

A continuación se describirá el funcionamiento del dispositivo médico de recuperación 10 con respecto a las figuras 18-23. En la figura 18, el ensamblaje de corredera 18 está en una posición trasera con respecto al asa 12, y la cesta 16 se retrae dentro del extremo delantero de la funda 14. En la figura 18, el miembro de punta 72 se muestra retraído dentro del extremo delantero de la funda 14. Para dotar a la funda 14 de un diámetro lo más pequeño posible para facilitar la introducción en el paciente, aunque se sigue proporcionando un ensamblaje de punta 72 suficientemente grande para hacer al ensamblaje de la cesta 16 conveniente, el miembro de punta 72 puede tener un diámetro externo más grande que el diámetro interno de la funda 14. En este caso, las patas 70a-70d estarán retraídas dentro del extremo delantero de la funda, pero el miembro de punta 72 topará con el extremo delantero de la funda y permanecerá al menos parcialmente expuesto fuera de la funda. Para los fines de esta solicitud, la cesta 70 se considerará retraída dentro del extremo delantero de la funda 14 si una parte fundamental de las patas 70a-70d está retraída dentro del extremo delantero de la funda, incluso aunque el miembro de punta 72 permanezca fuera de la funda.

Cuando el ensamblaje de corredera 18 se hace avanzar en la dirección de la flecha 80, tal como se muestra en la figura 19, los tubos 64, 66 se hacen avanzar de forma telescópica dentro de la funda 14, extendiendo las patas de la cesta 70a-70d desde el extremo delantero de la funda. Las patas de la cesta 70 están formadas preferiblemente de un metal con memoria de forma tal como nitinol, de modo que las patas, una vez liberadas de los confines de la funda 14, saltan hacia fuera a sus configuraciones predeterminadas. Tal como puede verse en la figura 20, cuando la cesta 16 se ha expandido a su configuración predeterminada, las patas de la cesta 70a-70d forman esencialmente una configuración de "X", tal como se ve a lo largo del eje longitudinal del dispositivo.

En la figura 21, la rueda de accionamiento con el pulgar 46 se hace girar hacia delante. Esta acción hace girar al piñón 52 en una dirección contraria a las agujas del reloj, tal como se muestra mediante la flecha 82 en la figura 21. La cremallera de engranaje superior 26a se desplaza hacia delante, y la cremallera de engranaje inferior 26b se desplaza hacia atrás. El movimiento hacia atrás de la cremallera de engranaje inferior 26b retrae el tubo inferior 66. Simultáneamente, el movimiento hacia delante de la cremallera de engranaje superior 26a hace avanzar al tubo superior 64. De este modo, los tubos 64, 66 se mueven en direcciones recíprocas. Esta extensión del tubo superior 64 y retracción del tubo inferior 66 hace que las patas superiores de la cesta 70a, 70b se extiendan y las patas inferiores de la cesta 70c, 70d se retraigan, articulando de este modo a la cesta 16 hacia abajo.

En referencia a las figuras 21 y 22, la articulación de la cesta 16 causa varios efectos ventajosos. En primer lugar, tal como puede verse en la figura 21, el miembro de punta 72 se desplaza hacia atrás de un plano 92 definido por el borde delantero de la cesta. Por lo tanto si un cálculo está fijado contra una pared perpendicular al eje longitudinal del dispositivo 10, el miembro de punta 72 no impide que se haga avanzar a la cesta 16 en contacto directo con la pared para capturar el cálculo. En segundo lugar, tal como puede verse en la figura 22, la articulación de la cesta 16 hace que las dos patas superiores 70a, 70b se separen, haciendo más fácil realizar maniobras con la cesta alrededor de un cálculo.

En la figura 23, la rueda de accionamiento con el pulgar 46 se hace girar hacia atrás. El giro de la rueda de accionamiento con el pulgar hace girar al piñón 52 en una dirección de las agujas del reloj, tal como se indica mediante la flecha 84 en la figura 23. Esta rotación del piñón 52 impulsa a la cremallera de engranaje superior 26a hacia atrás y simultáneamente impulsa a la cremallera de engranaje inferior 26b hacia delante. Este movimiento recíproco de las cremalleras de engranaje 26a, 26b retrae el tubo superior 64 y hace avanzar al tubo inferior 66. Por lo tanto, las patas inferiores de la cesta 70c, 70d se extienden, y las patas superiores de la cesta 70a, 70b se retraen. Esto hace que la cesta 16 se articule hacia arriba.

A continuación se explicará el uso del dispositivo 10 para capturar un cálculo del cuerpo de un paciente en referencia a las figuras 24-27. Con la cesta 16 retraída dentro de la funda 14, el extremo delantero del dispositivo se inserta en el paciente en una ubicación adyacente al sitio diana. Para fines de ejemplo, la ubicación diana es un punto dentro de un conducto 100 tal como un uréter. A medida que el extremo delantero del dispositivo se aproxima a un cálculo 102, la cesta 16 se abre. Tal como se muestra en la figura 24, los cuatro alambres de la cesta 70a-70d se expanden. En esta configuración expandida pero no articulada, el ensamblaje de punta 72 es el elemento más adelantado del dispositivo.

A continuación acciona el dispositivo para articular a la cesta 16, tal como se muestra en la figura 25. Las dos patas superiores 70a, 70b se extienden, y las dos patas inferiores 70c, 70d se retraen. Esta articulación hace que el ensamblaje de punta 72 se desplace hacia abajo y hacia atrás, de modo que el ensamblaje de la punta ya no es el punto más adelantado del dispositivo. Además, la articulación hace que las dos patas superiores 70a, 70b se separen, creando de este modo una abertura más grande para facilitar la realización de maniobras con la cesta 16 alrededor del cálculo 102.

5

10

15

40

45

50

55

A continuación se realizan maniobras con el dispositivo hasta la posición mostrada en la figura 26, donde la cesta 16 rodea al cálculo 102. La cesta se articula a continuación de vuelta a su posición original, y el dispositivo es accionado para retraer parcialmente a la cesta 16, haciendo que las patas de la cesta 70a-70d se aprieten alrededor del cálculo 102, tal como se muestra en la figura 27. Con el cálculo 102 atrapado de este modo, el dispositivo se extrae para retirar el cálculo del conducto 100.

Si el facultativo comienza a extraer el cálculo **102** y lo encuentra demasiado grande para pasar a través de una constricción fisiológica tal como el uréter intramural, o si surgen complicaciones que requieren la extracción rápida del dispositivo **10**, el facultativo puede hacer girar a la rueda **46** para articular a la cesta **16** para desplegar los alambres de la cesta **70a-d.** De este modo, el cálculo puede soltarse rápidamente.

Si la ubicación del cálculo **102** hace necesario articular a la cesta **16** a izquierda y derecha, en lugar de arriba y abajo, el facultativo simplemente hace girar el asa **12** 90°. La funda **14** tiene la suficiente rigidez torsional para girar junto con el asa **12**, de modo que la rotación de la rueda de accionamiento con el pulgar **46** causará la orientación a izquierda o derecha de la cesta **16**.

La disposición mediante la cual el movimiento de uno de los tubos **64, 66** causa un movimiento igual aunque opuesto del tubo externo proporciona la ventaja de que la rotación de la rueda de accionamiento con el pulgar **46** en una cantidad dada da como resultado dos veces el "lanzamiento" efectivo. Por lo tanto, se requiere menos movimiento de la rueda de accionamiento con el pulgar **46** para efectuar el mismo intervalo de articulación que cuando solamente se mueve un tubo y los tubos restantes permanecen estacionarios.

25 Tal como se apreciará, en la realización 10 descrita anteriormente, el movimiento de las patas de la cesta es dependiente, es decir, el movimiento de una pata de la cesta está acompañado necesariamente por el movimiento de todas las demás patas, en la misma dirección o en unan dirección opuesta. Dicho de otro modo, en la realización 10 no es posible mover ninguna pata de la cesta independientemente de las otras patas. Las figuras 28 y 29 ilustran una realización alternativa 110 que permite el movimiento independiente de una o más patas con respecto a las demás patas. En la realización 110 el ensamblaie de corredera 118 comprende solamente una única cremallera de 30 engranaje 26a que se engrana con el piñón 52, y en el que solamente uno de los tubos se traslada para articular a la cesta 16. El tubo superior 64 está montado en la cremallera de engranaje 26a de la misma manera que se ha descrito anteriormente. Sin embargo, el tubo inferior 166 está montado de forma fija en la corredera de accionamiento con el pulgar 134. La rotación de la rueda de accionamiento con el pulgar 46 en una dirección hacia delante hace avanzar al tubo superior 64 mientras que el tubo inferior 166 se mantiene fijo, articulando a la cesta 16 35 hacia abajo. La rotación de la rueda de accionamiento con el pulgar 46 en una dirección hacia atrás retrae el tubo superior 64 mientras el tubo inferior 166 se mantiene fijo, articulando a la cesta 16 hacia arriba.

Las figuras 30 y 31 representan una segunda realización alternativa en la que, en lugar de que la cesta 16 se extienda y se retraiga con respecto a una funda fijada, la cesta 16 está fijada con respecto al asa mientras que la funda es extensible y retráctil.

Aunque la realización anterior emplea un par de tubos 64, 66 dispuestos de forma telescópica dentro de la funda 14 para facilitar el acoplamiento de las patas de la cesta 70a-70d a las cremalleras de engranaje 26a, 26b del ensamblaje de corredera 18, se apreciará que pueden usarse más de dos tubos para acoplar las patas de la cesta 70a-70d a las cremalleras de engranaje 26a, 26b del ensamblaje de corredera 18. Por ejemplo, cada pata 70a-70d puede fijarse a su propio tubo, con más de un tubo fijado a una cremallera de engranaje dada.

Además, aunque la realización anterior 10 proporciona una rueda de accionamiento con el pulgar 46 que el operador gira para hacer girar al piñón 52 para articular a la cesta 16, se apreciará que la rueda de accionamiento con el pulgar no es esencial para el funcionamiento del dispositivo. Por ejemplo, podría usarse una palanca acoplada al piñón 52 en lugar de la rueda de accionamiento con el pulgar, o un motor eléctrico podría disponerse para hacer girar al piñón cuando se acciona. Análogamente, aunque el ensamblaje de corredera 18 de la realización 10 se hace avanzar y se retrae de forma manual a lo largo de su trayectoria de movimiento en el asa 12 por el dedo del operador, se apreciará que pueden usarse disposiciones alternativas para desplazar longitudinalmente el ensamblaje de corredera con respecto al asa, incluyendo un motor eléctrico.

La cesta 16 de la realización desvelada 10 comprende un miembro de punta 72 que tiene un agujero 73 dentro del cual se insertan los extremos delanteros 71a-71d de las patas de la cesta 70a-70d y el miembro de punta se engarza a continuación para sujetar a las patas de la cesta al miembro de punta. Sin embargo, se entenderá que el dispositivo de accionamiento de la realización desvelada también puede usarse con una cesta de construcción

# ES 2 388 272 T3

convencional. Como alternativa, las patas de la cesta **70a-70d** pueden estar fijadas dentro del agujero **73** del miembro de punta **72** mediante otros medios, tales como adhesivo o soldadura.

Finalmente, se entenderá que la realización preferida se ha desvelado a modo de ejemplo, y que otras modificaciones pueden ocurrírseles a los especialistas en la técnica.

#### **REIVINDICACIONES**

- 1. Un dispositivo médico de recuperación (10) que comprende:
  - un asa (12);

5

10

30

35

55

- dos cremalleras de engranaje (26a, 26b) montadas de forma que puedan moverse con respecto a dicho asa (12) para movimiento longitudinal;
- un piñón (52) montado de forma que pueda girar con respecto a dicho asa (12) para engranarse a dichas dos cremalleras de engranaje (26a, 26b), de modo que la rotación de dicho piñón (52) mueva dichas cremalleras de engranaje (26a, 26b) en direcciones opuestas;

### caracterizado por

- una cesta (16) que tiene al menos tres patas (70), y estando dos adyacentes de dichas patas (70a, 70b) conectadas a una primera de dichas cremalleras de engranaje (26a), y estando la restante de dichas patas (70c, 70d) conectada a una segunda de dichas cremalleras de engranaje (26b), de modo que la rotación de dicho piñón (52) desplaza a dichas dos patas (70a, 70b) en una primera dirección y desplaza a la restante de dichas patas (70c, 70d) en una segunda dirección diferente de dicha primera dirección para articular a la cesta (16).
- 2. El dispositivo médico de recuperación (10) de la reivindicación 1, que comprende además una corredera (18) fijada a dicho asa (12) para movimiento longitudinal con respecto a éste a lo largo de una trayectoria entre una ubicación trasera y una ubicación delantera, en el que dichas cremalleras (26a, 26b) y dicho piñón (52) están montados con respecto a dicho asa (12) mediante dichas cremalleras (26a, 26b) y dicho piñón (52) que están montados sobre dicha corredera (18), que a su vez está montada sobre dicho asa (12).
- 3. El dispositivo médico de recuperación (10) de la reivindicación 2, que comprende además una funda hueca (14) que se extiende hacia delante desde dicho asa (12), teniendo dicha funda (14) un extremo delantero, y estando dicha cesta (16) ubicada en un extremo delantero de dicha funda (14); estando dicha cesta (16) asociada de forma operativa con dicha corredera (18), de modo que dicha cesta (16) se retrae dentro una parte delantera de dicha funda (14) cuando dicha corredera (18) está en dicha ubicación trasera, y dicha cesta (16) se extiende hacia delante de dicho extremo delantero de dicha funda (14) cuando dicha corredera (18) está en dicha ubicación delantera; con lo cual el movimiento longitudinal de dicha corredera (18) extiende y retrae a dicha cesta (16).
  - 4. El dispositivo médico de recuperación (10) de la reivindicación 1, que comprende además:
    - una corredera (18) fijada a dicho asa (12) para movimiento longitudinal con respecto a éste a lo largo de una trayectoria entre una ubicación trasera y una ubicación delantera,
    - una funda hueca (14) montada sobre dicha corredera (18) y que se extiende hacia delante desde dicho asa (12), teniendo dicha funda (14) un extremo delantero, y estando dicha cesta (16) ubicada en un extremo delantero de dicha funda (14),
    - estando dicha funda (14) asociada de forma operativa con dicha corredera (18), de modo que dicha funda (14) se retrae para dejar expuesta a dicha cesta (16) cuando dicha corredera (18) está en dicha ubicación trasera, y dicha funda (14) se extiende hacia delante para cubrir a dicha cesta (16) cuando dicha corredera (18) está en dicha ubicación delantera:
    - con lo cual el movimiento longitudinal de dicha corredera (18) extiende y retrae a dicha funda (14).
  - 5. El dispositivo médico de recuperación (10) de la reivindicación 1, que comprende además una rueda (46) asociada de forma operativa con dicho piñón (52), de modo que la rotación de dicha rueda (46) hace girar a dicho piñón (52) para desplazar a dichas patas de la cesta (70).
- 6. El dispositivo médico de recuperación (10) de la reivindicación 3, que comprende además un par de tubos (64, 66) dispuestos de forma telescópica dentro de dicha funda (14), estando un primer de dicho par de tubos (64, 66) conectado a dicha primera de dichas cremalleras de engranaje (26a), y estando un segundo de dicho par de tubos (64, 66)) conectado a dicha segunda de dichas cremalleras de engranaje (26b), y en el que dichas dos patas adyacentes de la cesta (70a, 70b) están conectadas a dicha primera de dichas cremalleras de engranaje (26a)
  45 mediante dichas dos patas adyacentes de la cesta (70a, 70b) que están conectadas a un extremo delantero de dicho primer tubo (64), y en el que dicha restante de dichas patas de la cesta (70c, 70d) está conectada a dicha segunda de dichas cremalleras de engranaje (26b) mediante dicha restante de dichas patas de la cesta (70a, 70b) que está conectada a un extremo delantero de dicho segundo tubo (66).
- 7. El dispositivo médico de recuperación (10) de la reivindicación 1, en el que dicha cesta (16) comprende además un miembro de punta (72), en el que dichas patas de la cesta (70) comprenden, cada una, un extremo delantero (71), y en el que dichos extremos delanteros (71) de dichas patas de la cesta (70) están conectados a dicho miembro de punta (72).
  - 8. El dispositivo médico de recuperación (10) de la reivindicación 7, en el que dicho miembro de punta (72) comprende un agujero (73) formado en su interior, y en el que dichos extremos delanteros (71) de dichas patas de la cesta (70) están conectados a dicho miembro de punta (72) insertando dichos extremos delanteros (71) de dichas patas de la cesta (70) en dicho agujero (73) y anclando dichos extremos delanteros (71) de dichas patas de la cesta (70) dentro de dicho agujero (73).

# ES 2 388 272 T3

9. El dispositivo médico de recuperación (10) de la reivindicación 8, en el que dicho miembro de punta (72) es deformable, y en el que dichos extremos delanteros (71) de dichas patas de la cesta (70) están fijados dentro de dicho agujero (73) insertando dichos extremos delanteros (71) de dichas patas de la cesta (70) en dicho agujero (73) y deformando dicho miembro de punta (72) para sujetar a dichos extremos delanteros (71) de dichas patas de la cesta (70) dentro de dicho agujero (73).

5



























