

19



OFICINA ESPAÑOLA DE  
PATENTES Y MARCAS

ESPAÑA



11 Número de publicación: **2 638 434**

51 Int. Cl.:

**A61B 46/00** (2006.01)

12

TRADUCCIÓN DE PATENTE EUROPEA

T3

86 Fecha de presentación y número de la solicitud internacional: **20.03.2007 PCT/SE2007/050178**

87 Fecha y número de publicación internacional: **27.09.2007 WO07108771**

96 Fecha de presentación y número de la solicitud europea: **20.03.2007 E 07716138 (8)**

97 Fecha y número de publicación de la concesión europea: **07.06.2017 EP 1996110**

54 Título: **Paño quirúrgico que tiene un borde absorbente**

30 Prioridad:

**22.03.2006 SE 0600657**

45 Fecha de publicación y mención en BOPI de la traducción de la patente:

**20.10.2017**

73 Titular/es:

**MÖLNLYCKE HEALTH CARE AB (100.0%)  
P.O. BOX 13080  
402 52 GÖTEBORG, SE**

72 Inventor/es:

**GUSTAFSSON, ELISABETH;  
RAGNARSSON, MARIA;  
WEIGEL, TOVE;  
LAGER, KATARINA y  
ALVELIND, LARS**

74 Agente/Representante:

**ARIAS SANZ, Juan**

ES 2 638 434 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**

Paño quirúrgico que tiene un borde absorbente

**Campo técnico**

5 La presente invención se refiere a un paño quirúrgico que tiene una primera región absorbente en el lado superior del mismo.

**Antecedentes de la invención**

10 Se conocen paños quirúrgicos que tienen un lado superior con regiones absorbentes, tales como Klinidrape<sup>®</sup> fabricado por el solicitante. Un paño de este tipo a menudo tiene un parche de material altamente absorbente en un área relativamente pequeña alrededor del sitio quirúrgico, una zona de material absorbente con una capacidad absorbente relativamente alta que rodea a dicho parche y que alcanza hasta una zona de extremo con una capacidad absorbente inferior que discurre a lo largo de un borde o de los bordes del paño. La idea tras esta construcción es absorber la sangre y otros fluidos lo más pronto posible con el fin de impedir que se extiendan. La caída y la resistencia son dos factores importantes cuando se diseñan paños quirúrgicos y muy a menudo la construcción de un paño implica un compromiso entre estos dos factores. Sin embargo, con los materiales sintéticos modernos es posible obtener materiales altamente táctiles que tienen una resistencia suficiente, de modo que pueden cumplirse las exigencias sobre estos dos factores sin alteraciones. De hecho, se ha encontrado que el uso de materiales altamente táctiles puede dificultar el manejo de los paños, especialmente cuando se cubre a un paciente con un paño en condiciones estériles. Cuando se embala un paño, se pliega de un modo determinado facilitando la aplicación estéril del paño sobre un paciente. Se ha encontrado que los paños táctiles tienen tendencia a desplegarse y deshacerse cuanto se extraen de su embalaje, haciendo de ese modo que la aplicación estéril del mismo sea difícil o imposible. Tales paños son difíciles de manejar durante el procedimiento de cubrir con el paño y por tanto hacen que el procedimiento de cubrir con el paño sea más difícil y lleve más tiempo.

15 Con paños quirúrgicos o paños de campo del tipo descrito anteriormente, existe también el riesgo de que la bata quirúrgica de un cirujano u otra persona, cuando se inclina sobre la mesa de operaciones y de ese modo sobre el paño, se humedezca hasta traspasarla con sangre u otro fluido absorbido en el paño.

25 El documento US 3 766 913 da a conocer un paño quirúrgico que comprende las características del preámbulo de la reivindicación 1.

30 El objetivo principal de la presente invención es proporcionar un paño quirúrgico que pueda absorber sangre y otros fluidos que emanen del sitio quirúrgico durante una intervención quirúrgica y que tenga un flujo de fluido mejorado. Un segundo objetivo es aprovecharse de la caída extremadamente buena de los materiales de paño altamente táctiles sin la aparición de los problemas de manejo mencionados anteriormente.

**Sumario de la invención**

La invención se define en las reivindicaciones adjuntas.

35 Este objetivo se obtiene mediante un paño quirúrgico que tiene una primera región absorbente en el lado superior del mismo, en el que dicha primera región absorbente se extiende a lo largo de al menos un borde del paño, teniendo dicha primera región una dispersión de líquido sobre un plano inclinado mejor que en una región o regiones adyacentes a dicha primera región absorbente. En un paño de este tipo, se mejora el flujo de fluido desde un sitio quirúrgico puesto que el fluido puede extenderse rápidamente desde el sitio quirúrgico hacia los bordes de dicho paño. Puesto que el material absorbente está concentrado en la región de borde o regiones de borde del paño, se elimina, o al menos se elimina esencialmente, el riesgo de que el área del paño que rodea al sitio quirúrgico o que rodea a un parche opcional de material absorbente colocado cerca e incluyendo el sitio quirúrgico se sature con fluido procedente del sitio quirúrgico. De ese modo se minimiza el riesgo de que la bata quirúrgica de un cirujano u otra persona, cuando se inclina sobre la mesa de operaciones y de ese modo sobre el paño, se humedezca hasta traspasarla con sangre u otro fluido absorbido en el paño. Además, la primera región absorbente rigidiza el borde o bordes del paño, rigidización que elimina el problema en relación con cubrir con el paño a un paciente si el paño está compuesto por un material altamente táctil y posibilita de ese modo aprovecharse de la caída muy buena del material táctil.

45 Según una realización preferida, la dispersión de líquido sobre un plano inclinado de dicha primera región absorbente es menor de 500 mm de longitud y mayor de 100 mm de anchura.

50 Preferiblemente, dicha primera región absorbente está constituida por una pieza de material absorbente fijada a un borde de una lámina básica, en la que dicha primera región absorbente a lo largo de al menos un borde del paño tiene una anchura de al menos 15 cm. Como ventaja, el paño puede incluir un parche de material de absorción aplicado al lado superior del paño en una región distal con respecto a dicha primera región absorbente.

En una realización alternativa, el paño incluye una lámina de material hidrófobo dotada de dicha primera región

absorbente sobre el lado superior de la misma.

Una capa de un material blando, tal como guata, puede laminarse a la parte inferior de dicha lámina de material hidrófobo.

El paño también tiene menos caída en dicha primera región absorbente que en otras regiones adyacentes.

- 5 En una realización preferida, la caída del material en dicha primera región debe ser mayor del 70% y la caída de material en el paño en otras regiones del paño debe ser menor del 70%.

Un paño según la presente invención debe estar dimensionado de modo que dicha primera región se situará por debajo del borde de una mesa de operaciones cuando el paño quirúrgico cubre a un paciente tumbado sobre la mesa de operaciones.

## 10 Breve descripción de los dibujos

Ahora se describirá la invención con referencia a las figuras adjuntas, de las que;

la figura 1 muestra esquemáticamente una vista en perspectiva de un paciente sobre una mesa de operaciones que está cubierto con un paño quirúrgico según una primera realización de la invención, y

- 15 la figura 2 muestra esquemáticamente cuatro paños quirúrgicos según una segunda realización de la invención que están dispuestos alrededor de un área de intervención.

## Descripción de realizaciones

- 20 En la figura 1 se da a conocer un paño 1 según una primera realización de la presente invención que cubre a un paciente tumbado sobre una mesa de operaciones. Dicho paño tiene una abertura O que da acceso a un sitio quirúrgico y opcionalmente un parche 2 de material absorbente que rodea al sitio quirúrgico. El paño 1 está compuesto por una lámina básica 3 de un material altamente táctil y alrededor de los bordes del mismo hay una pieza 4 de material absorbente unida a esta lámina 3.

- 25 La lámina básica 3 es preferiblemente un material no tejido o tejido compuesto por fibras sintéticas, por ejemplo un material de SMS (no tejido de filamentos continuos-ablandado por soplado-no tejido de filamentos continuos), o un material no tejido, que tiene una o más capas, laminado a una capa de material de plástico. Las fibras deben ser hidrófobas y pueden consistir en poliolefinas, tales como polietileno (PE), polipropileno (PP) o poliéster (PES) o combinaciones de los mismos. También es posible usar una capa de plástico, por ejemplo de PE, PP o una mezcla de los mismos, que no sea un material de fibra como la lámina básica. El peso base de la lámina 3 es de entre 30-90 g/m<sup>2</sup>, preferiblemente de entre 60-80 g/m<sup>2</sup>. Una capa de material absorbente puede laminarse al material hidrófobo 3 o la superficie del mismo puede hacerse hidrófila, pero preferiblemente este material carece de capa absorbente.

- 30 La pieza de material absorbente 4 unida a la lámina 3 puede ser un material laminado de una capa de material de plástico, por ejemplo PE, y un material absorbente, por ejemplo un material no tejido. La capa de material de plástico en esta pieza 4 puede estar separada de o ser solidaria con la lámina básica 3. La capa absorbente en este material laminado 4 puede consistir en viscosa, algodón, material no tejido compuesto por fibras de celulosa u otros materiales absorbentes usados para paños o artículos sanitarios. La anchura de la pieza 4 de material, es decir la extensión de la misma en una dirección perpendicular al borde del paño 1, debe ser de 15 cm o más con el fin de garantizar que borbotones de fluido que fluyen desde la lámina básica 3 sobre la pieza 4 de material puedan absorberse por el material absorbente y de ese modo impedirse que goteen sobre el suelo. No es necesario que la pieza 4 de material sea material laminado, pero puede ser un material textil absorbente o un material no tejido, aun cuando se prefiere un material laminado entre una lámina de plástico y un material absorbente, siempre que sea suficientemente rígida.

- 35 La pieza 4 de material debe tener una caída mayor del 70% cuando se mide según el método de ensayo EN ISO 9073-9: 1998 modificado mediante la preparación de las muestras de ensayo a 23±2°C y el 50±2% de HR durante al menos 24 horas y el uso de las muestras de ensayo que siempre tienen un diámetro de 36 cm. En principio puede decirse que en este método, se compara el área sobresaliente de una muestra de ensayo cubierta alrededor de un disco con el área de la muestra de ensayo en un estado plano.

La caída de la lámina básica 3 del paño debe ser menor del 70%.

- 40 Al dotar al paño 1 de un material de borde, que tiene una caída baja o rigidez alta de este tipo, se ha encontrado que el paño 1 tiene una tendencia relativamente baja a desplegarse y deshacerse cuando se extrae de su embalaje, haciendo de ese modo que la aplicación estéril del mismo sobre el paciente sea bastante fácil. Esta caída baja o rigidez alta puede obtenerse mediante la capa absorbente sola o con una capa de plástico subyacente. La rigidez de la parte de borde del paño no supone una desventaja con respecto a cubrir a un paciente con un paño, puesto que está limitada a las partes del paño que no se extienden sobre el cuerpo del paciente, teniendo la lámina básica 3 una caída excelente.

La concentración de material absorbente en la pieza 4 de material unida al borde del paño 3 tiene otra ventaja. Cuando escapa fluido del sitio quirúrgico O fluirrá rápidamente hacia la pieza 4 de material y se absorberá por el material absorbente en la misma. Puesto que la lámina básica según la realización preferida es hidrófoba o se ha tratado para que tenga una superficie hidrófila, la superficie de la misma estará casi seca inmediatamente después de que haya finalizado el flujo de fluido. De ese modo, hay poco riesgo de que la bata quirúrgica de un cirujano u otra persona que se incline sobre el paciente y que entre en contacto con la lámina básica 3 del paño se humedezca con fluido, que se absorbe por el paño, en tal medida que se produce el traspaso de fluido en la bata quirúrgica, puesto que el fluido absorbido sólo está presente en la pieza de borde 4. Con el fin de impedir que se humedezcan las batas quirúrgicas o similares que están en contacto con el paño, se prefiere que la lámina básica esté constituida sólo por una o más capas de material hidrófobo y también que la lámina básica en uso del paño llegue más allá del borde de una mesa de operaciones. Sin embargo, aunque esté presente algo de material absorbente sobre la superficie de la lámina básica, la mayor parte del fluido que emana del sitio quirúrgico fluirrá hacia la región de borde del paño y se absorberá por el material absorbente en esta región de modo que se reduce enormemente el riesgo de que la bata quirúrgica de una persona llegue a humedecerse hasta traspasarla con fluido absorbido sobre la superficie de la lámina básica. Con el fin de reducir la posibilidad de que el fluido presente sobre o absorbido en la lámina básica humedezca la bata quirúrgica de una persona en contacto con ella, el fluido que emana del sitio quirúrgico debe fluir lo más rápido posible hacia la pieza de borde 4 para absorberse en ella.

Cuando el fluido que fluye hacia abajo desde la lámina básica 3 en una corriente encuentra el material absorbente de la pieza de borde 4, se absorberá por el material absorbente hasta que este material se satura localmente. El exceso de este fluido, es decir la cantidad de fluido que permanece tras la saturación local, continuará hacia abajo y se absorberá localmente. Al mismo tiempo, las áreas secas del material absorbente en los lados de las partes saturadas localmente del material absorbente sorberán fluido procedente de las áreas saturadas y distribuirán el fluido absorbido hacia los lados. La gravedad también inducirá un flujo hacia debajo de fluido saturado hacia el interior de áreas no saturadas del material absorbente. Esto conducirá a una forma de cúpula del fluido absorbido en la pieza 4, estando ubicada la parte superior de la cúpula en el lugar en que la corriente de fluido se encontró con la pieza 4. En la base de la cúpula, es decir a lo largo del borde inferior del paño 1, la tensión superficial impedirá que el fluido en el área de base saturada de la cúpula gotee hacia el suelo, pero el fluido fluirrá hacia los lados a lo largo del borde inferior del paño 1 y finalmente se absorberá por el material absorbente y se transportará lejos del borde del paño. Ha de indicarse que el patrón de flujo descrito se produce cuando emana una cantidad máxima de fluido en un borbotón procedente del sitio quirúrgico. Con cantidad máxima de fluido quiere decirse la cantidad máxima para la que el paño está dimensionado para su control. Esto significa que la mayoría de las veces el fluido que fluye procedente del sitio quirúrgico se absorberá completamente por la pieza 4 de material antes de que alcance el borde inferior de la misma. Por otra parte, si la cantidad de fluido en el borbotón supera la cantidad máxima para la que está dimensionado, el fluido caerá sobre el suelo. La cantidad máxima de fluido para la que está dimensionado resulta influida por el tipo de material absorbente usado, por la cantidad de material absorbente por área unitaria y por la anchura de la pieza 4. Las propiedades del material absorbente también pueden resultar influidas por el tratamiento del mismo, por ejemplo el material puede comprimirse con el fin de reducir el tamaño de los capilares del material absorbente.

A partir de lo anterior, es evidente que es importante que el fluido que emana del sitio quirúrgico alcance lo más rápido posible la pieza 4 de material absorbente y que esta pieza pueda controlar este fluido de modo que no caerá del paño sobre el suelo.

Con el fin de establecer si puede obtenerse un patrón de flujo deseado en la lámina básica 3 y la pieza 4, se han medido los valores de dispersión de líquido sobre un plano inclinado para determinar si un material es adecuado como material para la lámina básica 3 y si un material es adecuado para la pieza 4 de material de borde absorbente según el método de ensayo ID:T-218 de Mölnlycke Health Care AB, Göteborg, Suecia.

En este método, se fija una muestra de 600x600 mm del material que va a someterse a ensayo, que se ha acondicionado a 23°C y el 50% de HR, sobre un plano inclinado con una inclinación de 45°, tal como puede observarse en la figura 3. El plano es una placa de Plexiglas de 500x500 mm. La muestra se fija a la placa de Plexiglas con 4 abrazaderas y entonces se llena una bureta dotada de una boquilla inclinada con el líquido de ensayo a partir de una bomba que tiene un flujo de 5 ml/17 segundos. El líquido de ensayo es una solución salina que consiste en 1 g de disolución de Nykockin al 10% y 9 g de NaCl por litro de agua destilada.

A continuación, se vierten 5 ml del líquido de ensayo sobre la muestra desde aproximadamente 5 mm por encima de la muestra y a 20 mm de su borde superior.

Se miden la longitud máxima y la anchura máxima del patrón de dispersión sobre la muestra tras 15 segundos y tras 60 segundos.

Se ha obtenido la dispersión de líquido sobre un plano inclinado según dicho método para tres materiales diferentes, designados "material laminado A, B y C. El "material laminado A" era un material laminado de tres capas donde la banda superior está constituida por un material no tejido de filamentos continuos de 30 g/m<sup>2</sup> tratado con un agente hidrófilo. El peso base total del "material laminado A" era de 65 g/m<sup>2</sup>. El "material laminado B" era un material laminado de dos capas que tiene una banda de material no tejido de filamentos continuos de 40 g/m<sup>2</sup> tratado con la

misma cantidad de agente hidrófilo como “material laminado A”. El gramaje aumentado en comparación con el “material laminado A” permite que se absorba más fluido en el “material laminado B”. El peso base total del “material laminado B” era de 65 g/m<sup>2</sup>. El “material laminado C” era un material laminado de dos capas en el que la banda superior era un material textil no tejido unido químicamente de 23 g/m<sup>2</sup>. Este material textil no tejido contenía el 71% de fibras de viscosa hidrófilas y el 29% de EVA, una sustancia aglutinante hidrófila. El peso base total de “material laminado C” era de 63 g/m<sup>2</sup>. La banda superior puede laminarse a una capa inferior, ejemplificada pero no limitada a, una película de plástico que es impermeable a los fluidos. En el método, se midió la longitud de la dispersión de líquido tras 15 segundos y tras 60 segundos. También se midió la caída del material. Los resultados se muestran en la tabla 1.

Tabla 1

	Material laminado A	Material laminado B	Material laminado C
Absorción 15 s (mm) T-218	>600	461	306
Absorción 60 s (mm) T-218	>600	479	357
Caída (%) según norma EN ISO9073-9:1998	69	68	74

Tal como puede observarse a partir de la tabla 1, el “material laminado A” absorbió muy poco fluido permitiendo por tanto el transporte rápido al material de almacenamiento de fluido secundario (pieza 4) que puede ser un material similar al “material laminado C” que muestra propiedades de absorción muy buenas. El “material laminado A” también tenía una buena caída y por tanto está cualificado como material para una lámina base 3 según la invención.

El “material laminado B” mostró una buena caída tal como se requiere para una lámina 3 según la invención y también buenas propiedades de absorción. Sin embargo, este material es menos adecuado para una lámina 3 según la invención puesto que tiene escasa capacidad para transportar fluido rápidamente a una región secundaria (pieza 4 según la invención).

El “material laminado C” mostró propiedades de absorción muy buenas pero una caída no tan buena. Este material es muy adecuado para una pieza 4 según la invención.

Un material que podría usarse como pieza 4 (o la primera región absorbente) según la presente invención mostrará una dispersión de líquido sobre un plano inclinado que es preferiblemente menor de 500 mm.

También se realizó un método de ensayo revisado, ID:T-218, con el fin de investigar la cantidad de líquido absorbido antes de que el líquido gotee sobre el borde inferior de la muestra de ensayo. El ensayo se realizó del mismo modo que para las mediciones de dispersión según la tabla 1 con la diferencia de que la bomba no se desconectó después, sino que suministró un flujo continuo de fluido. El ensayo se realizó en dos muestras de cada uno de los materiales descritos anteriormente. Los resultados de este ensayo revisado fueron que el “material laminado A” había absorbido 7 ml y 5,3 ml, el “material laminado B” 10 ml y 10 ml y el “material laminado C” 25,8 y 26,3 ml. Por tanto, la capacidad de absorción del “material laminado C” fue mucho mejor que la capacidad del “material laminado A” y del “material laminado B”.

El parche 2 de material absorbente que rodea al sitio quirúrgico O en la figura 1 es opcional. Si se usa un parche de este tipo, no es necesario dimensionar la pieza de borde absorbente 4 para controlar todo el fluido que emana del sitio quirúrgico O. El parche 2 puede ser una parte integrada del paño 1 o una parte que se une al cubrirse el paciente con el paño. En cualquier caso, el parche debe ser blando y tener una caída excelente y también debe unirse a la lámina básica de tal manera que la caída de la misma no se resienta en ningún grado significativo. Por ejemplo, el parche puede ser un material textil no tejido y estar compuesto por fibras a base de celulosa y fibras de poliolefina y puede unirse a la lámina básica mediante adhesivo de fusión en caliente.

En la figura 2 se da a conocer una segunda realización de la presente invención. Esta realización difiere de la realización en la figura 1 en que se usan cuatro paños de campo quirúrgicos 5-8 para cubrir a un paciente con un paño en lugar del paño quirúrgico 1 según la primera realización. Cada uno de estos paños de campo quirúrgicos comprende una lámina básica 3', una pieza 4' de material absorbente y un parche 2' de material absorbente. Estos componentes son similares a los componentes correspondientes en la realización según la figura 1 y se les dan los mismos números de referencia con la adición de un signo prima. En la figura 2, los paños de campo quirúrgicos 5-8 están dispuestos rodeando a un sitio quirúrgico O.

Naturalmente, las realizaciones mostradas pueden modificarse en varios aspectos sin dejar el alcance de la invención. Por ejemplo, la invención puede aplicarse a otros tipos de paños quirúrgicos destinados a otros tipos de intervenciones quirúrgicas distintos a los mostrados en la figura 1, tal como paños con aperturas y paños que tienen rendijas. La anchura de la pieza de material absorbente unida al borde de la lámina básica de un paño quirúrgico o paño de campo puede variar a lo largo del borde del mismo, por ejemplo la anchura de esta pieza puede ser más

pequeña en la parte de extremo de los pies y/o extremo de la cabeza del paño quirúrgico. Además, la cantidad de material absorbente puede variar en la pieza de material absorbente. El paño o la lámina básica podría estar dotado de una lámina de comodidad blanda en el lado superior y/o inferior del mismo. Por tanto, el alcance de invención sólo se limitará por el contenido de las reivindicaciones de patente adjuntas.

**REIVINDICACIONES**

1. Paño quirúrgico (1) que tiene una primera región absorbente (4) en el lado superior del mismo, en el que dicha primera región absorbente (4) se extiende a lo largo de al menos un borde del paño (1), teniendo dicha primera región una dispersión de líquido sobre un plano inclinado y teniendo una longitud máxima de dispersión obtenida tras los ensayos según el método de ensayo ID:T-218 de Mölnlycke Health Care AB, Göteborg, Suecia que es más corta que en una región (3) o regiones adyacentes a dicha primera región absorbente, caracterizado porque el paño tiene menos caída en dicha primera región absorbente (4) que en otras regiones, en el que la caída del material en dicha primera región absorbente (4) es mayor del 70% cuando se mide según el método de ensayo EN ISO 9073-9 1998 y la caída del material en dichas otras regiones del paño es menor del 70% cuando se mide mediante dicho método de ensayo.
2. Paño quirúrgico según la reivindicación 1, en el que la dispersión de líquido sobre un plano inclinado 45 grados de dicha primera región absorbente (4) es menor de 500 mm de longitud tras 60 segundos.
3. Paño quirúrgico según la reivindicación 1 ó 2, en el que dicha primera región absorbente está constituida por una pieza (4) de material absorbente fijada a un borde de una lámina básica (3).
4. Paño quirúrgico según la reivindicación 1, 2 ó 3, en el que dicha primera región absorbente constituida por una pieza (4) de material absorbente está constituida por una capa de material absorbente laminada a una capa de plástico.
5. Paño quirúrgico según una cualquiera de las reivindicaciones 1-4, en el que dicha primera región absorbente (4) a lo largo de al menos un borde del paño (1) tiene una anchura de al menos 15 cm.
6. Paño quirúrgico según una cualquiera de las reivindicaciones 1-5, en el que el paño incluye un parche (2) de material de absorción aplicado al lado superior del paño (1) en una región que rodea a un sitio quirúrgico y que es distal con respecto a dicha primera región absorbente (4).
7. Paño quirúrgico según una cualquiera de las reivindicaciones 1-6, en el que el paño incluye una lámina de material hidrófobo dotada de dicha primera región absorbente sobre el lado superior de la misma.
8. Paño quirúrgico según la reivindicación 7, en el que una capa de un material blando, tal como guata, está laminada a la parte inferior de dicha lámina de material hidrófobo.
9. Uso de un paño quirúrgico según una cualquiera de las reivindicaciones 1-8, en el que el paño está dimensionado de modo que dicha primera región se situará por debajo del borde de una mesa de operaciones cuando el paño cubre a un paciente tumbado sobre la mesa de operaciones.

30

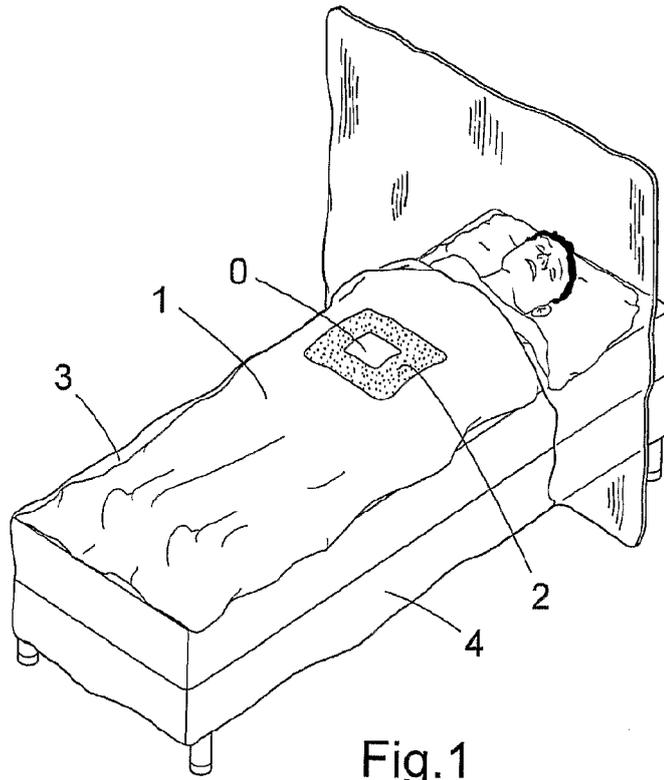


Fig.1

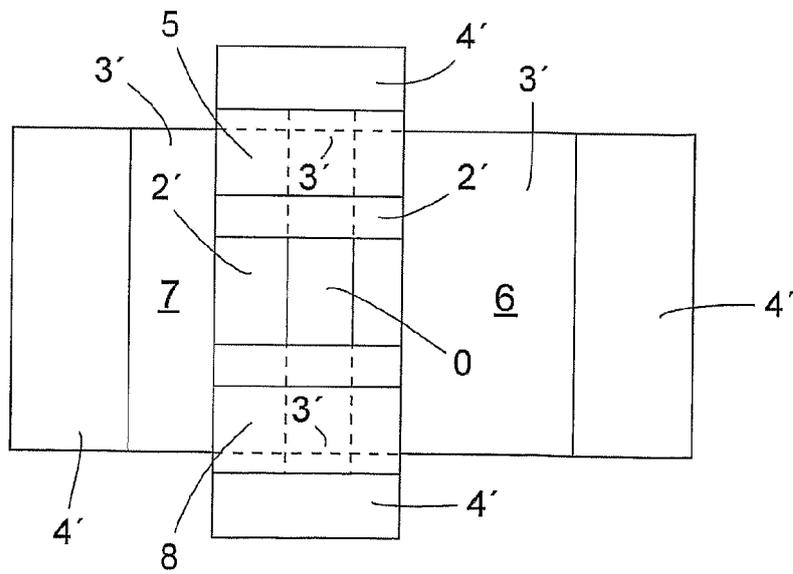


Fig.2

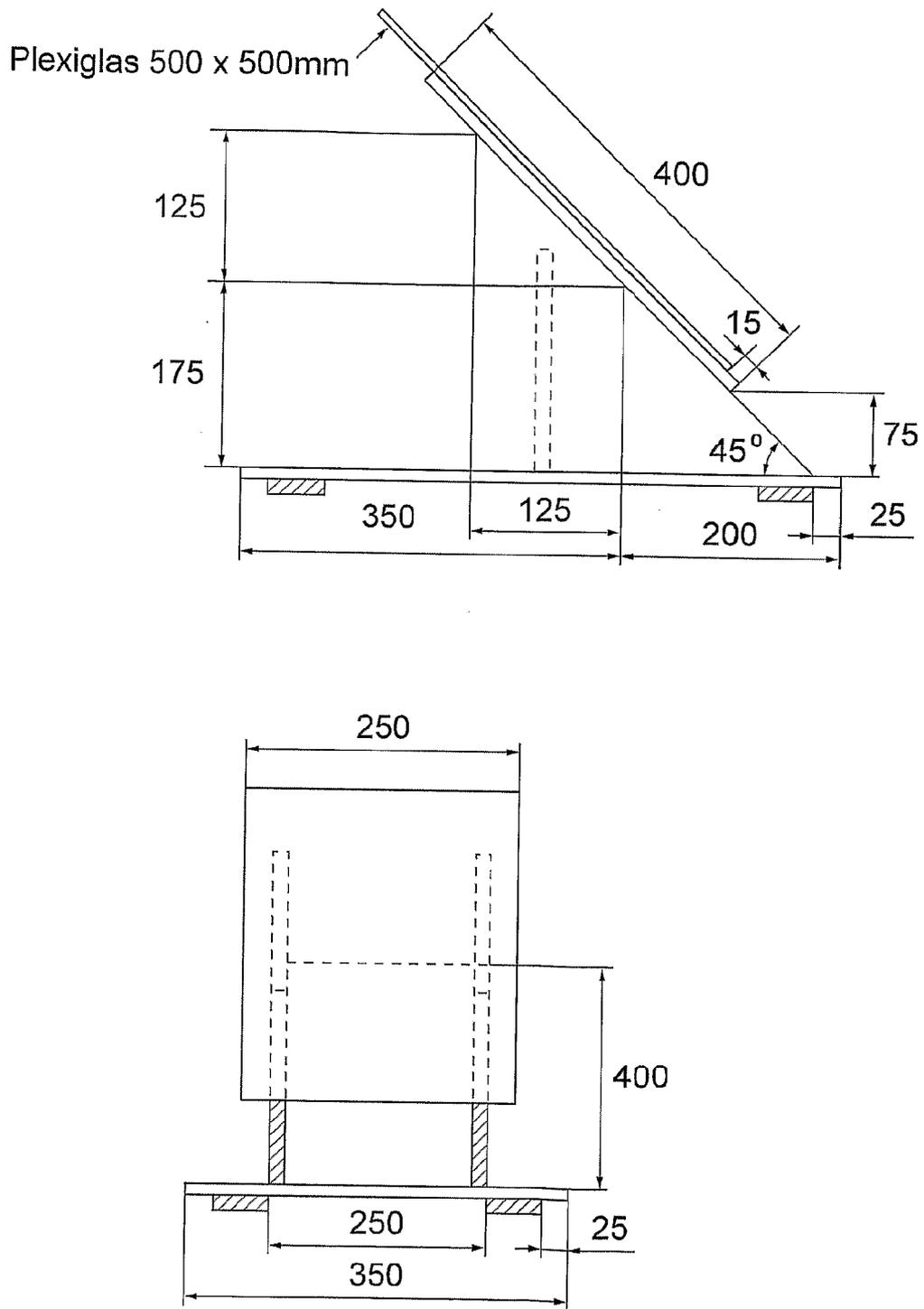


Fig.3