

19



OFICINA ESPAÑOLA DE  
PATENTES Y MARCAS

ESPAÑA



11 Número de publicación: **2 649 113**

51 Int. Cl.:

**A61M 25/02** (2006.01)

12

TRADUCCIÓN DE PATENTE EUROPEA

T3

86 Fecha de presentación y número de la solicitud internacional: **21.05.2012 PCT/US2012/038865**

87 Fecha y número de publicación internacional: **29.11.2012 WO12162251**

96 Fecha de presentación y número de la solicitud europea: **21.05.2012 E 12724500 (9)**

97 Fecha y número de publicación de la concesión europea: **23.08.2017 EP 2709709**

54 Título: **Fijación de catéter mediante tiras de fijación integradas**

30 Prioridad:

**20.05.2011 US 201161488322 P**

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

**10.01.2018**

73 Titular/es:

**BECTON, DICKINSON AND COMPANY (100.0%)  
1 Becton Drive  
Franklin Lakes, New Jersey 07417-1880, US**

72 Inventor/es:

**PETERSON, BART D. y  
FORBES, ZACHARY GRAHAM**

74 Agente/Representante:

**ELZABURU, S.L.P**

ES 2 649 113 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**

Fijación de catéter mediante tiras de fijación integradas

5 **ANTECEDENTES DE LA INVENCION**

Esta descripción se refiere generalmente a catéteres intravenosos. Más concretamente, esta descripción considera varios métodos y sistemas para incorporar tiras adhesivas u otras bandas de fijación a un catéter intravenoso para permitir la fijación temporal del catéter intravenoso a un paciente.

10 Generalmente, se usan dispositivos de acceso vascular para comunicar fluido con el sistema vascular de pacientes. Por ejemplo, se usan catéteres para la infusión de fluido (por ejemplo, solución salina, medicamentos y/o nutrición parenteral total) a un paciente, extraer fluidos (por ejemplo, sangre) de un paciente y/o controlar varios parámetros del sistema vascular del paciente.

15 Montajes de catéteres intravenosos (IV) están entre los varios tipos de dispositivos de acceso vascular. Los catéteres IV periféricos sobre la aguja son una configuración común de catéteres IV. Como su nombre indica, un catéter sobre la aguja está montado por encima de una aguja de inserción que tiene una punta distal puntiaguda. La aguja de inserción es generalmente una aguja de punción venosa acoplada a un montaje de aguja que ayuda a guiar la aguja y facilita su cooperación con el catéter. Al menos la superficie interna de la porción distal del catéter se aplica estrechamente a la superficie externa de la aguja para impedir que el catéter se desprenda y, por lo tanto, para facilitar la inserción del catéter en el vaso sanguíneo. El catéter y la aguja de inserción están a menudo montados de modo que la punta distal puntiaguda de la aguja de inserción se extiende más allá de la punta distal del catéter. Es más, el catéter y la aguja están a menudo montados de modo que, durante la inserción, el bisel de la aguja está orientado hacia arriba, alejándose de la piel del paciente. El catéter y la aguja de inserción se insertan generalmente en un ángulo superficial a través de la piel del paciente en un vaso sanguíneo.

Tras el cateterismo, el montaje de catéter intravenoso es fijado al paciente para evitar la retirada prematura y/o no intencionada del montaje de catéter. En algunas ocasiones, el especialista clínico sostiene el montaje de catéter insertado en el sitio mediante presión digital, mientras prepara y aplica tiras adhesivas al montaje de catéter. Este proceso generalmente requiere ambas manos del especialista clínico y, por lo tanto, el especialista clínico prepara habitualmente las tiras adhesivas antes de insertar el montaje de catéter en el paciente. En otras ocasiones, un primer especialista clínico cateteriza al paciente, mientras que un segundo especialista clínico prepara y aplica las tiras adhesivas para fijar el montaje de catéter insertado. Así, el proceso de fijar el montaje de catéter insertado puede ser incómodo y consumir mucho tiempo. Consecuentemente, hay una necesidad en la técnica de un dispositivo que supere las dificultades y las deficiencias asociadas con las tecnologías actualmente disponibles. La presente descripción trata tal dispositivo.

40 El documento US 6,955, 659 B1 describe un cuerpo adhesivo estabilizador para catéter, en donde se describe un aparato plegable para estabilizar un sistema de infusión para inyección intravenosa de fluido.

45 El documento US 2008/0294119 A1 describe un aparato de posicionamiento de catéter, el cual utiliza almohadillas cubiertas de adhesivo previamente unidas para ubicar un catéter, o dispositivo médico similar, al cuerpo de un paciente.

El documento US 5,800,401 A describe un dispositivo adaptador de venoclisis desechable, en donde se utiliza un bucle para soportar un tubo de extensión en un miembro de una persona.

50 El documento US 3,885,560 A describe un montaje de aguja que tiene un mango de venda plegada, la cual puede desplegarse y adherirse a la piel del cuerpo del paciente, para sostener el montaje de aguja en su sitio.

**BREVE COMPENDIO DE LA INVENCION**

55 Esta descripción se refiere generalmente a catéteres intravenosos. Más concretamente, esta descripción trata varios métodos y sistemas para incorporar tiras adhesivas u otras bandas de fijación a un catéter intravenoso para permitir la fijación temporal del catéter intravenoso a un paciente.

De acuerdo a la presente invención, se proporciona un montaje de catéter intravenoso según se define en la reivindicación 1.

60 Beneficios adicionales se consiguen mediante las realizaciones indicadas en las reivindicaciones dependientes.

65 Algunas configuraciones ejemplares proporcionan un dispositivo de catéter intravenoso que tiene una tira o banda adhesiva para fijación del catéter integrada. Una tira adhesiva para fijación del catéter integrada es proporcionada en una parte inferior de un adaptador de catéter y más concretamente, en la parte inferior de

una plataforma de fijación o extensiones aladas, las cuales forman una porción del adaptador de catéter, o son acopladas al mismo. La tira adhesiva está generalmente ubicada de modo que forma una unión con la piel de un paciente tras el cateterismo. En algunas ocasiones, una tira adhesiva además incluye una protección no adhesiva, por medio de la cual se protegen las propiedades adhesivas de la tira adhesiva antes del uso. Una protección no adhesiva es además deseable para impedir la adhesión entre la tira adhesiva y la piel del paciente durante el cateterismo, o para esas ocasiones donde el especialista clínico no desea adherir el montaje de catéter al paciente.

En algunas implementaciones de la presente invención, una tira adhesiva es proporcionada en una configuración plegada o plegada varias veces para reducir el tamaño de almacenamiento total de la tira antes del uso. Puede aplicarse material adhesivo entre superficies adyacentes o interconectadas de la tira adhesiva para conservar la configuración plegada. Además, puede aplicarse material adhesivo entre superficies adyacentes o interconectadas de la tira adhesiva para conservar las propiedades adhesivas del pegamento antes del uso.

En algunas ocasiones, una banda adhesiva comprende un primer extremo que está fijado a una superficie superior de una extensión alada, de modo que un extremo libre de la banda adhesiva puede rodear una parte o superficie corporal de un paciente y fijarse de nuevo a la extensión alada en una ubicación opuesta al primer extremo de la banda. Por ejemplo, el extremo libre de la banda adhesiva puede incluir un parche adhesivo que esté fijado a la extensión alada en una ubicación opuesta al primer extremo de la banda. La banda adhesiva puede comprender un material flexible o elástico y permitir de este modo que la banda sea estirada en torno a una parte del cuerpo u otra superficie del paciente. Así, la banda adhesiva se utiliza para fijar el montaje de catéter a una superficie de un paciente tras el cateterismo.

En una configuración ejemplar, se proporciona un montaje de catéter que tiene un adaptador de catéter el cual incluye un extremo proximal, un extremo distal y una sección intermedia que se extiende entre ambos, en donde la sección intermedia incluye una plataforma de fijación o una extensión alada que tiene una parte inferior y un borde externo. El montaje además incluye una tira adhesiva aplicada a la parte inferior de la plataforma de fijación. Algunos ejemplos además incluyen una protección no adhesiva aplicada a la tira adhesiva, teniendo la protección no adhesiva una lengüeta para estirar ubicada más allá del borde externo. El montaje de catéter puede además incluir una pluralidad de tiras adhesivas. En al menos un ejemplo, la tira adhesiva comprende la totalidad de la parte inferior del adaptador de catéter y/o de la plataforma de fijación.

#### DESCRIPCIÓN BREVE DE LAS VARIAS VISTAS DE LOS DIBUJOS

Para que el modo en el cual las características anteriormente mencionadas, y otras, y las ventajas de la invención sean obtenidas y para que sean fácilmente comprendidas, una descripción más detallada de la invención brevemente descrita antes será presentada, en referencia a realizaciones concretas de la misma, las cuales son ilustradas en los dibujos anexos. Entendiendo que estos dibujos representan solo realizaciones habituales de la invención y que no se debe, por lo tanto, considerar que sean limitantes de su alcance, la invención se describirá y explicará con detalle y concreción añadidos a través del uso de los dibujos adjuntos, en los cuales:

La Figura 1A ilustra una vista en perspectiva superior de un montaje de catéter que tiene tiras adhesivas integradas, lo cual no forma parte de la presente invención.

La Figura 1B ilustra una vista inferior del montaje de catéter mostrado en la Figura 1, ilustrando además una protección de papel encerado parcialmente retirada, exponiendo de este modo el adhesivo del montaje de catéter, lo cual no forma parte de la presente invención.

La Figura 2, mostrada en partes A – C, ilustra un montaje de catéter que tiene una banda de fijación integrada de acuerdo a una realización representativa de la presente invención.

La Figura 3, mostrada en partes A – C, ilustra un montaje de catéter que tiene unas tiras de fijación integradas, lo cual no forma parte de la presente invención.

#### DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA INVENCION

Las realizaciones presentemente preferidas de la invención descrita se entenderán mejor con referencia a las Figuras, en donde partes similares son designadas a lo largo de la memoria por referencias numéricas similares. Se entenderá fácilmente que los componentes de la presente invención, como se describen e ilustran generalmente en las Figuras adjuntas, podrían ser dispuestos y diseñados en una amplia variedad de configuraciones diferentes. Así, la siguiente descripción más detallada de algunas realizaciones de la invención, como se representan en las Figuras, no pretende limitar el alcance de la invención, como se reivindica, sino que es meramente representativa de algunas realizaciones presentemente preferidas de la invención.

Generalmente, la presente invención se refiere a varios sistemas y métodos para fijar un montaje de catéter a un paciente tras el cateterismo. En algunas ocasiones, la presente invención proporciona una o más tiras adhesivas, las cuales están ubicadas y configuradas para conservar temporalmente una ubicación de un montaje de catéter tras el cateterismo. Las tiras adhesivas están configuradas de modo que un especialista

- clínico puede insertar el montaje de catéter en el paciente, ajustar el adaptador de catéter del montaje de catéter a una ubicación deseada, retirar las protecciones de papel encerado no adhesivas del adhesivo del montaje de catéter ubicado, y fijar temporalmente la ubicación del montaje de catéter en la ubicación deseada poniendo en contacto el adhesivo expuesto con la piel del paciente. En algunas ocasiones, el adhesivo expuesto fija temporalmente la ubicación del montaje de catéter, permitiendo de este modo que el especialista clínico reúna y aplique los materiales definitivos para la fijación a largo plazo del montaje de catéter al paciente. En otras circunstancias, el adhesivo expuesto proporciona adhesión a largo plazo entre el montaje de catéter y el paciente.
- En referencia ahora a las Figuras 1A y 1B, se muestra un montaje de catéter 10. Un montaje de catéter 10 intravenoso generalmente comprende un adaptador 20 de catéter que tiene un extremo distal al cual es fijado un catéter 30 intravenoso. El adaptador 20 de catéter además comprende una plataforma de fijación o extensiones aladas 40, que conecta con la piel del paciente para estabilizar una ubicación deseada del montaje 10 de catéter tras el cateterismo. En algunas circunstancias, las extensiones aladas 40 son flexibles o semiflexibles, permitiendo de este modo a las extensiones aladas 40 rodear y adaptarse a la superficie del paciente. Las extensiones aladas 40 además impiden que el montaje 10 de catéter gire en torno al eje central del adaptador 20 de catéter, cuando está colocado sobre la piel del paciente.
- En algunas realizaciones ejemplares, las extensiones aladas 40 además comprenden una o más tiras adhesivas 50, las cuales están ubicadas en la parte inferior 42 de las extensiones 40. Las tiras adhesivas 50 están ubicadas de modo que conservan una ubicación deseada del adaptador 20 de catéter tras el cateterismo. En algunas realizaciones, las tiras adhesivas 50 además comprenden tiras o protecciones 60 de papel encerado las cuales están ubicadas sobre las tiras adhesivas 50 para preservar las propiedades adhesivas de las tiras, antes de la fijación al paciente. Las protecciones 60 de papel encerado además impiden la fijación prematura del montaje 10 de catéter al paciente, permitiendo de este modo al especialista clínico mover y ubicar libremente el montaje 10 de catéter antes de fijarlo definitivamente. En algunas configuraciones ejemplares, las tiras adhesivas 50 y las protecciones 60 de papel encerado están ubicadas en el montaje 10 de catéter de modo que la técnica del especialista clínico no resulte estorbada o no requiera ajustes, cuando se inserta el montaje 10 de catéter en el paciente. Así, un especialista clínico puede utilizar la misma técnica para insertar el montaje 10 de catéter en el paciente, independientemente de si el especialista clínico utiliza o no tiras adhesivas 50, para fijar el montaje 10 de catéter al paciente.
- Tiras adhesivas 50 pueden incluir cualquier tipo o forma de adhesivo que sea compatible con las enseñanzas de la presente invención. Por ejemplo, en algunas realizaciones, la tira adhesiva 50 comprende un adhesivo sensible a la presión a base de polímero. Como tal, se forma una unión entre la tira adhesiva 50 y la piel del paciente mediante la aplicación de una presión leve entre la extensión alada 40 y la piel. La tira adhesiva 50 puede además comprender un portador líquido leve que facilite la unión con la piel. En algunas ocasiones, la tira adhesiva 50 comprende un pegamento de un solo uso, en donde la tira adhesiva pierde sus propiedades adhesivas una vez que se retira de la piel. En otras ocasiones, la tira adhesiva 50 comprende un pegamento de uso múltiple, en donde la tira adhesiva puede aplicarse repetidamente a la piel del paciente. Por ejemplo, un pegamento de uso múltiple puede ser deseable para permitir ajustes posteriores de la ubicación del montaje de catéter tras la fijación con tiras adhesivas 50. Esto puede ser deseable en situaciones en las que la punta del catéter resulta ocluida dentro de la vena, requiriendo de este modo que el catéter 30 sea movido levemente para restablecer la permeabilidad. Esto puede ser también una característica deseable donde la ubicación del montaje 10 de catéter resulta incómoda para el paciente.
- Además, en algunas circunstancias, la tira adhesiva 50 comprende un adhesivo autoadherente, en donde el adhesivo se adhiere a sí mismo, pero no se adhiere bien a otras superficies. La tira adhesiva 50 puede además incluir propiedades elásticas, las cuales permiten que la tira se estire y se adhiera a sí misma o a otra superficie. En algunas circunstancias, la tira adhesiva 50 puede comprender un cierre mecánico, tal como Velcro<sup>®</sup>, un cierre de presión, un gancho y botón u otro tipo de unión mecánica.
- La tira adhesiva 50 puede comprender cualquier forma, patrón, tamaño y/o configuración necesarios para proporcionar una adhesión deseada entre el montaje 10 de catéter y la piel del paciente. Por ejemplo, en algunas realizaciones, la tira adhesiva 50 comprende una pluralidad de líneas paralelas. En otros ejemplos, la tira adhesiva 50 comprende uno o más círculos. Además, en algunos ejemplos, la tira adhesiva 50 cubre toda la superficie inferior 42 de las extensiones aladas 40.
- Las protecciones 60 de papel encerado son generalmente proporcionadas como una capa protectora que es aplicada sobre la tira adhesiva 50 para preservar las propiedades adhesivas de la tira 50 antes del uso. Las protecciones 60 de papel encerado pueden incluir cualquier material o combinación de materiales que permitan la unión temporal entre las protecciones 60 y la tira adhesiva 50 en donde, tras la retirada de las protecciones 60 de la tira adhesiva 50, el adhesivo permanezca sin modificaciones. Ejemplos no limitantes de materiales compatibles para protecciones 60 incluyen papel, plástico, hoja metálica, papel recubierto de plástico, papel encerado, plástico encerado, hoja metálica recubierta de plástico y hoja metálica encerada.

5 En algunos ejemplos, las protecciones 60 de papel encerado además comprenden una o más lengüetas 62 para estirar, las cuales están ubicadas para permitir el acceso fácil y la retirada de protecciones 60 de las tiras adhesivas 50 tras el cateterismo. Las lengüetas 62 para estirar son generalmente proporcionadas de modo que sean expuestas al especialista clínico cuando la parte inferior 42 de la extensión alada 40 es situada contra la piel del paciente. Así, tras el cateterismo, el especialista clínico puede ubicar el montaje 10 de catéter y fijar la posición definitiva del montaje 10 de catéter retirando las protecciones 60 mediante las lengüetas 62 para estirar.

10 En algunas ocasiones, las protecciones 60 de papel encerado comprenden una primera mitad 64 la cual está en contacto directo con la tira adhesiva 50, y una segunda mitad 66 que tiene un primer extremo acoplado a la primera mitad 64 y un segundo extremo acoplado a la lengüeta 62 para estirar. La primera mitad 64 comprende una longitud y una anchura aproximadamente iguales a una longitud y una anchura de la tira adhesiva 50. La segunda mitad 66 comprende una longitud suficiente para ubicar la lengüeta 62 para estirar más allá de un borde externo de las extensiones aladas 40. Así, la lengüeta 62 para estirar está ubicada para permitir que el  
15 especialista clínico agarre y retire la lengüeta 62, exponiendo de este modo la tira adhesiva 50 a la piel del paciente. En algunas ocasiones, un adhesivo suave o levemente pegajoso es aplicado entre la primera y la segunda mitades 64 y 66 para conservar una configuración plegada de la protección 60, antes de retirar la protección 60 de papel encerado de la tira adhesiva 50. En otras realizaciones, la primera y la segunda mitades 64 y 66 comprenden un adhesivo autoadherente, conservando de este modo una configuración plegada de las  
20 dos mitades antes de retirar la protección 60 de papel encerado de la tira adhesiva 50.

25 En algunos ejemplos, se tira de la lengüeta 62 para estirar en una dirección hacia afuera, de modo que la tira adhesiva 50 es expuesta empezando en un extremo interno de la tira 50 y es expuesta de forma progresiva, hacia un borde externo de la extensión alada 40. En algunas realizaciones, el montaje de catéter 10 comprende una única tira adhesiva, una única protección, y una única lengüeta para estirar. En otras realizaciones, el montaje 10 de catéter comprende dos o más tiras adhesivas, una única protección, y una única lengüeta para estirar. Además, en algunas realizaciones el montaje 10 de catéter comprende dos o más tiras adhesivas, dos o más protecciones, y dos o más lengüetas para estirar.

30 En referencia ahora a las Figuras 2A-2C, se muestra un montaje 10 de catéter que tiene una banda adhesiva 100 integrada, unida a la porción de adaptador 20 de catéter del dispositivo. En algunas realizaciones, el montaje 10 de catéter es además modificado para incluir una banda adhesiva 100 que es plegada y fijada a una superficie superior 44 de las extensiones aladas 40. La banda adhesiva 100 facilita la fijación del montaje 10 de catéter a una superficie de un paciente, al envolver y fijar la banda adhesiva 100 en torno a una parte del cuerpo del paciente. Por ejemplo, la banda adhesiva 100 puede ser envuelta y fijada en torno a la mano o el  
35 dedo de un paciente, para conservar la ubicación del montaje 10 de catéter sobre el dorso de la mano del paciente.

40 En algunas ocasiones, la banda adhesiva 100 comprende una pluralidad de pliegues que cruzan en zigzag por encima del adaptador 20 de catéter entre el lado derecho y el izquierdo de la extensión alada 40. Un extremo terminal 102 de la banda 100 está permanentemente sujeto a la superficie superior 44 de una de las extensiones aladas 40, mientras que la superficie superior 44 de la extensión alada 40 opuesta comprende un parche adhesivo 52 que retiene temporalmente la banda 100 en una configuración plegada, antes del uso. La banda 100 además comprende un segundo parche adhesivo 54 que además retiene la banda 100 en una  
45 configuración plegada, antes del uso.

50 Una porción de banda adhesiva 100 es retirada de la superficie superior 44 cuando se tira de la lengüeta 62 para estirar en una dirección hacia arriba y hacia afuera 110, liberando de este modo la banda 100 del parche adhesivo 52 y separando la banda 100 del parche adhesivo 54. En algunas realizaciones, la banda adhesiva 100 comprende un material elástico que es capaz de estirarse para aumentar su longitud total. En algunas realizaciones, la banda adhesiva 100 comprende varias longitudes, dependiendo de la edad, tamaño o parte del paciente para los cuales se ha diseñado el montaje 10 de catéter. Además, también, en algunas realizaciones, la banda adhesiva 100 comprende un único tamaño que puede ajustarse de forma selectiva adhiriendo la banda 100 al parche adhesivo 52 en cualquier ubicación a lo largo de la banda.

55 En referencia ahora a la Figura 3, en una configuración ejemplar, un montaje 200 de catéter sin alas comprende una tira adhesiva 220 que tiene una porción o longitud intermedia fijada de forma permanente al adaptador 210 de catéter mediante un adhesivo. Antes del uso, los extremos de la tira adhesiva 220 están estrechamente plegados contra el adaptador 210 de catéter de modo que los extremos de la tira adhesiva 220 no interfieren con el cateterismo. En algunas ocasiones, la tira adhesiva 220 comprende un pegamento 222  
60 intercalado entre superficies internas opuestas de los extremos de la tira 220. El pegamento 222 sirve para conservar la disposición plegada de la tira adhesiva 220 antes del uso. La tira adhesiva 220 puede además incluir materiales adhesivos adicionales en porciones opuestas de la superficie exterior 224, las cuales están en contacto mientras están en la configuración plegada. Estos materiales adhesivos adicionales además ayudan a conservar la disposición plegada de la tira adhesiva 220 antes del uso. De forma alternativa, la  
65 superficie exterior 224 puede comprender un adhesivo autoadherente.

5 Tras el cateterismo, el adaptador 210 de catéter es sostenido temporalmente en su sitio por el especialista clínico y fijado al paciente 250 con banda adhesiva 220. La banda adhesiva 220 es retirada de su disposición plegada tirando hacia afuera de las lengüetas 230 para estirar. El adhesivo o pegamento 222 es expuesto cuando la banda adhesiva 220 se despliega. La porción de banda adhesiva 220 que comprende el pegamento 222 es entonces aplicado al paciente 250, fijando de este modo la ubicación del montaje 200 de catéter.

10 La presente invención puede ser realizada en otras formas concretas sin salirse de sus estructuras, métodos u otras características esenciales, como son descritas en líneas generales en la presente memoria y como se reivindican posteriormente en la presente memoria. Todas las realizaciones y ejemplos descritos deben considerarse en cualquier aspecto y en la totalidad de los mismos como meramente ilustrativos y no restrictivos. El alcance de la invención es, por lo tanto, indicado por las reivindicaciones adjuntas. Todos los cambios que caigan dentro del significado y el rango de equivalencia de las reivindicaciones deben ser  
15 incluidos dentro de su alcance.

**REIVINDICACIONES**

1. Un montaje de catéter intravenoso, que comprende:

5 un adaptador (20) de catéter;  
un catéter (30) acoplado a un extremo del adaptador (20) de catéter; una extensión alada (40) que se  
extiende desde el adaptador (20) de catéter, comprendiendo la extensión alada un primer lado, un segundo  
lado y una superficie superior (44);

10 **caracterizado por que** el montaje además comprende:

una banda (100) que tiene un extremo terminal (102) acoplado a la superficie superior (44) del primer  
lado de la extensión alada (40), extendiéndose la banda (100) desde el primer lado al segundo lado de  
la extensión alada (40) por encima del adaptador (20) de catéter, comprendiendo el segundo lado un  
15 primer parche adhesivo (52) que fija la banda (100) al segundo lado, comprendiendo la banda (100) un  
segundo parche adhesivo (54) que retiene la banda (100) en una configuración plegada.

2. El montaje de la reivindicación 1, en donde el extremo terminal (102) está acoplado de forma permanente a la  
superficie superior (44) del primer lado de la extensión alada (40).

20 3. El montaje de la reivindicación 1, en donde la banda (100) además comprende un segundo extremo opuesto al  
extremo terminal (102), en donde el segundo extremo comprende el segundo parche adhesivo (54).

4. El montaje de la reivindicación 3, en donde el segundo extremo además comprende una lengüeta (62) para  
estirar.

25 5. El montaje de la reivindicación 4, en donde la lengüeta (62) para estirar se extiende hacia fuera desde el  
adaptador (20) de catéter.

6. El montaje de la reivindicación 1, en donde la banda (100) es elástica.

30 7. El montaje de la reivindicación 1, en donde para fijar el catéter intravenoso a una porción del cuerpo de un  
paciente, el segundo parche adhesivo (54) está configurado para ser fijado al segundo lado de la extensión alada  
(40) cuando la banda (100) se envuelve en torno a la parte del cuerpo del paciente.

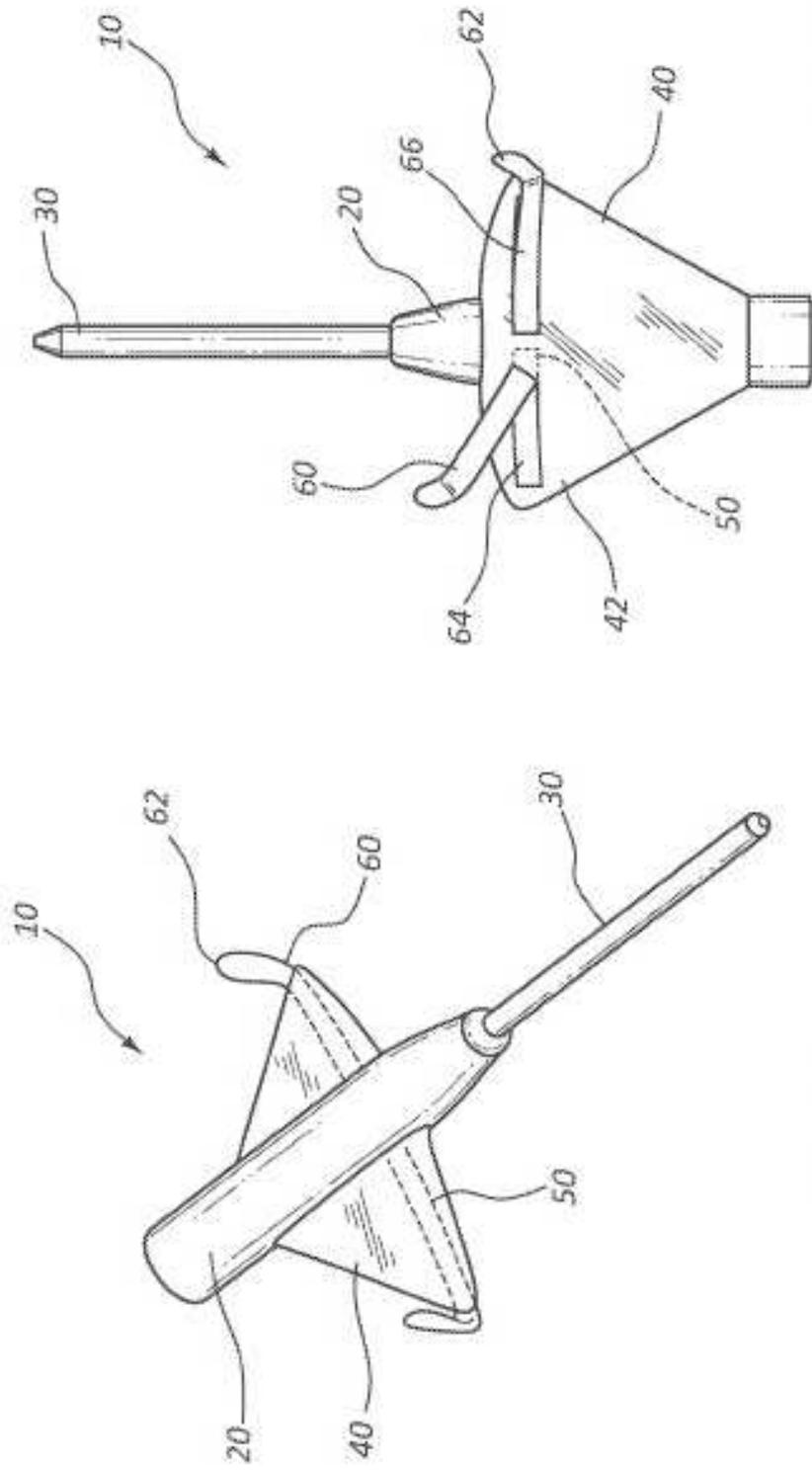


FIG. 1B

FIG. 1A

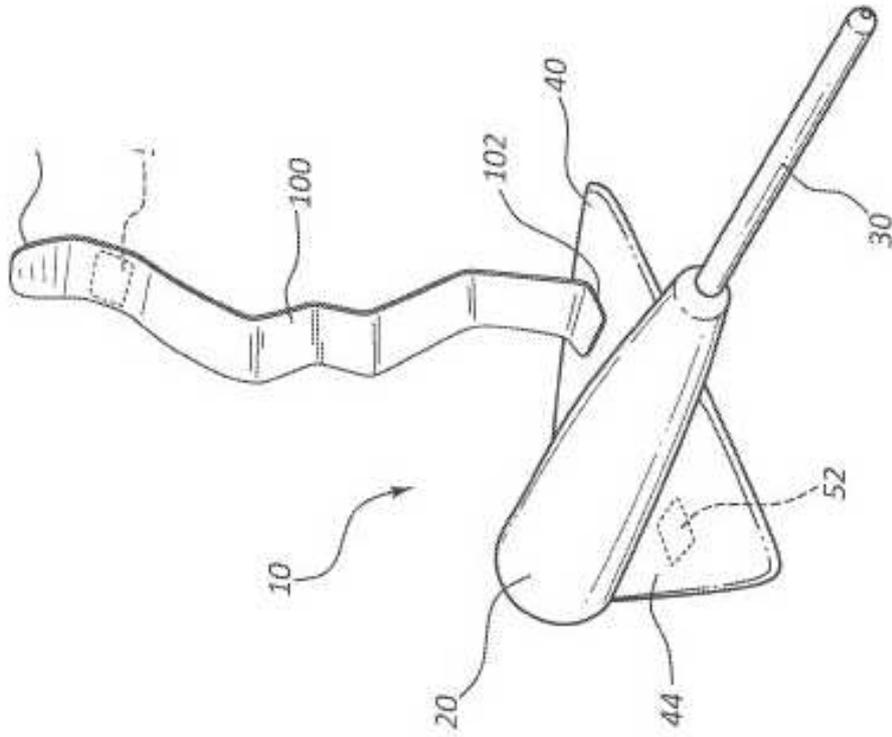


FIG. 2B

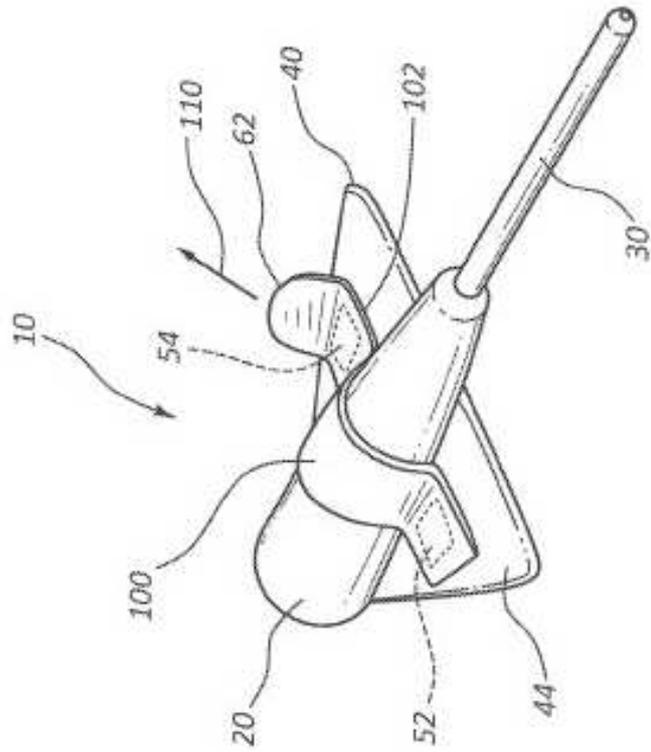


FIG. 2A

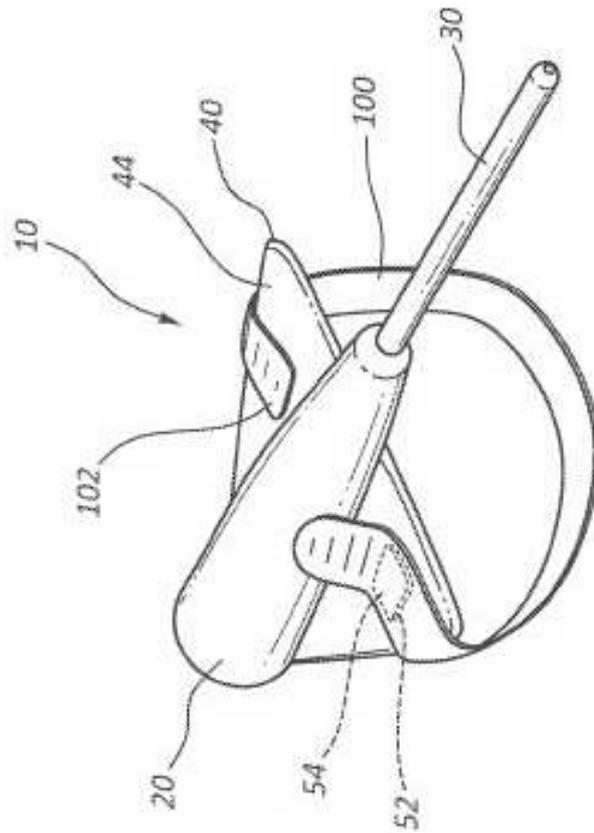


FIG. 2C

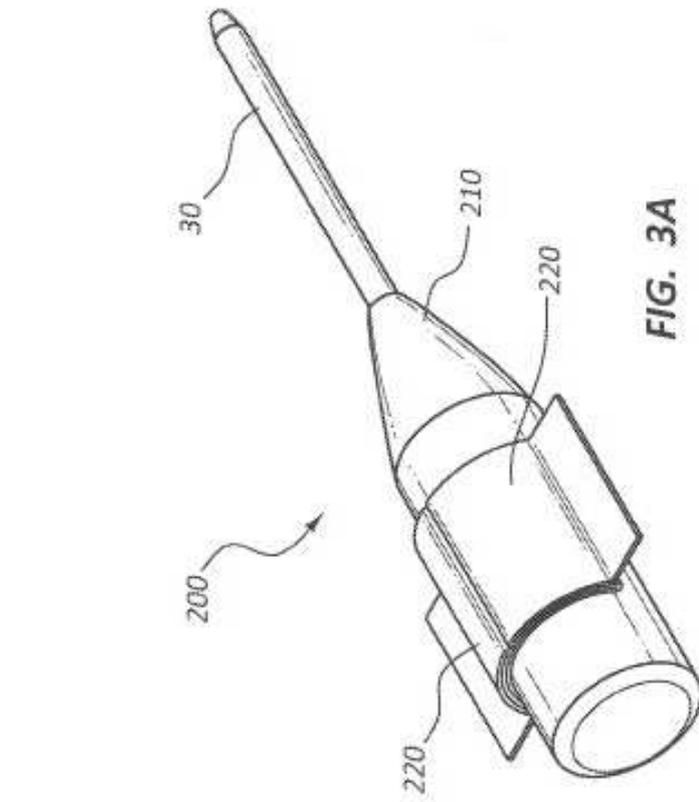


FIG. 3A

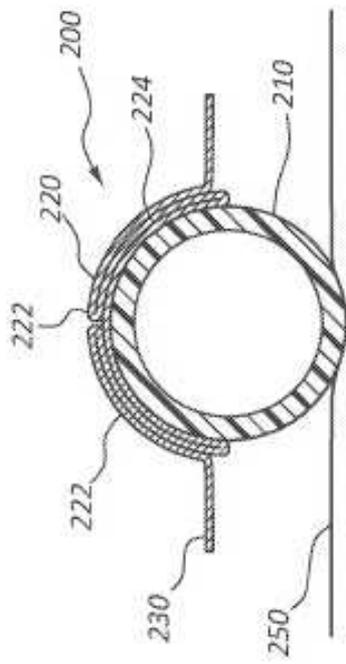


FIG. 3B

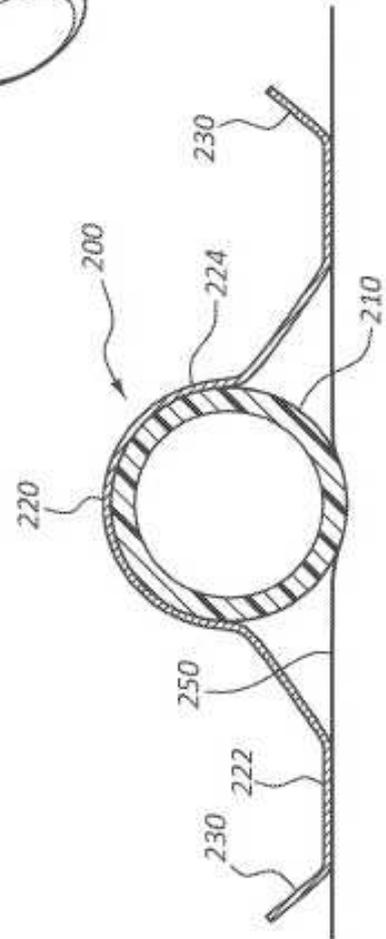


FIG. 3C