

Contactenos

---

**De:** alberto sierra <albertoluissierra@hotmail.com>  
**Enviado el:** jueves, 27 de junio de 2013 8:14 p. m.  
**Para:** contactenos@sic.gov.co  
**Asunto:** FW: RESPUESTA A INFORME DE BUSQUEDA  
**Datos adjuntos:** RESPUESTA A INFORME DE BUSQUEDA.doc

---

**From:** albertoluissierra@hotmail.com  
**To:** albertoluissierra@hotmail.com  
**Subject:** RESPUESTA A INFORME DE BUSQUEDA  
**Date:** Thu, 27 Jun 2013 17:20:02 -0500

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO



**No. 12-065440- -00003-0000**

Fecha: 2013-06-28 11:08:35 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR  
Tra. 2 PATENTES Eve: 1 REGDEPOSITO  
Act. 523 RESPUESTA Folios: 3

Valledupar, 27 de junio de 2013

RESPUESTA A INFORME DE BUSQUEDA DE PATENTE CON NÚMERO DE RADICACION 12065440.

AUTOR: ALBERTO LUIS SIERRA GIRALDO

Desde la década de los años 60, en la cual se popularizaron los lentes intraoculares, se han otorgado cientos de patentes a lentes y dispositivos intraoculares, cada uno con diferente forma geométrica, tamaño, bordes, hapticos, y el ángulo de los hapticos y lógicamente al variar el ángulo de los hapticos con respecto a la zona óptica cambia la forma de anclarse o fijarse dentro del ojo; uno de ellos, el anillo de tensión capsular conocido como anillo de MORCHER al expandirse produce el efecto de tensar el saco capsular. Ninguno de estos inventos es igual al dispositivo de soporte que nos ocupa, tampoco tienen la forma de fijarse o anclarse intraocularmente al iris para lo que el dispositivo esta diseñado. En el caso planteado en el informe de búsqueda que afectaría la novedad se trata de un lente intraocular con fijación al surco ciliar, estructura anatómica muy diferente al iris y como todo lente intraocular tiene zona óptica y su anclaje es en los hapticos o en la periferia.

Existen lentes intraoculares que se soportan apoyándose en el ángulo iridoesclerocorneal, otros en el iris como el lente de artisan, otros en el surco ciliar.

Ninguna de estas patentes arriba mencionadas ha sido afectada en su novedad por otras al tratarse de un dispositivo o lente intraocular que se ancla o fija dentro del ojo, ya que todas estas tienen diferentes formas y métodos de sujeción.

Cito como ejemplo las siguientes patentes que se encuentran en la base de datos de la USPTO

Patente No.

5405386

598282

6228115

2004/0024454 A1

2003-0120342 A1

6596025 B2

US 2003/0055499 A1

ES 2/89036.

Este dispositivo de soporte para las hapticas de un lente intraocular tiene nivel inventivo por que no ha resultado del estado de la técnica de una manera evidente ni obvia para un experto en la materia.

Esta invención tiene novedad porque no esta comprendida en el estado de la técnica, no existe un dispositivo igual a este en su forma física, geométrica, y tampoco existe un dispositivo que cumpla la función de clip o de sujeción de un haptica de un lente intraocular al iris la cual es la función para la que fue diseñado; este dispositivo no tiene zona óptica, no es un lente intraocular, no esta diseñado para dar soporte o tensar el saco capsular.

En repuesta a lo comentado sobre la palabra haptica en muchos artículos de la literatura médica aparece la palabra haptica sin la letra H, con idéntico significado medico quirúrgico.

La palabra oliva se refiere a la terminación esférica del dispositivo diseñado en esta forma para evitar trauma punzante al iris ya que su terminación es esférica y roma.

En relación a las medidas descritas del anillo, si existe un error ya que el diámetro interno es de 0,8mm y el diámetro externo es de 1.8mm.

Atentamente,

ALBERTO LUIS SIERRA GIRALDO  
CC No 8711046