

REIVINDICACIONES

1. Dispositivo ergonómico para el cierre seguro y controlado de la fascia abdominal en cirugías, caracterizado por comprender:

5

un mango ergonómico (1) provisto de una hendidura (2) destinada la tensión, alineación y fijación del hilo quirúrgico;

10

una sección cóncava (3) configurada con un ángulo comprendido entre 10° y 45° grados y un ancho variable de 3 mm a 12 mm, dimensiones que permiten adaptarse a distintos espesores de fascia abdominal, que actúa como barrera anatómica protectora entre la pared abdominal y los órganos intraabdominales;

15

un canal guía de sutura (4) dispuesto en la superficie interna del dispositivo, por donde pasa el hilo o la aguja quirúrgica, asegurando un recorrido controlado y uniforme durante la inserción de la sutura; y

20

un sistema de anclaje temporal (5) destinado para mantener enganchado, anclado y asegurado el hilo quirúrgico, la muesca ayuda a mantener la tracción simple manual y asegura la tensión del hilo quirúrgico durante el procedimiento de cierre.

25

2. El dispositivo según la reivindicación 1, caracterizado porque la sección cóncava (3) tiene un ancho comprendido entre 3 mm y 12 mm y una curvatura semicircular coincidente con la forma estándar ($\frac{1}{2}$ círculo) de las agujas quirúrgicas utilizadas para el cierre fascial.

30

3. El dispositivo según la reivindicación 1, en el que el mango ergonómico (1) presenta longitud ajustable o variable, permitiendo adaptar la profundidad de trabajo, la estabilidad, control, comodidad y mantener la visualización directa o laparoscópica del punto de sutura.

4. El dispositivo según la reivindicación 1, caracterizado porque la hendidura (2) está configurada con bordes redondeados y superficie pulida, permitiendo la retención, la tensión, fijación y deslizamiento controlado del hilo quirúrgico sin deterioro del mismo durante la manipulación por parte del cirujano de forma manual.

5

5. El dispositivo según la reivindicación 1, caracterizado porque el canal guía de sutura (4) está dimensionado para orientar la trayectoria del hilo o la aguja quirúrgica de manera simétrica, el recorrido controlado y uniforme a través del plano fascial, evitando desviaciones y garantizando la alineación de los bordes tisulares.

10

6. El dispositivo según la reivindicación 1, caracterizado porque el sistema de anclaje temporal (5) comprende medio de apoyo seguro y manual, que mantienen anclado, enganchado y asegurado el hilo quirúrgico en el procedimiento de cierre.

15

7. El dispositivo según las reivindicaciones 1 y 6 caracterizado porque la muesca permite mantener la tracción, tensión y retención del hilo en el procedimiento de cierre.