

L-Mesitran TULLE

Malla no Adherente impregnada con Gel de M.G.M activada con Vitaminas C y E

1.- Descripción

L-Mesitran TULLE es una malla no adherente de polietileno, impregnada con Gel de M.G.M. Activada (L-Mesitran SOFT - 40% MGM, Medilan®, Vitamina C y E, PEG 4000).

Cuando el gel entra en contacto con el lecho de la herida, el efecto osmótico extrae fluidos de tejidos profundos, favoreciendo la retirada del tejido no viable y, por tanto, ayudando a la limpieza de la herida. Este entorno facilita el proceso de cicatrización, estimulando el proceso de desbridamiento y promoviendo la migración de las células epiteliales.

L-Mesitran TULLE tiene propiedades

antimicrobianas.

Los restos de gel pueden ser retirados fácilmente siguiendo los protocolos habituales para la limpieza de la herida.

L-Mesitran es un apósito primario, que debe ser cubierto con el apósito secundario adecuado.

Las propiedades de L-Mesitran TULLE, evitan la adhesión del apósito secundario al lecho de la herida.

Debido a que L-Mesitran TULLE está fabricado con productos naturales, pueden existir pequeñas diferencias de tonalidad en el producto, de un lote a otro.

En el gel pueden apreciarse pequeños cristales de azúcar visibles, sin embargo, esto no afecta a la efectividad ni a la facilidad de aplicación.

La estructura de malla de L-Mesitran TULLE permite el paso del exudado a su través. Facilitando la absorción del apósito secundario.



2.- Indicaciones

Los apósitos L-Mesitran están indicados para el tratamiento de:

- Pie Diabético
- Heridas infectadas
- Heridas con tejido necrótico.
- Heridas malolientes
- Lesiones con infecciones fúngicas
- Quemaduras de primer y segundo grado.
- Injertos
- Zonas Donantes
- Heridas neoplásicas
- Heridas postquirúrgicas
- Úlceras de pierna
- Úlceras por presión
- Abrasiones.



Los apósitos pueden ser utilizados en heridas contaminadas y colonizadas. Sin embargo, cuando las heridas están clínicamente infectadas, suspenda su uso y busque la supervisión de su profesional sanitario responsable.

Cualquier otro tratamiento para la infección debe iniciarse según los protocolos locales y siguiendo las indicaciones del Profesional Sanitario responsable de su tratamiento.

No utilizar si el envase se encuentra dañado o alterado de alguna manera.

3.- Contraindicaciones

No se ha descrito ninguna contraindicación hasta la fecha de creación de este documento.

L-MESITRAN® TULLE no debería ser utilizado en pacientes con sensibilidad conocida a alguno de sus componentes.

4.- Aplicación

1. Revise y limpie la herida de acuerdo con los protocolos locales
2. Extraiga L-Mesitran TULLE del sobre. recórtelo si fuese necesario para ajustar al tamaño deseado.
3. Retire las dos cubiertas del apósito y aplique sobre la herida.



4. Cubra y asegure L-Mesitran TULLE con el apósito secundario adecuado, en función de la cantidad de exudado de la herida.
5. Evalúe regularmente la herida y la piel perilesional según los protocolos locales.
6. En caso de intolerancia al apósito o a uno de sus componentes, retire el apósito utilizando técnicas apropiadas y limpie el área cuidadosamente.

5.- Cambio y retirada

El apósito puede permanecer en su lugar durante varios días, dependiendo del volumen de exudado y el estado de la herida.

Sustituya L-Mesitran Tulle cuando el gel se haya agotado.

Cuando sea adecuado, L-Mesitran Tulle podría permanecer sobre la herida mientras el apósito secundario es sustituido.

En caso de que L-Mesitran Tulle se haya secado, irrigue la malla para facilitar la retirada indolora.

- 1.- Lávese las manos
- 2.- Colóquese los guantes
- 3.- Retire el apósito secundario con cuidado. Deseche el apósito y los guantes. Lávese las manos y luego colóquese otro par de guantes.
- 4.- Evalúe la herida.
- 5.- Limpie la herida y la piel perilesional.
- 7.- Coloque L-MESITRAN® TULLE directamente, asegurándose de que está en contacto con todo el lecho de la herida.
- 9.- La frecuencia del cambio de la cantidad de exudado de la herida. L-Mesitran TULLE® debería ser sustituido. Por lo que será el apósito secundario el que marcará la frecuencia del cambio.

6.- Material / Composición

- Gel de M.G.M. Activada con Vitaminas C y E
- Malla de polietileno

7.- Presentaciones

CÓDIGO A&L	CÓDIGO NACIONAL	PRODUCTO	PRESENTACIÓN UNIDAD DE VENTA			
312.10	217606.5	L-Mesitran Tulle 10x10 (C/ 10 U)	1	Caja	20	C/ 10 U



8.- Método de Esterilización

Radiación Gamma

9.- Conservación

Entre 5°C y 25°C

11.- Garantía de Calidad

Marcado CE 0481

12.- Referencias Bibliográficas

1. Boekema BK, Pool L et al. The effect of a honey based gel and silver sulphadiazine on bacterial infections of in vitro burn wounds. Burns. 2013;39(4):754-759.
2. Chatzoulis G, Chatzoulis K et al. Salvage of an infected titanium mesh in a large incisional ventral hernia using medicinal honey and vacuumassisted closure: a case report and literature review. Hernia. 2012;16(4):475-479.
3. Smaropoulos E, Cremers NA. Medical grade honey for the treatment of paediatric abdominal wounds: a case series. J Wound Care. 2020;29(2):94-99.
4. Smaropoulos E, Cremers NAJ. Treating severe wounds in pediatrics with medical grade honey: A case series. Clin Case Rep. 2020;8(3):469-476.
5. Smaropoulos E, Cremers NAJ. Medical grade honey for the treatment of extravasation-induced injuries in preterm neonates – a case series. Advances in Neonatal Care. 2020;in press.
6. Haynes SJ, Callaghan R. Properties of honey: its mode of action and clinical outcomes. Wounds UK. 2011;7(1):50-57.
7. Mandel HH, Sutton GA et al. Intralesional application of medical grade honey improves healing of surgically treated lacerations in horses. Equine Vet J. 2020;52(1):41-45.
8. Cremers N, Belas A et al. In vitro antimicrobial efficacy of two medical grade honey formulations against common high-risk meticillin-resistant staphylococci and Pseudomonas spp. pathogens. Vet Dermatol. 2020;31(2):90-96.
9. Hermanns R, Cremers NAJ et al. Sweet relief: determining the antimicrobial activity of medical grade honey against vaginal isolates of Candida Albicans. J Fungi (Basel). 2019;5(3).
10. Oliveira AMP, Devesa JSP et al. In vitro efficacy of a honey-based gel against canine clinical isolates of Staphylococcus pseudintermedius and Malassezia pachydermatis. Vet Dermatol. 2018;29(3):180-e165.
11. de Groot T, Janssen T et al. Antifungal activity of a medical-grade honey formulation against Candida Auris. J Fungi (Basel). 2021;7(1).
12. Holubová A, Chlupáčová L et al. Medical-grade honey as an alternative treatment for antibiotics in non-healing wounds—a prospective case series. Antibiotics (Basel). 2021;10(8):918.



13. Naik PP, Mossialos D et al. Medical-grade honey outperforms conventional treatments for healing cold sores-a clinical study. *Pharmaceuticals (Basel)*. 2021;14(12).
14. Nair HKR, Tatavilis N et al. Medical-grade honey kills antibiotic-resistant bacteria and prevents amputation in diabetics with infected ulcers: A prospective case series. *Antibiotics (Basel)*. 2020;9(9).
15. Pleeging CCF, Coenye T et al. Synergistic antimicrobial activity of supplemented medical-grade honey against *Pseudomonas Aeruginosa* biofilm formation and eradication. *Antibiotics*. 2020;9(12):866.
16. Gustafsson K, Tatz AJ et al. Intra-incisional medical grade honey decreases the prevalence of incisional infection in horses undergoing colic surgery: a prospective randomised controlled study. *Equine Vet J*. 2020.
17. Smaropoulos E, Cremers NAJ. The pro-healing effects of medical grade honey supported by a pediatric case series. *Complement Ther Med*. 2019;45:14-18.
18. Du Toit DF, Page BJ. An in vitro evaluation of the cell toxicity of honey and silver dressings. *J Wound Care*. 2009;18(9):383-389.
19. Postmes T, van den Bogaard AE et al. Honey for wounds, ulcers, and skin graft preservation. *Lancet*. 1993;341(8847):756-757.
20. Rossiter K, Cooper AJ et al. Honey promotes angiogenic activity in the rat aortic ring assay. *J Wound Care*. 2010;19(10):440, 442-446.
21. Nwabudike LC, Maruhashi E. Patient education, self care and medical grade honey—managing a diabetic ulcer. *Wounds International*. 2017;8(4):40-43.
22. Postmes T, van den Bogaard AE et al. The sterilization of honey with cobalt 60 gamma radiation: a study of honey spiked with spores of *Clostridium Botulinum* and *Bacillus Subtilis*. *Experientia*. 1995;51(9-10):986-989.
23. Postmes T. Speeding up the healing of burns with honey. *Bee Products*, edited by Mizrahi and Lensky Plenum Press, New York: 57-63. 1996:57-63.
24. Hermanns R, Mateescu C et al. Defining the standards for medical grade honey. *Journal of Apicultural Research*. 2020;59(2):125-135.
25. Zbuche A. Honey, Food and Medicine: Scientific rationale and practical efficiency in external administration of medicinal honey for wound healing. *Journal of Agricultural Science and Technology B*. 2017;7:206-219.