

MYKUTIS[®]

SUSTITUTO CUTÁNEO INTERACTIVO



RI.MOS. | CARE

Soporte reticular interactivo^{1,2,3}

MYKUTIS® está diseñado para favorecer la proliferación celular y acelerar la reparación tisular en lesiones con tejido de granulación y factores de crecimiento lentos.

Formulación^{5,7,8,9}

MYKUTIS® está compuesto por Ácido Poli-L-Láctico (PLLA) y una solución oleosa a base de extracto de flores de Hipérico en aceite de Neem.



Estructura de soporte para la regeneración tisular.
Biocompatible y ecológica.

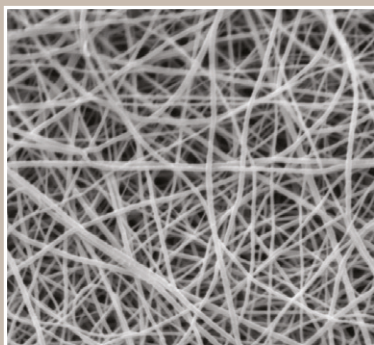
+



Actividad sinérgica
Regenerante, reepitelizante, calmante

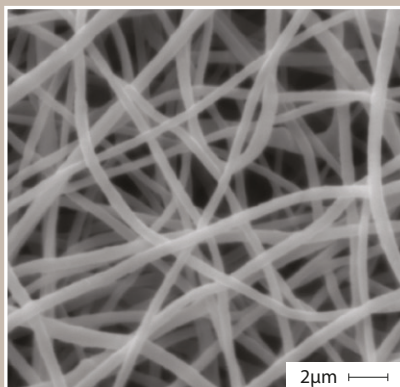
Antiséptico, antimicrobiano,
antiinflamatorio

Tecnología Productiva⁴



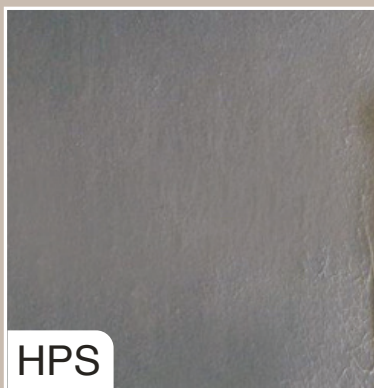
stub 1287 25%
sotto 15.0kV x1000

10µm

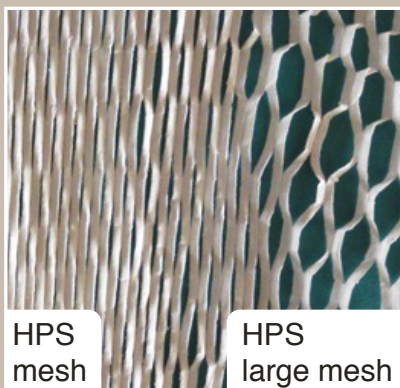


2µm

- **Electrohilado**
Complejo reticular expandible, que facilita el paso del exudado.



HPS



HPS
mesh

HPS
large mesh

- **Estructura de malla**
Complejo reticular expandible, que facilita el paso del exudado.

Casos clínicos

Úlceras Diabéticas



Lesión traumática por pedicura mal realizada

Mujer de 84 años, autosuficiente. Diabética, en diálisis, hipertensa, con cardiopatía.
16/05 Limpieza profunda y colocación de MYKUTIS® en falange y bordes.
Posteriormente, se aproximan los bordes con puntos de sutura.
23/05 Control. La paciente continúa con curas de forma autónoma en días alternos, con controles ambulatorios cada 15 días.
13/06 Retiro de los puntos a los 30 días.

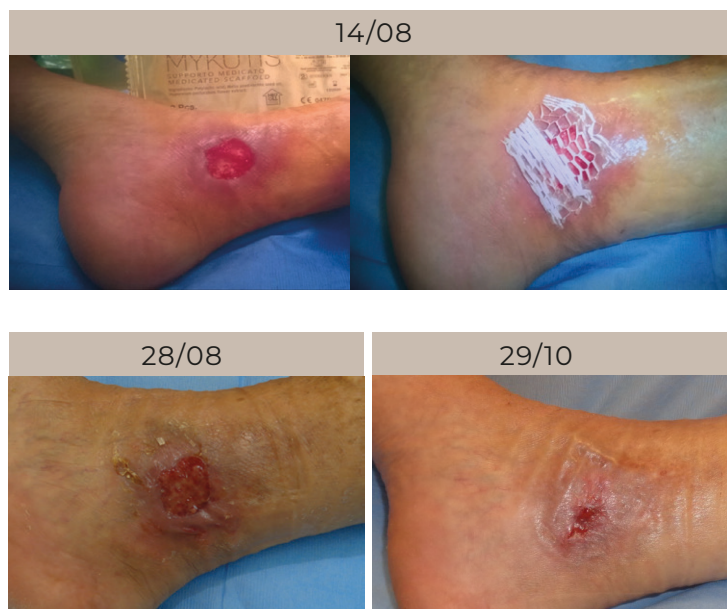
Úlceras Vasculares



Lesión traumática accidental

Mujer de 81 años con insuficiencia venosa crónica en tratamiento con nuevos anticoagulantes orales.
14/08 Aplicación de MYKUTIS® sobre el fondo de la lesión con tejido de granulación, asociado a un vendaje compresivo de 15–21 mmHg. Controles semanales.
12/09 Reducción del 70%.
25/09 A las 7 semanas, curación completa.

Úlceras Vasculares



Lesión vasculítica

Mujer de 46 años con carcinoma de mama y antecedentes. Mastectomía, quimioterapia, hipertensión portal, neumonía bilateral previa y sepsis secundaria a infección del port.
Insuficiencia venosa crónica moderada, diagnóstico histológico de pioderma gangrenoso.
14/08 Aplicación de MYKUTIS® sobre el fondo de la lesión con tejido de granulación.
28/08 Reducción del 40% de la lesión.
Disminución del dolor (de 8 a 6 en escala VAS).
Curaciones semanales. 29/10 Reducción del 96%. Dolor reducido de 6 a 4.

Sitio de toma del injerto cutáneo



Injerto cutáneo autólogo

Mujer de 64 años con insuficiencia venosa crónica y leve insuficiencia renal, presenta una lesión crónica desde hace 5 años.

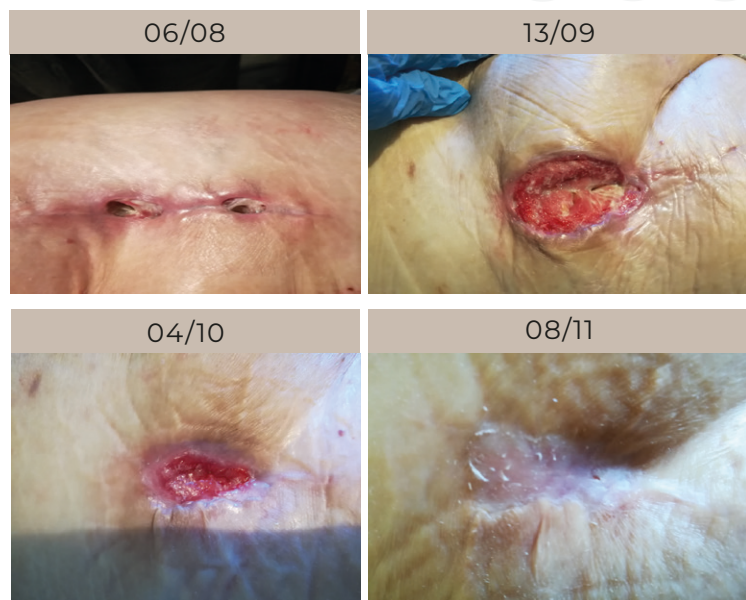
Injerto cutáneo autólogo.

04/07 Control a los 3 días de la extracción.

08/07 Se colocó otro MYKUTIS® en las zonas necesarias.

12/07 Reepitelización del 90%.

Heridas Quirúrgicas



Dehiscencia de cadera tras prótesis

06/09 Aplicación de MYKUTIS®.

13/09 Se continúa aplicando MYKUTIS® donde sea necesario. Controles cada 5-7 días según la evaluación del exudado y el tiempo de absorción del scaffold.

04/10 Reducción del 80%.

08/11 Curación completa.

Ventajas del producto



Gestión de la lesión

Favorece la proliferación celular y acelera la curación



Rapidez

Promueve un proceso de regeneración más rápido



Versatilidad

Adecuado para uso ambulatorio y domiciliario



El paciente en el centro

Cuidar también es ocuparse de la persona



Calidad de vida

Cuidar también significa atender a la persona

Características

- Barrera protectora para prevenir infecciones
- Favorece la regeneración y reepitelización
- Uso ambulatorio
- Fácil y rápida aplicación
- Adaptabilidad a las irregularidades de la lesión
- No requiere grapas ni suturas
- Vendaje transpirable recomendado

Indicaciones de uso ⁵

Para heridas estancadas que no progresan en el proceso de curación. Favorece la proliferación celular y acelera la curación.

- Úlceras diabéticas
- Úlceras vasculares agudas y crónicas
- Heridas traumáticas (incluidas abrasiones y laceraciones)
- Heridas quirúrgicas (dehiscencias o fallas de cicatrización postoperatorias)

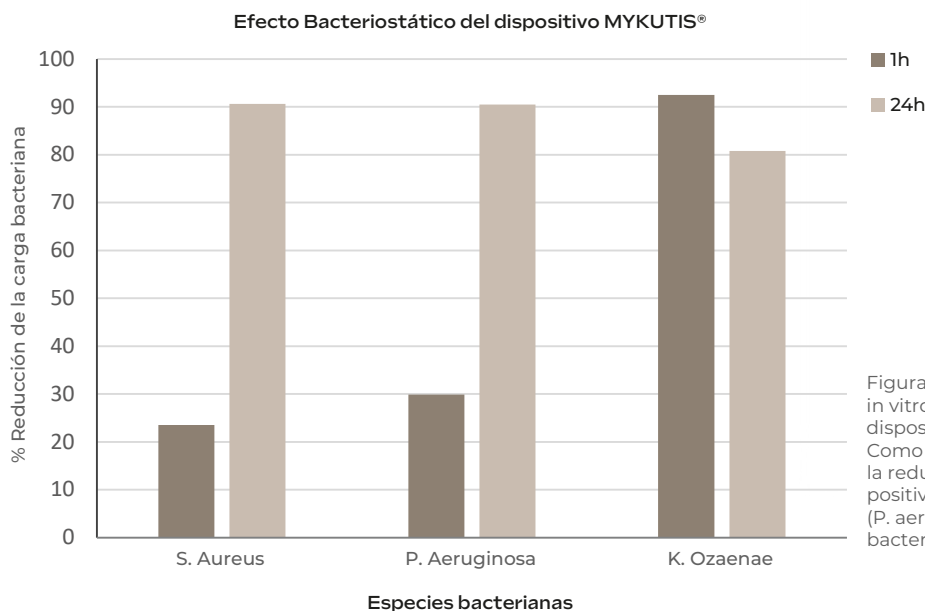
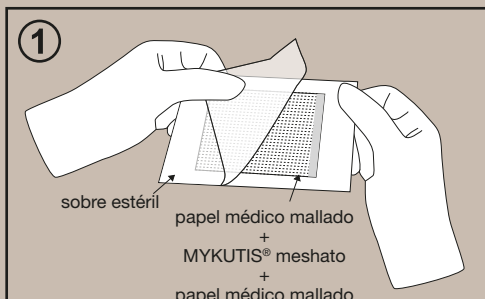


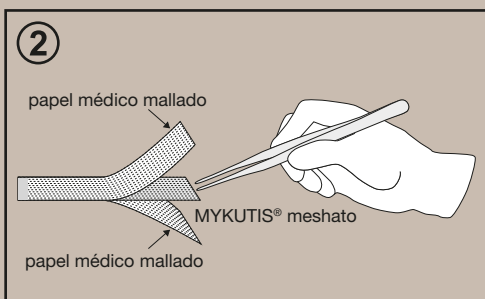
Figura: El gráfico muestra los resultados obtenidos en un estudio in vitro realizado para demostrar el efecto bacteriostático del dispositivo MYKUTIS® después de 24 horas de tratamiento. Como se puede observar, el tratamiento con MYKUTIS® favorece la reducción de la carga microbiana tanto en bacterias Gram positivas (S. Aureus) como en bacterias Gram negativas (P. aeruginosa). El efecto de control sobre la proliferación bacteriana también es evidente en la especie K. Ozaenae.¹⁰

Modo de uso y aplicación

Abrir el sobre estéril



¡ATENCIÓN! Separar y extraer MYKUTIS® colocado entre 2 hojas de papel médico mallado.



PROCEDIMIENTO EN LA PRIMERA APLICACIÓN

- Desbridamiento
- Hemostasia
- Aplicación de MYKUTIS® sobre el lecho de la herida con tejido de granulación, incluso más allá de los bordes de la lesión.
- Cobertura con gasa medicada Hyperoil® y gasa estéril de TNT (vendaje secundario)
- Fijación con soportes adhesivos médicos adecuados

PRIMER CONTROL (al 1º o 2º día)

- Sustitución del vendaje secundario y comprobación de posibles signos de infección
- Si es necesario, añadir MYKUTIS® en las áreas descubiertas

SEGUNDO CONTROL Y POSTERIORES (cada 7 días)

- Sustitución del vendaje secundario
- Si es necesario, añadir MYKUTIS® en las áreas descubiertas

DESCRIPCIÓN	DATOS	EMBALAJE	REF.	CÓDIGO UDI
DIMENSIÓN DEL SCAFFOLD INDIVIDUAL	10X7 cm	CAJA DE 5 SOBRES DE ALUMINIO (n.10 scaffold MYKUTIS®)	120015SC05	 8 007279 016352
ESTERILIZACIÓN	EO			
CADUCIDAD	4 años			

BIBLIOGRAFÍA:

¹ Mouro, C., Gomes, A. P., & Gouveia, I. C. (2023). Emulsion Electrospinning of PLLA/PVA/Chitosan with Hypericum perforatum L. as an Antibacterial Nanofibrous Wound Dressing. *Gels*, 9(5), 353. <https://doi.org/10.3390/gels9050353>

² Xue, J., Wu, T., Dai, Y., & Xia, Y. (2019). Electrospinning and Electrospun Nanofibers: Methods, Materials, and Applications. *Chemical Reviews*, 119(8), 5298–5415.

³ Feltz, K. P., Kalaf, E. A., & Sell, S. A. (2017). A review of electrospinning manipulation techniques to direct fiber deposition and maximize pore size. *Electrospinning*, 2(1), 46–61.

⁴ Wu, Y., Zhang, J., Lin, A., Zhang, T., Liu, Y., Zhang, C., Yin, Y., Guo, R., Gao, J., Li, Y., & Chu, Y. (2024). Immunomodulatory poly(L-lactic acid) nanofibrous membranes promote diabetic wound healing by inhibiting inflammation, oxidation and bacterial infection. *Burns & Trauma*, 12, tkae009. <https://doi.org/10.1093/burnst/tkae009>

⁵ Yücel, A., Güler, B., Gülmez, M., Karabay, Y., Uçar, E., & Uslu, A. (2017). Effect of St. John's wort (*Hypericum perforatum*) oily extract for the care and treatment of pressure sores; a case report. *Journal of Ethnopharmacology*.

⁶ Iabichella, M. L. (2015). In Vitro Bacteriostatic Effect of a Scaffold with a Mixture of *Hypericum perforatum* and *Azadirachta indica* Oil Extracts. *British Journal of Medicine and Medical Research (BJMMR)*, 6(4), 431–438.

⁷ Kaur, B., Kaur, A., & Kaur, G. (2023). A comparative assessment of antibacterial properties of neem oil coated sutures: An in vitro study. *Journal of Indian Society of Periodontology*, 27(5), 487–491.

⁸ Alzohairy, M. A. (2016). Therapeutics Role of *Azadirachta indica* (Neem) and Their Active Constituents in Diseases Prevention and Treatment. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine (Evid Based Complement Alternat Med)*.

⁹ Sotirova, Y., Ilieva, D., Staneva, A., & Stoimenov, N. (2024). Tissue Regeneration and Remodeling in Rat Models after Application of *Hypericum perforatum* L. Extract-Loaded Bigels. *Gels*, 10(5), 341. <https://doi.org/10.3390/gels10050341>

¹⁰ Iabichella, M.L. (2015). *BLMMR*, 6(4), 431–438.

Dispositivo médico CE clase IIb
MATERIAL DE USO EXCLUSIVAMENTE PROFESIONAL

CE 0051

