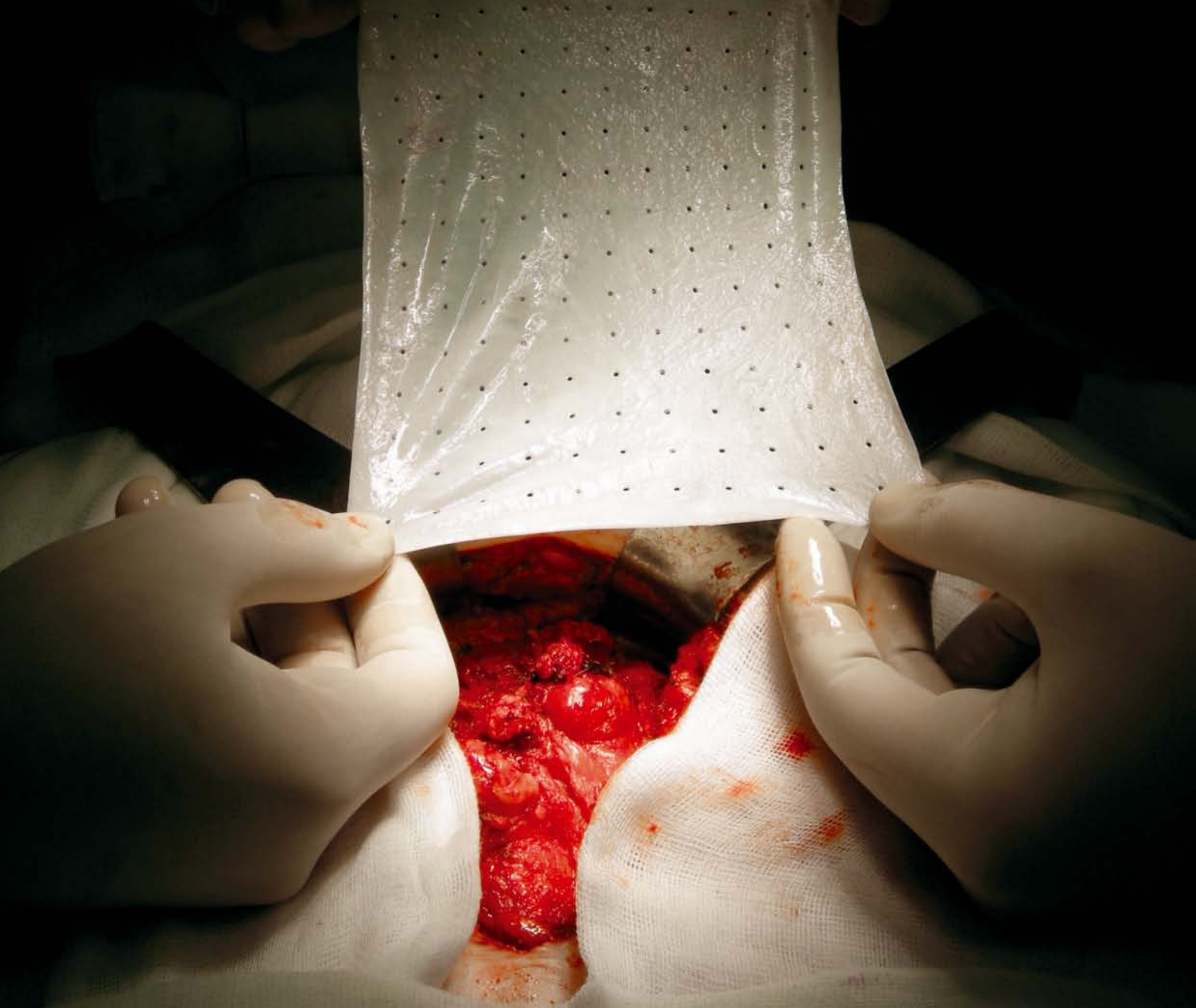


# Tutomesh<sup>®</sup>

CIRUGÍA DE LA PARED ABDOMINAL



---

**MALLA BIOLÓGICA DE COLÁGENO TIPO I**

---

SIN "CROSS-LINKING" NI ADITIVOS

# Tutomesh®

## CARACTERÍSTICAS

### Muy resistente

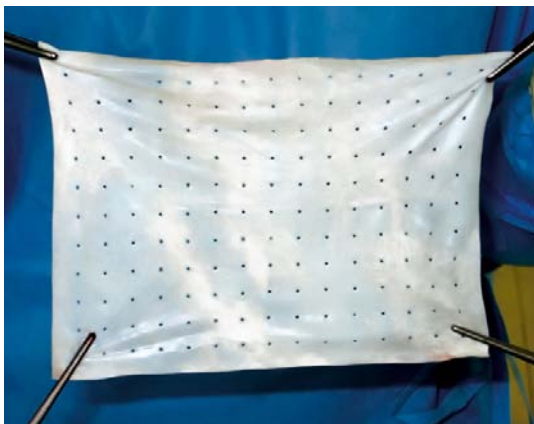
Resiste la tensión en todas direcciones.  
No se desgarra.

### Flexible

Una vez rehidratada es suave, flexible y algo elástica. Se adapta bien a cualquier superficie.

### Total Integración

Se reabsorbe gradualmente a la vez que se forma un nuevo tejido conectivo endógeno (remodeling). Actúa como guía o matriz para la formación de un nuevo tejido vital vascularizado.



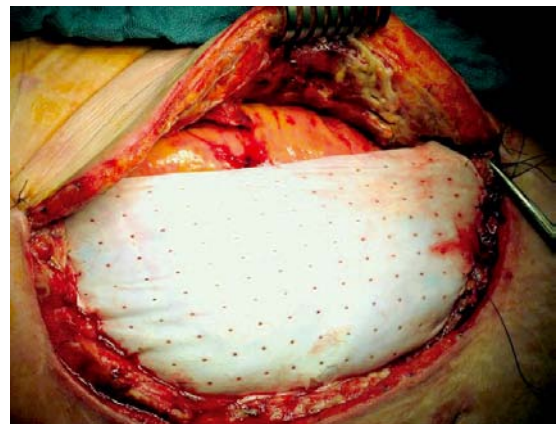
Malla **Tutomesh®** rehidratada.

## Malla de Pericardio Bovino

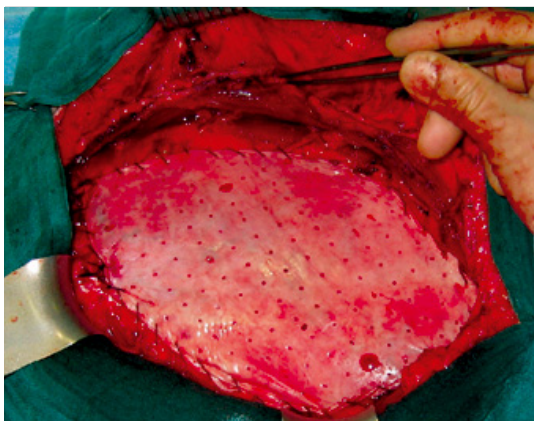
## INDICACIONES

- Hernias incisionales
- Eventraciones
- Hernias diafragmáticas
- Hernias de Hiato
- Hernias parastomales
- Hernias inguinales complejas
- Hernias umbilicales
- Reconstrucción post-mastectomía

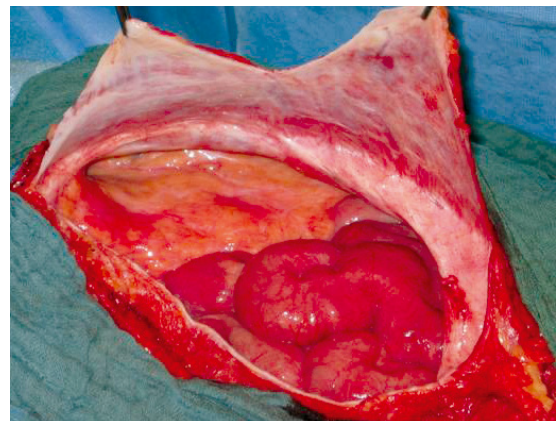
Para Gastrosquisis y Onfalocete, se recomienda el uso de Tutopatch®.



Malla en el momento de la intervención.



Malla recién implantada.



Malla totalmente integrada después de 9 meses.

# Colágeno tipo I

## VENTAJAS

- Muy resistente a la infección
- Perforada par evitar seromas
- Fácil de suturar
- No se retrae
- No irrita estructuras sensibles
- No es necesario solaparla
- Minimiza las adhesiones

## RECOMENDACIONES

No se recomienda colocar la malla **Tutomesh**<sup>®</sup> directamente sobre el peritoneo, que es un epitelio no vascularizado, porque se produce una degradación rápida de la malla.

Para una adecuada integración se requiere un buen contacto de la malla con tejido vascularizado.

En caso de defecto peritoneal (o su eliminación), colocar la cara mas lisa de la malla hacia las visceras, para evitar adherencias.

## EL PROCESO TUTOPLAST

El proceso **Tutoplast** elimina todos los antígenos y los restos celulares, dejando únicamente la matriz extracelular (Colágeno tipo I), sin ninguna posibilidad de rechazo inmunológico ni de reacción a cuerpo extraño.

El proceso se realiza a temperatura ambiente y **mantiene intactas las propiedades** bio-mecánicas del tejido.

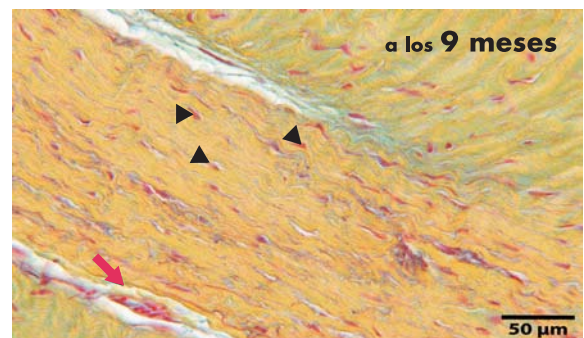
El resultado es un material biológico totalmente inerte, que luego se transforma en tejido conectivo del paciente en un plazo de 6 a 9 meses.

## ESPECIALMENTE INDICADA EN CASOS DE:

- Infecciones
- Rechazos
- Recidivas
- Pacientes de riesgo
- Cirugía Pediátrica
- Hernias complejas
- Intolerancia a mallas sintéticas

Se recomienda utilizar suturas monofilamento reabsorbibles a largo plazo (Maxon, PDS II, Monoplus, Monomax...) Al suturar la malla es importante doblar los bordes (aprox. 0,5 cm) para una mejor retención de las suturas.

Antes de la utilización, la malla debe rehidratarse sumergiéndola durante 4-5 minutos en suero salino estéril, al que puede añadirse un antibiótico adecuado como protección frente a una contaminación accidental.



El proceso de integración se ha completado. Se observan vasos ( → ) y células vivas ( ► ). El colágeno no se distingue morfológicamente del tejido del paciente.

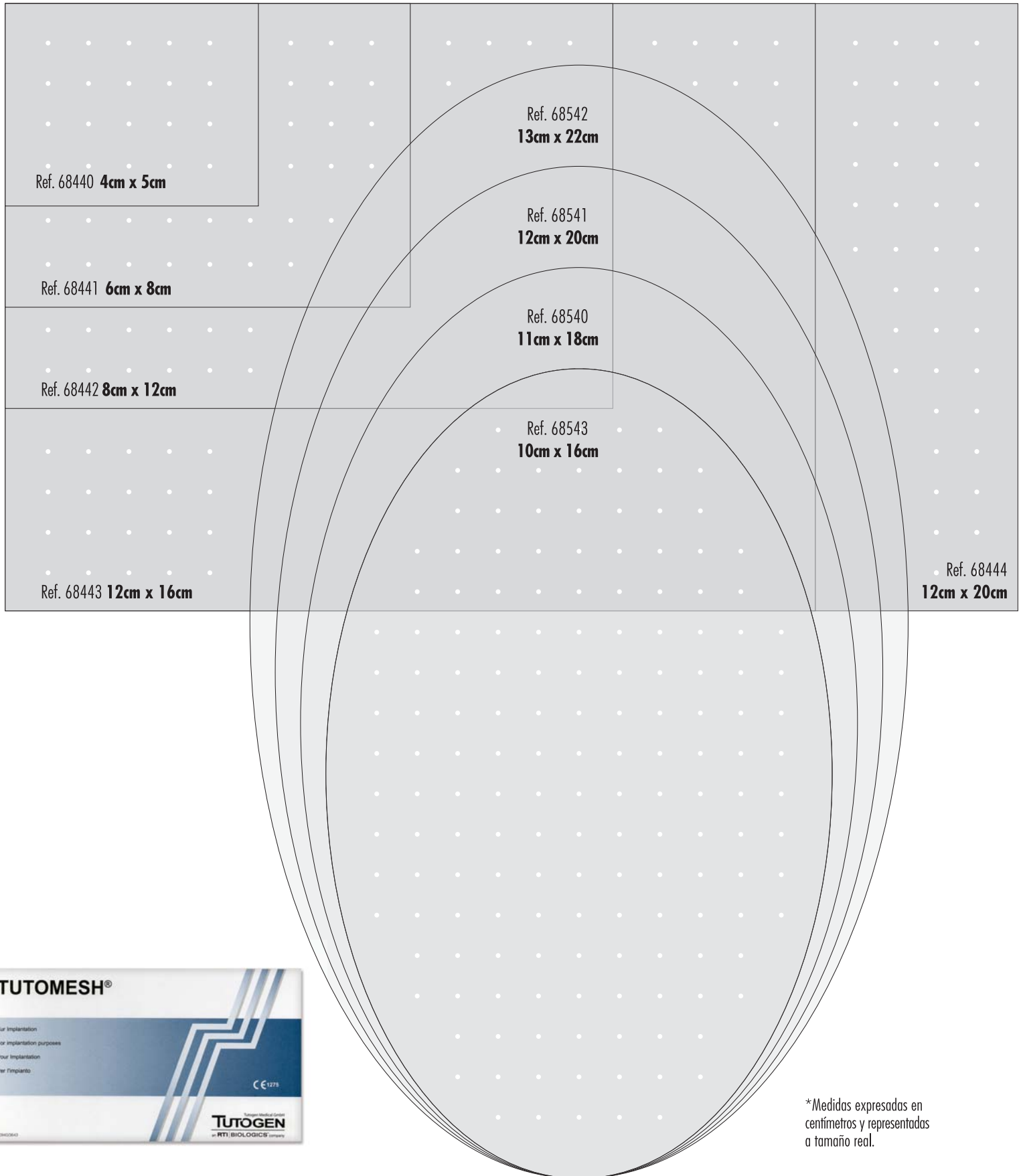


# Tutomesh®

Malla de Pericardio Bovino

Aprobado por la FDA

CE-1275



\*Medidas expresadas en centímetros y representadas a tamaño real.

Fabricado en Alemania por:

**RTI | BIOLOGICS™**  
**TUTOGEN**



tel. 93 750 00 28  
fax 93 750 60 79  
info@bio-implants.es