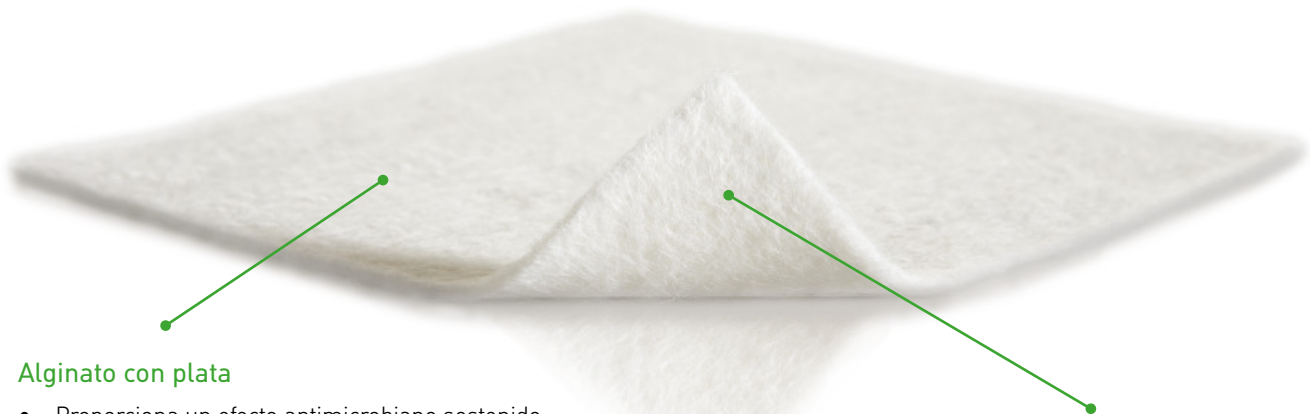


Melgisorb® Ag

APÓSITO ANTIMICROBIANO DE HIDROFIBRA DE ALGINATO CON CMC Y PLATA

- Excelente absorción para heridas profundas con elevado exudado
- Proporciona un efecto antimicrobiano sostenido
- Las fibras entrelazadas permiten la retirada de una sola pieza



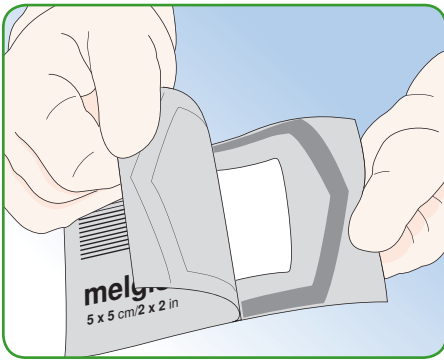
Alginato con plata

- Proporciona un efecto antimicrobiano sostenido.
- Pruebas in vitro han demostrado su efecto antimicrobiano desde las 4 horas y hasta 21 días.

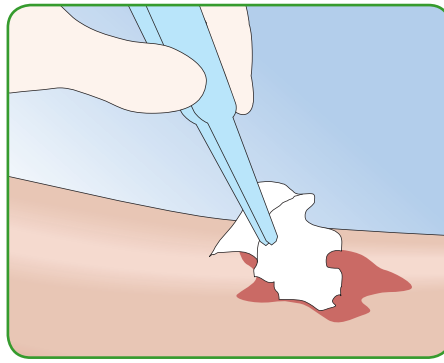
Alginato con fibras de carboximetilcelulosa

- Apto para heridas con un alto nivel de exudado.
- Diseñado para heridas desde poco hasta muy profundas.
- Permite su retirada de una sola pieza.

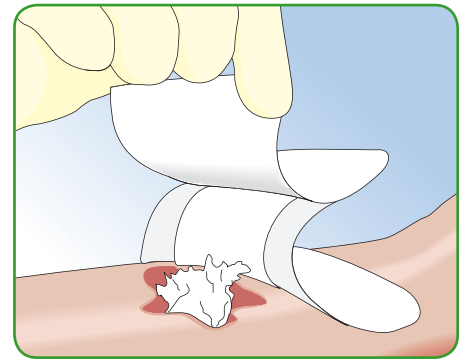
Forma de utilización



Limpiar e irrigar la herida de acuerdo al protocolo estándar. Seleccionar un tamaño de **Melgisorb Ag** que sea ligeramente superior a la herida. Cortar o doblar el apósito para adaptarlo a la herida.



Sin apretar, rellenar la herida, asegurándose de que el apósito no sobrepase los márgenes de la herida. Aplicar directamente sobre el lecho de la herida.



Cubrir y fijar **Melgisorb Ag** con un apósito secundario.

Indicaciones

Melgisorb® Ag está indicado para heridas con exudado desde moderado a elevado, como:

- Úlceras vasculares.
- Úlceras por presión.
- Zonas donantes e injertadas.
- Heridas quirúrgicas post-operatorias.
- Heridas traumáticas (lesiones dérmicas, heridas traumáticas o incisiones).

Este producto puede usarse también bajo vendaje compresivo. Como el producto contiene alginato, puede ayudar en el control del sangrado (hemostasia). **Melgisorb® Ag** está disponible para su uso, bajo supervisión médica, en heridas que están críticamente colonizadas. **Melgisorb® Ag** está indicado únicamente para uso externo.

Contraindicaciones

Melgisorb® Ag no está indicado para:

- Individuos con sensibilidad conocida a los alginatos o a la plata.
- Implantación quirúrgica.
- Para controlar una fuerte hemorragia.
- Para aplicación directa en heridas secas o con bajo nivel de exudado.

Nota

Melgisorb® Ag puede mantenerse en su sitio durante 7 días. La frecuencia del cambio de apósito dependerá de las condiciones de la herida y del nivel de exudado. Inicialmente puede ser necesario cambiar el apósito cada 24 horas. Si la herida parece seca, saturar el apósito con una solución salina estéril antes de la retirada. Retirar suavemente el apósito del lecho de la herida. Irrigar la zona de la herida de acuerdo con los protocolos estándar antes de la aplicación del nuevo apósito.

Precauciones

- El apósito puede adherirse si se usa en heridas secas o con poco nivel de exudado, en estos casos humedecer con una solución salina estéril antes de la retirada.
- La acción del apósito puede verse impedida por el uso excesivo de pomadas con base de petróleo.
- Evitar el contacto con electrodos o geles conductivos durante las revisiones electrónicas, por ejemplo electrocardiogramas (ECG) y electroencefalogramas (EEG).
- El apósito debe retirarse antes de realizar a los pacientes pruebas de Resonancia Magnética.
- En caso de infección clínica, la plata tópica no reemplaza la necesidad de terapia sistemática o de un tratamiento adecuado contra la infección.



PRESENTACIONES MELGISORB AG

Ref.	Tamaño cm.	Uds./ Env.	Uds./ TRP
256050	5 x 5	10	100
256100	10 x 10	10	100
256150	15 x 15	10	100
256200	20 x 30	5	50
256600	3 x 44	10	100

Sobres estériles



Avda. Bruselas nº38-B, 1ª Plta.
28108 Alcobendas (Madrid)
Teléfono 91 484 13 20
www.molnlycke.es