

MEMBRANAS DE COLAGENO



Membrana de Colageno

Medidas disponibles :

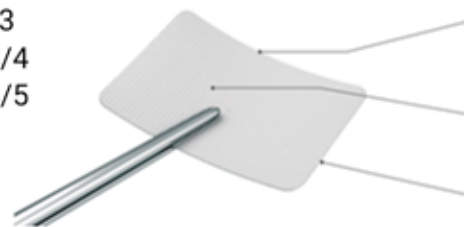
- 23 x 23 x 0.25*mm ref. BB B-00223
 - 20 x 30 x 0.25*mm ref. BB B-00223/4
 - 20 x 40 x 0.25*mm ref. BB B-00223/5
- Caja de 2 unid.

PROPIEDADES

- Colágeno equino tipo I
- Totalmente seguro y biocompatible
- Fácil de aplicar
- Totalmente absorbible de 6 a 8 semanas

IDEAL PARA SU USO EN:

- Protección de defectos óseos periimplantarios
- Cierre de pequeños desgarros de la membrana sinusal
- Restauración de pequeñas dehiscencias óseas
- Protección de alveolo post-extractivo.
- Cobertura de acceso al hueso sinusal en procedimientos de elevación sinusal



LADO LISO

- contacto con la mucosa

LADO RUGOSO

- zona de mejor agarre

ESPESOR UNIFORME

- resistente y flexible, fácil de moldear

INSTRUCCIONES DE USO:

1. La membrana se puede cortar y remodelar.
2. Rehidratar la membrana con solución salina estéril a temperatura ambiente durante unos pocos minutos.
3. Si hay sangrado es posible aplicar el dispositivo sin hidratarlo primero.
4. Aplicar la zona rugosa en contacto con la zona a tratar bajo condiciones de asepsia ejerciendo una ligera presión.
5. Cubra con la encía superpuesta.



PRINCIPALES PRESTACIONES:

- Puede colocarse fácilmente en el sitio después del injerto óseo sin ninguna fijación.
- Proporciona una base perfecta para la cicatrización de tejidos duros y blandos
- Crea un entorno favorable para la regeneración ósea, que permite el crecimiento celular osteogénico in situ.
- Evita la migración no deseada de células, también se puede utilizar como un hemostático.
- Puede funcionar también como una barrera equilibrada con un control de reabsorción evitando cualquier reacción inflamatoria en los tejidos blandos.

CASO CLÍNICO

Paciente con defecto óseo horizontal y vertical, que necesita un implante retardado rehabilitación.

El lecho del implante se ha preparado con el uso de un manual.

Uso de compactadores para evitar el daño de la pared ósea vestibular.



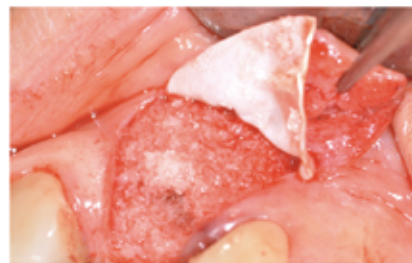
Apertura y desprendimiento de colgajo
El defecto óseo vertical es evidente.
El hueso es del tipo D3-D4.



Preparación del lecho del implante
con el uso de compactadores para
expansión e inserción de un
implante.



Implante insertado con un
evidente defecto óseo horizontal



El defecto óseo está lleno de injerto
heterólogo cubierto con una
membrana de colágeno (T-Barrier)



Tejidos blandos después de la
curación completa.



Prótesis final