



# OsteoBiol® by Tecnos

## LA MATRIZ ÓSEA HETERÓLOGA "DUAL PHASE" DE OSTEIOBIOL®

OsteoBiol® es la familia de biomateriales producidos por Tecnos® para cirujanos dentales y maxilofaciales.

En cada gránulo de OsteoBiol®, además de su fase mineral, el proceso Tecnos® retiene la fase de colágeno xenogénico con sus valiosas propiedades biológicas, por lo que es biocompatible y perfecto para los casos de injerto y de aumento.

Evitando altas temperaturas en el procedimiento, la matriz ósea de OsteoBiol® evita la ceramización, manteniendo una composición química muy similar a la del hueso autógeno, y por lo tanto gradualmente reabsorbible y reemplazable por hueso recién formado.

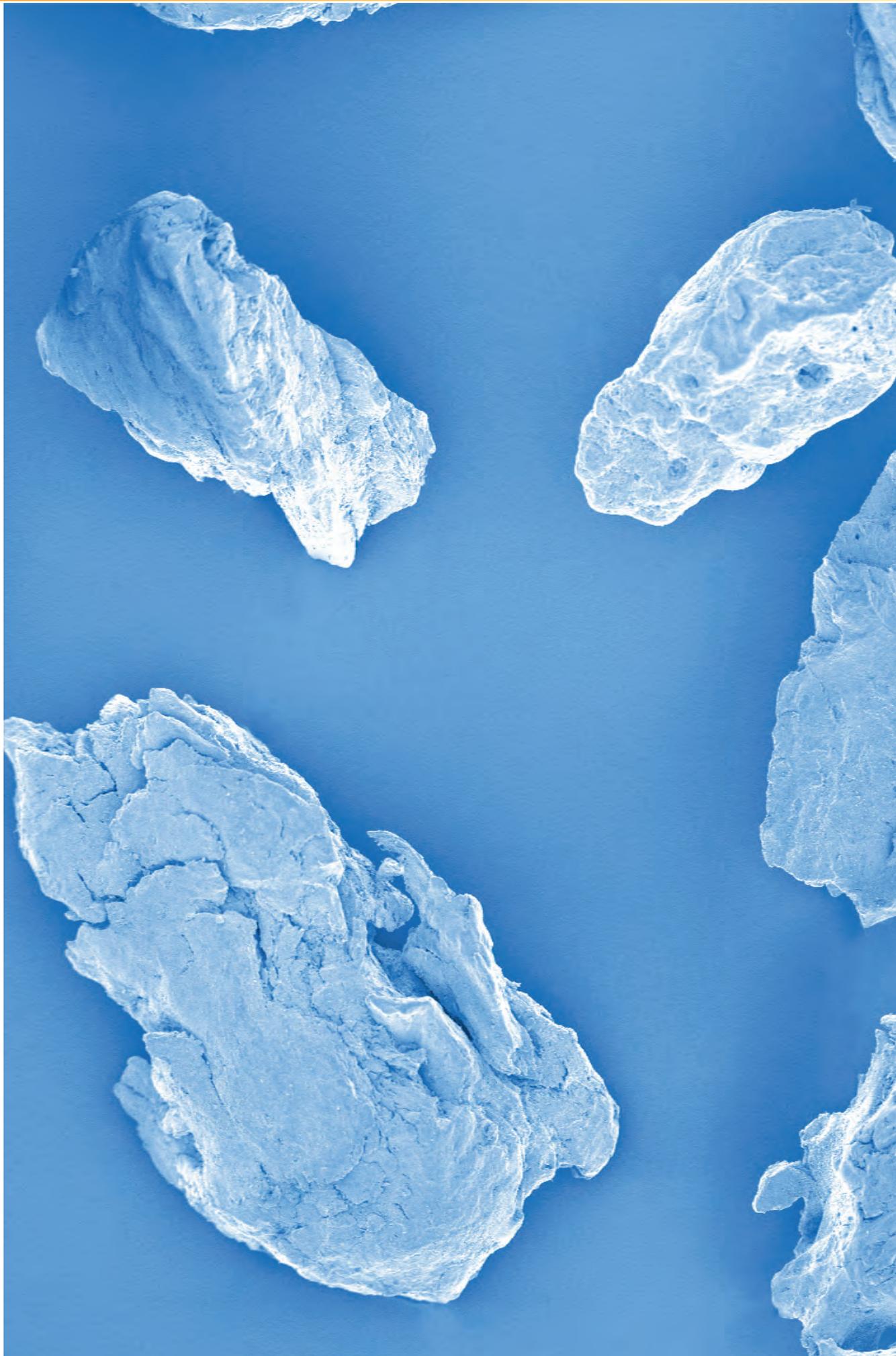
## LA FUNCIÓN DEL COLÁGENO

El colágeno favorece la diferenciación de MSC (células madre mesenquimales) y mejora la proliferación de osteoblastos: está considerado el sustrato perfecto para las células formadoras de hueso.

Los sustitutos óseos de partículas "dual-phase" de OsteoBiol® contienen aproximadamente un 22% de colágeno.

Además, el gel de colágeno mezclado con gránulos "dual-phase" colagenados envasados en jeringas, mejora la manipulación y estabilidad del injerto, reduciendo también el tiempo de la operación y el riesgo de contaminación.







Apatos

100% mix de hueso cortical y esponjoso



# Apatos

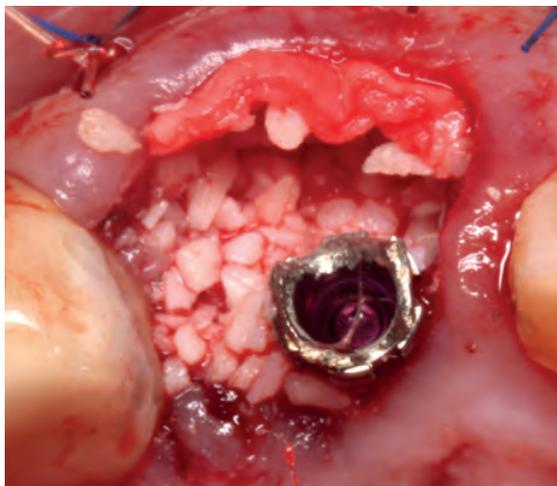
Sustituto óseo en grano 600 - 1000 micras

## Similar al hueso humano

Apatos es un biomaterial de origen heterólogo con unas características similares al hueso humano mineralizado.

Puede ser utilizado como alternativa al hueso autólogo.

La consistencia natural y microporosa de Apatos facilita la formación de nuevo tejido óseo en el área del defecto, acelerando el proceso fisiológico.



Fotografía cortesía del Dr. Alfredo R-Grandjean

## Apatos cortical

Apatos cortical está indicado para realizar grandes regeneraciones que requieran de un gran tiempo de reentrada, debido a que tarda más en reabsorberse.

## Modo de empleo

Apatos tiene que ser siempre rehidratado mezclándolo con unas pocas gotas de solución fisiológica; puede ser también mezclado con la sangre del paciente.

## Indicaciones clínicas

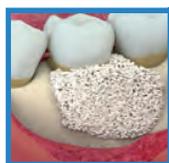
Específicamente recomendadas



GRANDES O MEDIANOS DEFECTOS PERIIMPLANTARIOS



GRANDES O MEDIANOS DEFECTOS A DOS PAREDES



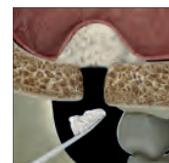
GRANDES O MEDIANOS DEFECTOS INFRAÓSEOS



ELEVACIÓN DE SENO MAXILAR



ALVÉOLOS POST-EXTRACCIÓN



AUMENTO DEL SENO MAXILAR

Composición 100% granulado mix Tiempo de reentrada Aprox. 5 meses

ORIGEN Porcino   Equino	NOMBRE	ENVASE	PRECIO
A1005FS   A1005FE	Apatos Mix	0,5 gr. (Aprox. 0,9 cc)	74 €
A1010FS   A1010FE	Apatos Mix	1,0 gr. (Aprox. 1,8 cc)	116 €
A1020FS   A1020FE	Apatos Mix	2,0 gr. (Aprox. 3,6 cc)	215 €
A0210FS   A0210FE	Apatos Mix 1000 - 2000 µm	1,0 gr. (Aprox. 2,0 cc)	116 €
AC1005FS	Apatos Mix Cortical	0,5 gr. (Aprox. 0,9 cc)	74 €

10% de IVA no incluido

10



## Gen-Os<sup>®</sup>

100% mix de hueso cortical y esponjoso colagenado

Fotografía cortesía del Dr. Antonio Armijo Salto



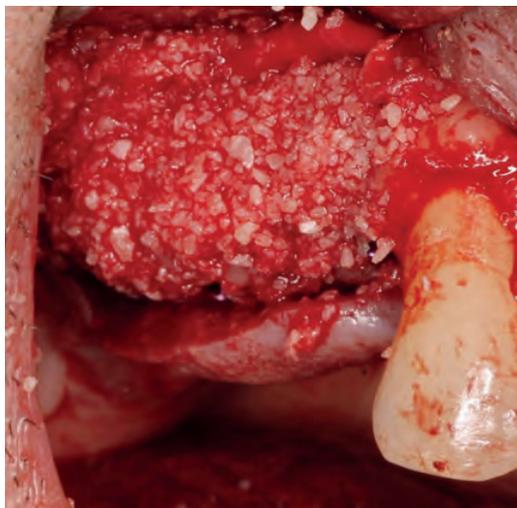
# Gen-Os®

Sustituto óseo en grano 250 - 1000 micras

## Ventajas de los "Dual-phase"

Gen-Os® se reabsorbe gradualmente y asegura una acción de soporte para la formación ósea, **preservando la forma y el volumen del injerto original (propiedad osteoconductiva).**

Gracias a su contenido de colágeno, el producto facilita la formación del coágulo hemático y la consiguiente invasión de las células reparadoras y regeneradoras, favoreciendo la completa "restitución e integración" del déficit óseo.



Fotografía cortesía del Dr. Pablo Neira Vázquez

## Modo de empleo

Debe estar siempre hidratado y bien mezclado con unas gotas de solución fisiológica estéril para activar su matriz de colágeno y aumentar su adhesividad; también puede ser mezclado con la sangre del paciente.

## Indicaciones clínicas

Específicamente recomendadas



PEQUEÑOS O MEDIANOS DEFECTOS PERIIMPLANTARIOS



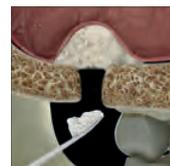
PEQUEÑOS O MEDIANOS DEFECTOS A DOS PAREDES



PEQUEÑOS O MEDIANOS DEFECTOS INFRAÓSEOS



ALVÉOLOS POST-EXTRACCIÓN



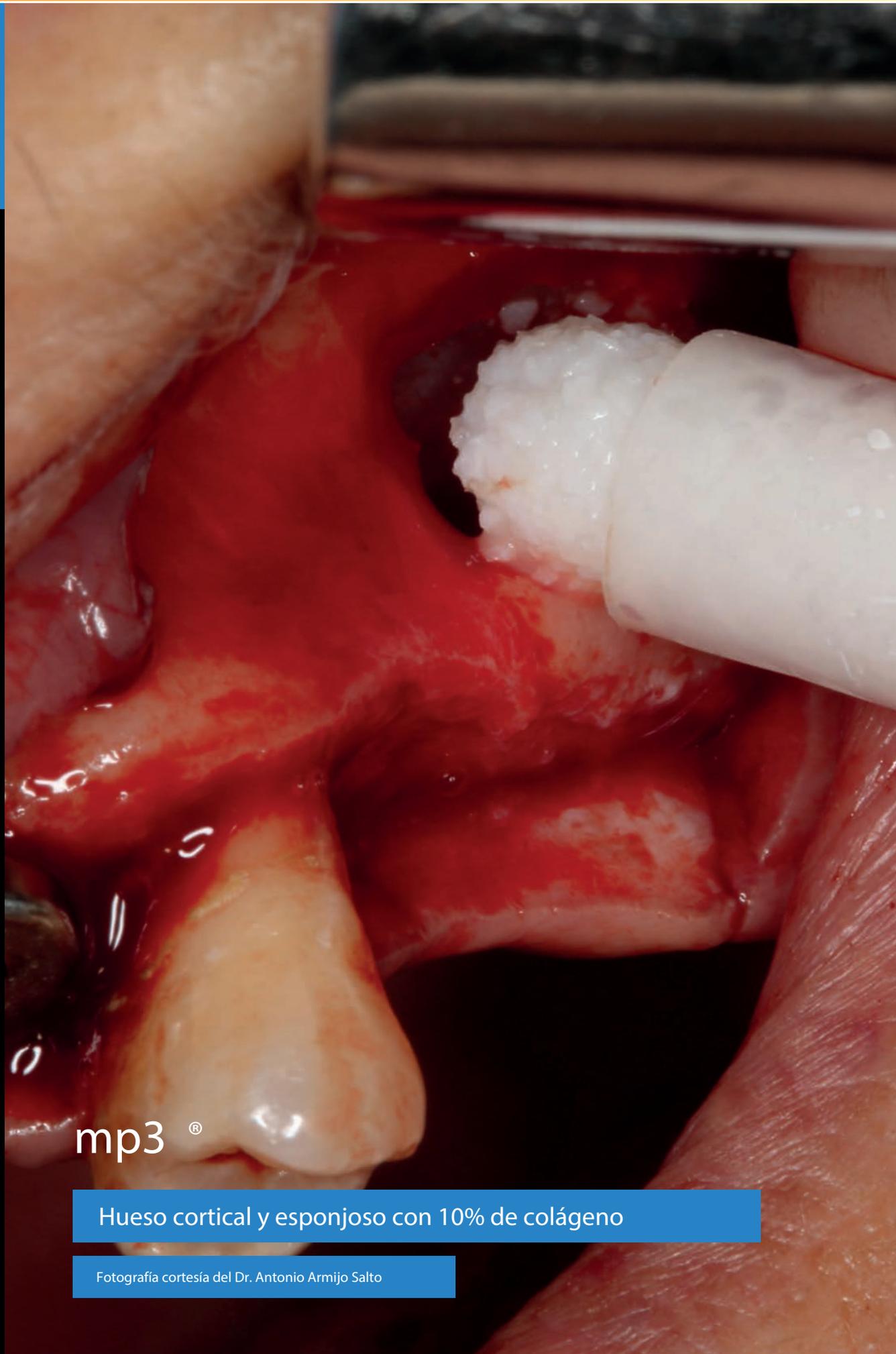
AUMENTO DEL SENO MAXILAR

Composición 100% granulado mix    Tiempo de reentrada Aprox. 5 meses

ORIGEN Porcino   Equino	NOMBRE	ENVASE	PRECIO
MI052FS   MI052FE	Gen-Os	0,25 gr. (Aprox. 0,4 cc)	61 €
MI005FS   MI005FE	Gen-Os	0,50 gr. (Aprox. 0,8 cc)	85 €
MI010FS   MI010FE	Gen-Os	1,0 gr. (Aprox. 1,6 cc)	133 €
MI020FS   MI020FE	Gen-Os	2,0 gr (Aprox. 3,2 cc)	249 €

10% de IVA no incluido

12



mp3<sup>®</sup>

Hueso cortical y esponjoso con 10% de colágeno

Fotografía cortesía del Dr. Antonio Armijo Salto



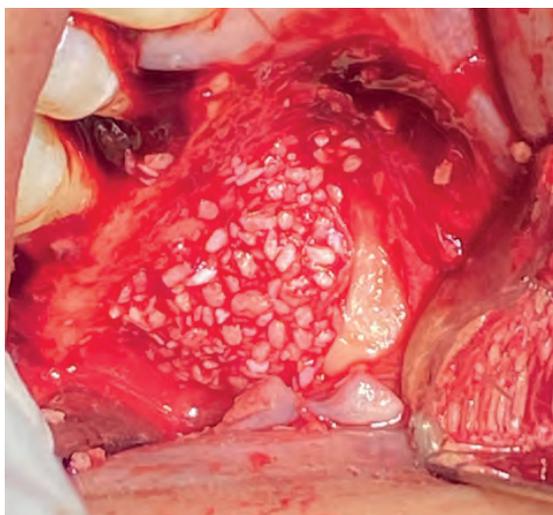
# mp3<sup>®</sup>

## Sustituto óseo en jeringa 600 - 1000 micras

### Máximo rendimiento y manejo

mp3<sup>®</sup> está compuesto de gránulos prehidratados colagenados córtico-esponjosos mezclados con OsteoBiol<sup>®</sup> Gel 0.

Con mp3<sup>®</sup> se reduce el riesgo de una exposición accidental del material a agentes patógenos durante la fase de preparación gracias a su prehidratación. Es gradualmente reabsorbible, y preserva la forma y el volumen del injerto original (propiedad osteoconductiva).



Fotografía cortesía del Dr. Miguel Barreal

### Modo de empleo

Puede ser injertado fácilmente omitiendo las fases de hidratación y manipulación. Después de adaptar el material a la forma del defecto, es necesario eliminar los residuos no estables antes de proceder a la sutura de los tejidos blandos.

### Indicaciones clínicas

Específicamente recomendadas



ELEVACIÓN DE SENO MAXILAR

REG. VERTICAL TÉCNICA INLAY (CON SP-BLOCK)

ALVÉOLOS POST-EXTRACCIÓN

DEFECTOS A DOS PAREDES

**Composición** 90% granulado mix y 10% gel de colágeno. **Tiempo de reentrada** Aprox. 5 meses, dependiendo de la zona en la que se produzca la regeneración y el volumen.

ORIGEN Porcino   Equino	NOMBRE	ENVASE	PRECIO
A3075FS	mp3	Jeringa 0,25 c.c. x 3 uds.	249 €
A3005FS   A3005FE	mp3	Jeringa 1,00 c.c.	144 €
A3015FS   A3015FE	mp3	Jeringa 0,50 c.c. x 3 uds.	299 €
A3010FS	mp3	Jeringa 2,0 c.c.	238 €
A3210FS	mp3 1000 - 2000 micras	Jeringa 2,0 c.c.	238 €

10% de IVA no incluido





**GTO**®

Hueso cortical y esponjoso + Colágeno tipo I y III  
y ***copolímero termogelificante***

Fotografía cortesía del Dr. Xavier Vela



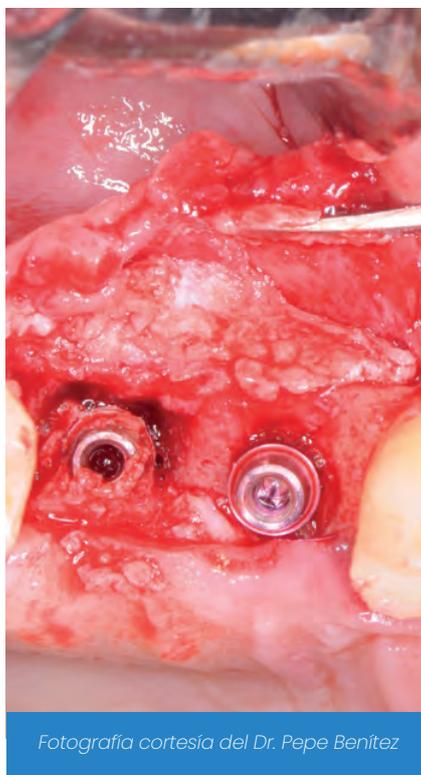
# GTO<sup>®</sup>

## Sustituto óseo en jeringa + Gel 600 - 1000 micras

### Excelente estabilidad de injerto

OsteoBiol GTO<sup>®</sup> está compuesto de gránulos cortico-esponjosos colagenados mezclados con gel de colágeno heterólogo tipo I y III con ácidos grasos poliinsaturados y un copolímero sintético biocompatible. **GTO<sup>®</sup> se reabsorbe gradualmente y es extremadamente osteoconductor.**

OsteoBiol GTO<sup>®</sup> ha sido concebido como un biomaterial universal fácilmente adaptable a cualquier defecto óseo, en asociación con las membranas Evolution, Derma y Lámina para proteger el injerto. Es especialmente beneficioso en casos donde haya escaso soporte óseo alrededor del defecto, aumento horizontal, casos de preservación del alvéolo con placa vestibular comprometida, aumento lateral, dehiscencias, defectos periodontales...



Fotografía cortesía del Dr. Pepe Benítez

### Modo de empleo

GTO<sup>®</sup> está disponible en jeringas listas para su utilización y puede ser injertado omitiendo las fases de hidratación y manipulación. Además, garantiza una óptima adherencia siendo fácilmente adaptable a la zona receptora y sumamente estable.

### Indicaciones clínicas

Específicamente recomendadas



LESIONES PERIIMPLANTARIAS



REGENERACIÓN ALVEOLAR



AUMENTO HORIZONTAL



ELEVACIÓN DE SENO POR ACCESO LATERAL



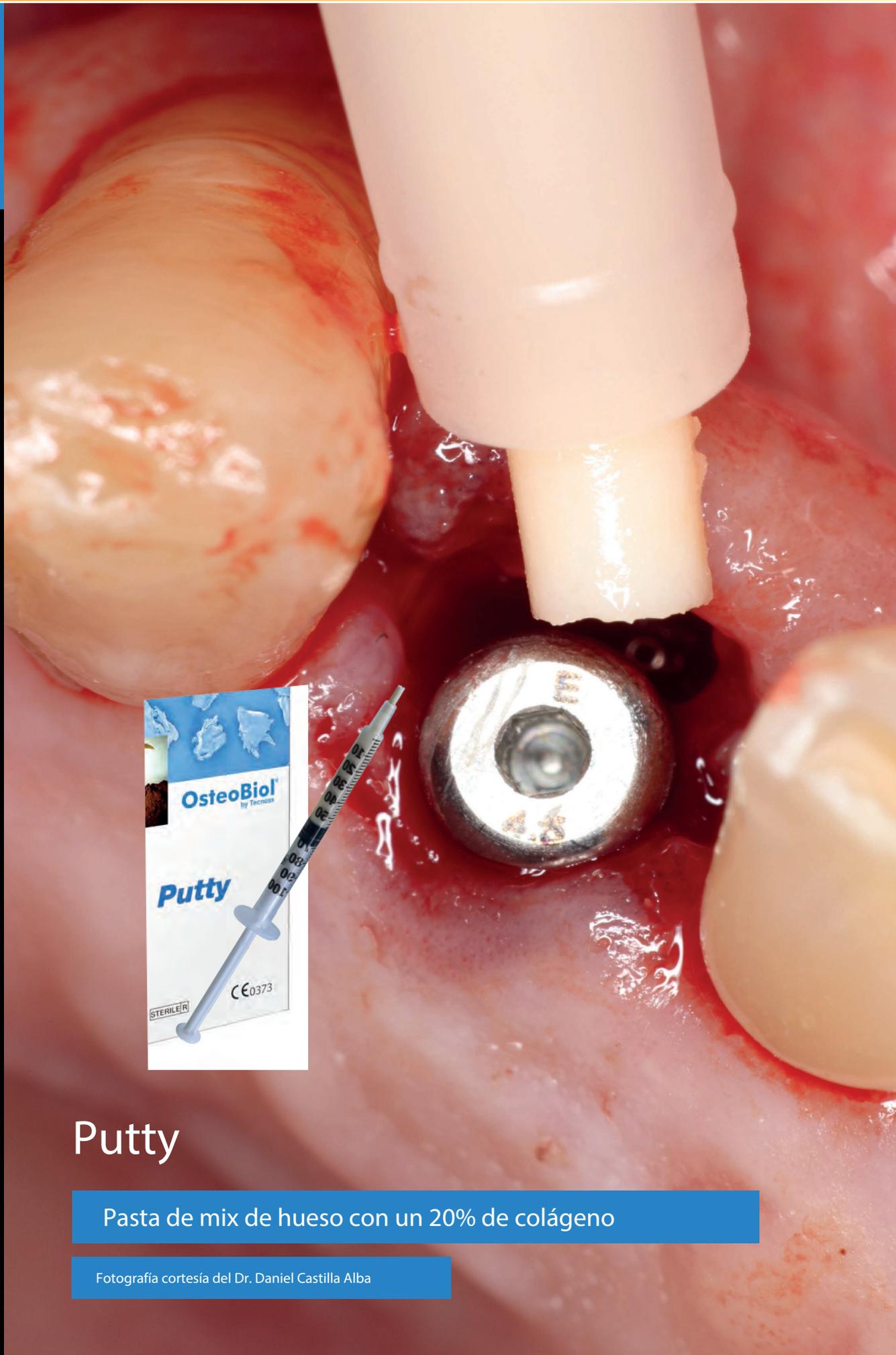
DEFECTOS INTRAÓSEOS

**Composición** 80% granulado mix y 20% gel de colágeno heterólogo tipo I y III y copolímero termogelificante biocompatible. **Tiempo de reentrada** Aprox. 5 meses.

ORIGEN Porcino   Equino	NOMBRE	ENVASE	PRECIO
MU0005S   MU0005E	GTO	Jeringa 0,5 c.c.	134 €
MU0020S	GTO	Jeringa 2,00 c.c.	303 €

10% de IVA no incluido

16



## Putty

Pasta de mix de hueso con un 20% de colágeno

Fotografía cortesía del Dr. Daniel Castilla Alba



# Putty

Sustituto óseo en jeringa  $\leq 300$  micras

## Diseñado para defectos periimplantarios

Se produce mediante un proceso exclusivo que otorga al producto una plasticidad y maleabilidad excepcional, facilitando su aplicación en alvéolos y en defectos con paredes.

El éxito del injerto **necesita una completa estabilidad del biomaterial**: por éste motivo, Putty tiene que ser utilizado solo en una cavidad capaz de contenerlo de modo estable. En ningún caso tiene que ser injertado en defectos a dos paredes o en procedimientos de elevación de seno con acceso lateral.



Fotografía cortesía del Dr. Iker Albisu

## Modo de empleo

Aplicar el producto y adaptarlo a la morfología del defecto sin comprimirlo; todos los residuos no estables deben retirarse antes de suturar los tejidos blandos.

## Indicaciones clínicas

Específicamente recomendadas



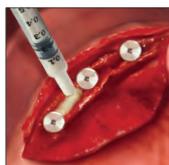
ALVÉOLOS  
POST-EXTRACCIÓN



DEFECTOS PERIIMPLANTARIOS SI LAS PAREDES SON PRESERVADAS



AUMENTO DEL SENO MAXILAR.  
ACCESO CRESTAL



SPLIT CREST

**Composición** 80% mix granulada y 20% de colágeno. **Tiempo de reentrada** Aprox. 4 meses.

ORIGEN Porcino   Equino	NOMBRE	ENVASE	PRECIO
HPT52S	Putty	Jeringa 0,25 c.c.	79 €
HPT32S   HPT32E	Putty	Jeringa 0,25 c.c. x 3 uds. PACK AHORRO	224 €
HPT09S   HPT32E	Putty	Jeringa 0,50 c.c.	114 €
HPT35S   HPT35E	Putty	Jeringa 0,50 c.c. x 3 uds. PACK AHORRO	306 €
HPT61S	Putty	Jeringa 1,0 c.c.	211 €

10% de IVA no incluido

18



## Gel 40

Diseñado para defectos periimplantarios

Fotografía cortesía del Dr. Samuel Oliván Molina



# Gel 40

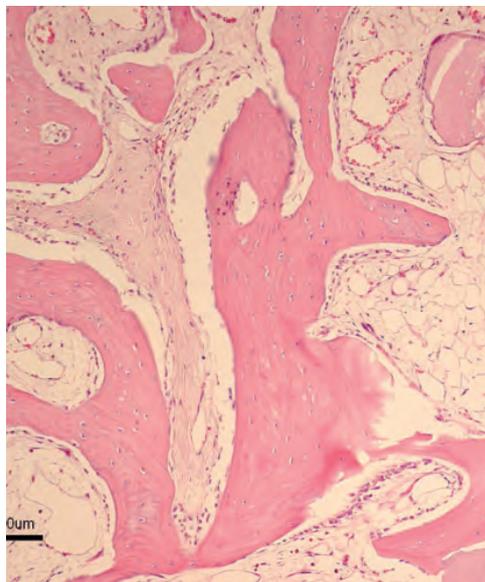
Sustituto óseo en jeringa  $\leq 300$  micras

## Ideal para bolsas periodontales

Gel 40 está compuesto por una matriz de colágeno (tipo I y III) obtenida mediante el exclusivo proceso de Tecnos<sup>®</sup>.

El producto se encuentra en estado gel a temperaturas inferiores a 30°C; a temperaturas más altas, la viscosidad se reduce y Gel 40 puede ser mezclado con fármacos hidrosolubles y/o liposolubles.

Gel 40 facilita la formación de un coágulo hemático primario y la consiguiente invasión de células reparadoras y regeneradoras.



Hueso formado después del tratamiento con Gel 40. Biopsias tomadas 5 semanas después de la implantación en maxilares de conejo. Fotografía cortesía del Prof. Ulf Nannmark.

## Modo de empleo

Sus particulares características de viscosidad y densidad facilitan la manipulación del producto, proporcionando un soporte pegajoso. Si la viscosidad es excesiva, se deben añadir unas pocas gotas de solución salina estéril templada y remezclar todo cuidadosamente para conseguir la densidad deseada.

## Indicaciones clínicas

Específicamente recomendado



DEFECTOS INFRAÓSEOS Y RECESIÓN GINGIVAL



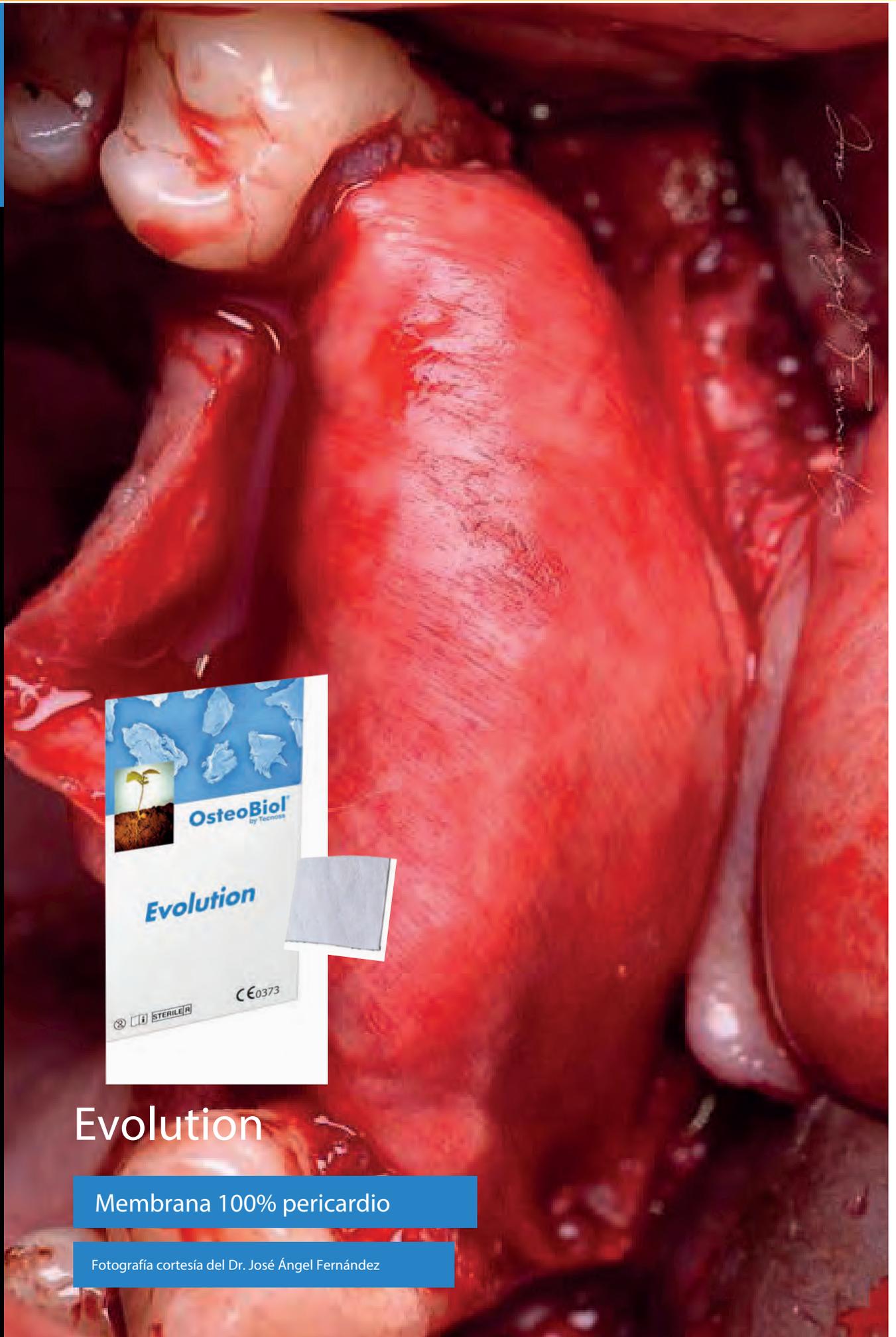
MINIELEVACIÓN DE SENO MAXILAR. ACCESO CRESTAL

**Composición** 60% granulado mix y 40% de colágeno tipo I y III. **Tiempo de reentrada** Aprox. 4 meses

ORIGEN Porcino	NOMBRE	ENVASE	PRECIO
05GEL40S	Gel 40	Jeringa 0,50 c.c.	96 €
15GEL40S	Gel 40	Jeringa 0,50 c.c. x 3 uds. PACK AHORRO	262 €

10% de IVA no incluido

20



*Dr. José Ángel Fernández*



## Evolution

Membrana 100% pericardio

Fotografía cortesía del Dr. José Ángel Fernández



# Evolution

**Membrana** X-Fina: 0,2 mm / Fina: 0,4 mm / Std: 0,6 mm

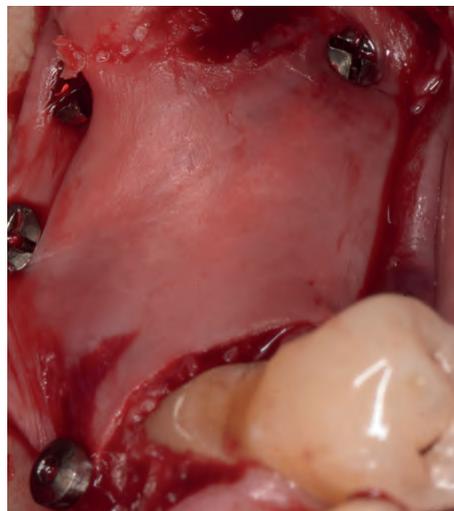
## Elevada consistencia, elasticidad y resistencia

Obtenidas de tejidos mesenquimales las membranas Evolution son completamente reabsorbibles. Su estructura constituida por densas fibras de colágeno ofrece:

- > Máxima adaptabilidad.
- > Seguridad a la hora de suturar.
- > Estabilidad y protección prolongada.

## Modo de empleo

La membrana puede ser modelada con unas tijeras estériles y debe ser hidratada con solución fisiológica estéril tibia.



Fotografía cortesía del Dr. Carlos Valdevieso

## Indicaciones clínicas

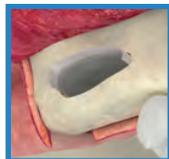
Específicamente recomendado



DEFECTOS INFRAÓSEOS  
EVOLUTION FINA



ROG VERTICAL TÉCNICA  
INLAY EVOLUTION STD



ELEVACIÓN DE SENO  
MAXILAR. ACCESO  
CRESTAL



DEFECTOS A DOS  
PAREDES EVOLUTION STD



ALVÉOLOS POST-  
EXTRACCIÓN



DEFECTOS IMPLANTARIOS.  
DEHISCENCIA Y  
FENESTRACIÓN

**Composición** Equino (FINA) / Porcino (STD y X-FINA)

**Tiempo de reentrada** X-Fina: ~ 2 meses. Fina: ~ 3 meses. Standard: ~ 4 meses.

ORIGEN Porcino   Equino	NOMBRE	ENVASE	PRECIO
EM33XS	Evolution X-FINA Pack 3 uds.	30 x 30 x (0,2) mm	158 €
PKEM33XS	Evolution X-Fina Pack 6 uds.	30 x 30 x (0,2) mm	277 €
EV02LLE	Evolution FINA	20 x 20 x (0,4) mm	129 €
EV03LLE	Evolution FINA	30 x 30 x (0,4) mm	147 €
EV04LLE	Evolution FINA	40 x 40 x (0,4) mm	204 €
EVOLLE	Evolution FINA	Oval 25 x 35 x (0,4) mm	153 €
EV06LLE	Evolution FINA	80 x 60 x (0,4) mm	512 €
EM02HS   EV02HHE	Evolution STD	20 x 20 x (0,6) mm	129 €
EM03HS   EV03HHE	Evolution STD	30 x 30 x (0,6) mm	147 €
EMOHS	Evolution STD	Oval 25 x 35 x (0,6) mm	153 €

10% de IVA no incluido

22





## Derma

Membrana diseñada para defectos periimplantarios

Fotografía cortesía del Dr. Enrique López



# Derma

**Membrana** X-Fina: 0,6 mm / Fina: 0,8 - 1 mm / Std: 2,0 mm

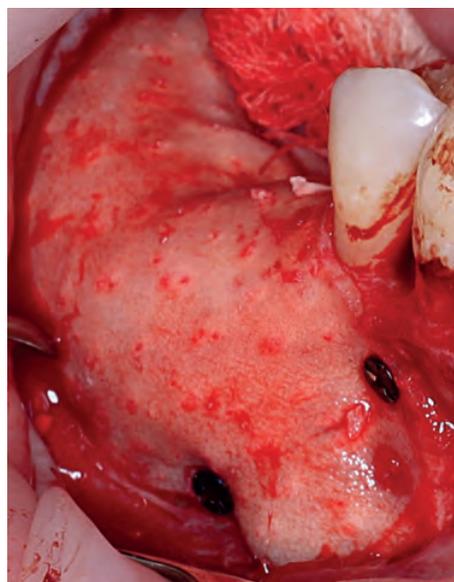
## 100% dermis porcina y colágeno tisular preservado

Obtenida de la dermis de origen porcino, es completamente reabsorbible.

Su fuerte consistencia y resistencia permiten una estabilización perfecta y una protección prolongada del injerto subyacente en los procedimientos de grandes regeneraciones, junto con una **acción de fuerte barrera para guiar el crecimiento del tejido epitelial y previniendo su invaginación.**

### Modo de empleo

Derma tiene que ser hidratada durante 15 min. con solución fisiológica estéril.



Fotografía cortesía del Dr. Carlos Sada

## Indicaciones clínicas

Específicamente recomendado



ALVÉOLOS POST-EXTRACCIÓN



RECESIÓN GINGIVAL



DEFECTOS A DOS PAREDES

**Composición** 100% Dermis porcina y colágeno tisular preservado.

**Tiempo de reentrada** X-Fina: ≈ 2 meses. Fina: ≈ 3 meses. Standard: ≈ 4 meses.

ORIGEN Porcino	NOMBRE	ENVASE	PRECIO
ED02LS	Derma X-FINA	20 x 20 x (0,6) mm	110 €
ED25FS	Derma FINA	25 x 25 x (0,8 - 1,0) mm	126 €
ED05FS	Derma FINA	50 x 50 x (0,8 - 1,0) mm	248 €
ED21FS	Derma FINA	Oval 12 x 8 x (0,8 - 1,0) mm	108 €
ED03SS	Derma STD	30 x 30 x (2,0) mm	136 €
ED05SS	Derma STD	50 x 50 x (2,0) mm	248 €
ED75SS	Derma STD	7 x 5 x (2,0) mm	86 €
ED15SS	Derma STD	15 x 5 x (2,0) mm	86 €

10% de IVA no incluido

24



## Lámina Cortical

100% hueso cortical

Fotografía cortesía del Dr. Antonio Armijo Salto



# Lámina Cortical

## Lámina

X-Fina: 0,5 mm / Curva: 0,9 mm / Medium: 1 mm / STD: 2 mm

### Márgenes suaves para evitar microtraumas

Las Láminas Corticales se fabrican con hueso cortical producido por un método exclusivo de Tecnos<sup>®</sup> que evita la ceramización de los cristales de hidroxapatita, acelerando la reabsorción fisiológica.

Después de un proceso de descalcificación superficial, adquieren una **consistencia elástica**, manteniendo la compatibilidad típica del tejido óseo original; los márgenes son suaves para no causar microtraumas a los tejidos circundantes.



Fotografía cortesía del Dr. David Chávarri

### Modo de empleo

Pueden ser injertadas sin hidratación previa, aunque es recomendable humedecerlas levemente para que su forma se adapte a la morfología del defecto.

Normalmente debe inmovilizarse con microtornillos de titanio. En caso de exposición, permiten lograr una completa curación de la herida por segunda intención.

### Indicaciones clínicas

Específicamente recomendado



REG. HORIZONTAL DEFECTO A DOS PAREDES. (L. CURVA)

AUMENTO DE CRESTA (LÁMINA CURVA)

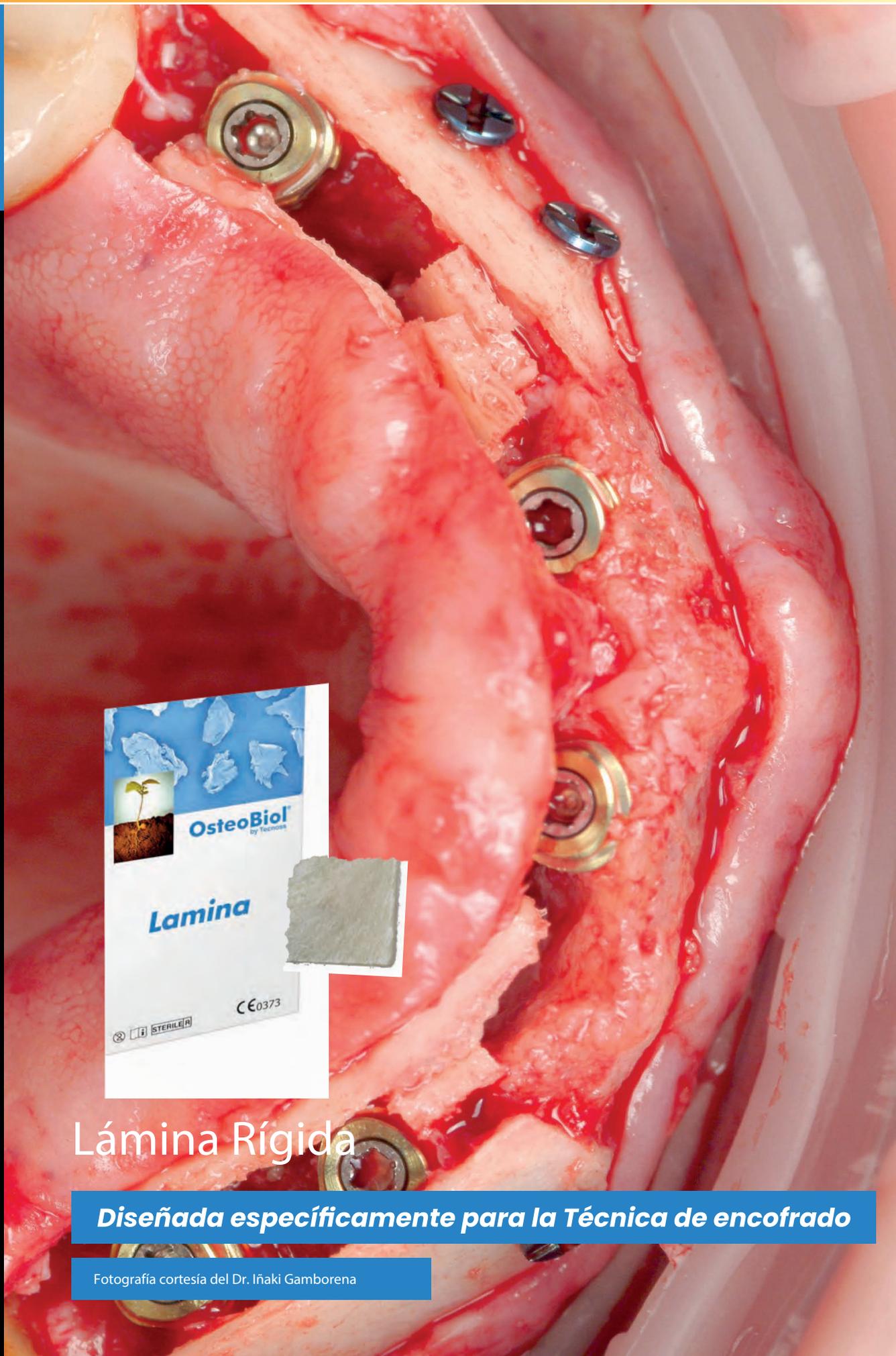
ELEVACIÓN DE SENO LATERAL

**Composición** Hueso cortical porcino con colágeno.

**Tiempo de reentrada** Fina: ≈ 5 meses. Curva y Medium: ≈ 6 meses. STD: ≈ 8 meses.

ORIGEN Porcino   Equino	NOMBRE	ENVASE	PRECIO
LS23FS	Lámina cortical oval fina	35 x 25 x (0,5) mm	225 €
LS25FS   LS25FE	Lámina cortical fina	25 x 25 x (0,5) mm	208 €
LS10HS   LS10HE	Lámina cortical curva	35 x 35 x (0,9) mm	233 €
LS24LS	Lámina cortical medium	20 x 40 x (1,0) mm	271 €
LS03SS	Lámina cortical STD	30 x 30 x (2,0) mm	228 €

10% de IVA no incluido



## Lámina Rígida

***Diseñada específicamente para la Técnica de encofrado***

Fotografía cortesía del Dr. Iñaki Gamborena



# Lámina Rígida

Lámina Rígida: 1,0 mm

## Márgenes suaves para evitar microtraumas

La Lámina Rígida ha sido diseñada para la reconstrucción del suelo orbital y para la reconstrucción de la pared después de un trauma.

Una de las indicaciones clínicas para la que está recomendada es la Técnica de encofrado, documentada por el **Prof. Khoury**, ha supuesto una revolución en el campo de la regeneración ósea.

Puede cubrirse con las membranas Derma X-Fina ó Evolution X-Fina para asegurar una mayor cobertura tisular.



Fotografía cortesía del Dr. Vladimir García

## Modo de empleo

La Lámina Rígida tiene una consistencia totalmente rígida.

Se puede cortar hasta conseguir el tamaño deseado y no es necesario que se hidrate previamente.

## Indicaciones clínicas

Específicamente recomendado



TÉCNICA DE ENCOFRADO

**Composición** Hueso cortical porcino.

ORIGEN Porcino	NOMBRE	ENVASE	PRECIO
LS35LS	Lámina cortical rígida	35 x 35 x (1,0) mm	295 €
LS15LS	Lámina cortical rígida	35 x 15 x (0,7) mm	283 €

10% de IVA no incluido



## Sp-Block

Bloque rígido 100% hueso esponjoso

Fotografía cortesía de la Dra. Elena Isern y el Dr. Erick Mota



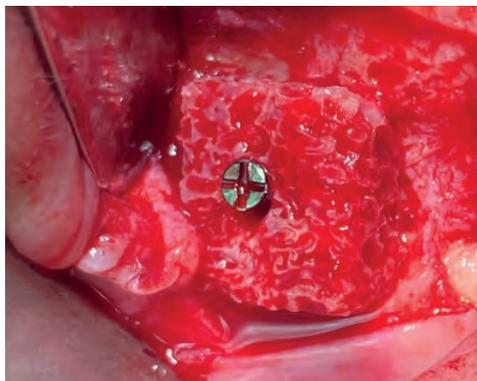
# Sp-Block

## Bloque rígido

### Soporta la formación de nuevo hueso

Sp-Block **soporta la formación de nuevo hueso**: gracias a su consistencia rígida y a su forma, es capaz de **mantener en el tiempo el volumen del injerto original**, lo cual es particularmente importante en los casos de grandes regeneraciones.

Es recomendable rellenar los huecos del bloque con un biomaterial en gránulos para lograr el volumen y contorno deseados.



Fotografía cortesía de la Dra. Beatriz Chaves

### Modo de empleo

Debe hidratarse durante 5/10 minutos para a continuación ser colocado en la zona receptora, la cual debe estar correctamente decorticada para garantizar el máximo contacto. Debe fijarse con tornillos de osteosíntesis y puede protegerse con una barrera reabsorbible (Evolution).

### Indicaciones clínicas

Específicamente recomendado



DEFECTOS ÓSEOS DE GRAN TAMAÑO



AUMENTO VERTICAL EN MANDÍBULA CON TÉCNICA INLAY

**Composición** Hueso esponjoso heterólogo.

**Tiempo de reentrada** Aprox. 6 meses, dependiendo de las características y la vascularización de la zona del injerto, además de las condiciones clínicas del paciente.

ORIGEN Equino	NOMBRE	ENVASE	PRECIO
BN0E	Sp-Block	Bloque 10 x 10 x 10 mm	153 €
BN1E	Sp-Block	Bloque 10 x 10 x 20 mm	193 €
BN2E	Sp-Block	Bloque 10 x 20 x 20 mm	250 €
BN8E	Sp-Block	Bloque 35 x 10 x 5 mm	182 €

10% de IVA no incluido

30





**OsteoBiol**<sup>®</sup>  
by Tecnos

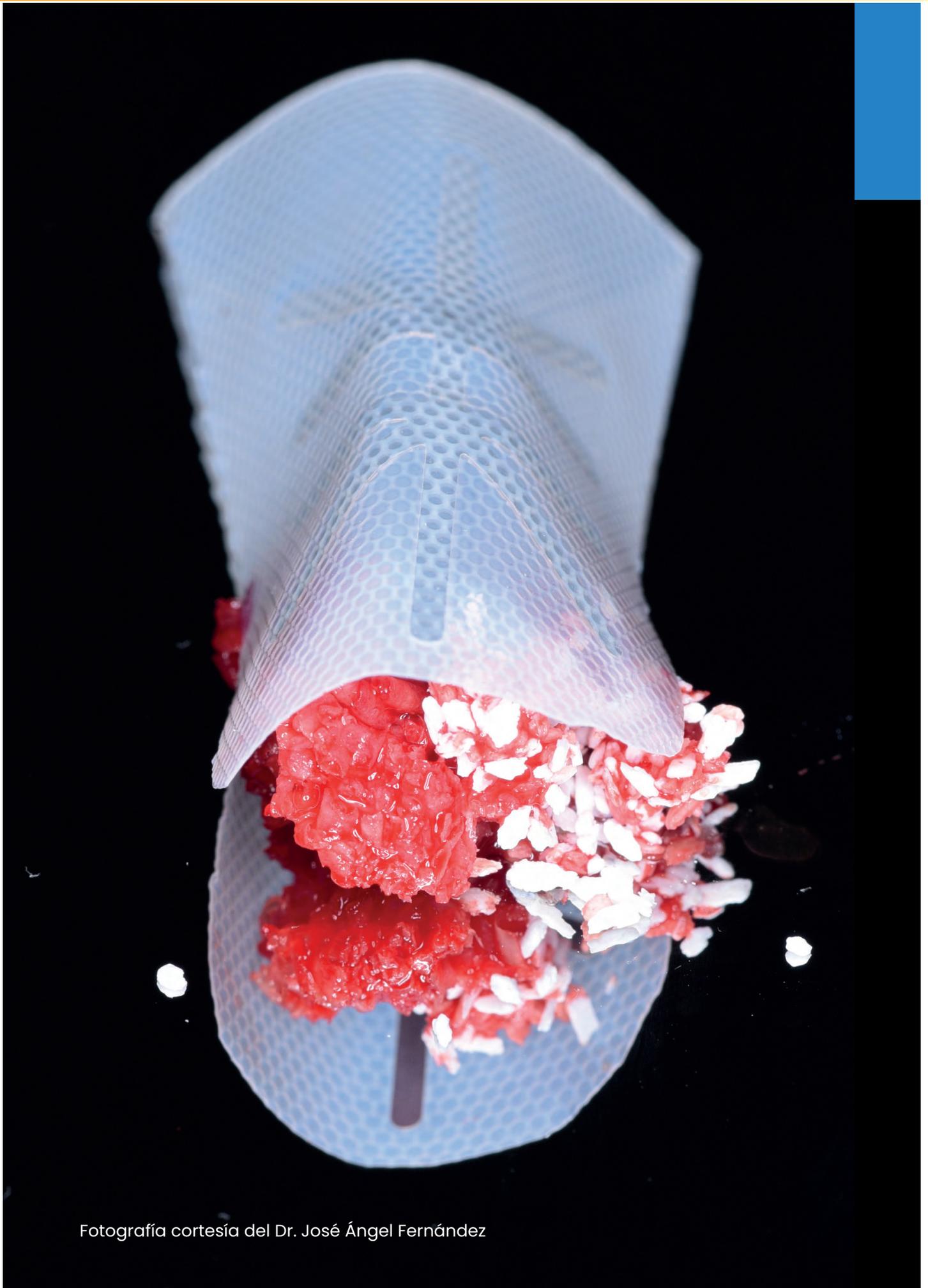
*Literatura científica*

### Últimas publicaciones año 2023

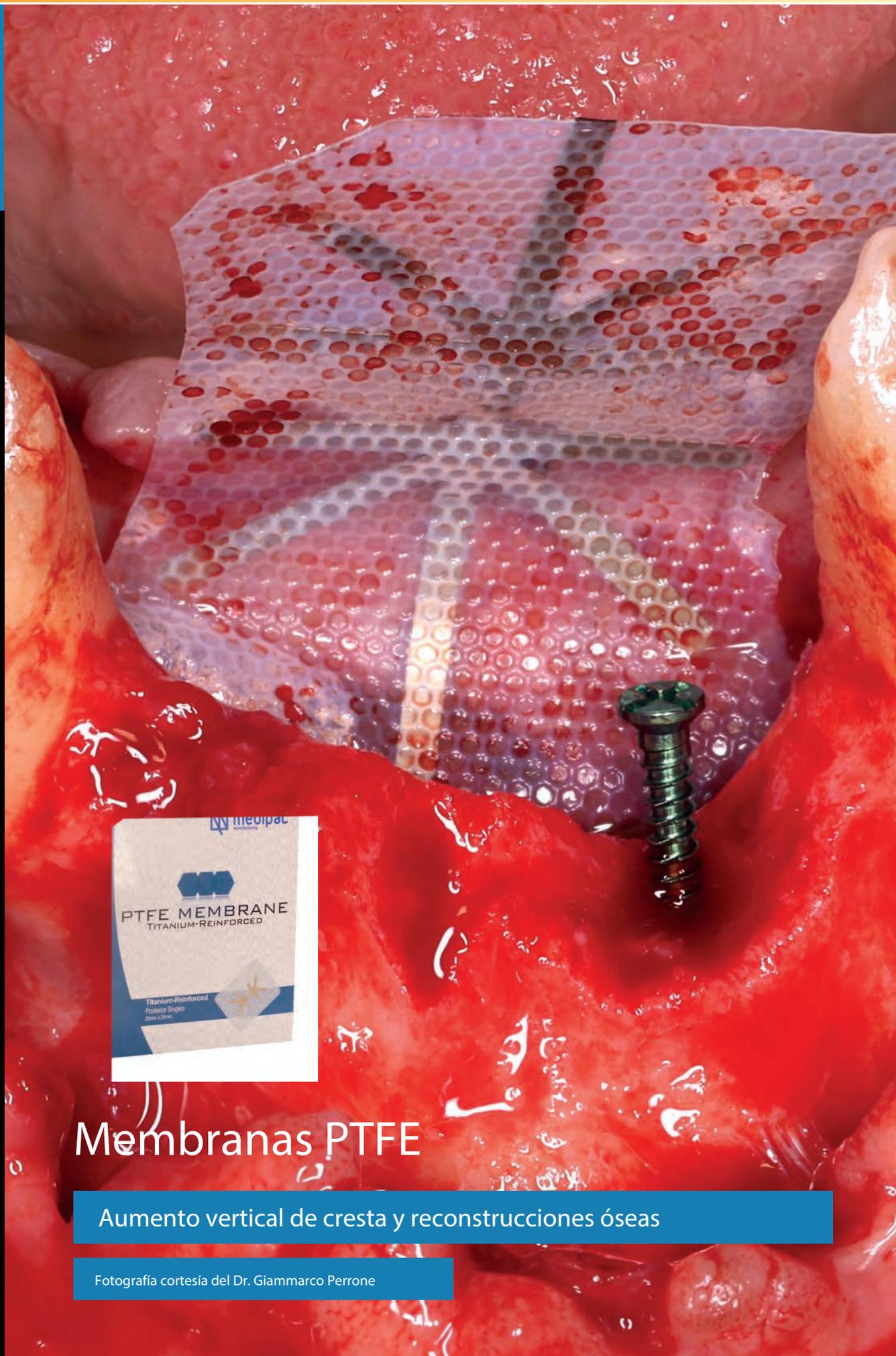
- SCARANO A, CAPPUCCI C, RAPONE B, BUGEA C, LORUSSO F, SERRA P, DI CARMINE MS  
**VOLUMETRIC EVALUATIONS OF THE MAXILLARY SINUS BEFORE AND POST REGENERATIVE SURGERY**  
EUROPEAN REVIEW FOR MEDICAL AND PHARMACOLOGICAL SCIENCES 2023 APR;27(3 SUPPL):128-134
- J. LÓPEZ-ANDALUZ, J. FLORES-FRAILE, JAVIER-BORRAJO, L. BLANCO-ANTONA, R. GARCÍA-CARRODEGUAS,  
D. LÓPEZ-MONTAÑÉS, M.B. GARCÍA-CENADOR, F.J. GARCÍA-CRIADO  
**ASSESSMENT OF RHBMP-2-LOADED BOVINE HYDROXYAPATITE GRANULES IN THE GUIDED BONE REGENERATION OF CRITICAL BONE DEFECT IN RAT MANDIBLE BONE**  
JOURNAL OF DENTAL SCIENCES, 2023
- PEREZ A, LAZZAROTTO B, MARGER L, DURUAL S.  
**ALVEOLAR RIDGE AUGMENTATION WITH 3D-PRINTED SYNTHETIC BONE BLOCKS: A CLINICAL CASE SERIES.**  
CLINICAL CASE REPORTS 2023 APR 23;11(4):E717
- SABATINO L, LOPEZ MA, DI GIOVANNI S, PIERRI M, IAFRATI F, DE BENEDETTO L, MOFFA A, CASALE M  
**ODONTOGENIC SINUSITIS WITH OROANTRAL COMMUNICATION AND FISTULA MANAGEMENT: ROLE OF REGENERATIVE SURGERY**  
MEDICINA. 2023; 59(5):937
- ELASKARY A, ABDELRAHMAN H, ELFAHL B, ELSABAGH H, EL-KIMARY G, GHALLAB NA  
**IMMEDIATE IMPLANT PLACEMENT IN INTACT FRESH EXTRACTION SOCKETS USING VESTIBULAR SOCKET THERAPY VERSUS PARTIAL EXTRACTION THERAPY IN THE ESTHETIC ZONE: A RANDOMIZED CLINICAL TRIAL**  
INTERNATIONAL JOURNAL OF ORAL MAXILLOFACIAL IMPLANTS. 2023 MAY, JUN;38(3):468-478
- SADEGHIAN DEHKORD E, KERCKHOFS G, COMPÈRE P, LAMBERT F, GERIS L  
**AN EMPIRICAL MODEL LINKING PHYSICO-CHEMICAL BIOMATERIAL CHARACTERISTICS TO INTRA-ORAL BONE FORMATION**  
JOURNAL OF FUNCTIONAL BIOMATERIALS. 2023; 14(7):388
- MARCHIO V, CINQUINI C, DERCHI G, BREVI BC, MICCOLI M, BARONE A  
**RESONANCE FREQUENCY ANALYSIS TO ASSESS THE STABILITY OF IMMEDIATE IMPLANTS: A RETROSPECTIVE CLINICAL TRIAL**  
INTERNATIONAL JOURNAL OF PERIODONTICS AND RESTORATIVE DENTISTRY 2023 JUL-AUG;43(4):E165-E172
- IMAI H, PRATI C, ZAMPARINI F, IEZZI G, BOTTICELLI D, GANDOLFI MG, BABA S  
**ESEM-EDX MINERALIZATION AND MORPHOLOGICAL ANALYSIS OF HUMAN RETRIEVED MAXILLARY SINUS BONE GRAFT BIOPSIES BEFORE LOADING**  
JOURNAL OF FUNCTIONAL BIOMATERIALS 2023 JUL 24;14(7):391
- HAMED MM, EL-TONSY MM, ELASKARY A, ABDELAZIZ GO, SAEED SS, ELFAHL BN  
**EFFECT OF THREE DIFFERENT GRAFTING MATERIALS ON IMMEDIATE IMPLANT PLACEMENT USING VESTIBULAR SOCKET THERAPY IN CLASS II EXTRACTION SOCKETS IN THE MAXILLARY ESTHETIC ZONE: A RANDOMIZED CONTROLLED CLINICAL TRIAL**  
BMC ORAL HEALTH. 2023 SEP 1;23(1):623
- ELASKARY A, GHALLAB N, THABET A, SHEMAIS N  
**THE BONE SHIELDING VERSUS DUAL-ZONE CONCEPT IN TREATING THIN-WALLED FRESH EXTRACTION SOCKETS WITH IMMEDIATE IMPLANT PLACEMENT: SOFT AND HARD TISSUE CHANGES. A RANDOMIZED CLINICAL TRIAL**  
CLINICAL IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH 2023 SEP 5
- BUONOCUNTO N, CINQUINI C, MIJIRITSKY E, TAGGER-GREEN N, PORRECA A, DI NICOLA M, IEZZI G, BARONE A  
**EFFECT OF ALVEOLAR RIDGE PRESERVATION ON PERI-IMPLANT MUCOSITIS AND PERI-IMPLANTITIS PREVALENCE: A MULTICENTER, CROSS-SECTIONAL STUDY**  
CLINICAL IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH 2023 JUN 19
- VILLA G, RIZZACASA A, BESSA L, SPINA P, BAROOTCHI S, TAVELLI L, WANG HL.  
**SHELL TECHNIQUE WITH A XENOGENEIC CORTICAL BONE LAMINA AND PARTICULATE BONE GRAFT FOR HORIZONTAL RIDGE AUGMENTATION: A CASE SERIE**  
INTERNATIONAL JOURNAL OF PERIODONTICS AND RESTORATIVE DENTISTRY 2023 JULY-AUG;43(4):435-441
- HAPPE A, BLENDER SM, LUTHARDT RG, RUDOLPH H, KUHN K  
**DIGITAL EVALUATION OF VERTICAL RIDGE AUGMENTATION WITH THE MODIFIED SHELL TECHNIQUE USING A XENOGENEIC BONE LAMINA: A CASE SERIES**  
JOURNAL OF CLINICAL MEDICINE. 2023; 12(22):7013

Consulte las publicaciones anteriores en [www.osteobiol.com](http://www.osteobiol.com)

**MÁS DE 300 PUBLICACIONES CIENTÍFICAS**



Fotografía cortesía del Dr. José Ángel Fernández



## Membranas PTFE

Aumento vertical de cresta y reconstrucciones óseas

Fotografía cortesía del Dr. Giammarco Perrone



## Membranas PTFE

Las membranas regenerativas de PTFE son estériles, transparentes, no absorbibles y están hechas de politetrafluoroetileno.

Se utilizan en periodoncia, implantología y en cualquier procedimiento quirúrgico dental que requiera de una barrera mecánica, resultando ideales para el **aumento vertical de cresta y reconstrucciones óseas**.

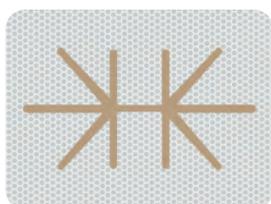
Proporcionan un mecanismo para el crecimiento de nuevos tejidos duros y blandos, y se utilizan para crear una barrera para el tratamiento de defectos periodontales.

### MEMBRANAS PTFE CON TITANIO INCRUSTADO

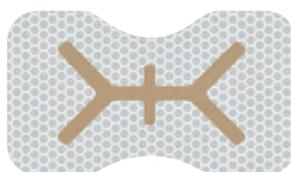
Están indicadas para procedimientos de regeneración ósea guiada, ya que ayudan a la neoformación ósea actuando como barreras biológicas promoviendo un espacio adecuado para la formación de fibrina, precursora del tejido óseo.w

#### Modo de empleo

Se recomienda su estabilización con sutura, chinchetas y/o tornillos. Después de ser retiradas, el tejido regenerado se volverá a epitelizar en 14 ó 21 días para completar su proceso de curación. Sin embargo, la maduración ósea final no ocurrirá hasta 6 ó 12 meses después.



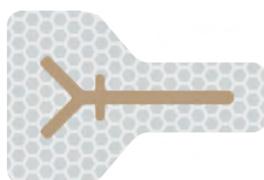
REF: PDM4030Ti 195 €  
Membrana PTFE con refuerzo de titanio.  
30 mm x 40 mm



REF: PDM1424Ti 145 €  
Membrana PTFE con refuerzo de titanio.  
14 mm x 24 mm



REF: PDM2025Ti 155 €  
Membrana PTFE con refuerzo de titanio.  
20 mm x 25 mm



REF: PDM2417Ti 135 €  
Membrana PTFE con refuerzo de titanio.  
24 mm x 17 mm



## Mallas de titanio

Malla de titanio para regeneraciones óseas

### INDICACIONES CLÍNICAS

Se utiliza para crear espacio y proteger la zona en la que se vayan a realizar los procedimientos de regeneración ósea guiada.

Se recomienda preparar una plantilla quirúrgica cortando la malla a la medida del defecto óseo en la que será fijada con los tornillos de osteosíntesis.



MALLA DE TITANIO  
REF. 180200  
60 mm x 30 mm x 0,11 mm  
**2 unidades 168 €**





Teebone<sup>®</sup>

Hueso sintético en grano

Osteógenos Media Library



# Teebone®

Hueso sintético en grano 500-1000 µm

## PARA EL RELLENO DE DEFECTOS ÓSEOS

Teebone® se integra al hueso rápidamente debido a que su composición química es muy similar a la del hueso humano.

Logra una reabsorción total, siendo reemplazado por hueso nuevo en 6-24 meses.

El betafosfato tricálcico junto a la hidroxiapatita genera hueso nuevo a través de dos etapas diferentes de activación.

La descomposición del F-TCP por el osteoclasto libera iones que aumentan el crecimiento del hueso, mientras que la hidroxiapatita actúa como soporte para el crecimiento interno del injerto, siendo lentamente sustituido.

## MODO DE EMPLEO

Antes de ser utilizado, debe mezclarse con sangre o con hueso autógeno del paciente.

A continuación debe colocarse inmediatamente en la zona del defecto, en contacto con el tejido esponjoso. El cierre de la herida debe ser completo y hermético.



Imagen cortesía del Dr. George Luis Hernández

## Indicaciones clínicas

Específicamente recomendadas



PEQUEÑOS O MEDIANOS DEFECTOS PERIIMPLANTARIOS



PEQUEÑOS O MEDIANOS DEFECTOS A DOS PAREDES



PEQUEÑOS O MEDIANOS DEFECTOS INFRAÓSEOS



ALVÉOLOS POST-EXTRACCIÓN



AUMENTO DEL SENO MAXILAR

**Composición** Hidroxiapatita y fosfato tricálcico.

TEB050105G Teebone® 1 Vial 0,5 gr: 54€ (10% descuento 48,60€)

TEB050110G Teebone® 1 Vial 1,0 gr: 81€ (10% descuento 72,90€)

**OFERTAS ESPECIALES EN PACKS 3+2, 10+7 y 25+25**



NOVEDAD

## Hemostáticos

Esponjas de colágeno

Fotografía cortesía del Dr. Pablo Pavón





## Esponjas de colágeno Surgispon®

Las esponjas Surgispon® se utilizan en cirugía oral en su forma seca o con solución salina estéril para controlar el sangrado en extracciones, cirugía maxilofacial y de tejidos blandos, especialmente en pacientes con tendencia a un sangrado excesivo. La gelatina de grado farmacéutico posee capacidades hemostáticas superiores y es totalmente absorbida, sin residuos o encapsulamiento.



Ref. SSP101032



Ref. SSP1208



Ref. SSP202007

### ¿CÓMO ACTÚAN?

Cuando se implantan "in vivo", son completamente absorbidas en 3-4 semanas.

Constan de una estructura porosa que activa los trombocitos en el momento en el que la sangre entra en contacto con la matriz de la esponja, liberando una serie de sustancias que promueven su agregación, actuando como un catalizador para la formación de fibrina.

### VENTAJAS

Es un método rápido y efectivo para el control del sangrado, no producen reacción alérgica ni infección y son capaces de proporcionar hemostasia en 2'.

Reducen el sangrado interoperatorio, los tiempos de los procedimientos y la recuperación postoperatoria.

Absorben de 40 a 50 veces su peso en agua o sangre y se adhieren fácilmente a la zona de sangrado.



Ref. SSP101032. 16,50€  
Caja 32 uds 10x10x10mm



Ref. SSP1208. 16,50€  
Caja 32 uds 12x08mm



Ref. SSP202007. 19,50€  
Caja 20 uds 20x20x07mm



## Esponjas de colágeno Octocolagen®

Octocolagen® es una esponja de gelatina liofilizada estéril cúbica. Pesa menos de 10 mg, proporciona acción hemostática y curativa y se reabsorbe completamente por el cuerpo en 15 días. Se presenta para su uso y se envuelve individualmente en un blister.



### VENTAJAS

- Acción cicatrizante, se absorbe en 15 días.
- Absorbe entre 40 y 50 veces su peso en sangre total, creando un coágulo estable.
- Biocompatible, sin riesgos de intolerancia o contraindicaciones.
- Versátil: su tamaño puede reducirse fácilmente.
- Esponja hemostática pura, compuesta por 100% colágeno (gelatina) de origen porcino liofilizado.

### ¿CÓMO ACTÚAN?

Octocolagen® está especialmente indicada para utilizarse en cirugías debido a su alto poder hemostático y curativo. Se debe aplicar en la cavidad donde se desea la hemostasia, actuando como un amortiguador hemostático absorbible para reducir el sangrado.

Su estructura porosa proporciona una gran capacidad de absorción de fluidos, absorbiendo un mínimo de 35 veces su peso. Forma un coágulo por la aglutinación local de las plaquetas de la sangre en la zona de sangrado, con la consiguiente activación del factor de coagulación.

Octocolagen® proporciona una matriz que sirve como refuerzo adicional para el coágulo formado. Excepto por este efecto local, el producto no tiene otros efectos farmacodinámicos.



### MANIPULACIÓN

- Producto destinado a ser utilizado por profesionales cualificados.
- Producto suministrado estéril.
- Manipular con pinzas o tijeras esterilizadas.

**Ref. 06-050. 27,95€**  
Caja 40 uds 10x10x10mm

10% de IVA no incluido

40