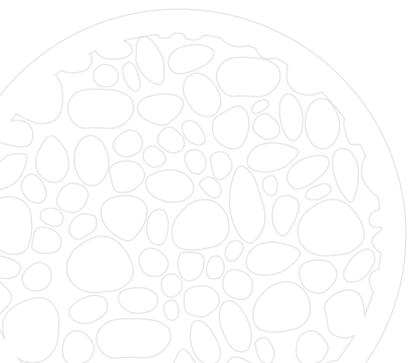




Catálogo de regeneración

Válido a partir de enero de 2023



Índice

Introducción	2
Biomateriales para la regeneración de tejidos duros y blandos	2
Sustitutos de injerto óseo	3
MinerOss® A (alogénico)	3
MinerOss® XP (porcino)	4
MinerOss® X (bovino)	5
CeraOss® (bovino)	6
SynMax® (sintético)	7
Membranas	8
Mem-Lok® Pliable (porcino)	8
Argonaut® (porcino)	9
Mem-Lok® RCM (bovino)	10
PermaPro® (sintético)	11
Matriz tisular reconstructiva	12
NovoMatrix® (porcino)	12
Apósitos de colágeno para las heridas	13
BioPlug y BioStrip (bovino)	13
Fijación del hueso y estabilización de la membrana	14
Sistema truFIX	14
truTACK, truSCREW y truTENT	15
Mallas de titanio	15
Resumen del producto	16
Referencias	24

Biomateriales para regeneración de tejidos duros y blandos

Sustitutos de injerto óseo, membranas, matriz tisular reconstructiva y apósitos para heridas

Elegir los biomateriales adecuados es esencial para obtener unos resultados clínicos óptimos en cuanto a funcionalidad, estructura y estética. Nuestra cartera de biomateriales le ofrece una completa gama de productos para prácticamente cualquier indicación para la regeneración de defectos de tejido duro y blando. El catálogo de productos resume toda nuestra cartera de biomateriales. Sirve de guía y ayuda para seleccionar los biomateriales adecuados.

Nuestra cartera de productos incluye membranas y sustitutos óseos alogénicos (origen humano), xenogénicos (origen porcino y bovino) y sintético. Debido a sus propiedades estructurales y sus procesos de fabricación, los materiales difieren en su comportamiento de reabsorción y en su manipulación.

El **sustituto óseo alogénico** se somete a estrictas normas de seguridad durante el proceso de fabricación. La gama de sustitutos óseos **xenogénicos** se procesa metódicamente a partir de hueso bovino o porcino, y se somete a exhaustivos controles para eliminar una posible antigenicidad y proporcionar un entorno favorable para el crecimiento del hueso nuevo. El sustituto óseo **sintético** ofrece una alternativa al sustituto óseo disponible en el mercado y amplía el espectro de tratamiento.

Además de los sustitutos óseos, nuestra cartera también incluye **membranas** (de origen porcino y bovino, así como sintético) y una **matriz tisular** dérmica acelular de origen porcino. Los **apósitos de colágeno para las heridas** completan nuestra cartera de productos.



Máximas normas de calidad



Clínicamente probado



Identificación CE de los productos



Soluciones novedosas



Socio de éxito

Sustituto óseo de origen alogénico

MinerOss® A



MinerOss® A es un injerto óseo de origen humano. Los estudios científicos han demostrado que los aloinjertos son muy parecidos al hueso autólogo del paciente. Se integran rápidamente y tienen potencial de remodelado [1-5].

Cells+Tissuebank Austria (C+TBA) procesa MinerOss® A mediante un proceso de purificación de varios pasos para que su uso sea seguro – después de someter el tejido donante a un estricto protocolo de control serológico. Se compone de tejido óseo alogénico y permite obtener unos resultados fiables y predecibles para la regeneración de defectos óseos.

Ideal para las siguientes indicaciones

- Regeneración de defectos óseos periodontales, incluso tras resección quirúrgica y del ápice
- Regeneración de los alveolos de extracción y espacios entre la pared alveolar y los implantes dentales
- Aumentos horizontales y verticales del reborde alveolar

MinerOss® A deriva principalmente de cabezas de fémur humano de donantes, que han sido sometidos a una artroplasia de cadera. Está disponible en gránulos, bloques y láminas.

Dada la composición natural del diente, que contiene colágeno humano mineralizado, MinerOss® A presenta una alta capacidad regenerativa biológica, además de un comportamiento de remodelado natural [4]. Por lo tanto, MinerOss® A es una excelente alternativa al hueso autólogo. La intervención quirúrgica para recolectar un hueso autólogo ya no es necesaria, por lo que disminuye la morbilidad del paciente.

Características del producto

- El proceso de fabricación patentado de los tejidos mantiene su integridad
- Hueso de donantes humanos (donantes vivos: cabezas femorales, donantes post mortem: diáfisis)
- Composición ósea natural - colágeno humano mineralizado
- Elevada capacidad de regeneración biológica y remodelado natural [4]
- Propiedades osteoconductoras que facilitan la remodelación controlada de tejidos
- 5 años de vida útil a temperatura ambiente (5-30 °C)



Imagen de microscopio electrónico de barrido de MinerOss® A con un aumento de factor 100 donde se observa la estructura macroporosa.

Sustituto óseo de origen porcino

MinerOss® XP



MinerOss® XP es una matriz ósea porosa que consta principalmente de fosfato de calcio. Se consigue eliminando los componentes orgánicos del hueso esponjoso de origen porcino. La matriz ósea inorgánica MinerOss® XP cuenta con estructuras macro y microscópicas que se

asemejan a las del hueso humano. Esta arquitectura trabecular, con macro y microporos interconectados, optimiza la penetración de los capilares y el hueso nuevo en el lugar de la implantación.

Ideal para las siguientes indicaciones

- Aumentos del reborde alveolar
- Defectos intraóseos periodontales
- Defectos tras la resección radicular, la apicectomía o la cistectomía
- Preservación de los alveolos de extracción para proteger y conservar el reborde alveolar
- Elevación del seno maxilar
- Defectos periodontales y periimplantarios en conjunción con otros productos para la regeneración

Características del producto

- Espacio intra e interparticular [6]
 - La estructura altamente porosa de MinerOss® XP proporciona espacio suficiente para el crecimiento de nuevos vasos sanguíneos y hueso.
 - Más espacio intra e interparticular para la osteoconducción y la formación de hueso nuevo en comparación con materiales similares.
- La superficie rugosa facilita la adhesión y proliferación celular ósea [6]
- Relleno de alto volumen por unidad de peso [6]
- La sustitución de carbonato de apatita permite una mejor remodelación osteoclástica que la hidroxiapatita [7–10]

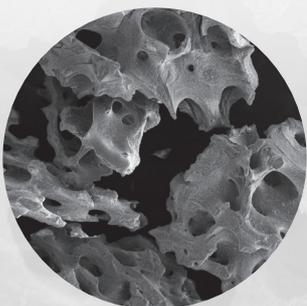


Imagen MEB de MinerOss® XP con aumento de factor 25 - Los macro y microporos se asemejan a los del hueso humano.

Sustituto óseo de origen bovino

MinerOss® X



18 años en el mercado



MinerOss® X es una matriz ósea de origen bovino inorgánica disponible en diferentes opciones. Desde el punto de vista físico y químico, el producto es comparable a la estructura mineral del hueso humano. La arquitectura trabecular de MinerOss® X, sus macro y microporos interconectados y su consistencia natural favorecen la formación y la penetración del hueso nuevo en el lugar de la implantación. MinerOss®

X Collagen es una combinación de un 95% hueso bovino esponjoso inorgánico y aproximadamente un 5% de colágeno bovino. Esta forma de bloque asegura comodidad durante la colocación, y es la solución perfecta para muchas indicaciones como la conservación del reborde, los aumentos óseos pequeños y la regeneración periodontal.

Ideal para las siguientes indicaciones

- Aumentos del reborde alveolar
- Defectos intraóseos periodontales
- Defectos tras la resección radicular, la apicectomía o la cistectomía
- Regeneración de los alveolos de extracción para proteger y conservar el reborde alveolar
- Elevación del seno maxilar
- Defectos periodontales y periimplantarios en conjunción con productos para la regeneración ósea guiada (ROG)

Características del producto

- Flexible, para satisfacer las necesidades clínicas
 - En combinación con Mem-Lok® RCM, que conserva de un modo ideal el espacio e impide la la invasión del tejido blando, MinerOss® X provee un volumen óseo estable a largo plazo
- Matriz para la osteointegración
 - Los patrones de difracción son muy parecidos a los del hueso natural maduro [11]
 - Alta porosidad que favorece y mejora la integración del hueso nuevo
- Estabilidad y resistencia fiables
 - Desproteínizado y deslipidizado, esterilizado por radiación gamma
 - Equilibrio óptimo entre el calcio y el fósforo, comparable al del hueso humano [12]

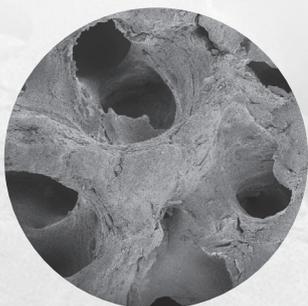
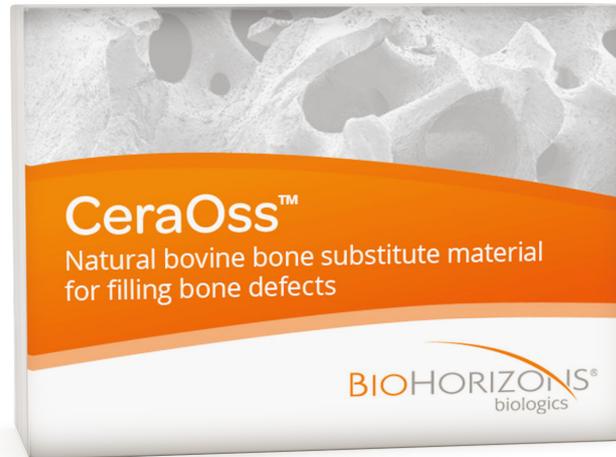


Imagen MEB de MinerOss® X con aumento de factor 50 - Los macro y microporos se asemejan a los del hueso humano.

Sustituto óseo de origen bovino

CeraOss®



CeraOss® es un mineral óseo 100 % puro de origen bovino sometido a un proceso de producción exclusivo a 1200 °C. Su red porosa tridimensional permite la rápida penetración y adsorción de sangre y proteínas del suero y sirve de almacén para proteínas y factores de crecimiento.

Su procesamiento exclusivo garantiza la máxima seguridad y permite obtener la pureza excepcional de CeraOss®, ofreciendo una excelente estabilidad de volumen de la zona del aumento [13-15].

Ideal para las siguientes indicaciones

- Aumentos del reborde alveolar
- Defectos óseos tras la resección radicular, la apicectomía o cistectomía
- Regeneración de los alveolos de extracción para ayudar a conservar la reborde alveolar
- Elevación del seno maxilar
- Defectos intraóseos periodontales
- Regeneración asociada a implantes inmediatos
- Defectos periimplantarios

Características del producto

- Mineral óseo natural 100 % puro
- Estructura ósea similar a la humana
- Superficie hidrofílica rugosa
- Excelente estabilidad del volumen
- Fácil manipulación

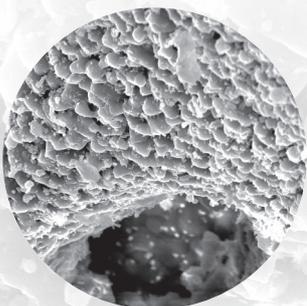


Imagen de microscopio electrónico de barrido de CeraOss® con un aumento de factor 5000 donde se observa la estructura microporosa.

Sustituto óseo sintético

SynMax®



SynMax® es un material totalmente sintético, seguro y biocompatible que sirve de estructura osteoconductora en un entorno óseo para ayudar al crecimiento y la fusión del hueso vital adyacente. Está compuesto de un 60 % de hidroxipatita y un 40 % de fosfato de betatralcio. Tras la implantación, el material se somete a un

remodelado natural y se reabsorbe y reemplaza gradualmente por hueso nuevo.

SynMax® es un material de injerto óseo que ofrece a los profesionales y sus pacientes la alternativa ideal al aloinjerto y xenoinjerto y el material de injerto óseo de origen animal [16-18].

Ideal para las siguientes indicaciones

- Elevación del seno maxilar
- Aumentos del reborde alveolar
- Defectos intraóseos periodontales
- Regeneración de los alveolos de extracción

Características del producto

- 100 % sintético, sin riesgos de transmisión de enfermedades, gran seguridad
- Reabsorción controlada gracias a la composición bifásica
- Superficie muy rugosa y alta porosidad que contribuyen a la integración y la formación del hueso

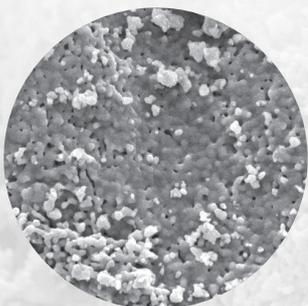


Imagen de microscopio electrónico de barrido de SynMax® con un aumento de factor 1000 donde se observa la estructura microporosa.

Membrana de colágeno porcino

Mem-Lok® Pliable



Mem-Lok® Pliable es una membrana de colágeno resistente y adaptable de origen porcino altamente purificado. Mem-Lok® Pliable ofrece flexibilidad y resistencia. Es fácil de manipular y su fijación es sencilla. Esta membrana de barrera ofrece soporte al tejido blando y estabiliza la zona injertada. Fabricada meticulosamente a partir de colágeno porcino

intacto altamente purificado y mínimamente reticulado, la membrana es biocompatible y ofrece una reabsorción previsible. Se adapta a los defectos y a los contornos, y se puede reposicionar fácilmente. Gracias a su alta resistencia al desgarre de la sutura, se puede anclar firmemente al tejido circundante.

Ideal para las siguientes indicaciones

- Regeneración asociada a implantes inmediatos
- Aumentos del reborde alveolar en implantes posteriores
- Reconstrucción del reborde alveolar para el tratamiento protésico
- Defectos óseos tras la resección radicular, la cistectomía o la extracción de dientes retenidos
- Procedimientos de regeneración ósea guiada en defectos periodontales

Características del producto

- Características de manipulación especiales [19]
 - Sin lado específico
 - Se puede colocar seca o hidratada
 - No se adhiere a los guantes ni a los instrumentos
 - Fijación sencilla y fácil
 - Una sola capa, colágeno intacto
 - Oclusiva para las células
 - Alta resistencia a la tracción
- Favorece la cicatrización de la herida [19]
 - Las pruebas preclínicas confirman un menor grado de inflamación y de respuesta a cuerpo extraño en puntos temporales tempranos
 - Protege el área del injerto frente a la penetración no deseada del tejido blando durante la fase inicial de la cicatrización
 - Permite la transferencia de nutrientes
 - Reabsorción previsible trascurridas de 12 a 16 semanas
 - Mayor estabilidad inicial durante las semanas cruciales de la cicatrización temprana gracias a su tiempo de reabsorción
- Resistencia fiable
 - La resistencia biomecánica demostrada protege la fijación
 - En las pruebas preclínicas, la resistencia al desgarre de la sutura fue tres veces superior a la de una membrana de colágeno comparable [19].



Imagen MEB de Mem-Lok® Pliable con aumento de factor 50 - sin lado específico; capa única densa y uniforme [11]

Membrana de colágeno porcino

Argonaut®



Argonaut® es una membrana de barrera adaptable y de larga duración que se coloca fácilmente en el contorno de la zona del injerto. Tiene una excelente fuerza y estabilidad para una protección óptima de la zona del injerto. Argonaut® es una membrana de colágeno completamente reabsorbible elaborada con pericardio porcino en un proceso de purificación estandarizado y controlado que se utiliza como ayuda en la

regeneración tisular y ósea guiada, para cubrir implantes y para la regeneración tisular periodontal. Gracias a la estructura especial y a la fuerte unión de las fibras del pericardio, la membrana Argonaut® brinda una función de barrera naturalmente prolongada sin reticulación química, lo que permite la regeneración predecible, especialmente de los defectos grandes [20–22].

Ideal para las siguientes indicaciones

- Elevación del seno maxilar
- Aumentos del reborde alveolar
- Para la regeneración de paredes y defectos óseos alrededor de implantes
- Para el tratamiento de defectos óseos periodontales (defectos de una a tres paredes, defectos de furcación de clase I y II)
- Para alveolos de extracción para implantación inmediata o diferida (preservación alveolar)

Características del producto

- Función de barrera naturalmente prolongada
- Bajo espesor
- Excelente resistencia al desgarro
- Muy buena adaptación de superficies
- No se pega tras la rehidratación
- Se pueden aplicar chinchetas o suturas
- Periodo de conservación de 3 años
- Se puede almacenar a temperatura ambiente

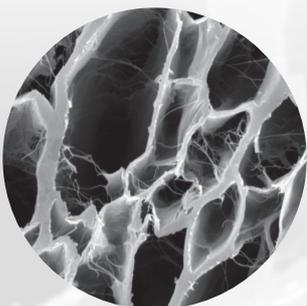


Imagen de microscopio electrónico de barrido de Argonaut® con un aumento de factor 1000

Membrana de colágeno bovino

Mem-Lok® RCM



Mem-Lok® RCM se fabrica a partir de colágeno bovino de tipo I altamente purificado. Los odontólogos pueden estar seguros de la actuación de Mem-Lok® RCM como una membrana de barrera eficaz para la regeneración ósea. Mem-Lok® RCM refuerza la estabilización del injerto

y el crecimiento óseo, proporcionando soporte al tejido blando y manteniendo el espacio durante un tiempo previsible. Se fabrica para asegurar unas tasas de reabsorción previsibles. Gracias a su estabilidad *in vivo*, permite una manipulación sencilla en las indicaciones complejas.

Ideal para las siguientes indicaciones

- Defectos periodontales
- Alveolos de extracción
- Aumento horizontal del reborde alveolar
- Aumento vertical del reborde alveolar
- Elevación del seno maxilar
- Implantación inmediata

Características del producto

- Características de manipulación especiales [12]
 - Membrana de solo 0.3 mm de grosor y aun así rígida
 - Fácil de usar por su estabilidad dimensional
 - Colocación sencilla porque no tiene dos caras diferentes
 - Reducción del tiempo del tratamiento gracias a la facilidad de fijación
 - Hidratación mínima para una bioadaptabilidad óptima
- Flexible, para satisfacer las necesidades clínicas
 - Combinada con MinerOss® X y/o MinerOss® XP, Mem-Lok® RCM conserva de un modo ideal el espacio e impide la penetración de las células de tejido blando, para un volumen óseo estable a largo plazo
 - La permeabilidad permite el intercambio de nutrientes esenciales durante la cicatrización
 - Fácil de adaptar a todos los tipos de defectos óseos
- Oclusiva para las células, para favorecer la regeneración ósea
- Protege el área del injerto frente a la invasión del tejido blando durante la fase inicial de la cicatrización
- La reabsorción previsible transcurridas de 26 a 38 semanas [23] elimina la necesidad de una cirugía para la retirada

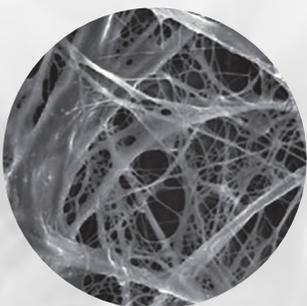


Imagen MEB de Mem-Lok® RCM

Membrana de PTFE sintética

PermaPro®



PermaPro® es una membrana excepcionalmente fina, no reabsorbible, implantable temporalmente y biocompatible. Está compuesta por politetrafluoretileno (PTFE) biológicamente inerte de gran espesor que

actúa como barrera eficiente contra la penetración bacteriana y celular y, por lo tanto, se puede usar para la cicatrización abierta en determinadas indicaciones.

Ideal para las siguientes indicaciones

- Para la regeneración de los alveolos de extracción (preservación alveolar)
- Como barrera para crear espacio en la regeneración ósea guiada (ROG) o la regeneración tisular guiada (RTG)
- Para cubrir defectos óseos durante las intervenciones quirúrgicas en cirugía periodontal, maxilofacial e implantología

Características del producto

- Membrana de barrera de PTFE 100 % sintética
- Ultrafina (aprox. 0.08 mm)
- Alta resistencia a las bacterias gracias a la densidad de su estructura
- Fácil retirada gracias al mínimo crecimiento del tejido dentro de la estructura de superficie
- No es necesario el cierre primario del tejido blando (dependiendo de la indicación) [24, 25]
- Fácil recuperación gracias a su color azul
- Bordes redondeados para minimizar el traumatismo de los tejidos
- Fácil fijación con suturas o chinchetas
- Mayor estabilidad dimensional que las membranas de colágeno disponibles en el mercado
- Origen sintético – sin conflictos religiosos o relacionados con la alimentación
- Indicada en situaciones en las que se quiere evitar el cierre primario de la herida

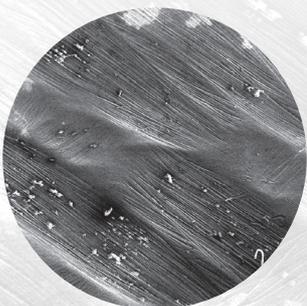


Imagen de microscopio electrónico de barrido de PermaPro® con un aumento de factor 30

Matriz tisular reconstructiva

NovoMatrix®



NovoMatrix® es una matriz dérmica acelular derivada de tejido porcino. En la aplicación quirúrgica, esta matriz es una excelente alternativa a los injertos de tejido conectivo autólogos (ITC) por su resistencia y su facilidad de uso [26, 27]. No es necesaria una zona donante quirúrgica intraoral, de modo que se reduce la morbilidad del paciente.

Por su proceso de fabricación, la matriz no contiene células del donante. Al mismo tiempo, la estructura del tejido original permanece prácticamente invariable, por lo que favorece la penetración de las

células y los microcapilares. El procesado del tejido, patentado, permite la adecuada repoblación de células y la revascularización mediante una preparación cuidadosa, lo que asegura una regeneración estética del tejido blando [28]. NovoMatrix® se suministra prehidratada en una solución acuosa tamponada con fosfato patentada, que contiene estabilizantes de la matriz. Por eso se puede usar de manera prácticamente inmediata sin necesidad de una extensa rehidratación [29].

Ideal para las siguientes indicaciones [29]

- Aumento del tejido blando alrededor de dientes e implantes
- Reconstrucción de la cresta alveolar y papila interdental para la restauración protésica
- Regeneración tisular guiada y cubrimiento de recesiones gingivales

Características del producto

- El proceso de preparación de los tejidos LifeCell™ se traduce en una rápida revascularización.
- Grosor constante del tejido en todo momento
- Prehidratada: lista para usar al sacarla del envase después de empaquetarla durante 2 minutos en una solución salina estéril o en una solución de Ringer lactato [29]
- Guardar entre -8 °C y +30 °C [29]

Ventajas de la aplicación de NovoMatrix®

Cirugía más breve

La matriz de colágeno lista para usar reduce el tiempo de cirugía, puesto que no es necesaria una segunda zona donante [30].

Menos morbilidad para el paciente

Al evitar una zona donante en el paladar se elimina el dolor postoperatorio asociado a una segunda intervención [30-32].

Excelente integración en el tejido

La aplicación de NovoMatrix® favorece una rápida revascularización, la repoblación celular y unas reacciones inflamatorias mínimas [28, 33-35].

Estructura natural del tejido y el color

La aplicación de NovoMatrix® demuestra una cicatrización sin irritación y excelente adaptación a la estructura y color del tejido natural circundante [36].

Cicatrización rápida y sin complicaciones del tejido blando

La aplicación de NovoMatrix® favorece una reacción inmunitaria positiva, así como la integración y la regeneración del tejido [28, 34, 35, 37].



Encontrará más información, vídeos y casos prácticos en www.biohorizonscamlog.com/novomatrix



Apósitos de colágeno bovino para las heridas

BioPlug y BioStrip



BioPlug y BioStrip son apósitos para las heridas fabricados de colágeno bovino. Están diseñados para absorber la sangre y los fluidos y para proteger la herida, favoreciendo así una cicatrización óptima. El colágeno promueve la formación del coágulo sanguíneo y contribuye a la rápida

estabilización del área de la herida [38]. Debido a su efecto hemostático, los apósitos de colágeno para las heridas se usan para la estabilización de los alveolos de extracción y las zonas de la extracción de biopsias, así como en el tratamiento de heridas pequeñas.

BioPlug: algunas de sus aplicaciones

- Alveolos de extracción
- Biopsias

BioStrip: algunas de sus aplicaciones

- Cierre de injertos
- Cuidado de heridas pequeñas

Características del producto

- Totalmente reabsorbible en de 10 a 14 días
- 10 unidades por caja
- Envasados estériles

Fijación del hueso y estabilización de la membrana

Sistema truFIX



El sistema truFIX, distribuido por BioHorizons Camlog, le ofrece todo lo que necesita para fijar bloques y placas de hueso y estabilizar membranas. El sistema incorpora todos los componentes necesarios

para sostener e insertar truSCREW y truTACK.

Con el sistema truFIX ya no es necesario disponer de múltiples sistemas y componentes, por lo que es muy sencillo de usar en la clínica.

Características del producto

- Conexión patentada con bloqueo central
- Alineación axial en cada recogida, patentada
- Tornillo autoperforante truSCREW desarrollado para la fácil colocación con máxima fijación
- Casquillo removible patentado para desencajar el tornillo del driver sin dañar la cabeza del tornillo
- Llave de inserción para implantes hexagonal truTACK y punta con aletillas para perforar sin fresar y colocar fácilmente chinchetas de fijación y retirar con facilidad como un tornillo
- Fácil colocación y extracción de truTACK como un tornillo

El sistema truFIX incluye:

- 1 Bandeja truFIX (vacía)
- 2 Mango de inserción truFIX, 98 mm (3.875") de largo
- 3 Punta de llave de inserción truTACK (incluye tapa de la punta azul)
- 4 Punta de llave de inserción truSCREW
- 5 Casquillo para retirar la llave de inserción truSCREW
- 6 Punta de llave de inserción truSCREW, contraángulo
- 7 Fresa de avellanar CA 2 pasos, pasos 0.8 mm y 1.6 mm
- 8 Fresa piloto helicoidal 1.1 mm, 29.8 mm
- 9 Fresa piloto, 0.45 mm, 27 mm de largo, contraángulo
- 10 Llave de inserción manual hexagonal externa de 0.88 mm
- 11 Herramienta para retirar el embalaje truSCREW

(también disponible por separado)

Opcional:

Mango de inserción truFIX pequeño, 89 mm (3.5") de largo

(se vende por separado)



truTACK, truSCREW y truTENT



Con truTACK, estabilizar las membranas es rápido y sencillo. Nuestra exclusiva chincheta de fijación incorpora un hexágono en la cabeza, y las roscas del mango permiten una fácil extracción. truTACK se coloca igual que una chincheta de fijación y se retira como un tornillo. Ningún otro sistema tiene esta característica.

truSCREW, con sus agresivas ranuras de corte, es el tornillo óseo idóneo para fijar el hueso pequeño en el entorno oral y maxilofacial. Con estas ranuras de corte (en la mayoría de los casos) no es necesario el fresado cónico. El diseño patentado del tornillo garantiza la colocación sin esfuerzo en todos los tipos de hueso.

truTENT es una versión mejorada de truSCREW. Su cuello alto y su cabeza más ancha están diseñados para soportar una membrana o una malla de titanio durante los procedimientos de aumento.

truTACK – Chinchetas de fijación ósea (Ø cabeza 2.5 mm)

- Ø rosca 0.7 mm/longitud total 3.0 mm (caja de 10)
- Ø rosca 0.7 mm/longitud total 5.0 mm (caja de 10)

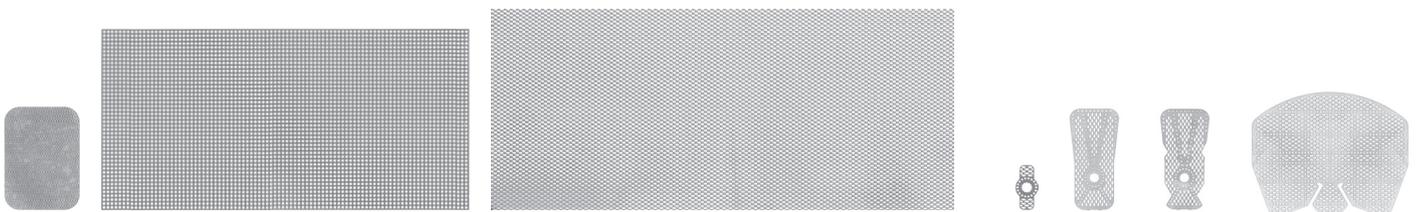
truSCREW – Tornillos óseos (Ø cabeza 3.0 mm)

- Ø rosca 1.2 mm/longitud total 4.5 mm (caja de 5)
- Ø rosca 1.2 mm/longitud total 6.0 mm (caja de 5)
- Ø rosca 1.2 mm/longitud total 7.5 mm (caja de 5)
- Ø rosca 1.2 mm/longitud total 9.0 mm (caja de 5)
- Ø rosca 1.2 mm/longitud total 10.5 mm (caja de 5)
- Ø rosca 1.5 mm/longitud total 6.0 mm (caja de 5)
- Ø rosca 1.5 mm/longitud total 7.5 mm (caja de 5)
- Ø rosca 1.5 mm/longitud total 9.0 mm (caja de 5)
- Ø rosca 1.5 mm/longitud total 10.5 mm (caja de 5)
- Ø rosca 1.5 mm/longitud total 12.0 mm (caja de 5)
- Ø rosca 1.5 mm/longitud total 13.5 mm (caja de 5)
- Ø rosca 1.5 mm/longitud total 15.0 mm (caja de 5)
- Ø rosca 2.0 mm/longitud total 6.0 mm (caja de 5)
- Ø rosca 2.0 mm/longitud total 7.5 mm (caja de 5)
- Ø rosca 2.0 mm/longitud total 9.0 mm (caja de 5)
- Ø rosca 2.0 mm/longitud total 10.5 mm (caja de 5)
- Ø rosca 2.0 mm/longitud total 12.0 mm (caja de 5)
- Ø rosca 2.0 mm/longitud total 13.5 mm (caja de 5)
- Ø rosca 2.0 mm/longitud total 15.0 mm (caja de 5)

truTENT – Tornillos de tenting (Ø cabeza 5.0 mm)

- Ø rosca 1.5 mm/longitud total 10.0 mm/altura del cuello 4.0 mm
- Ø rosca 1.5 mm/longitud total 12.0 mm/altura del cuello 6.0 mm
- Ø rosca 1.5 mm/longitud total 14.0 mm/altura del cuello 8.0 mm

Mallas de titanio



El uso de mallas de titanio resulta ventajoso para la reconstrucción de defectos óseos extensos combinados del reborde alveolar. Actúan como una jaula para mantener el espacio creado para la regeneración. Las mallas se adaptan al área del defecto y se fijan sobre el material de regeneración con tornillos en una posición estable. No tienen función de barrera. Las mallas de titanio están disponibles en distintos tamaños y estructuras como mallas planas. Dependiendo de la indicación, la implantación se puede realizar en uno o dos lados.

- Micromalla de titanio, 120 × 60 mm, 0.1 mm de grosor
- Micromalla de titanio, 34 × 25 mm, 0.1 mm de grosor
- Micromalla de titanio, 152 × 66 mm, 0.2 mm de grosor
- Malla de titanio sencilla de mariposa de tenting, 30 × 80 mm, 0.25 mm de grosor
- Malla de titanio de tenting, 13 × 33 mm, 0.2 mm de grosor
- Malla de titanio de tenting personalizada, 13 × 33 mm, 0.2 mm de grosor
- Malla de titanio de tenting, 7 × 14 mm, 0.2 mm de grosor

Resumen del producto

Sustitutos de injerto óseo

MinerOss® A granulado de hueso esponjoso (sustituto óseo humano)

Referencia	Volumen	Tamaño de partícula
BM1007.1005	0.5 cm ³	250–1000 µm
BM1007.1010	1.0 cm ³	250–1000 µm
BM1007.1020	2.0 cm ³	250–1000 µm
BM1007.1040	4.0 cm ³	250–1000 µm

MinerOss® A granulado de hueso corticoesponjoso (sustituto óseo humano)

Referencia	Volumen	Tamaño de partícula
BM1008.1005	0.5 cm ³	250–1000 µm
BM1008.1010	1.0 cm ³	250–1000 µm
BM1008.1020	2.0 cm ³	250–1000 µm
BM1008.1040	4.0 cm ³	250–1000 µm

MinerOss® A bloque de hueso esponjoso (sustituto óseo humano)

Referencia	Tamaño del producto
BM1010.1010	10 × 10 × 10 mm
BM1010.1020	10 × 10 × 20 mm

MinerOss® A bloque unicortical (sustituto óseo humano)

Referencia	Tamaño del producto
BM1009.1010	10 × 10 × 10 mm
BM1009.1020	10 × 10 × 20 mm

MinerOss® A pilar de hueso cortical (sustituto óseo humano)

Referencia	Tamaño del producto
BM1010.1000	25 × 10 × 1 mm





MinerOss® XP Cancellous (sustituto óseo porcino)

Referencia	Volumen	Tamaño de partícula
MINXP-CAN0.5SM	0.5 cm ³	250-1000 µm
MINXP-CAN1.0SM	1.0 cm ³	250-1000 µm
MINXP-CAN2.0SM	2.0 cm ³	250-1000 µm
MINXP-CAN4.0SM	4.0 cm ³	250-1000 µm
MINXP-CAN1.0LG	1.0 cm ³	1000-2000 µm
MINXP-CAN2.0LG	2.0 cm ³	1000-2000 µm

MinerOss® XP Cancellous jeringa (aplicador)

Referencia	Volumen	Tamaño de partícula
MINXP-SYR0.5	0.5 cm ³	250-1000 µm



MinerOss® X Cancellous (sustituto óseo bovino)

Referencia	Peso/ volumen	Tamaño de partícula
MINX-CAN0.25GR	0.25 g / 0.6 cm ³	250-1000 µm
MINX-CAN0.5GR	0.5 g / 1.2 cm ³	250-1000 µm
MINX-CAN1.0GR	1.0 g / 2.4 cm ³	250-1000 µm
MINX-CAN2.0GR	2.0 g / 4.7 cm ³	250-1000 µm
MINX-CAN0.25GRL	0.25 g / 0.9 cm ³	1000-2000 µm
MINX-CAN0.5GRL	0.5 g / 1.7 cm ³	1000-2000 µm
MINX-CAN1.0GRL	1.0 g / 3.4 cm ³	1000-2000 µm
MINX-CAN2.0GRL	2.0 g / 6.8 cm ³	1000-2000 µm

MinerOss® X Cancellous jeringa (aplicador)

Referencia	Volumen	Tamaño de partícula
MINX-SYR0.5	0.5 cm ³	250-1000 µm



MinerOss® X Collagen (1 bloque 95 % MinerOss® X granulado + 5 % colágeno bovino)

Referencia	Tamaño del producto
MINX-COLLAGEN-SM	6 × 7 × 8 mm
MINX-COLLAGEN-MED	8 × 9 × 9 mm
MINX-COLLAGEN-LG	10 × 11 × 12 mm

Resumen del producto

Sustitutos de injerto óseo



CeraOss® (sustituto de origen bovino)

Referencia	Volumen	Tamaño de partícula
BM1011.1005	0.5 cm ³	500-1000 µm
BM1011.1010	1.0 cm ³	500-1000 µm
BM1011.1020	2.0 cm ³	500-1000 µm
BM1011.1050	5.0 cm ³	500-1000 µm
BM1012.1005	0.5 cm ³	1000-2000 µm
BM1012.1010	1.0 cm ³	1000-2000 µm
BM1012.1020	2.0 cm ³	1000-2000 µm
BM1012.1050	5.0 cm ³	1000-2000 µm



SynMax® (sustituto sintético)

Referencia	Volumen	Tamaño de partícula
BM1013.1005	0.5 cm ³	500-1000 µm
BM1013.1010	1.0 cm ³	500-1000 µm
BM1014.1005	0.5 cm ³	800-1500 µm
BM1014.1020	2.0 cm ³	800-1500 µm



Membranas



Mem-Lok® Pliable (membrana de colágeno porcino)

Referencia	Tamaño del producto
PBLE-ML1520	15 × 20 mm
PBLE-ML2030	20 × 30 mm
PBLE-ML3040	30 × 40 mm



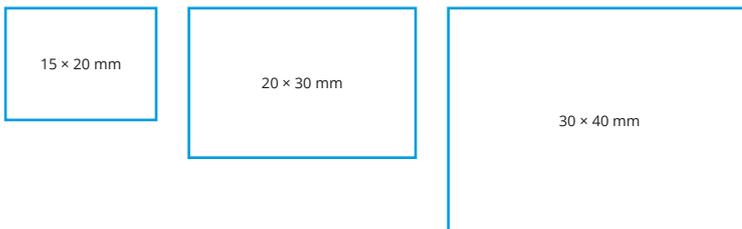
Argonaut® (membrana de colágeno bovino)

Referencia	Tamaño del producto
BM2004.1520	15 × 20 mm
BM2004.2030	20 × 30 mm
BM2004.3040	30 × 40 mm



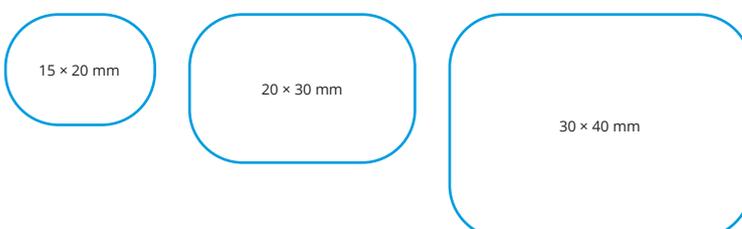
Mem-Lok® RCM (membrana de colágeno bovino)

Referencia	Tamaño del producto
RCM-ML1520	15 × 20 mm
RCM-ML2030	20 × 30 mm
RCM-ML3040	30 × 40 mm



PermaPro® (membrana de PTFE sintética)

Referencia	Tamaño del producto
BM2005.1520	15 × 20 mm
BM2005.2030	20 × 30 mm
BM2005.3040	30 × 40 mm



Resumen del producto

Matriz tisular reconstructiva



NovoMatrix® (matriz dérmica acelular porcina)

Referencia	Tamaño del producto
NOV1515	15 × 15 mm
NOV1525	15 × 25 mm
NOV1545	15 × 45 mm
NOV2545	25 × 45 mm

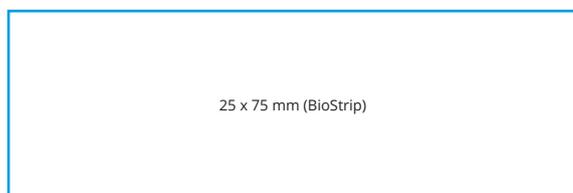


Apósitos para las heridas



BioPlug y BioStrip (apósitos de colágeno bovino para las heridas)

Referencia	Tamaño del producto	Tamaño de envase
BIOPLUG	10 × 20 mm	Caja de 10
BIOSTRIP	25 × 75 mm	Caja de 10



Fijación del hueso y estabilización de la membrana

Sistema truFIX (completo)

Referencia	Artículo
45418015	Sistema truFIX (compuesto por cubeta/instrumentos 1-11)



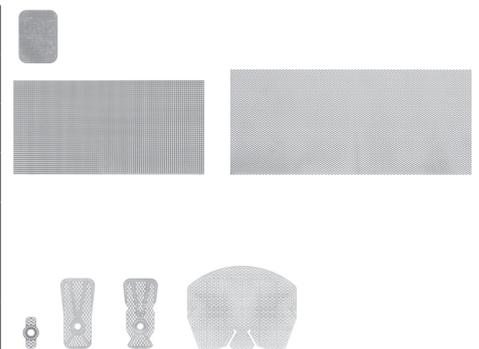
Cubeta/instrumentos del sistema truFIX

Referencia	Artículo
45418501	1 Cubeta truFIX (vacía)
45419001	2 Mango de llave de inserción truFIX, 98 mm (3.875") de largo
45417001	3 Punta de llave de inserción truTACK (incluye tapa de la punta azul)
45415001	4 Punta de llave de inserción truSCREW
45417901	5 Casquillo para retirar la llave de inserción truSCREW
45415201	6 Punta de llave de inserción truSCREW, contraángulo
45440203	7 Fresa de avellanar CA 2 pasos, pasos 0.8 mm y 1.6 mm
45440202	8 Fresa piloto helicoidal 1.1 mm, 29.8 mm
502700045	9 Fresa piloto, 0.45 mm, 27 mm de largo, contraángulo
20157702	10 Llave de inserción manual hexagonal externa de 0.88 mm
45450201	11 Herramienta para retirar el embalaje truSCREW
45419501	Mango de llave de inserción pequeño truFIX, 89 mm (3.5") de largo (opcional)



Mallas de titanio (grado 1, no estéril, no reabsorbible)

Referencia	Artículo
39429	Micromalla de titanio, 34 × 25 mm, 0.1 mm de grosor
39430	Micromalla de titanio, 120 × 60 mm, 0.1 mm de grosor
39433	Micromalla de titanio, 152 × 66 mm, 0.2 mm de grosor
39434	Malla de titanio de tenting, 7 × 14 mm, 0.2 mm de grosor
39440	Malla de titanio de tenting, 13 × 33 mm, 0.2 mm de grosor
39442	Malla de titanio de tenting personalizada, 13 × 33 mm, 0.2 mm de grosor
39444	Malla de titanio sencilla de mariposa de tenting, 30 × 80 mm, 0.2 mm de grosor



Resumen del producto

Fijación del hueso y estabilización de la membrana

truTACK (chinchetas de fijación ósea, Ø cabeza 2.5 mm, estériles, desechables)

Referencia	Ø rosca/longitud total	Tamaño de envase
9600313	0.7 mm/3.0 mm	Caja de 10
9600314	0.7 mm/5.0 mm	Caja de 10



truSCREW (tornillos óseos, Ø cabeza 3.0 mm, estériles, desechables)

Referencia	Ø rosca/longitud total	Tamaño de envase
45427202	1.2 mm/4.5 mm	Caja de 5
45427203	1.2 mm/6.0 mm	Caja de 5
45427204	1.2 mm/7.5 mm	Caja de 5
45427205	1.2 mm/9.0 mm	Caja de 5
45427206	1.2 mm/10.5 mm	Caja de 5
45427502	1.5 mm/6.0 mm	Caja de 5
45427503	1.5 mm/7.5 mm	Caja de 5
45427504	1.5 mm/9.0 mm	Caja de 5
45427505	1.5 mm/10.5 mm	Caja de 5
45427506	1.5 mm/12.0 mm	Caja de 5
45427507	1.5 mm/13.5 mm	Caja de 5
45427508	1.5 mm/15.0 mm	Caja de 5
45428002	2.0 mm/6.0 mm	Caja de 5
45428003	2.0 mm/7.5 mm	Caja de 5
45428004	2.0 mm/9.0 mm	Caja de 5
45428005	2.0 mm/10.5 mm	Caja de 5
45428006	2.0 mm/12.0 mm	Caja de 5
45428007	2.0 mm/13.5 mm	Caja de 5
45428008	2.0 mm/15.0 mm	Caja de 5



truTENT (tornillos de tenting, Ø cabeza 5.0 mm, estériles, desechables)

Referencia	Ø rosca/longitud total	Altura del cuello
454391001	1.5 mm/10.0 mm	4.0 mm
454391002	1.5 mm/12.0 mm	6.0 mm
454391003	1.5 mm/14.0 mm	8.0 mm



Carnet del implante

El carnet del implante documenta que el paciente ha sido tratado con los biomateriales de alta calidad BioHorizons de una fuente de confianza demostrada: BioHorizons Camlog. Además, proporciona información importante sobre las pautas a seguir después de la implantación y el cuidado de la restauración protésica.



Referencias

- [1] Schmitt et al. Histological results after maxillary sinus augmentation with Straumann® BoneCeramic, Bio-Oss®, Puros®, and autologous bone. A randomized controlled clinical trial. *Clin Oral Implants Res.* 2013, 24, 576.
- [2] Solakoglu et al. Histological and immunohistochemical comparison of two different allogeneic bone grafting materials for alveolar ridge reconstruction: A prospective randomized trial in humans. *Clin Implant Dent Relat Res.* 2019, 21, 1002-1016.
- [3] Kloss et al. Customized allogeneic bone grafts for maxillary horizontal augmentation: A 5-year follow-up radiographic and histologic evaluation. *Clin Case Rep.* 2020, 8, 5.
- [4] Wen et al. Time analysis of alveolar ridge preservation using a combination of mineralized bone-plug and dense-polytetrafluoroethylene membrane: A histomorphometric study. *J Periodontol.* 2020 Feb;91(2):215-222.
- [5] Kloss et al. Comparison of allogeneic and autogenous bone grafts for augmentation of alveolar ridge defects—A 12-month retrospective radiographic evaluation. *Clin Oral Implants Res.* 2018, 29, 1163.
- [6] Data on file, Shu-Thung Li, Ph. D. et al.: Isolation and Characterization of a Porous Carbonate Apatite From Porcine Cancellous Bone. *Science, Technology, Innovation*, Aug. 2014: 1–13.
- [7] Spense G, Patel N, Brooks R, Rushton N: Osteoclastogenesis on hydroxyapatite ceramics: the effect of carbonate substitution. *J Biomed Mater Res A.*, Mar 15, 2010; 92(4):1292–300.
- [8] Ellies LG, Carter JM, Natiella JR, Featherstone JDB, Nelson DGA: Quantitative Analysis of Early In Vivo Tissue Response to Synthetic Apatite Implants. *J Biomed Mater*, 1988, Res 22:137–148.
- [9] Landi E, Celotti G, Logroscino G, Tampieri A: Carbonated Hydroxyapatite as Bone Substitute. *Journal of the European Ceramic Society*, 2003, 23:2931–2937.
- [10] Spense G, Patel N, Brooks R, Rushton N: Carbonate Substituted Hydroxyapatite: Resorption by Osteoclasts Modifies the Osteoblastic Response. *Journal of Biomedical Materials Research*, 2009, Part A 217–224.
- [11] Shu-Tung Li, Hui-Chen Chen and Debbie Yuen: Comparison of a New Natural Bovine Bone Mineral (Carbonate Apatite Anorganic Bone) to Currently Marketed NuOss™ and Bio-Oss®: In Vitro and In Vivo Evaluations. *Collagen Matrix, Inc., Oakland, New Jersey 07436.*
- [12] Gonsior A, Chris L Tye: Evaluation of Anorganic Bovine Bone Mineral in Post-extraction Alveolar Sockets: A Case Series. *Journal of Osseointegration*, March 2010; 1(2).
- [13] Riachi et al. Influence of material properties on rate of resorption of two bone graft materials after sinus lift using radiographic assessment. *International journal of dentistry*, Vol. 2012, p. 737262.
- [14] Lorean et al. Nasal floor elevation combined with dental implant placement: a long-term report of up to 86 months. *Int J Oral Maxillofac Implants* 29 (3), 705-708. May-Jun 2014.
- [15] Tawil et al. Sinus Floor Elevation Using the Lateral Approach and Bone Window Repositioning I: Clinical and Radiographic Results in 102 Consecutively Treated Patients Followed from 1 to 5 Years. *Int J Oral Maxillofac Implants.* 2016 Jul-Aug;31(4):827-34.
- [16] Binderman et al. *Tissue Engineering of Bone: Critical Evaluation of Scaffold Selection.* Haim Tal, IntechOpen. April 4th 2012.
- [17] Jelusic et al. Monophasic β -TCP vs. biphasic HA/ β -TCP in two-stage sinus floor augmentation procedures - a prospective randomized clinical trial. *Clin Oral Implants Res.* 2017 Oct;28(10):e175-e183.
- [18] Lorenz et al. Investigation of peri-implant tissue conditions and peri-implant tissue stability in implants placed with simultaneous augmentation procedure: a 3-year retrospective follow-up analysis of a newly developed bone level implant system. *Int J Implant Dent.* 2017 Sep 5;3(1):41.
- [19] Data on file, Li ST, Yuen D, Martin D, Lee NS: A comparative study of a new porcine collagen membrane to BioGide®. *Science, Technology, Innovation.* February 1–5, 2015.
- [20] Rothamel et al. Biocompatibility and biodegradation of a native porcine pericardium membrane: results of in vitro and in vivo examinations. *Int J Oral Maxillofac Implants.* 2012 27(1):146-54.
- [21] Barbeck et al. Porcine Dermis and Pericardium-Based, Non-Cross-Linked Materials Induce Multinucleated Giant Cells After Their In Vivo Implantation: A Physiological Reaction? *J Oral Implantol.* 2015 41(6):e267-81.
- [22] Kloss et al. Comparison of allogeneic and autogenous bone grafts for augmentation of alveolar ridge defects-A 12-month retrospective radiographic evaluation. *Clin Oral Impl Res.* 2018 29:1163–1175.
- [23] Data on file, Debbie Yuen et al.: Prediction of in vivo stability of a resorbable, reconstituted type I collagen membrane by in vitro methods. *World Biomaterials Congress Transactions, Sixth World Biomaterials Congress Transactions.* Collagen Matrix Inc., Franklin Lakes, NJ 07417 USA
- [24] Zafriopoulos et al. Open-Healing Socket Preservation with a Novel Dense Polytetrafluoroethylene (dPTFE) Membrane: A Retrospective Clinical Study. *Medicina (Kaunas).* 2020 Apr 28;56(5):216.
- [25] Papi et al. The Use of a Non-Absorbable Membrane as an Occlusive Barrier for Alveolar Ridge Preservation: A One Year Follow-Up Prospective Cohort Study. *Antibiotics (Basel).* 2020 Mar 3;9(3):110.
- [26] Data on file, Allergan. NovoMatrix™ – Mechanical testing, Preclinical Data.
- [27] Data on file, Allergan. INT/0204/2018.
- [28] Suárez-López Del Amo F, Rodríguez JC, Asa'ad F, Wang HL. Comparison of two soft tissue substitutes for the treatment of gingival recession defects: an animal histological study. *J Appl Oral Sci.*, 2019;27:e20180584.
- [29] Reference manufacturer's Instructions for Use (IFU) package insert.
- [30] Griffin T, Cheung W, Athanasios Z, Damoulis P. Postoperative Complications Following Gingival Augmentation Procedures. *J Periodontology* 2006;77:2070-2079.
- [31] Aguirre-Zorzano LA, García-De La Fuente AM, Estefanía-Fresco R, Marichalar-Mendía X. Complications of harvesting a connective tissue graft from the palate. A retrospective study and description of a new technique. *J Clin Exp Dent.* 2017;9(12):e1439-45.
- [32] Tavelli L, Asa'ad F, Acunzo R, Pagni G, Consonni D, Rasperini G. Minimizing Patient Morbidity Following Palatal Gingival Harvesting: A Randomized Controlled Clinical Study. *The International Journal of Periodontics & Restorative Dentistry* 38(6):e127-e134 · November 2018.
- [33] Harper JR, McQuillan DJ. Extracellular wound matrices: a novel regenerative tissue matrix (RTM) technology for connective tissue reconstruction. *Wounds.* 2007;19(6):163-168.
- [34] Sandor M, Leamy P, Assan P, et al. Relevant in vitro predictors of human acellular dermal matrix-associated inflammation and capsule formation in a nonhuman primate subcutaneous tissue expander model. *Eplasty.* 2017;17:e1-e21.
- [35] Xu H, Wan H, Sandor M, et al. Host response to human acellular dermal matrix transplantation in a primate model abdominal wall repair. *Tissue Eng Part A.* 2008;14(2):2009-2019.
- [36] Van Orten A. Peri-implant thickening of soft tissue – stable and functional. *Implantologie Journal* 5 | 2020.
- [37] Sandor M, Xu H, Connor J, et al. Host response to implanted porcine-derived biologic materials in a primate model of abdominal wall repair. *Tissue Eng Part A.* 2008;14(12):2021-2031.
- [38] Nuytens BP et al. Platelet adhesion to collagen. *Thromb Res.* 2011 Jan; 127.

Número de cliente:

--	--	--	--	--	--

BioHorizons Camlog Ibérica

Calle Oruro, 9. 1º | 28016 Madrid | España

Teléfono +34 91 713 10 84 | iberica@biohorizons.com | www.biohorizonscamlog.es

Headquarters

CAMLOG Biotechnologies GmbH | Margarethenstr. 38 | 4053 Basilea | Suiza

Teléfono +41 61 565 41 00 | Fax +41 61 565 41 01 | info@camlog.com | www.camlog.com

MinerOss® X, MinerOss® XP, Mem-Lok® RCM, Mem-Lok® Pliable, BioPlug y BioStrip son productos fabricados por Collagen Matrix, Inc. MinerOss® A ha sido fabricado por C+TBA. CeraOss®, SynMax®, Argonaut® y PermaPro® son fabricados por botiss biomaterials GmbH. NovoMatrix® ha sido fabricado por LifeCell™ Corporation, afiliado de Allergan. truFIX, truTACK, truSCREW, truTENT y las mallas de titanio están fabricadas por ACE Surgical Supply Co., Inc. BioHorizons®, MinerOss®, Mem-Lok® y NovoMatrix® son marcas comerciales registradas de BioHorizons. CeraOss®, SynMax®, Argonaut® PermaPro® y DEDICAM® son marcas comerciales registradas de CAMLOG Biotechnologies GmbH.

Sin embargo, puede que estas marcas no estén registradas en todos los mercados. Los productos BioHorizons y MinerOss® A están autorizados para la venta en la Unión Europea conforme a la legislación farmacéutica, la Directiva para los productos sanitarios de la UE 93/42/CEE (y, si corresponde, la normativa 2017/745) y la Directiva de células y tejidos humanos 2004/23/CE, respectivamente. Estamos registrados conforme a ISO 13485:2016, la norma internacional para sistemas de gestión de calidad para los productos sanitarios que avala y enmarca las licencias de nuestros productos en las normas del Ministerio de Sanidad de Canadá y de otros mercados de todo el mundo. Todos los derechos reservados. No todos los productos que se muestran o describen en este documento están disponibles en todos los países.

Inspiring excellence in oral reconstruction

