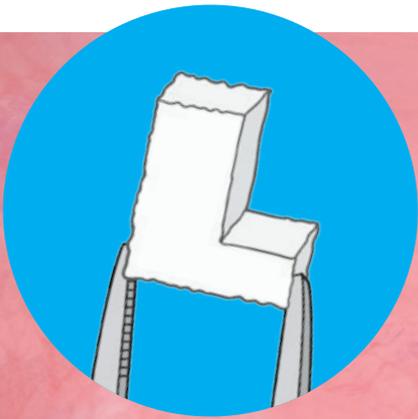


LEADING REGENERATION

Geistlich
Biomaterials

Geistlich Bio-Oss® Collagen y la técnica en forma de L

EXACTAMENTE como ningún otro



Prof. Dr. Ronald E. Jung
Zúrich (Suiza)



¿En qué situaciones clínicas se utiliza la técnica en forma de L?

La técnica en forma de L está indicada fundamentalmente para la zona estética, donde es importante proporcionar la máxima estabilidad posible a los tejidos blandos y duros. No obstante, se puede utilizar en cualquier zona de la mandíbula/maxila, no hay restricciones en ninguna parte de la boca.

¿Cuál es el beneficio de la técnica en forma de L?

La estabilidad tridimensional de Geistlich Bio-Oss® Collagen tiene dos propósitos: primero, regenerar el hueso vestibular ausente y, segundo, ofrecer soporte al tejido blando en la zona más crítica para lograr un resultado protésico perfecto. Actualmente están en marcha varios estudios clínicos y preclínicos para demostrar el potencial beneficio de la técnica en forma de L.

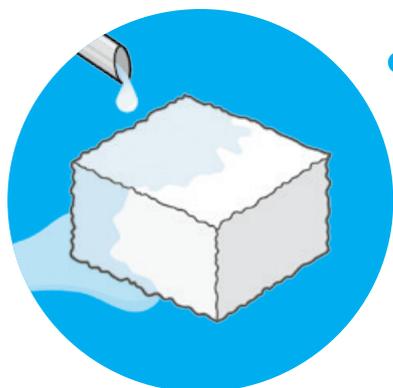
Recuerde el mensaje del Prof. Dr. Ronald E. Jung

- > Proporciona estabilidad mecánica al injerto
- > Crea volumen
- > Imita la prominencia de la raíz
- > Mantiene el tejido blando de la cresta
- > Se puede usar en casos habituales (especialmente en la zona estética)
- > No es más invasivo ni más complejo

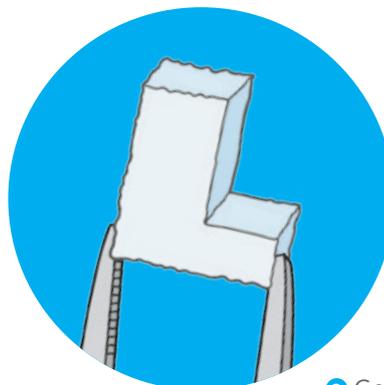


Para más información, escanee o visite:
www.geistlich-biobrief.com/en

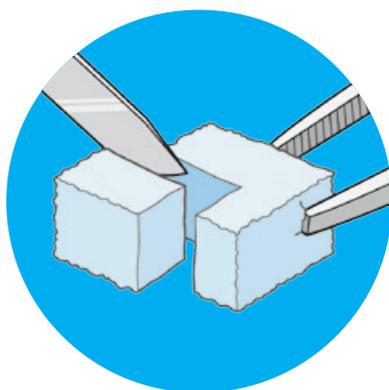
EXACTAMENTE como ningún otro – Geistlich Bio-Oss® Collagen en forma de L



1 Humectación previa de Geistlich Bio-Oss® Collagen 100 mg o 250 mg.



3 Geistlich Bio-Oss® Collagen en forma de L listo para usar.



2 Preparación de Geistlich Bio-Oss® Collagen recortándolo en forma de L.

Caso clínico con Geistlich Bio-Oss® Collagen en forma de L



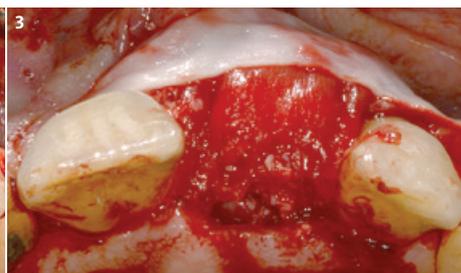
Caso clínico del Dr. Marco Zeltner/Horgen Suiza



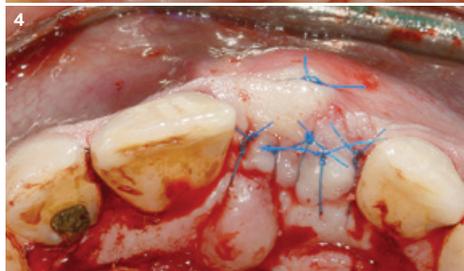
1 Vista oclusal de la situación 2 meses después de la extracción (por la fractura vertical de la raíz) con una pronunciada concavidad labial de la cresta.



2 Colocación del implante y aplicación de Geistlich Bio-Oss® Collagen y Geistlich Bio-Oss® para la técnica en forma de L.



3 Aplicación de dos capas de Geistlich Bio-Gide® fijada apicalmente con dos pins reabsorbibles.



4 Cierre de la herida sin tensiones con sutura de colchonero horizontal y puntos de sutura sueltos independientes.



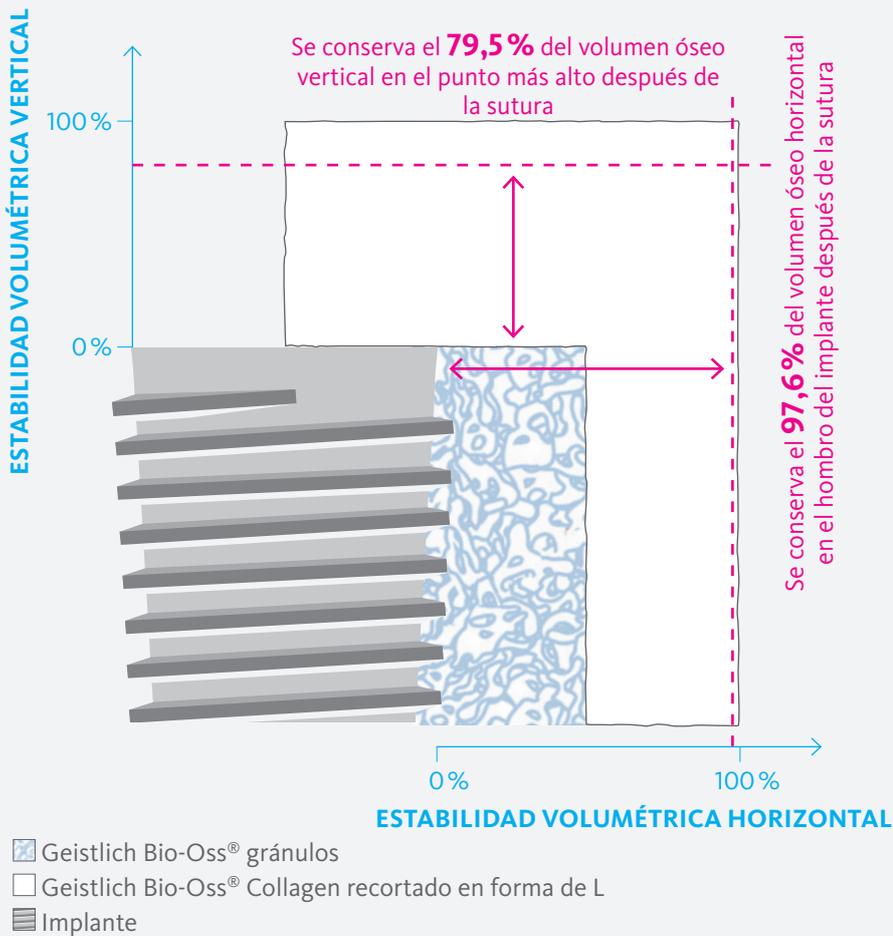
5 Vista oclusal después del acondicionamiento 6 meses después de la intervención.



6 Vista frontal de la restauración final después de 2 años (corona del implante de circonia estratificada atornillada).

Un método para la práctica clínica diaria.

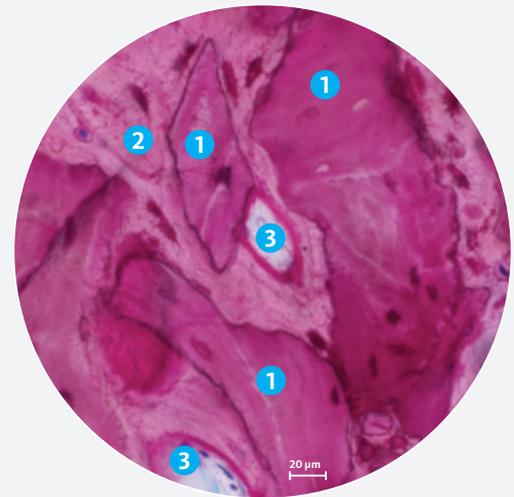
No se trata solo de la estabilidad del volumen...



Alta estabilidad antes y después de la sutura

- > El cierre de la herida induce el desplazamiento del sustituto óseo^{1,2}
- > Mediante el uso combinado de los gránulos Geistlich Bio-Oss®, Geistlich Bio-Oss® Collagen en forma de L y Geistlich Bio-Gide® se consigue un 80% más de estabilidad del colgajo que sin Geistlich Bio-Oss® Collagen²
- > Geistlich Bio-Oss® Collagen en forma de L se puede comprimir y adaptar al defecto óseo sin comprometer la estabilidad del injerto²

...o del potencial regenerador...



Geistlich Bio-Oss® Collagen (1) en estrecho contacto con el hueso (2) y los vasos sanguíneos recién formados (3).

Histología clínica 6 meses después de la regeneración ósea guiada con Geistlich Bio-Oss® Collagen y Geistlich Bio-Gide®. Geistlich Pharma AG, Scheyer y cols.³

Potencial regenerador de Geistlich Bio-Oss® Collagen

- > El hueso reticular nuevo junto con los gránulos de Geistlich Bio-Oss® íntimamente integrados forma una red trabecular densa³
- > El tejido conectivo laxo no presenta inflamación y se ha vascularizado³

Es el éxito clínico a largo plazo lo que hace que Geistlich Bio-Oss® Collagen sea EXACTAMENTE como ningún otro.



Geistlich Bio-Oss® Collagen



Geistlich Bio-Gide®

Resultados clínicos satisfactorios a largo plazo

- > Usando Geistlich Bio-Oss® Collagen y Geistlich Bio-Gide® se conserva de manera significativa el volumen horizontal y vertical cuando se compara con la cicatrización espontánea después de 1 año⁴
- > La preservación alveolar con Geistlich Bio-Oss® Collagen y Geistlich Bio-Gide® mantiene la estabilidad a largo plazo de los tejidos perimplantarios duro y blando después de 10 años⁵



Más información sobre
nuestros distribuidores:
www.geistlich-biomaterials.com

Geistlich Pharma AG
Business Unit Biomaterials
Bahnhofstrasse 40
6110 Wolhusen, Suiza
Teléfono +41 41 492 55 55
Fax +41 41 492 56 39
www.geistlich-biomaterials.com

Filial para Australia y Nueva Zelanda
Geistlich Pharma Australia
and New Zealand
The Zenith – Tower A,
Level 19, Suite 19.01
821 Pacific Highway
NSW 2067 Chatswood, Australia
Teléfono +61 1800 776 326
Fax +61 1800 709 698
info@geistlich.com.au
www.geistlich.com.au

Filial para Gran Bretaña e Irlanda
Geistlich Sons Limited
1st Floor, Thorley House
Bailey Lane
Manchester Airport
Manchester M90 4AB, Great Britain
Teléfono +44 161 490 2038
Fax +44 161 498 6988
info@geistlich.co.uk
www.geistlich.co.uk

Filial para Norteamérica
Geistlich Pharma North America Inc.
202 Carnegie Center
Princeton, NJ 08540 USA
Teléfono gratuito +1855 799 5500
info@geistlich-na.com
www.geistlich-na.com

Distribución Canadá
HANSAmEd Ltd.
2830 Argentia Road
Unit 5-8
L5N 8G4 Mississauga, Canada
Teléfono +1 800 363 2876
Fax +1 800 863 3213
orders@hansamed.net
www.hansamed.net



Geistlich Bio-Oss® Collagen

Geistlich Bio-Oss® (gránulos pequeños) + 10 % colágeno
(porcino) Tamaños: 100 mg (0,2 – 0,3 cm³), 250 mg
(0,4 – 0,5 cm³), 500 mg (0,9 – 1,1 cm³)



Geistlich Bio-Oss®

Gránulos pequeños (0,25–1 mm):
0,25 g, 0,5 g, 1,0 g, 2,0 g (1 g ~ 2,05 cm³)
Gránulos grandes (1–2 mm):
0,5 g, 1,0 g, 2,0 g (1 g ~ 3,13 cm³)



Geistlich Bio-Gide®

Tamaños: 25 x 25 mm, 30 x 40 mm

Bibliografía

- 1 Mir-Mari J, et al.: Clin Oral Implants Res. 2016; 27(2):258-65 (preclinical study).
- 2 Mir-Mari J, et al.: Clin Oral Implants Res 2017; 28(6): 631-39 (preclinical study).
- 3 Scheyer ET, et al.: J Clin Periodontol 2016; 43(12): 1188-99 (clinical study).
- 4 Cardaropoli D, et al.: Int J Periodontics Restorative Dent. 2014; 34(5):631-7 (clinical study).
- 5 Rocuzzo M, et al.: Int J Periodontics Restorative Dent. 2014; 34(6):795-804 (clinical study).