

LEADING REGENERATION

Geistlich

La alternativa por excelencia a los injertos de tejido conectivo

Geistlich Fibro-Gide®



ÍNDICE

- 1 Del pasado al presente
- 2 Resumen de Geistlich Fibro-Gide®
- 4 Casos clínicos
Abordaje por etapas tras la colocación del implante
- 8 Entrevista con el profesor Dr. Daniel Thoma
Una mejor calidad de vida para sus pacientes
- 10 Casos clínicos
Abordaje simultáneo con regeneración ósea guiada (ROG)
- 12 Casos clínicos
Cubrimiento de recesiones
- 15 Casos clínicos
Debajo de pónicos
- 16 Manipulación a simple vista
- 17 Acerca de Geistlich Pharma AG

Del pasado al presente

Desde que Geistlich Pharma AG concibió una alternativa a los injertos de tejido conectivo, se han sometido a prueba más de 1.000 prototipos de lo que se convirtió en el desarrollo final de Geistlich Fibro-Gide®. Geistlich Pharma AG ha hecho uso de su amplia experiencia en la investigación, el análisis y la comercialización de productos con base de colágeno personalizados para soluciones terapéuticas y procedimientos dentales específicos. Esta experiencia con el colágeno ha contribuido a que Geistlich Pharma AG desarrolle su última innovación, Geistlich Fibro-Gide®, para satisfacer la necesidad clínica de una matriz de colágeno con estabilidad volumétrica.



Selección por proliferación celular

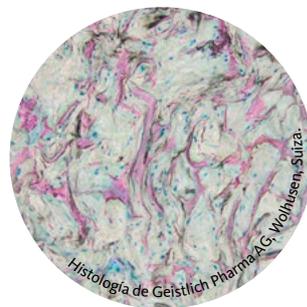
Geistlich Pharma AG ha desarrollado un biorreactor para imitar las tensiones mecánicas de la masticación humana y su aplicación *in vivo*.

Tras la primera serie de pruebas, se cultivaron los mejores prototipos con fibroblastos gingivales humanos sometidos a tensión mecánica. Para la segunda serie de selección, se escogieron los mejores prototipos en lo referente a la proliferación celular y la estabilidad volumétrica¹.



Prueba mecánica

Las propiedades mecánicas de la selección del mejor prototipo se mantuvieron estables y el volumen se conservó (70–80%) incluso después de que se aplicaran fuerzas mecánicas en varios ciclos.¹



Selección de la integración de los tejidos blandos

Se sometió a prueba la integración, la vascularización y la remodelación del tejido blando en los prototipos restantes con distintos grados de reticulación. El proceso de reticulación de Geistlich equilibra la estabilidad volumétrica mecánica con la compatibilidad celular y la integración de tejidos.^{2,6,22}



La alternativa a los injertos de tejido conectivo: Geistlich Fibro-Gide®

Por último, Geistlich Fibro-Gide® ha sido diseñada para satisfacer la necesidad clínica de una matriz de colágeno con estabilidad volumétrica que promueve la regeneración del tejido blando en el ámbito de la regeneración oral.

Geistlich Fibro-Gide®

En resumen

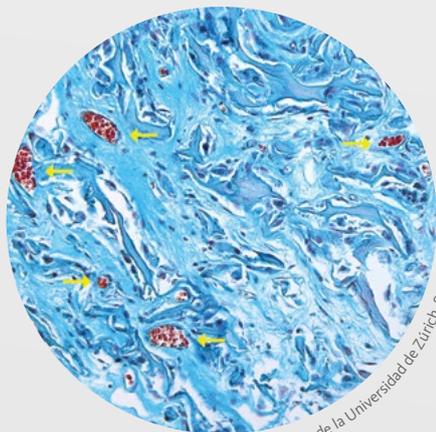
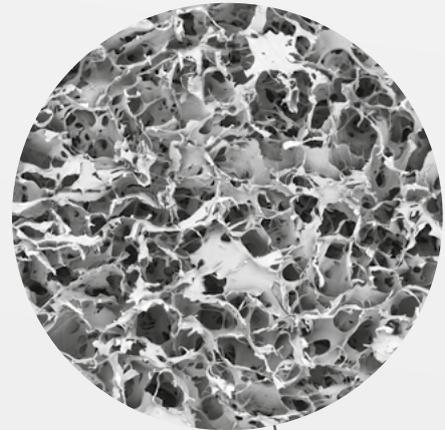
Hecha de colágeno

Geistlich Fibro-Gide® es una matriz de colágeno porcino, reabsorbible y porosa con estabilidad volumétrica.⁷

Estabilidad volumétrica

El colágeno reconstituido se somete a una reticulación inteligente para proporcionar a la matriz estabilidad volumétrica.^{7,10}

De este modo, la estructura porosa permite la estabilización del coágulo sanguíneo y la penetración de las células anfitrionas.^{2,10}



Promueve la formación de tejidos blandos

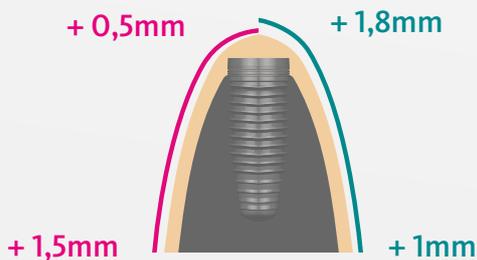
La red porosa de Geistlich Fibro-Gide® promueve la angiogénesis (flechas amarillas), la formación de nuevo tejido conectivo y la estabilidad de la red de colágeno en situaciones de cicatrización sumergida.^{3,6}

Uso previsto e indicaciones

Geistlich Fibro-Gide® está destinada para su uso en la regeneración del tejido blando en la cresta alveolar.⁷

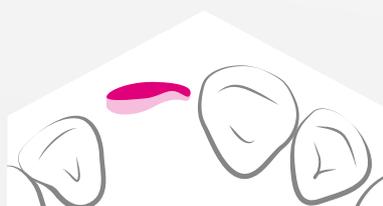
- Las indicaciones son
- > volumen del tejido blando insuficiente⁷
 - > recesiones⁷

Medición lineal³



- Injerto de tejido conectivo
- Situación inicial
- Geistlich Fibro-Gide®
- Hueso

Medición volumétrica¹⁸



Injerto de tejido conectivo

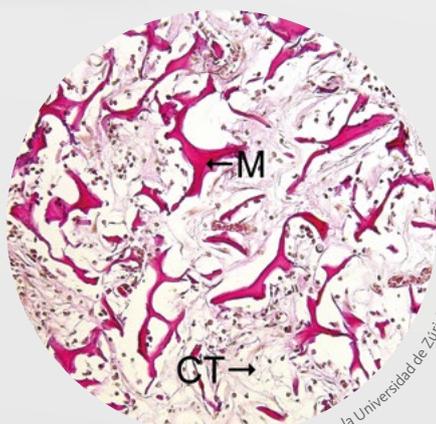
VS



Geistlich Fibro-Gide®

Comparación con el injerto de tejido conectivo

Geistlich Fibro-Gide® ha demostrado proporcionar un tejido blando aumentado estable en cuanto a la calidad y a la cantidad, con las ventajas adicionales de ausencia de sitio donante y una menor percepción del dolor por el paciente en comparación con el injerto de tejido conectivo.^{3,18,20,23}



Histología por cortesía de la Universidad de Zúrich, Suiza

Formación de tejido blando

Los modelos animales han demostrado una integración óptima de Geistlich Fibro-Gide® en el tejido blando circundante manteniendo la estabilidad.²

(M = matriz de colágeno; CT = tejido conectivo)

Conclusión

Geistlich Fibro-Gide® ha demostrado proporcionar un tejido blando aumentado estable en cuanto a la calidad y a la cantidad, con las ventajas adicionales de ausencia de sitio donante, una intervención quirúrgica más breve y una menor percepción del dolor por el paciente.^{3,18,20}

Casos clínicos

A lo largo de las siguientes páginas, varios cirujanos odontólogos comparten sus experiencias con Geistlich Fibro-Gide®.



Abordaje por etapas tras la colocación del implante

- > Dr. Otto Zuhr, pág. 4
- > Prof. M. Sanz y Dr. I. Sanz Martinz, pág. 5
- > Prof. asoc. Dr. M. Stimmelmayer, pág. 6
- > Dr. Rafael Naranjo, pág. 7

Abordaje simultáneo con ROG

- > Dr. Daniele Cardaropoli, pág. 10
- > Profa. Dra. Vivianne Chappuis, pág. 11



Cubrimiento de recesiones

- > Prof. Giovanni Zucchelli, pág. 12
- > Dr. Raffaele Cavalcanti, pág. 13
- > Dra. Ulrike Schulze-Späte, pág. 14



Debajo de pónicos

- > Prof. Dr. Daniel Thoma, pág. 15

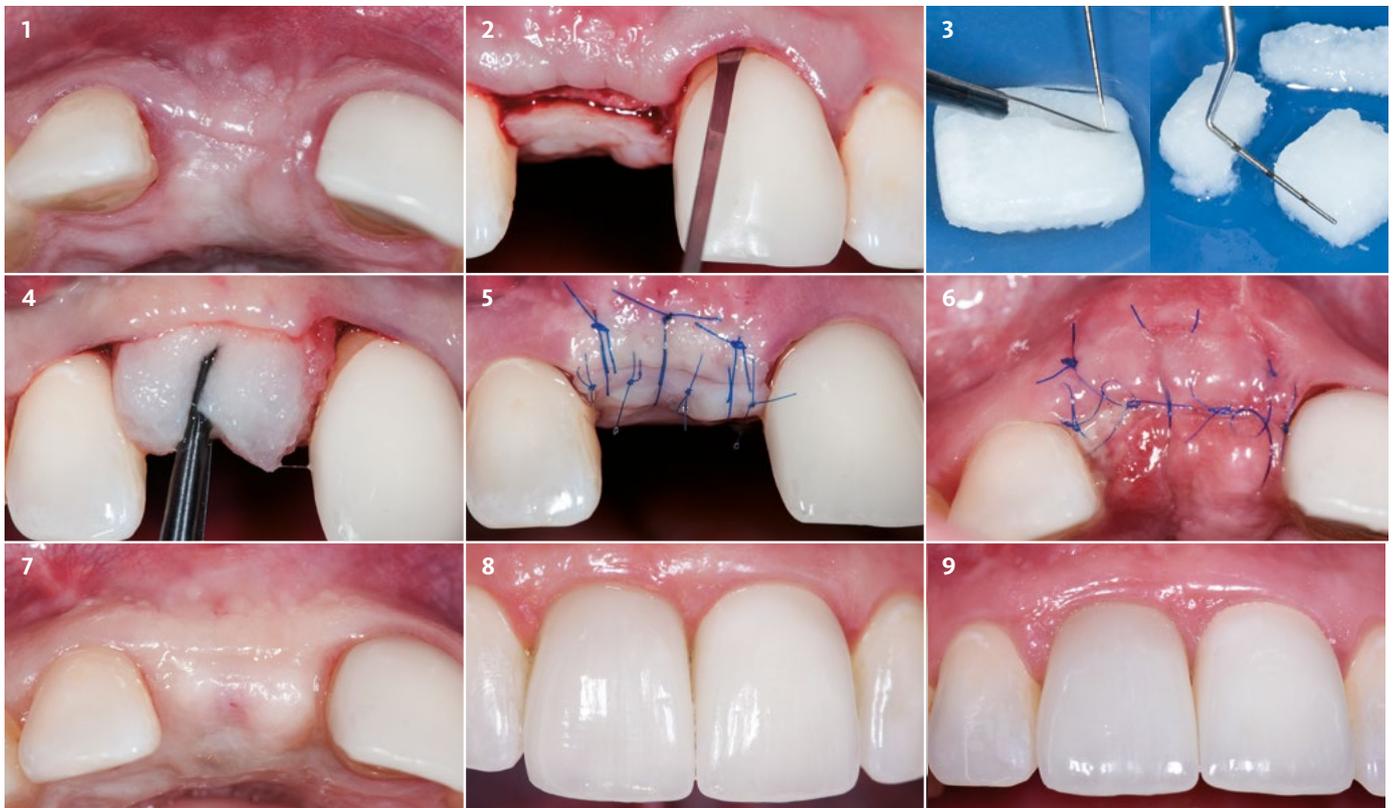
Falta de grosor en los tejidos blandos en un espacio edéntulo unitario en el maxilar superior anterior



Dr. Otto Zuhr | Múnich, Alemania

Objetivo: Conseguir el aumento de grosor del tejido blando alrededor de un implante unitario en la zona estética con Geistlich Fibro-Gide®.

Conclusión: El uso de Geistlich Fibro-Gide® generó resultados estéticos satisfactorios proporcionando el grosor que faltaba en el tejido blando.



1 Vista oclusal: falta el incisivo central izquierdo con deficiencia de tejido blando labial 3 meses después de la colocación del implante.

2 Preparación de colgajo labial con escalpelo tunelizador microquirúrgico.

3 Se recorta Geistlich Fibro-Gide® mientras está húmeda para que se ajuste al tamaño del defecto.

4 Inserción de Geistlich Fibro-Gide® en la zona deseada.

5 Cierre de la herida sin tensiones con sutura doble suspensoria y puntos de sutura simples independientes.

6 Situación antes de la retirada de los puntos de sutura 7 días después de la intervención.

7 Situación 4 meses después del aumento del tejido blando.

8 Seguimiento al cabo de 6 meses con la restauración del implante final colocada.

9 Seguimiento al cabo de un año de la colocación de la corona.

Falta de grosor en el tejido blando alrededor de un implante unitario en el maxilar superior posterior

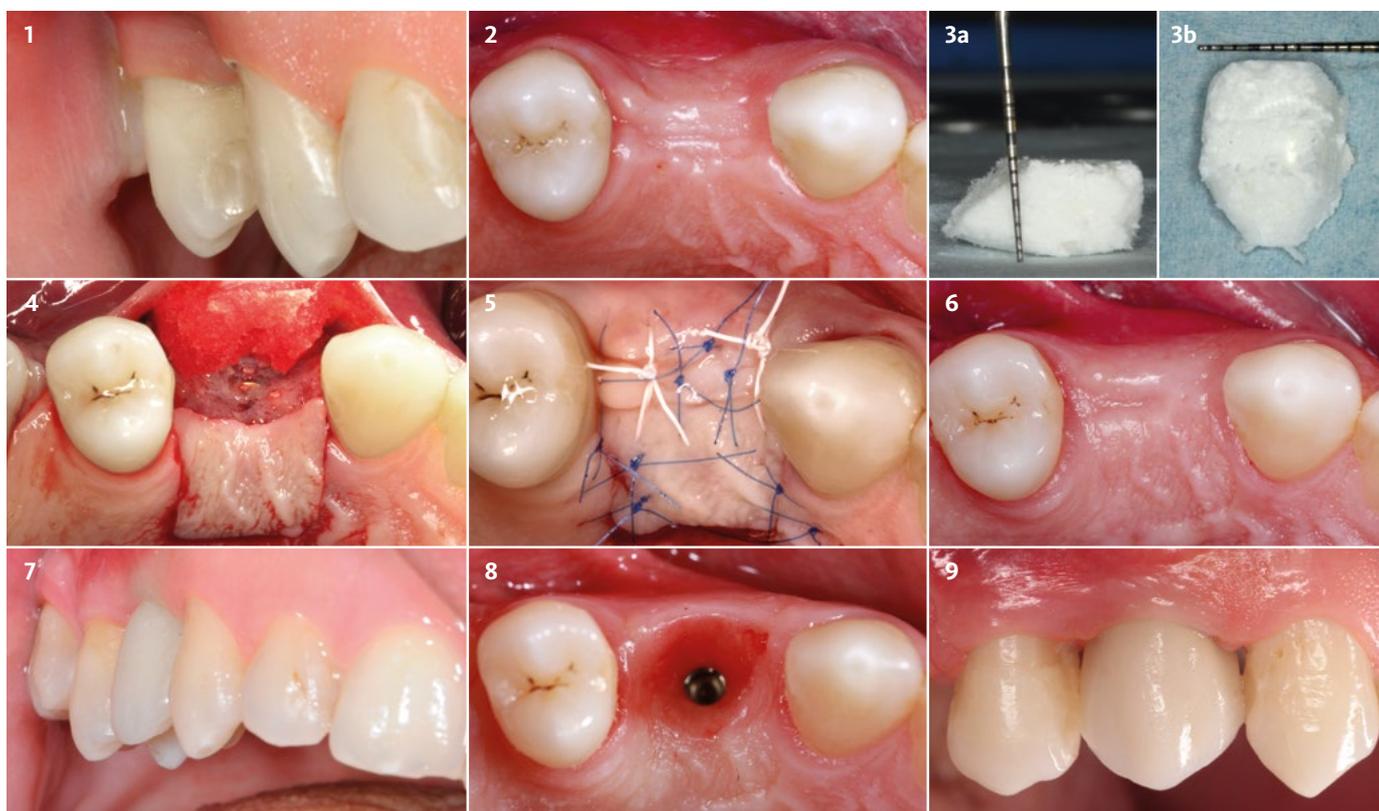


«Geistlich Fibro-Gide® puede emplearse de forma segura como alternativa a la toma de injertos de tejido conectivo propio».

Prof. Mariano Sanz y Dr. Ignacio Sanz Martín | Madrid, España

Objetivo: Restaurar la deficiencia de volumen de tejido blando.

Conclusión: La matriz de colágeno contribuyó a aumentar el volumen de tejido blando vestibular alrededor de la restauración del implante.



1 Vista vestibular de la situación inicial: concavidad del tejido blando en la zona del implante dental.

2 Vista oclusal de la situación inicial: deficiencia de volumen en el plano vestibular.

3 Adaptación de Geistlich Fibro-Gide® al tamaño del defecto. Nótese el corte biselado llevado a cabo en el área colocada cerca de la línea de incisión.

4 Colocación de Geistlich Fibro-Gide® y fijación del colgajo vestibular con una sutura de colchonero horizontal.

5 Cierre principal gracias a la sutura de colchonero horizontal y los puntos de sutura simples independientes.

6 Seguimiento al cabo de 4 meses: muestra el tejido blando cicatrizado tras el aumento.

7 Seguimiento al cabo de 4 meses: restauración provisional. Nótese la recuperación de volumen.

8 Vista oclusal tras la restauración final.

9 Seguimiento al cabo de 9 meses: restauración final tras el aumento de tejido blando.

Falta de tejido blando alrededor de implantes en maxilar superior totalmente desdentado

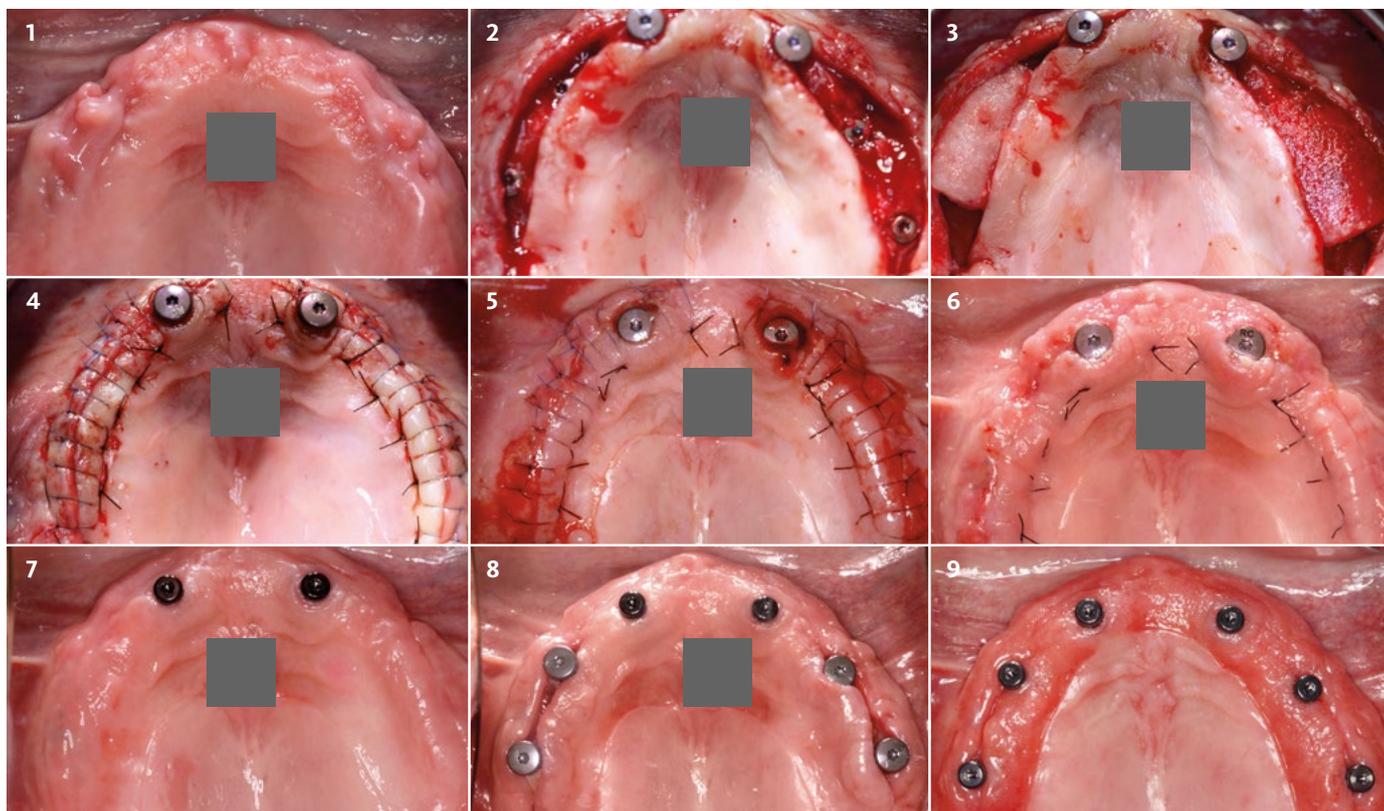


«Geistlich Fibro-Gide® ofrece unas nuevas y prometedoras soluciones en el aumento conservador de tejidos blandos de maxilares desdentados y encías alrededor de implantes y parece ser una alternativa a los injertos de tejido propio».

Prof. Dr. Michael Chr. Stimmelmayer | Cham, Alemania

Objetivo: Aumento del grosor en el tejido blando alrededor de implantes dentales en un maxilar desdentado con Geistlich Fibro-Gide®.

Conclusión: Geistlich Fibro-Gide® reduce la morbilidad, especialmente en casos grandes en los que son necesarios implantes de gran tamaño.



■ Detalles cubiertos por cuadros grises por restricciones de derechos de autor.

- 1 Situación inicial: maxilar superior totalmente desdentado.
- 2 Reentrada tras la colocación de dos implantes equicrestales anteriores y un aumento de tejido duro en dos fases en ambas zonas posteriores.
- 3 Los 4 implantes equicrestales introducidos se cubren con dos fragmentos de Geistlich Fibro-Gide® (3 mm de grosor), que se extienden desde el plano vestibular sobre el oclusal hasta el palatino cubriendo y engrosando el reborde alveolar en ambos lados.
- 4 Cierre de la herida sin tensiones mediante suturas de colchonero (nylon 5-0, Resorba) para una fijación del colgajo y puntos de sutura sueltos (Mopylen 6-0, Resorba) para adaptación a la herida. Dos implantes en la zona frontal se han cubierto con pilares de cicatrización transmucosa.
- 5 Situación de cicatrización 2 días después de la intervención.
- 6 1 semana después de la intervención: cicatrización de tejido blando sin incidentes y retirada de los puntos de sutura.
- 7 Situación de los tejidos blandos 6 semanas después de la intervención. Las suturas de colchonero se retiraron 2 semanas después de la intervención.
- 8 Una segunda intervención quirúrgica es necesaria para descubrir los implantes: cicatrización de la herida con una situación estable del tejido blando 10 días después de descubrir los implantes.
- 9 Seguimiento al cabo de 8 meses después de la intervención.

Falta de grosor en el tejido blando alrededor de un único implante en el maxilar inferior anterior



«Geistlich Fibro-Gide® es una buena opción para pacientes con deficiencias de tejido blando en la zona estética en la que es necesaria una solución de tratamiento fácil e indolora para obtener un engrosamiento de tejido blando en el plano facial del reborde alveolar».

Dr. Rafael Naranjo | Málaga, España

Objetivo: Aumento del grosor del tejido blando en zonas de un único implante con Geistlich Fibro-Gide®.

Conclusión: Geistlich Fibro-Gide® puede emplearse para mejorar de forma segura los protocolos de colocación de implantes y el manejo del tejido blando.



1 Zona cicatrizada 2 meses después de la colocación del implante y ROG para sustituir el incisivo central inferior 41 que falta.

2 Vista oclusal, zona cicatrizada: medida del defecto antes de la operación de la segunda fase para el aumento de tejido blando.

3 Introducción de Geistlich Fibro-Gide®: colgajo en sobre de espesor total sin incisiones de descarga verticales. Colgajo con descarga amplia por encima de la línea mucogingival en dirección apical para garantizar un cierre de la herida sin tensiones.

4 El implante queda cubierto con un pilar de cicatrización transmucosa. Geistlich Fibro-Gide® (recortado de 9 x 6 x 4 mm) in situ en el plano vestibular.

5 La cicatrización transmucosa del implante y el cierre de la herida sin tensiones con dos puntos de sutura sueltos no reabsorbibles.

6 2 semanas después de la intervención (vista oclusal). Medida del aumento de grosor del tejido blando en el plano lateral.

7 6 semanas después de la intervención (vista frontal) con una corona temporal fijada con tornillos in situ.

8 6 semanas después de la intervención (vista oclusal) con una corona temporal fijada con tornillos in situ.

9 Seguimiento a los 13 meses: cicatrización y mantenimiento óptimos.

Una mejor calidad de vida para sus pacientes

Entrevista con el profesor Dr. Daniel Thoma
(Universidad de Zúrich, Suiza)

¿Qué le gusta de Geistlich Fibro-Gide®?

Lo que más me gusta de Geistlich Fibro-Gide® es su disponibilidad ilimitada y su calidad estandarizada. En contraste con los injertos de tejido conectivo subepitelial, Geistlich Fibro-Gide® no da motivos para preocuparse por las limitaciones en lo que atañe a la cantidad y la calidad. Además, al evitar un segundo lecho quirúrgico, se reduce la morbilidad del paciente y también el tiempo de intervención.

¿Considera que hay algún riesgo asociado al uso de Geistlich Fibro-Gide®?

Cualquier intervención quirúrgica lleva asociada una serie de riesgos. En el caso de Geistlich Fibro-Gide® puede tener lugar una cicatrización incompleta con exposición del material. En base a nuestra experiencia, este tipo de complicaciones no suelen generar una infección local, por lo que el material no tiene por qué extraerse. De hecho, esperaríamos incluso menos riesgos que con el uso de un injerto de tejido conectivo subepitelial.

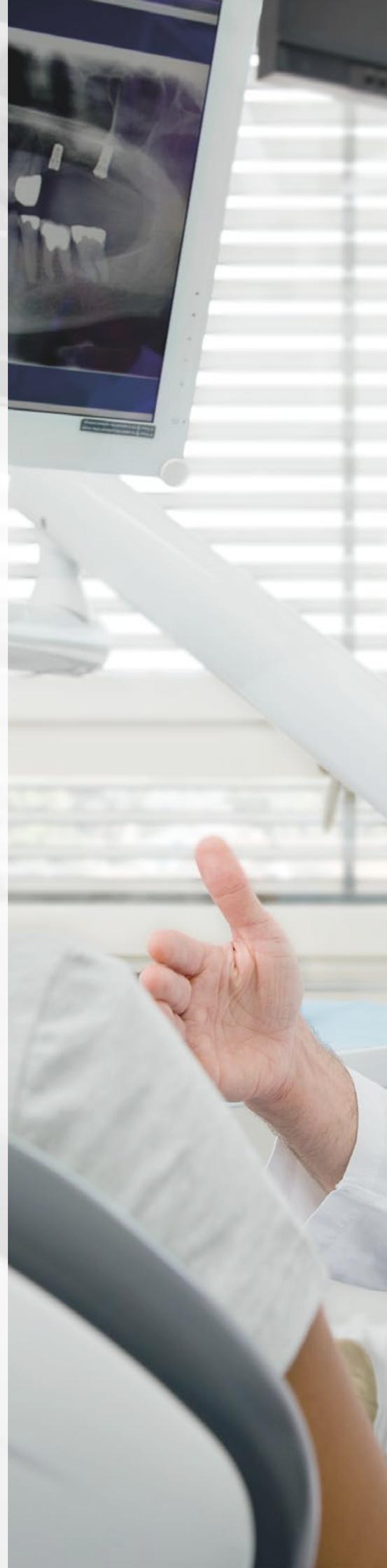
Cuando los pacientes necesitan una operación de aumento de tejido blando, ¿qué les dice?

Normalmente, suelo ofrecer a mis pacientes dos opciones cuando se recomienda una operación de injerto de tejido blando. La primera opción es el uso de un injerto de tejido conectivo subepitelial. Esta técnica está bien documentada en la literatura con resultados a largo plazo y se considera el método de referencia.

Como alternativa les sugiero el uso de Geistlich Fibro-Gide®, que ofrece ventajas en lo referente a la reducción de la morbilidad del paciente, el tiempo de operación y la disponibilidad ilimitada. A mis pacientes se les informa de que el uso de Geistlich Fibro-Gide® está menos documentado, pero que en las investigaciones clínicas y preclínicas llevadas a cabo a lo largo de un periodo de diez años, los resultados no han sido inferiores a los del método de referencia^{3,18}.

¿Cuáles son las ventajas para sus pacientes y cuáles para usted con el uso de Geistlich Fibro-Gide®?

La disponibilidad ilimitada y la calidad estandarizada representan ventajas para mí, así como la facilidad de uso y la posibilidad de operar más rápidamente. Mis pacientes se benefician de unos tratamientos más cortos y de una inflamación y una morbilidad menores, dado que no es necesaria una segunda intervención. Se pueden tratar zonas más grandes y varias ubicaciones al mismo tiempo.



«Al evitar un segundo lecho quirúrgico, se reduce la morbilidad del paciente y también el tiempo de intervención».

Profesor Dr. Daniel Thoma



Falta de grosor de tejido blando en un espacio edéntulo en el maxilar inferior posterior

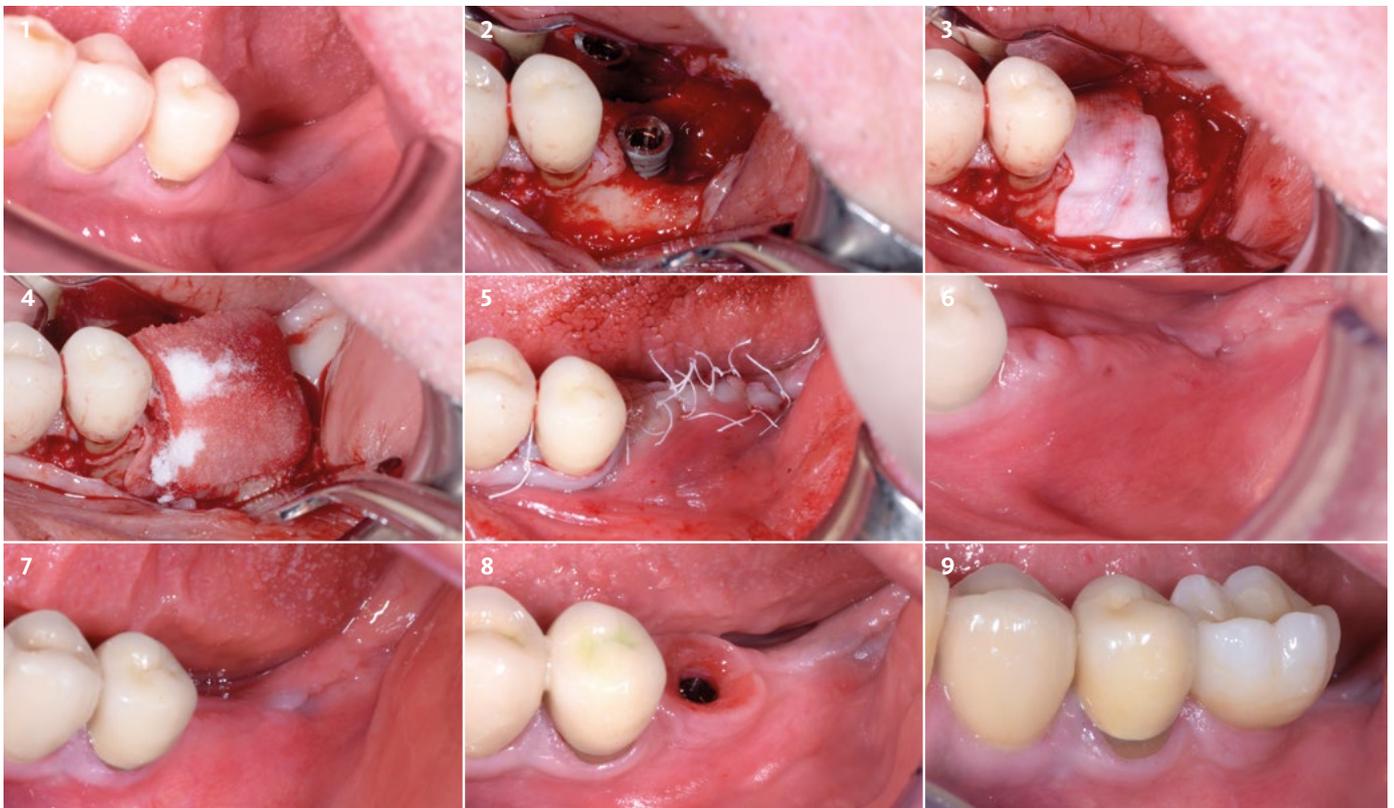


«Geistlich Fibro-Gide® es una de las mejores innovaciones para obtener un aumento de grosor del tejido blando».

Dr. Daniele Cardaropoli | Turín, Italia

Objetivo: Aumentar el grosor del tejido blando alrededor de implantes dentales con Geistlich Fibro-Gide® en la zona posterior del maxilar inferior para favorecer la protección y restaurar la funcionalidad.

Conclusión: Geistlich Fibro-Gide® puede emplearse como alternativa a los injertos de tejido conectivo (ITC) para aumentar significativamente el grosor del tejido blando alrededor de implantes dentales.



1 Situación inicial antes de la colocación del implante, donde se observa la deficiencia de tejido blando.

2 Cirugía tras la colocación del implante, que muestra la necesidad de ROG.

3 Regeneración ósea guiada (ROG) con Geistlich Bio-Oss® y Geistlich Bio-Gide®.

4 Geistlich Fibro-Gide® se recorta para adaptarla al tamaño del defecto y se coloca con su grosor completo (6 mm) sobre Geistlich Bio-Gide®.

5 Cierre de la herida (suturas de PTFE 5/0) combinando suturas de colchonero horizontales y puntos de sutura simples en una capa doble.

6 Seguimiento al cabo de 2 semanas después de la intervención.

7 Seguimiento transcurridos 3 meses desde la intervención.

8 La reentrada se produjo 3 meses después de la intervención. Perfil emergente del tejido blando en el momento de la colocación de la corona cerámica final, 4 meses después de la inserción del implante.

9 Seguimiento un año después de la colocación de la corona cerámica.

Regeneración ósea guiada con aumento simultáneo de tejido blando en el maxilar superior anterior

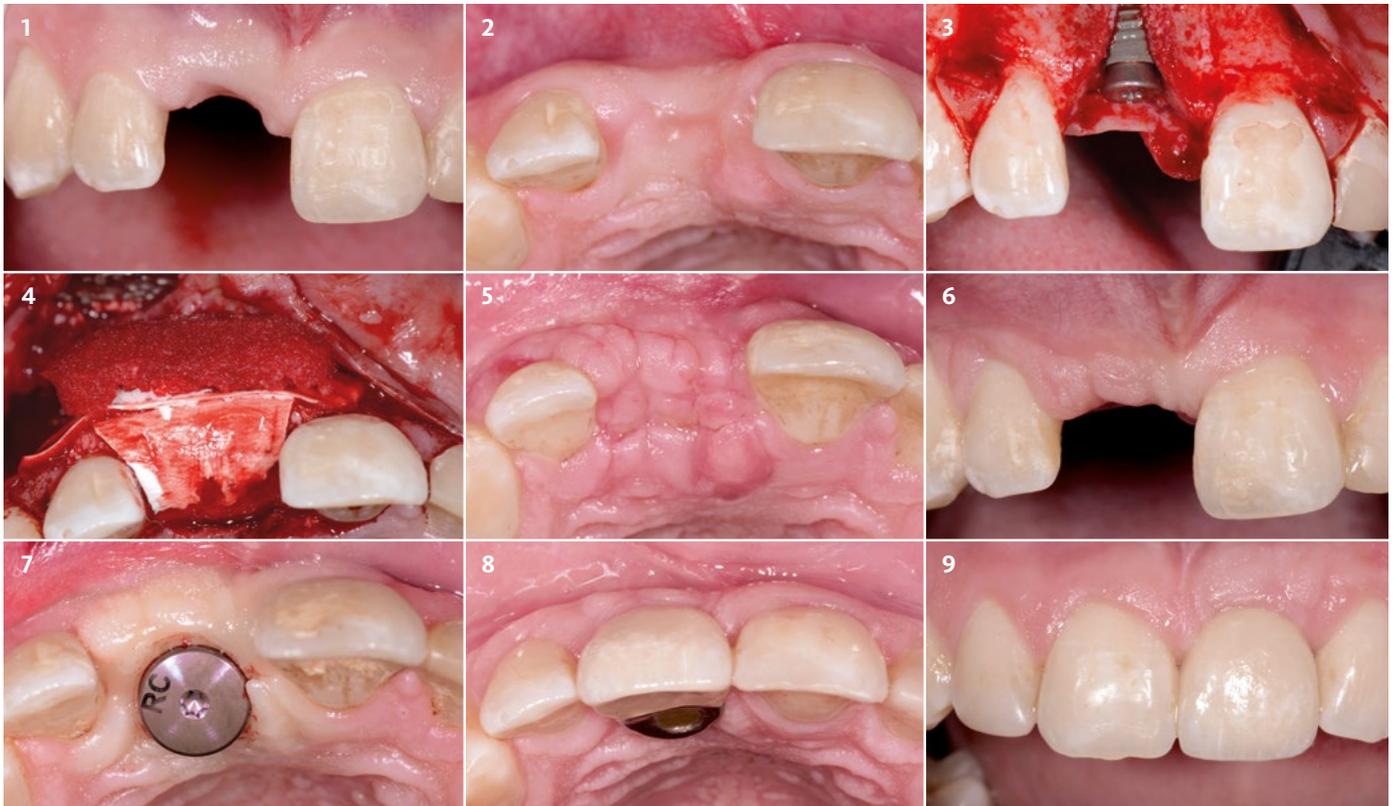


«Geistlich Fibro-Gide® muestra una integración de tejidos óptima con procedimientos ROG simultáneos en un estudio preliminar al cabo de dos meses de cicatrización».

Profa. Dra. Vivianne Chappuis | Berna, Suiza

Objetivo: Procedimiento de regeneración ósea guiada (ROG) con virutas de hueso autólogo, Geistlich Bio-Oss® y Geistlich Bio-Gide® simultáneamente al aumento de tejido blando mediante Geistlich Fibro-Gide®.²¹

Conclusión: La regeneración ósea guiada (ROG) puede llevarse a cabo simultáneamente al aumento de tejido blando mediante Geistlich Fibro-Gide®.²¹



1 Vista frontal de la situación inicial: ausencia de un incisivo central.

2 Vista oclusal de la situación inicial: el contorno vestibular se aplana a causa de las alteraciones fisiológicas dimensionales de la cresta tras la extracción.

3 Colgajo de espesor total mediante una incisión de descarga en el plano distal del canino. Se llevó a cabo un aumento simultáneo del contorno mediante ROG con virutas de hueso autólogo para cubrir el implante expuesto en combinación con Geistlich Bio-Oss® y Geistlich Bio-Gide®.

4 Aplicación de Geistlich Fibro-Gide® sobre la zona aumentada. Se obtuvo un cierre de la herida principal sin tensiones mediante una incisión de descarga perióstica.

5 Retirada de los puntos de sutura al cabo de 14 días. Nótese que la herida ha cicatrizado sin incidentes y ha aumentado el volumen de tejido blando.

6 Vista frontal 4 semanas después de la intervención.

7 Seguimiento al cabo de 2 meses en combinación con la conexión del pilar.

8 Vista oclusal de la restauración final 2 años después de la intervención.

9 La restauración final 2 años después de la intervención muestra una estética satisfactoria.

Tratamiento de una recesión gingival unitaria con la técnica del colgajo de avance coronal

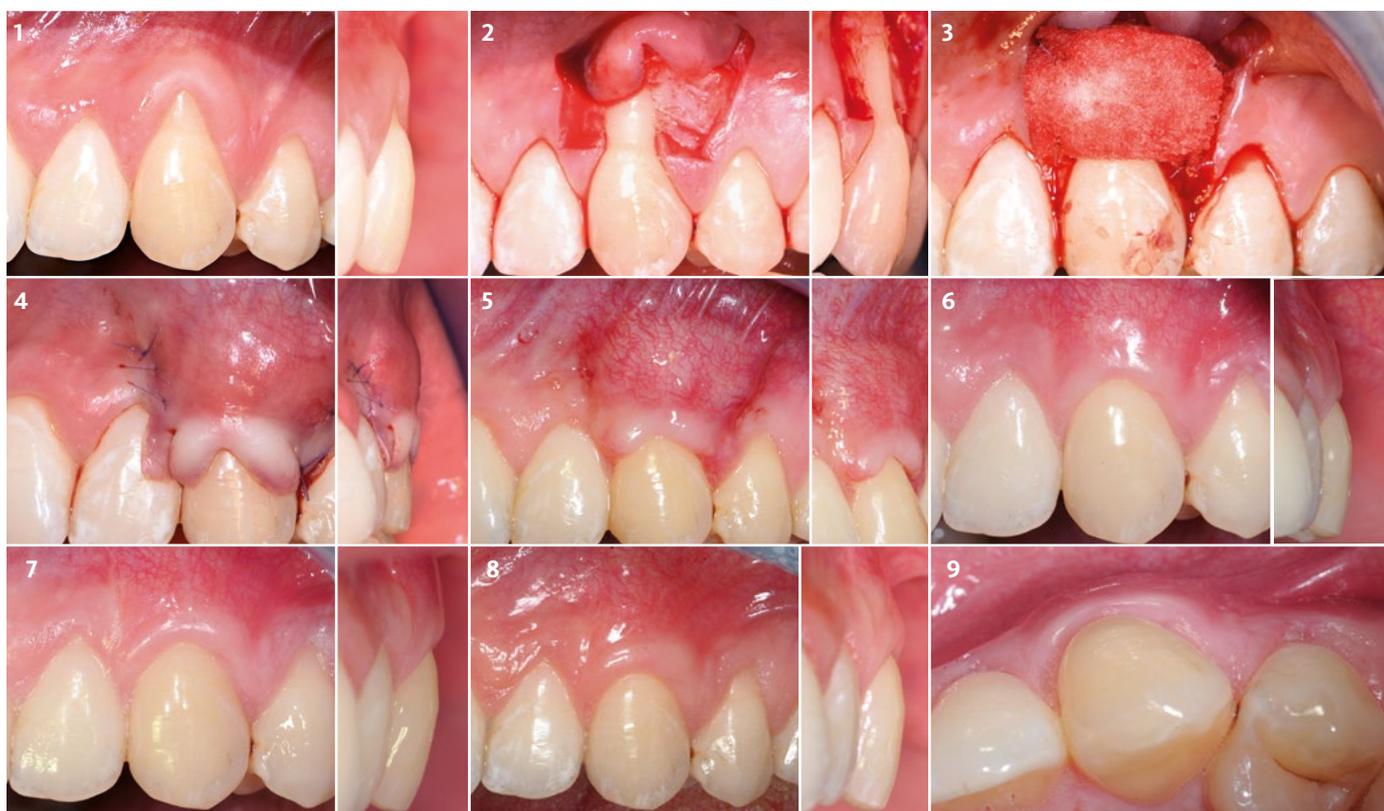


«Geistlich Fibro-Gide® combinada con el CAC representa una técnica segura y mínimamente invasiva con unos resultados prometedores en el aumento del grosor del tejido blando y la estética».

Prof. Giovanni Zucchelli | Bolonia, Italia

Objetivo: Cubrimiento radicular completo de una recesión unitaria.

Conclusión: El uso de Geistlich Fibro-Gide® en combinación con un colgajo de avance coronal (CAC) mejora el cubrimiento radicular y el grosor de tejido blando.



1 Situación inicial: recesión clase I de Miller en la pieza 23.

2 Colgajo de diseño trapezoidal: elevación de un colgajo de espesor parcial-total-parcial.

3 Colocación de Geistlich Fibro-Gide® y fijación con puntos simples (suturas PGA 7.0) en la base de la papila anatómica desepitelizada y en los ángulos apicales mesial y distal.

4 Cierre sin tensión de la herida con dos suturas en lazo (suturas PGA 6.0).

5 Retirada de los puntos de sutura 14 días después de la intervención.

6 Seguimiento al cabo de 3 meses.

7 Seguimiento al cabo de 6 meses.

8 Seguimiento después de 1 año: se ha logrado el cubrimiento completo de la raíz con Geistlich Fibro-Gide®.

9 Seguimiento al año (oclusal).

Tratamiento de una recesión gingival múltiple con la técnica del colgajo de avance coronal



Dr. Raffaele Cavalcanti | Bari, Italia

Objetivo: Cubrimiento radicular completo de defectos de recesión múltiples y reducción de la hipersensibilidad dentinaria.

Conclusión: Se obtuvo el cubrimiento radicular completo con Geistlich Fibro-Gide® para defectos de recesión múltiples, y se resolvió totalmente el problema de hipersensibilidad dentinaria.



1 Situación inicial: recesiones múltiples clase I de Miller con menos de 3 mm de tejido queratinizado en los dientes 12 a 14.

2 Preparación y elevación del colgajo (colgajo de avance coronal) para una descarga suficiente.

3 Geistlich Fibro-Gide® se corta por la mitad.

4 Se coloca un bloque de 3 mm de Geistlich Fibro-Gide® que absorbe inmediatamente la sangre

5 Colocación de Geistlich Fibro-Gide® y fijación con puntos simples (suturas 7-0 PGA)

6 Cierre sin tensión de la herida con suturas en lazo (suturas PGA 6-0).

7 Retirada de los puntos de sutura 14 días después de la intervención.

8 Control a los 3 meses.

9 Seguimiento después de 12 meses: se ha logrado el cubrimiento completo de la raíz con Geistlich Fibro-Gide®.

Acceso por túnel subperióstico con incisión vestibular (técnica VISTA modificada)

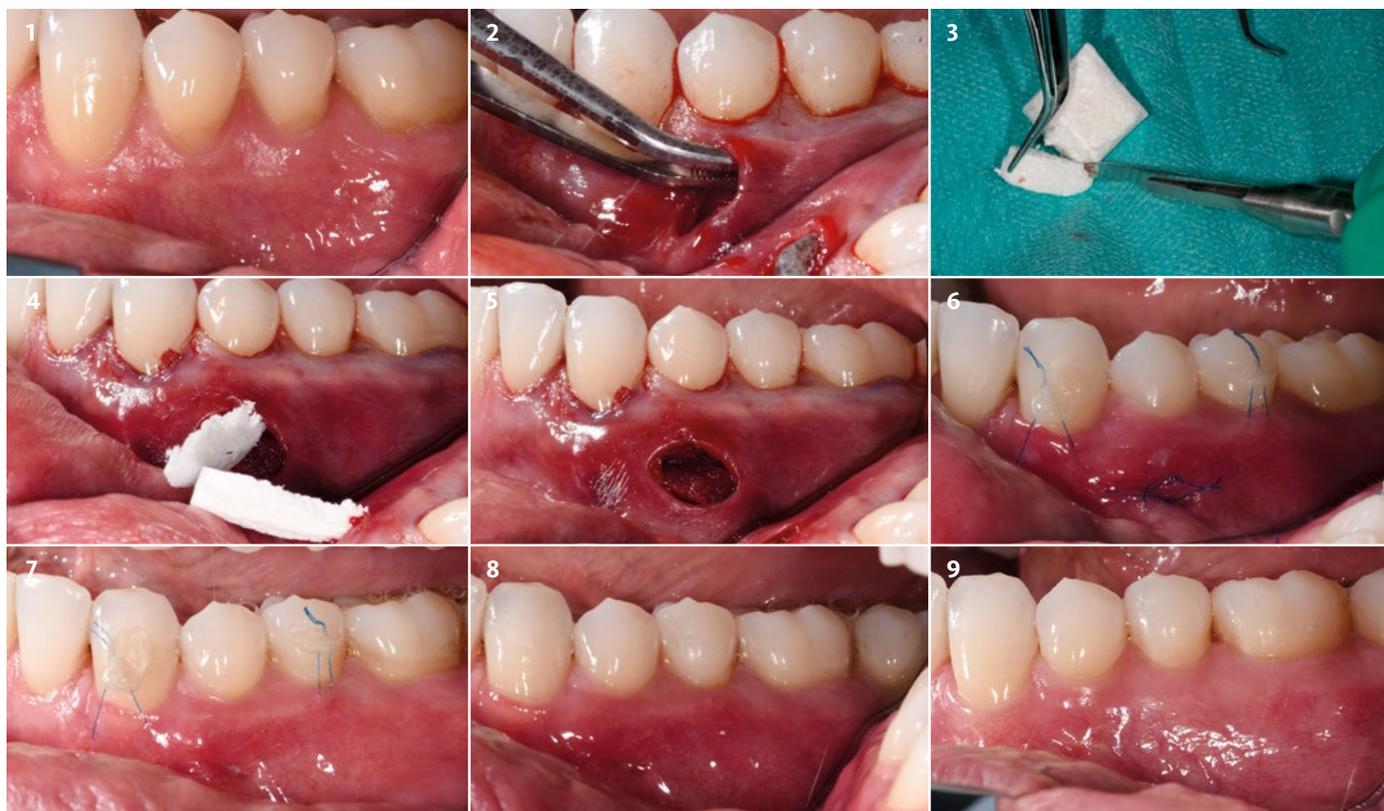


«El empleo de Geistlich Fibro-Gide® en combinación con una técnica mínimamente invasiva para el cubrimiento radicular permite lograr unos excelentes resultados clínicos y una alta satisfacción del paciente».

Dra. Ulrike Schulze-Späte | Jena, Alemania

Objetivo: Cubrimiento radicular de recesiones múltiples (biotipo gingival fino, clase I de Miller).

Conclusión: Una técnica mínimamente invasiva con túnel combinada con Geistlich Fibro-Gide®, voluméricamente estable, permitió el cubrimiento radicular completo.



1 Situación inicial: recesiones en los dientes 33, 34, 35 y 36. Las superficies radiculares expuestas se rasparon y alisaron antes de la cirugía.

2 Se preparó un túnel mucogingival de espesor total mediante una incisión de acceso vestibular mínimamente invasiva en apical hacia los dientes con las recesiones gingivales.

3 Geistlich Fibro-Gide® se cortó seca en pequeños trozos con el bisturí.

4 Inserción de Geistlich Fibro-Gide® en el túnel subperióstico.

5 Geistlich Fibro-Gide® *in situ*: el margen gingival está desplazado hacia coronal y estabilizado mediante la inserción de Fibro-Gide®.

6 Una semana después de la cirugía: las suturas de anclaje se dejaron durante 2 semanas.

7 Dos semanas después de la cirugía: las suturas de anclaje en el sitio de la cirugía.

8 Dos semanas después de la cirugía: retirada de las suturas de anclaje.

9 7 meses después de la intervención quirúrgica: cubrimiento completo de las recesiones

Mantenimiento del reborde y aumento simultáneo del tejido blando en el maxilar inferior posterior

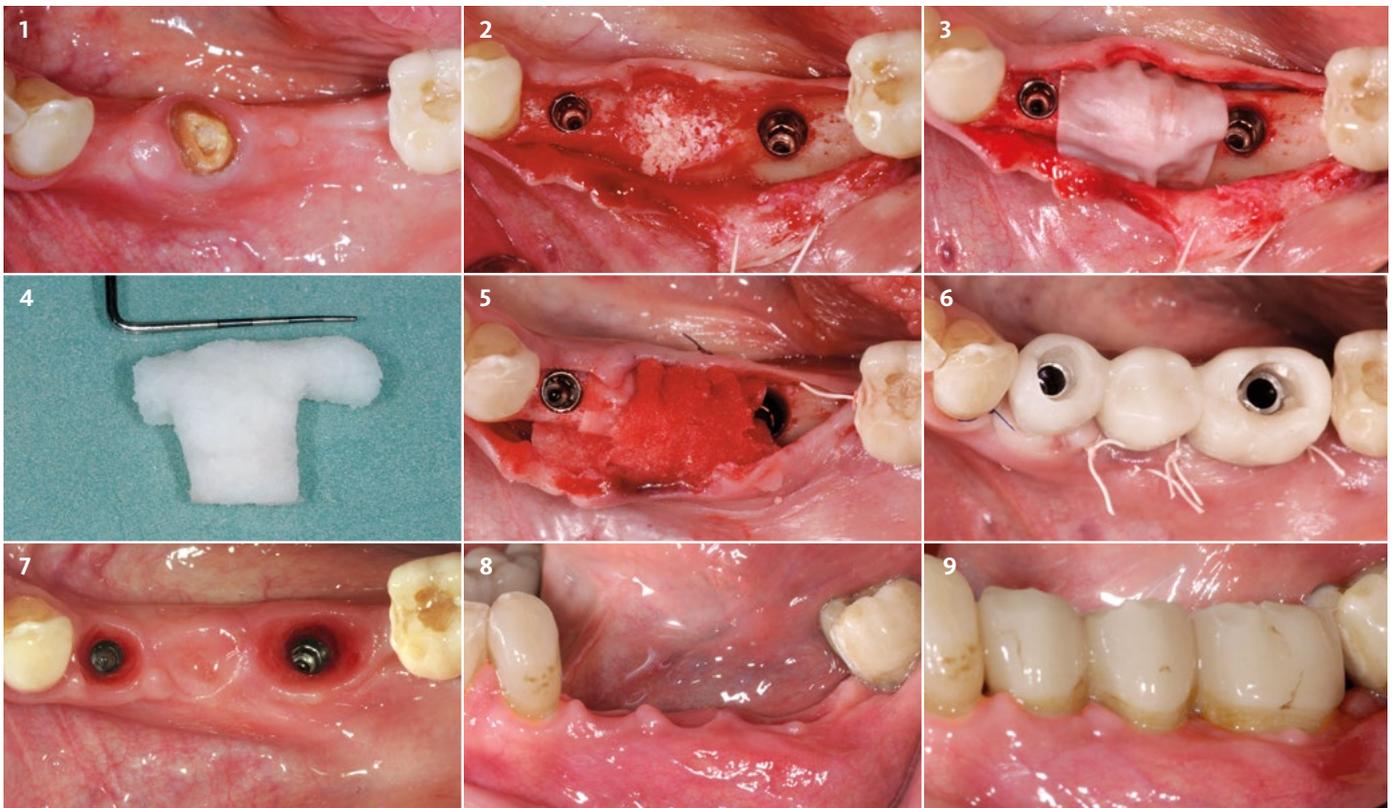


«Geistlich Fibro-Gide® es un producto listo para usar que puede emplearse fácilmente sobre un procedimiento de ROG para el engrosamiento del tejido blando».

Profesor Dr. Daniel Thoma | Zúrich, Suiza

Objetivo: Aumento del tejido blando alrededor de los implantes dentales con Geistlich Fibro-Gide® al mismo tiempo que se lleva a cabo una intervención del mantenimiento del reborde mediante Geistlich Bio-Oss® y Geistlich Bio-Gide®.

Conclusión: Geistlich Fibro-Gide® muestra resultados predecibles en el aumento del tejido blando bajo pónticos en comparación con injertos de tejido conectivo (ITC).



1 Vista oclusal de la situación inicial: situación antes de la extracción de la pieza dental 35.

2 Extracción dental y manejo del alveolo postextracción.

3 Mantenimiento del reborde con Geistlich Bio-Oss® y Geistlich Bio-Gide®.

4 Geistlich Fibro-Gide® se recorta para adaptarla al tamaño del defecto, con el objetivo de aumentar la zona de tejido blando vestibular y crestal del reborde alveolar.

5 Geistlich Fibro-Gide® se coloca aumentando la zona vestibular y crestal de la pieza dental 35 y la zona vestibular desdentada desde la pieza 34 a la 36.

6 Provisionalización inmediata de los implantes.

7 3 semanas después de la intervención: vista oclusal de la zona aumentada con perfil de emergencia creado.

8 3 semanas después de la intervención: vista vestibular de la zona aumentada con perfil de emergencia creado.

9 Restauración definitiva al año del seguimiento.

Geistlich Fibro-Gide®

Manipulación resumida

Selección rigurosa de la indicación

Cuando se usa Geistlich Fibro-Gide® es importante seleccionar atentamente las indicaciones que se han investigado y ceñirse a las indicaciones de los injertos de tejido conectivo.



Cambios en el volumen El dispositivo aumenta de manera temporal aproximadamente un 3-12 % en cada dimensión después de humedecerse.⁷ Esto debe tenerse en cuenta cuando se defina la dimensión final para poder asegurar el cierre de la herida sin tensión.



Inserción Geistlich Fibro-Gide® puede aplicarse tanto húmeda como seca, dependiendo de las preferencias individuales. La humectación previa puede llevarse a cabo con la propia sangre del paciente o con una solución salina estéril.



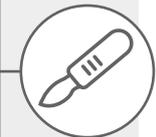
Cierre de la herida sin tensión Esta es la clave para una regeneración exitosa y sin complicaciones. Se recomienda biselar la matriz para permitir el cierre sin tensión de la herida.



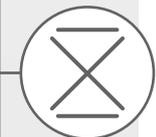
Curva de aprendizaje Como sucede con cualquier producto nuevo, pasará por una curva de aprendizaje hasta que se acostumbre a las características de manipulación y al rendimiento del producto.



Puede utilizar el **diseño de colgajo** que prefiera con una descarga suficiente. Siempre que sea posible se recomienda levantar un colgajo de espesor parcial. En las situaciones complejas (p. ej. los biotipos finos), deberá usarse un colgajo de espesor total.



Recorte y reducción del grosor Geistlich Fibro-Gide® se puede ajustar en tamaño y en grosor tanto húmeda como seca. Si está seca se recomienda usar un bisturí y si está mojada, unas tijeras.



Fijación Geistlich Fibro-Gide® pasa a ser adhesiva cuando se empapa con la sangre del paciente, y se mantiene en una posición estable una vez introducida. Suturar el producto al tejido blando subyacente no suele ser necesario.



Cicatrización Una aplicación excesiva de Geistlich Fibro-Gide® puede provocar dehiscencias. La experiencia clínica muestra una incidencia baja de complicaciones en la cicatrización de las heridas. En caso de dehiscencia, Geistlich Fibro-Gide® siempre cicatriza correctamente sin necesidad de un tratamiento adicional.

La información se basa en pruebas clínicas y preclínicas obtenidas durante la fase previa al lanzamiento de Geistlich Fibro-Gide®.

Acerca de Geistlich Pharma AG

Geistlich Pharma AG fabrica innovadores productos bioderivados para la regeneración ósea y de tejidos blandos para el uso en odontología y cirugía cráneo y maxilofacial. Desde investigación y desarrollo hasta marketing, nuestras actividades están plenamente integradas bajo un mismo techo, lo que nos permite supervisar y optimizar todos los niveles de nuestro negocio.

Respaldados por más de 160 años de experiencia en procesamiento óseo y de colágeno, hemos desarrollado técnicas tanto para preservar las estructuras de colágeno de manera respetuosa con materias primas, o extraerlas totalmente sin dañar los demás componentes. En los años noventa, Geistlich Pharma AG formó parte de las primeras empresas farmacéuticas que aplicaron el colágeno para uso médico. Como expertos en regeneración ósea y de tejidos blandos, vemos un enorme potencial en el colágeno en el futuro de la odontología regenerativa.

Esta es la razón por la que hemos dedicado un equipo de bioquímicos, físicos de materiales, ingenieros de procesos y otros expertos en nuestra sede de Suiza para que se centren exclusivamente en el colágeno y para que exploren sus posibles aplicaciones terapéuticas. Entre nuestros productos pioneros en odontología regenerativa se incluyen las familias de productos de Geistlich Bio-Oss[®], Geistlich Bio-Gide[®], Geistlich Mucograft[®] y Geistlich Fibro-Gide[®].

Mediante estrechos vínculos con la comunidad científica y odontológica, continuamos compartiendo nuestros conocimientos y optimizando nuestros productos derivados del colágeno y la materia ósea. Encontrar métodos para mejorar la calidad de vida de los pacientes sigue siendo nuestro objetivo primordial.

Geistlich
THE
COLLAGEN
EXPERT

1 Mathes SH. et al. *Biotechnol Bioeng.* 2010 Dec 5; 107(6): 1029–39 (in vitro).
2 Thoma DS. et al. *Clin Oral Implants Res.* 2012 Dec; 23(12): 1333–9 (pre-clinical).
3 Thoma DS. et al. *J Clin Periodontol.* 2016 Oct; 43(10): 874–85 (clinical).
4 Thoma DS. et al. *Clin Oral Implants Res.* 2009 Sep; 20 Suppl 4: 146–65 (pre-clinical).
5 Thoma DS. et al. *J Clin Periodontol.* 2014 Apr; 41 Suppl 15: S77–91 (pre-clinical).
6 Thoma DS. et al. *Clin Oral Implants Res.* 2015 Mar; 26(3): 263–70 (pre-clinical).
7 Instructions for Use. Geistlich Fibro-Gide[®]. Geistlich Pharma AG, Wolhusen, Switzerland.

8 Benninger B. et al. *J Oral Maxillofac Surg.* 2012 Jan; 70(1): 149–53 (pre-clinical).
9 Fu JH. et al. *J Periodontol.* 2011 Jul; 82(7): 1000–6 (clinical).
10 Data on file. Geistlich Pharma AG, Wolhusen, Switzerland (pre-clinical).
11 Sanz M. et al. *J Clin Periodontol.* 2009 Oct; 36(10): 868–76 (clinical).
12 Del Pizzo M. et al. *J Clin Periodontol.* 2002 Sep; 29(9): 848–54 (clinical).
13 Soileau KM. & Brannon RB. *J Periodontol.* 2006 Jul; 77(7): 1267–73 (clinical).
14 Dridi SM. et al. *J Perio.* 2008; 5(4): 231–40 (clinical).
15 Griffin TJ. et al. *J Periodontol.* 2006 Dec; 77(12): 2070–9 (clinical).
16 Cairo F. et al. *J Clin Periodontol.* 2012 Aug; 39(8): 760–8 (clinical).

17 Zucchelli G. et al. *J Clin Periodontol.* 2010 Aug 1; 37(8): 728–38 (clinical).
18 Zeltner M. et al. *J Clin Periodontol.* 2017 Apr; 44(4): 446–453 (clinical).
19 European Patent Specification – EP 3 055 000 B1.
20 Huber S. et al. *J Clin Periodontol.* 2018 Apr; 45(4): 504–512 (clinical study).
21 Chappuis V et al. *Int J Periodontics Restorative Dent.* 2018 Jul/Aug; 575–582 (clinical study)
22 Thoma DS. et al. *J Clin Periodontol.* 2017; 44: 185–194 (pre-clinical).
23 Thoma DS. et al. *J Clin Periodontol.* 2020 May; 47(5): 630–639. (clinical study)



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

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

La disponibilidad del producto puede variar
entre un país y otro.

Experiencia en colágeno de Geistlich: la primera matriz de colágeno con estabilidad volumétrica diseñada para aumentar el grosor de los tejidos blandos y cubrir las recesiones.^{7,10,19}



Geistlich Fibro-Gide®

6 mm de grosor: 15x20 y 20x40 mm

3 mm de grosor: 15x20 y 20x40 mm

NUEVO