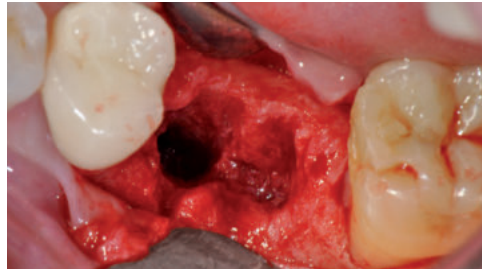


Aumento periimplantario

Estabilidad a largo plazo



Seguimiento a los 3,5 años

por el Dr. Paul Stone, Universidad de Edimburgo
Facultad de Odontología y Blackhills Specialist
Referral Clinic, Escocia



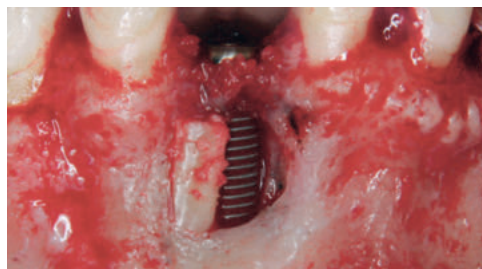
Seguimiento a los 9,5 años

por el Dr. Christian Ramel, Clínica de
Prótesis Fijas y Removibles,
Universidad de Zúrich y clínica privada,
Zúrich, Suiza



Seguimiento a los 4 y los 5,5-años

por el Dr. Claude Andreoni y el Dr. Thomas Meier,
consulta privada, Zúrich



Seguimiento a los 10 años

por el Dr. Jean-Pierre Gardella (cirujano)
y el Dr. Christian Richelme (prostodoncista),
consulta privada, Marsella, Francia



Seguimiento a los 12 años

por el Prof. Daniel Buser y el Prof. Urs Belser,
Universidad de Berna, Suiza



Uso de Geistlich Bio-Oss Pen® y Geistlich Bio-Gide® para realizar un aumento simultáneo mediante ROG alrededor de un implante

por el Dr. Paul Stone

Seguimiento a los 3,5 años

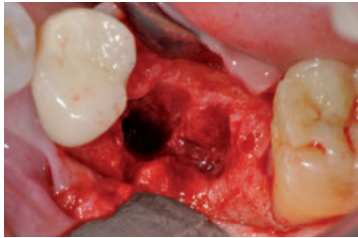


Fig. 1 Vista intraoperatoria del sitio quirúrgico en 36 que muestra la osteotomía en el lugar del implante y los defectos óseos crestal y vestibular asociados.

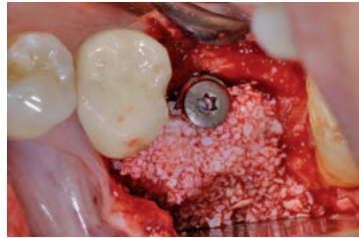


Fig. 2 Las partículas del injerto Geistlich Bio-Oss® rellenan por completo el defecto crestal y el pequeño defecto vestibular.

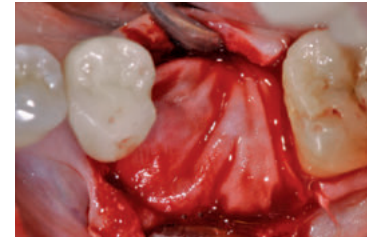


Fig. 3 Membrana Geistlich Bio-Gide® adaptada sobre el implante y el material del injerto que impide la penetración de los tejidos no osteogénicos.

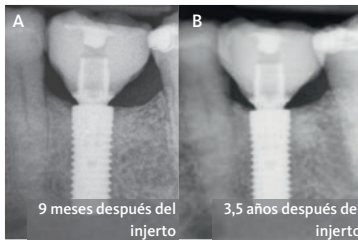


Fig. 4, A Primera radiografía del seguimiento: 4 meses después de la carga del implante (9 meses después del injerto y de la colocación del implante).

Fig. 4, B Radiografía del seguimiento a largo plazo: más de 3 años después de la carga del implante (3,5 años después del injerto y de la colocación del implante).



Fig. 5 Implante restaurado con una corona de cerámica cementada – pieza confeccionada por Elaine Halley, Cherrybank Dental Spa (9 meses después del injerto y de la colocación del implante).



Fig. 6 Situación clínica estable durante más de 3 años después de la carga del implante sin evidencia de inflamación periimplantaria, profundidades al sondaje o sangrado (3,5 años después del injerto y de la colocación del implante).



Colocación de un único implante con aumento simultáneo de la cresta con Geistlich Bio-Gide® y Geistlich Bio-Oss® Collagen en una brecha de dos piezas dentales en la zona inferior anterior

por el Dr. Christian Ramel

Seguimiento a los 9,5 años



Fig. 1 En el aspecto horizontal se aprecia un defecto óseo grande. La anchura de la cresta es de unos 2 mm en la zona central.



Fig. 2 Geistlich Bio-Gide® se adaptó, se posicionó apicalmente debajo del colgajo mucoperiostótico y se dobló, después se aplicó cuidadosamente Geistlich Bio-Oss® Collagen sobre la región del defecto. El propósito era sobre-aumentar el sitio quirúrgico, ya que era de esperar una fuerte presión del tejido blando.



Fig. 3 Después se extendió la membrana de colágeno sobre el implante y se introdujo por debajo de la mucosa lingual.



Fig. 4, A Primera radiografía del seguimiento: 1 año después de la carga del implante se observan unas estructuras óseas sanas alrededor del implante. Es visible un leve proceso de remodelación horizontal (6 meses después del injerto y de la colocación del implante).

Fig. 4, B Seguimiento radiográfico a largo plazo: 9 años después de la carga del implante se aprecia una situación estable y prácticamente sin cambios en comparación con la primera radiografía (9,5 años después del injerto y de la colocación del implante).



Fig. 5 La situación poco después de la inserción de la reconstrucción con una mucosa periimplantaria estable y sana (6 meses después del injerto y de la colocación del implante).



Fig. 6 Situación clínica estable 9 años después de la carga de implante. El injerto con Geistlich Bio-Oss® y Geistlich Bio-Gide® para el sobrecontorneado vestibular permanece estable (9,5 años después del injerto y de la colocación del implante).



Enfoque simultáneo: reparación de un defecto de dehiscencia durante la colocación de un implante

por el Dr. Claude Andreoni y el Dr. Thomas Meier

Seguimiento a los 4 años

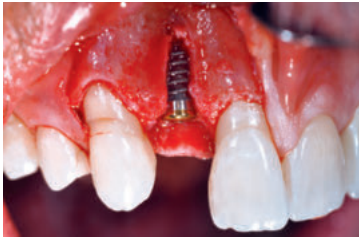


Fig. 1 Estado después de la inserción del implante (SPI®, Thommen Medical AG).

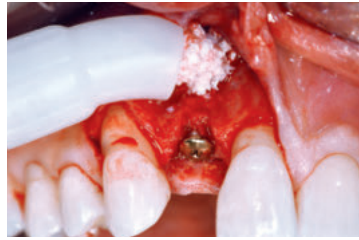


Fig. 2 Después de cubrir la superficie expuesta del implante con virutas de hueso local, se aplica el granulado Geistlich Bio-Oss® con Geistlich Bio-Oss Pen®.

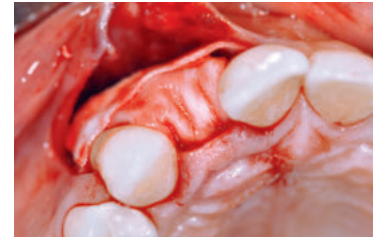


Fig. 3 Cubrimiento del aumento con dos capas de Geistlich Bio-Gide®. Aquí, la membrana de colágeno se aplica según la técnica de «doble capa» para estabilizar el aumento y protegerlo de la penetración del tejido blando.

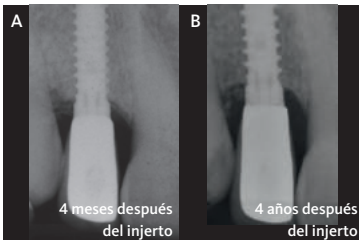


Fig. 4, A Primera radiografía del seguimiento: inmediatamente después de la restauración protésica definitiva (4 meses después del injerto y de la colocación del implante).

Fig. 4, B Seguimiento radiográfico a largo plazo: 3,5 años después de la restauración protésica definitiva (4 años después del injerto y de la colocación del implante).



Fig. 5 Situación clínica 6 meses después de la restauración protésica con conservación de los tejidos duro y blando (10 meses después del injerto y la colocación del implante).



Fig. 6 Situación clínica estable 3,5 años después de la carga del implante (4 años después del injerto y de la colocación del implante).

Enfoque secuencial: reconstrucción de la cresta alveolar en una fenestración inmediatamente después de la extracción del diente con colocación del implante a los 7 meses

por el Dr. Claude Andreoni y el Dr. Thomas Meier

Seguimiento a los 5,5 años

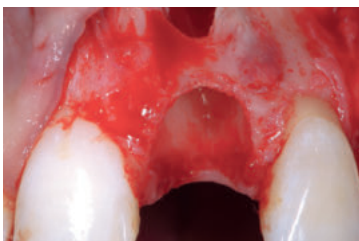


Fig. 1 Formación del colgajo que muestra el alvéolo de extracción. La fenestración labial de grandes dimensiones es claramente visible.



Fig. 2 La fenestración es demasiado grande para la colocación del implante en una sola fase con injerto óseo. Por tanto se opta por una técnica de dos fases. Primero se elimina todo el tejido infectado antes de rellenar el alveolo de extracción con Geistlich Bio-Oss® Collagen.

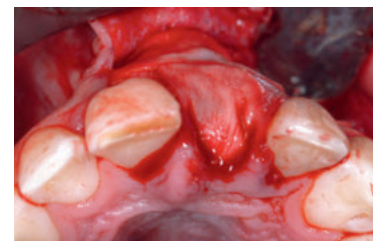


Fig. 3 Para estabilizar el injerto y evitar la penetración del tejido blando, el alveolo se cubre mediante la técnica de doble capa usando dos capas de Geistlich Bio-Gide®.

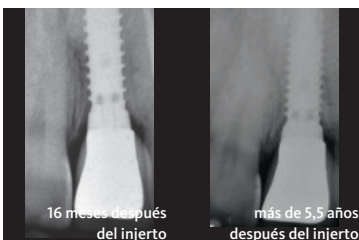


Fig. 4, A Primera radiografía del seguimiento: corona de cerámica fundida sobre metal atornillada directamente sobre el implante inmediatamente después de la carga (16 meses después del injerto y 9 meses después de la colocación del implante).

Fig. 4, B Seguimiento radiográfico a largo plazo: 4,5 años después de la carga del implante (más de 5,5 años después del injerto y 5 años después de la colocación del implante).



Fig. 5 Situación clínica – 9 meses después de la carga del implante (2 años después del injerto y 1,5 años después de la colocación del implante).



Fig. 6 Situación clínica estable 4,5 años después de la carga del implante (más de 5,5 años después del injerto y 5 años después de la colocación del implante). Se puede observar una mucositis leve.

Seguimiento a los 10 años



Colocación de un implante temprano con relleno de un defecto periimplantario, combinando un injerto de hueso autógeno con Geistlich Bio-Oss® para corregir la importante pérdida de hueso (zona anterior)

por el Dr. Jean-Pierre Gardella (cirujano) y el Dr. Christian Richelme (prostodoncista)

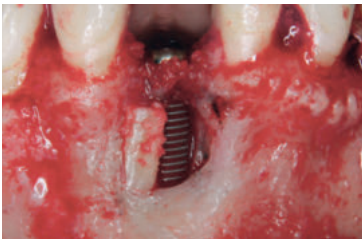


Fig. 1 Colocación del implante.

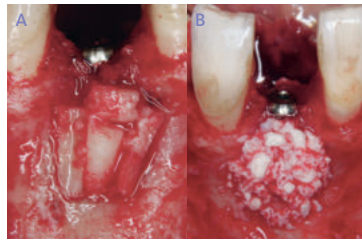


Fig. 2, A Relleno del defecto con bloques de hueso autógeno.

Fig. 2, B Colocación de Geistlich Bio-Oss® para mantener el volumen y proteger el injerto autógeno frente a la reabsorción.



Fig. 3 Geistlich Bio-Gide® dispuesto en una capa doble.

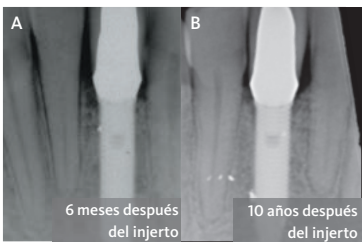


Fig. 4, A Primera radiografía del seguimiento: prótesis definitiva colocada después de la carga del implante (6 meses después del injerto y de la colocación del implante).

Fig. 4, B Seguimiento radiográfico a largo plazo: 9,5 años después de la carga del implante (10 años después del injerto y de la colocación del implante).



Fig. 5 Vista clínica de la prótesis definitiva inmediatamente después de la carga del implante (6 meses después del injerto y de la colocación del implante).



Fig. 6 Situación estable 9,5 años después de la carga del implante con una integración perfecta en el tejido blando, tanto en la zona vestibular como interproximal, y con parafunción en la dentadura natural y sobre la restauración implantosoportada (10 años después del injerto y de la colocación del implante).



Colocación de un implante temprano con aumento simultáneo del contorno mediante ROG

por el Prof. Daniel Buser y el Prof. Urs Belsler

Seguimiento a los 12 años



Fig. 1 Después de insertar el implante atornillado en la posición tridimensional correcta y de colocar un casquillo de cicatrización de 1,5 mm, la superficie expuesta del implante se puede ver fácilmente en la región del defecto óseo con forma de cráter con una morfología de defecto de dos paredes favorable.

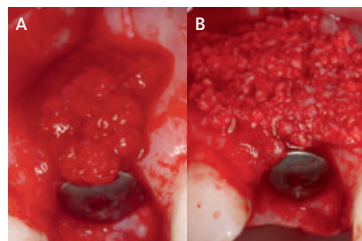


Fig. 2, A La superficie expuesta del implante se cubre con virutas de hueso autógeno obtenidas localmente para favorecer la formación ósea, facilitando así una fase de cicatrización breve de unas 8 semanas.

Fig. 2, B Aumento del contorno con Geistlich Bio-Oss®.

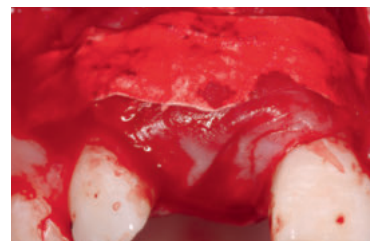


Fig. 3 Geistlich Bio-Gide® aplicada en dos capas no solo actúa como barrera temporal, sino también como mantenedor del espacio y estabilizador del material de aumento aplicado. La baja velocidad de sustitución de Geistlich BioOss® ayuda a conservar el volumen de la cresta alveolar a lo largo del tiempo, un factor clave para mantener un resultado estético duradero.

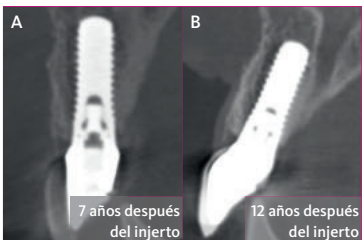


Fig. 4, A Primera TVD del seguimiento: tabla vestibular totalmente intacta de ~2 mm de grosor (7 años después del injerto y de la colocación del implante).

Fig. 4, B TVD del seguimiento a largo plazo: tabla vestibular totalmente estable alrededor del implante (12 años después del injerto y de la colocación del implante).



Fig. 5 Hallazgos clínicos después de la colocación de la corona metal cerámica definitiva. El resultado estético del tratamiento es excelente (1 año después del injerto y de la colocación del implante).



Fig. 6 Resultado estético excelente, resultado del aumento del contorno mediante ROG usando virutas de hueso autógeno y Geistlich Bio-Oss®, cubierto con Geistlich Bio-Gide® y cierre primario del tejido blando (12 años después del injerto y de la colocación del implante).

Gama de productos



Geistlich Bio-Oss®

Gránulos pequeños (0,25–1 mm) | Tamaños disponibles: 0,25 g, 0,5 g, 1,0 g, 2,0 g (1 g ≈ 2,05 cm³)
Gránulos grandes (1–2 mm) | Tamaños disponibles: 0,5 g, 1,0 g, 2,0 g (1 g ≈ 3,13 cm³)

Los gránulos pequeños Geistlich Bio-Oss® se recomiendan para defectos de menor tamaño de 1–2 alveolos, y para el contorneado de injertos autógenos en bloque. Los gránulos grandes Geistlich Bio-Oss® permiten una mejor regeneración en distancias mayores y ofrecen suficiente espacio para la penetración de hueso.



Geistlich Bio-Oss Pen®

Gránulos pequeños (0,25–1 mm) | Cantidades: 0,25 g ≈ 0,5 cc, 0,5 g ≈ 1,0 cc Gránulos grandes (1–2 mm) | Cantidades: 0,5 g ≈ 1,5 cc

Los gránulos Geistlich Bio-Oss® están disponibles en un aplicador que permite administrar el sustituto óseo en el campo quirúrgico de forma más rápida y precisa. Geistlich Bio-Oss Pen® está disponible con gránulos pequeños o grandes.



Geistlich Bio-Oss® Collagen

Geistlich Bio-Oss® (gránulos pequeños) + 10 % colágeno (porcino) Tamaño: 100 mg (0,2–0,3 cm³), 250 mg (0,4–0,5 cm³), 500 mg (0,9–1.1 cm³)

Geistlich Bio-Oss® Collagen está indicado para su uso en defectos periodontales y alveolos de extracción. La adición de colágeno permite que Geistlich Bio-Oss® Collagen pueda adaptarse a la morfología del defecto y resulte especialmente fácil de aplicar.



Geistlich Bio-Gide®

Membrana bicapa de colágeno
Tamaños: 25 × 25 mm, 30 × 40 mm

Geistlich Bio-Gide® está compuesta por colágeno porcino y tiene una estructura bicapa: la cara rugosa debe quedar hacia el tejido óseo y la cara lisa, hacia los tejidos blandos. Geistlich Bio-Gide® es fácil de manipular: puede colocarse fácilmente, se adhiere bien al defecto y es resistente a la tensión y el desgarro.



Geistlich Bio-Gide® Compressed

Membrana bicapa de colágeno
Tamaños: 13 × 25 mm, 20 × 30 mm

Geistlich Bio-Gide® Compressed es el producto gemelo de Geistlich Bio-Gide®. Combina la biofuncionalidad demostrada de Geistlich Bio-Gide® con un tacto diferente. Su estructura bicapa protege el injerto y favorece la cicatrización de la herida. Geistlich Bio-Gide® Compressed es fácil de manipular y de colocar.



Geistlich Combi-Kit Collagen

Geistlich Bio-Oss® Collagen 100 mg
+ Geistlich Bio-Gide® 16 × 22 mm

Este sistema combinado está optimizado para la preservación de la cresta y para pequeños aumentos óseos según el principio de la regeneración ósea guiada (ROG).

Geistlich
Biomaterials

©Geistlich Pharma AG
Biomaterials Business Unit
CH-6110 Wolhusen
Telephone +41 41 492 56 30
Fax +41 41 492 56 39
www.geistlich-pharma.com

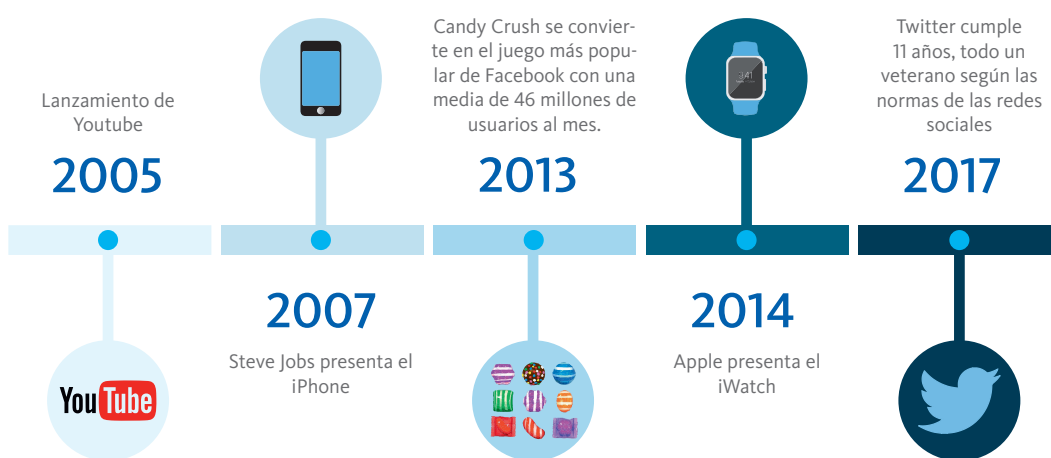
Éxito a largo plazo con el equipo perfecto

ROG con el equipo perfecto: Geistlich Bio-Oss® y Geistlich Bio-Gide® para unos resultados clínicos excelentes y previsibles

Desde el punto de vista clínico, los resultados de la colocación de un implante con ROG usando Geistlich Bio-Oss® y Geistlich Bio-Gide® son comparables a los de la colocación de un implante en hueso nativo en cuanto a la supervivencia del implante y la altura del hueso marginal transcurridos hasta 12–14 años.¹ Además, las investigaciones clínicas sugieren unos resultados estéticos muy previsibles y satisfactorios, y una estabilidad óptima a largo plazo (hasta 6 años) de la tabla ósea vestibular creada.²

EN 12 AÑOS HAN SUCEDIDO MUCHAS COSAS, PERO LAS CRESTAS ALVEOLARES INJERTADAS CON LOS BIOMATERIALES DE GEISTLICH PERMANENCEN ESTABLES

Terapia previsible + alta tasa de supervivencia de los implantes hasta 12–14 años!



Bibliografía

¹ Jung RE et al., Clin Oral Implants Res. 2013 Oct;24(10):1065–73.

² Buser D et al., J Dent Res. 2013 Dec;92(12 Suppl):176S–82S.

Contactos

- > Dr. Paul Stone, Blackhills Referral Clinic, Aberuthven, Perthshire, Escocia; teléfono: +44 1764 664446; correo electrónico: paul@blackhillsclinic.com; página web: www.blackhillsclinic.com
- > Dr. Christian Ramel, Rennweg 58, CH-8001 Zúrich, Suiza; teléfono: +41 44 212 01 10; correo electrónico: christian.ramel@zahnaerzte-rennweg.ch; www.zahnaerzte-rennweg.ch
- > Dr. med. dent. Claude Andreoni, especialista en Odontología Reconstructora, WBA en Implantología Oral y Dr. med. dent. Thomas Meier, WBA en Implantología Oral, Weinbergstrasse 160, CH-8006 Zúrich, Suiza; teléfono: +41 44 363 15 16; fax: +41 44 363 15 21; correo electrónico: andreoni-meier@bluewin.ch
- > Dr. Jean-Pierre Gardella, 131 avenue du Prado, 13008 Marsella, Francia; teléfono: +33 (0)4 91 79 20 90; fax: +33 (0)4 91 79 92 49; correo electrónico: jpgardella@gardellaclinic.com
- > Prof. Dr. Buser, Departamento de Cirugía Oral y Estomatología, Universidad de Berna, Freiburgstrasse 7, 3010 Berna, Suiza; teléfono: +41 (0)31 632 25 55; correo electrónico: daniel.buser@zmk.unibe.ch

Otras hojas de indicación

- > Para recibir gratuitamente las hojas de indicación por correo póngase en contacto con: www.geistlich-biomaterials.com
- > Si ya no desea coleccionar las hojas de indicación, cancele la suscripción a través de su distribuidor local.