

Periodoncia
Profesionalidad
Cirugía bucal
Osteointegración
Biocompatibilidad
Diferenciación
Biomateriales
Implantes
Responsabilidad
Desarrollo
Innovación
Fijación
Cirugía Maxilofacial
Especialización
Regeneración Tisular
Exclusividad
Investigación
Especialistas
Estética
Rehabilitación oral

CATÁLOGO GENERAL
OSTEOGENOS

2014

ÚNICA EMPRESA ESPECIALIZADA EN REGENERACIÓN TISULAR



Osteógenos, es una empresa española fundada en 2003, cuya actividad fundamental está centrada en la importación, distribución y venta de productos de uso odontológico en el campo de la **implantología** y la **cirugía maxilofacial**, con un único objetivo, satisfacer plenamente las necesidades del profesional especialista ofreciéndole productos exclusivos, con los que esperamos facilitar la labor del profesional, así como proporcionar un beneficio terapéutico y real al paciente.

En nuestra web **www.osteogenos.com** podrá ampliar toda la información acerca de nuestros productos, así como un completo buscador de **casos clínicos** en los que se detalla su aplicación en diferentes tratamientos. Lo que deseamos conseguir con este buscador es la creación de un punto de encuentro para intercambio de experiencias, en la que los profesionales muestren sus técnicas de trabajo, haciendo así partícipes a sus compañeros de la aplicación clínica que dan a nuestros productos. Así mismo invitamos a todos nuestros clientes que lo deseen a publicar sus casos clínicos en nuestra web.

Osteógenos, es un punto de **referencia** para todos los **profesionales especialistas** del sector, sintiéndonos en la obligación de ofrecer una atención personalizada a todos nuestros clientes, informándoles con la máxima **profesionalidad** y rigor acerca del producto y apoyándoles en sus necesidades basadas en nuestro **conocimiento y experiencia**.

Además participamos y organizamos diferentes **eventos formativos**, para que el profesional amplíe sus conocimientos en cuanto a diferentes aplicaciones quirúrgicas e implantológicas.

CONDICIONES Y FORMAS DE PAGO

Las condiciones de pago serán las siguientes, (excepto las acordadas de forma particular entre el cliente y Osteógenos srl):

Domiciliación bancaria. En la cuenta indicada por el cliente. Esta opción no origina ningún gasto o comisión para el cliente.

Contrareembolso. Para importes inferiores a 150 € (antes de iva) los gastos que origine la gestión del contrareembolso correrán a cargo del cliente y serán los que aplique la empresa de transportes.

Ingreso / transferencia a favor de Osteogenos srl en el siguiente nº de cuenta:
BBVA. CCC. 0182 4919 70 0201533506.

En caso de retraso o incumplimiento de los pagos establecidos, Osteógenos srl, se reserva el derecho de reclamación de intereses, gastos por demora y devolución de recibos, siendo estos a cargo del cliente.

DEVOLUCIONES

Para una devolución de productos deberán ponerse en contacto con Osteógenos srl, no aceptándose ninguna devolución que no haya sido acordada previamente con Osteógenos srl.

En ningún caso se aceptará devolución de mercancía fuera de su embalaje original o en mal estado.

No se admitirán devoluciones de artículos que se pidan expresamente por encargo del cliente o no estén referenciados en el catálogo.

No se admitirán devoluciones, una vez transcurridos **15 días** a partir de la fecha de envío.

Los portes correrán a cargo de Osteógenos srl en todas devoluciones que se deban a errores de la misma, (cantidad, referencia errónea o causas justificadas), siendo esta la única capacitada para la elección de la Agencia de Transportes. De no ser así se le cargará el coste del porte en la factura de abono.

El abono de la devolución se realizará una vez verificado por Osteógenos srl en cumplimiento de las condiciones anteriores.

TRANSPORTE, ENTREGA Y PORTES

El plazo de entrega de los pedidos es de 24 horas en función de existencias, pudiendo superarse este plazo en las adquisiciones de mercancía no existente en almacén. El retraso sobre estos plazos, no confiere al comprador derecho de indemnización.

Los gastos de manipulación, embalaje y transporte, correrán a cargo de Osteógenos srl en todos los pedidos superiores a 100 € (antes de IVA) y por la agencia de transporte que indique Osteógenos srl. En pedidos inferiores a dicho importe, se cargarán en factura 7 € + IVA en concepto de transporte.

El servicio prestado será urgente (entrega antes de las 19:00 horas, del día siguiente a la expedición). Para otro tipo de servicios en Península y Baleares, los gastos correspondientes se cargarán en factura con las siguientes tarifas:

Entregas antes de las 10:00 (Península): 10,00 € + IVA

Entregas antes de las 11:00 (Baleares): 10,00 € + IVA

Entregas antes de las 14:00 (Península y Baleares): 7,00 € + IVA

Los pedidos cuya forma de pago esté establecida como contra reembolso, irán siempre por la agencia de transporte que indique Osteógenos srl.

Para envíos a Canarias, Ceuta y Melilla, la empresa transportista cobrará los gastos derivados del despacho de aduanas.

Según las garantías del Código de Comercio Art. 336, los paquetes deben verificarse en el momento de su recepción. En caso de deterioro o entrega incompleta, el cliente deberá presentar obligatoriamente reclamación escrita al transportista, y avisar de inmediato a Osteógenos srl antes de 24 horas, para resolver el problema conjuntamente.

PEDIDOS

Puede realizar sus pedidos por teléfono **902 01 34 33 / 91 413 37 14**, por fax **91 652 83 80** o por email a: **pedidos@osteogenos.com**

Para más información o solicitar la visita de un delegado comercial puede entrar en nuestra página web **www.osteogenos.com** o enviarnos un correo electrónico a **info@osteogenos.com**.

PRECIOS

En este catálogo encontrará precios de todos los productos distribuidos por Osteógenos, exceptuando biomateriales. Debido a la naturaleza del producto y a nuestra preocupación por el resultado clínico, requiere del asesoramiento de uno de nuestros profesionales.

Los precios no incluyen IVA y serán válidos excepto error tipográfico o variación de la tarifa de precios por parte del fabricante y hasta la emisión del próximo catálogo.

LA GAMA MÁS COMPLETA DE PRODUCTOS PARA IMPLANTOLOGÍA Y CIRUGÍA

BIOMATERIALES

OSTEOBIOL.....	5
Aplicación para tablet y iPad	6
Gama de biomateriales.....	7
Sustitutos óseos	
Gen-Os - Apatos.....	8
Mp3 - Putty.....	9
Tablet - Gel 40.....	10
Membranas	
Evolution - Special.....	11
Duo-Teck - Duo Teck Felt.....	12
Barreras y láminas	
Derma - Lámina.....	13
Bloques	
Dual Block - Sp-Block.....	14
Productos cirugía maxilofacial.....	15
Literatura científica.....	16 - 19
Imágenes clínicas.....	20 - 22

INSTRUMENTAL

WERDEN.....	23
Características.....	24
Gama de Instrumental.....	25 - 34

TORNILLOS DE OSTEOSÍNTESIS

TEKKA.....	35
Tornillos autoperforantes.....	36 - 38
Fresas y puntas	
Destornillador y Caja	

MICRO-PINS

DUALPINS.....	39
Características, diseño y ventajas.....	40

SUTURAS

SERAG-WIESSNER.....	41
Agujas.....	42
Hilo y nomenclatura.....	43
Materiales de sutura.....	44
Suturas absorbibles y no absorbibles.....	45
Suturas premium.....	46

LUPAS QUIRÚRGICAS

Q-OPTICS.....	47
Lupas abatibles.....	48 - 49
Lupas personalizadas.....	50 - 51
Sistema de iluminación LED.....	52
Lámparas	
Instrumentos iluminados	

RECOLECTORES DE HUESO Y ACCESORIOS QUIRÚRGICOS

META.....	53
Micros.....	54
Safescraper.....	55
ProGraft system.....	56
ProCells system.....	57

FORMACIÓN

OSTEOGENOS.....	59
Congreso Internacional OsteoBiol.....	60
Jornadas abiertas.....	61
Cursos modulares.....	62 - 63
Cursos nacionales e internacionales.....	64

CANAL DE CONSULTA

CANAL DE CONSULTA	65
Currículums.....	66 - 67





OsteoBiol®

by Tecnos

Tecnoss s.r.l. es un laboratorio innovador y activo a nivel global comprometido con el desarrollo, la producción y la documentación científica de biomateriales xenogénicos de alta calidad comercializados a nivel mundial con las marcas Tecnos® y OsteoBiol®.

Con más de 15 años de experiencia en el campo de la investigación, nuestro laboratorio utiliza un proceso exclusivo y patentado que garantiza al mismo tiempo, tanto la neutralización de los componentes antígenos y así lograr la biocompatibilidad, como la preservación de la matriz de colágeno natural en el interior del biomaterial.

Los productos desarrollados por Tecnos® cumplen con los más altos estándares de calidad como ISO 13485 (organismo notificador TÜV Rheinland), 93/42/EEC y 03/32/EEC (organismo notificador CE 0373).

Para ampliar información solicite de forma totalmente gratuita y sin compromiso el catálogo general de OsteoBiol (Más de 110 páginas de regeneración tisular, productos, casos clínicos, literatura científica, una solución para cada tipo de defecto, indicaciones clínicas, etc).





Para Tablet Android y iPad

Esta aplicación puede ser demasiado grande para descargar en una conexión móvil, o puede exceder los límites de uso de datos. Se recomienda conexión Wifi.



Descárgate ya la nueva **APP GRATUITA** **OsteoBiol®**
by TecnoSS

8 animaciones para mostrar a sus pacientes las técnicas de R.O.G. principales.
Información sobre la completa gama de biomateriales.
Más de 40 resúmenes de publicaciones científicas internacionales.
Acceso directo a la base de datos de videos sobre casos clínicos.



OsteoBiol®
by TecnoSS

Bienvenido al mundo OsteoBiol®

OsteoBiol® representa **la gama más completa de biomateriales** disponibles en el mercado. Nuestros productos son **específicamente proyectados** para satisfacer sus exigencias en cada indicación clínica de forma individual. Estamos convencidos que su cirugía regenerativa no debe limitarse a la utilización de un único producto y adaptarlo a todas las indicaciones clínicas, pero que si debe ser una solución proyectada y desarrollada específicamente **para cada indicación clínica**.

“Su éxito clínico es nuestra única misión”

Sustitutos óseos

Mix colagenado					
Gel de colágeno					
Apatos	Gen-Os	Tablet	mp3	Putty	Gel 40
100% hueso cortical y esponjoso	100% mix de hueso colagenado	100% hueso cortical y esponjoso	90% granulado mix 10% Gel 0	80% granulado mix 20% Gel 0	60% granulado mix 40% Gel 0

Membranas y barreras

Membranas				Barreras y láminas	
Evolution	Special	Duo-Teck Felt	Duo-Teck	Derma	Lamina
Pericardio heterólogo	Pericardio heterólogo	Filtro de colágeno liofilizado	Filtro de colágeno liofilizado + hueso micronizado	Dermis	Hueso heterólogo cortical

Bloques

Bloques	
Sp-Block	Dual Block
Hueso esponjoso	Hueso cortical y esponjoso

Productos Cirugía Maxilofacial

Maxilofacial			
Mp3	Apatos	Lamina	Evolution
90% granulado mix 10% Gel 0	100% hueso cortical y esponjoso	Hueso heterólogo cortical	Pericardio heterólogo



OsteoBiol®
by TecnoSS

Sustitutos óseos

Gen-Os 100% mix de hueso colagenado



Es una réplica natural del hueso autólogo, Gen-Os conserva la misma estructura íntima (matriz y forma porosa) y se caracteriza por una elevada osteoconductividad. Es **biocompatible y biodisponible**, como demuestran los test desarrollados según el método ISO 10993 efectuados por la Universidad de los Estudios de Turín.

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

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

Gránulo pequeño 250-1000 micras

Tejido de origen

Mix de hueso porcino esponjoso y cortical colagenado

Colágeno tisular

Preservado

Forma física

Gránulos ligeramente radiopacos

Composición

100% granulado mix

Tiempo de reentrada

4/5 meses, según las características de la zona del injerto

Indicaciones clínicas



**ELEVACIÓN DE
SENO MAXILAR**



**DEFECTOS PERI-
IMPLANTARIOS**



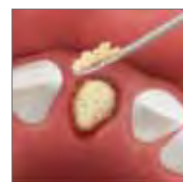
**DEFECTOS
INFRAÓSEOS**



**AUMENTO DEL
SENO MAXILAR**



**DEFECTOS A
DOS PAREDES**



**ALVEOLOS
POST-EXTRACCIÓN**

M1052FS | 1 Vial Gen-Os | 0.25 gr

M1005FS | 1 Vial Gen-Os | 0.5 gr

M1010FS | 1 Vial Gen-Os | 1.0 gr

Apatos 100% mix de hueso



Apatos es un biomaterial de origen heterólogo con características similares al hueso humano mineralizado; puede ser utilizado como **alternativa al hueso autólogo**. La **consistencia natural y microporosa** de Apatos facilita la formación de nuevo tejido óseo en el área del defecto, acelerando el proceso fisiológico. La hidroxiapatita nanocrystalina Apatos está disponible en formato mix de gránulos esponjosos y corticales.

Apatos tiene que ser siempre rehidratado mezclándolo con unas pocas gotas de solución fisiológica; puede ser también mezclado con la sangre del paciente. Además, si es necesario, puede ser también mezclado con el fármaco elegido para la intervención; la mezcla obtenida tiene que ser aplicada con una espátula estéril o una jeringa para biomateriales.

Gránulo mediano 600-1000 micras

Tejido de origen

Mix de hueso porcino esponjoso y cortical

Colágeno tisular

Degradado

Forma física

Gránulos radiopacos de hidroxiapatita

Composición

100% granulado mix

Tiempo de reentrada

Aprox. 5 meses

Indicaciones clínicas



**ELEVACIÓN DE
SENO MAXILAR**



**DEFECTOS PERI-
IMPLANTARIOS**



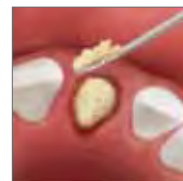
**DEFECTOS
INFRAÓSEOS**



**AUMENTO DEL
SENO MAXILAR**



**DEFECTOS A
DOS PAREDES**



**ALVEOLOS
POST-EXTRACCIÓN**

A1005FS | 1 Vial Apatos | 0.5 gr

A1010FS | 1 Vial Apatos | 1.0 gr

Consultar Ofertas y promociones



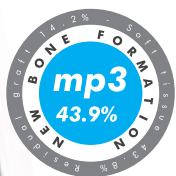
OsteoBiol®
by TecnoSS

Sustitutos óseos

Mp3

Granulado mix prehidratado

600-1000 micras



Biomaterial de origen heterólogo compuesto de **gránulos prehidratados colagenados** córtico-esponjosos y granulometría de 600-1000 μm , pertinentemente mezclados con OsteoBiol® Gel 0.

Gracias a esta característica, es posible **omitir la fase de hidratación** y así reducir el riesgo de una exposición accidental del material a agentes patógenos durante la fase de preparación; además, la jeringa es flexible y simplifica la aplicación del injerto en el sitio receptor.

Los gránulos poseen características muy similares a las del hueso humano, por lo tanto puede ser utilizado como **alternativa al hueso autólogo**. Su **consistencia natural microporosa** facilita la **formación de nuevo tejido óseo en la zona del defecto, acelerando el proceso de regeneración**.

Tejido de origen

Mix de hueso porcino esponjoso y cortical colagenado prehidratado

Colágeno tisular

Preservado

Forma física

Gránulos prehidratados y gel de colágeno

Composición

90% granulado mix, 10% gel de colágeno

Tiempo de reentrada

Aprox. 5 meses

Indicaciones clínicas



ELEVACIÓN DE SENO MAXILAR



ALVEOLOS POST-EXTRACCIÓN



DEFECTOS A DOS PAREDES



REG. VERTICAL TÉCNICA INLAY (CON SP-BLOCK)

A3005FS | 1 Jeringa Mp3 | 1.0 c.c. (Aprox. 2 gr)

A3015FS | PACK 3 Jeringas Mp3 | 0.5 c.c. (Aprox. 1 gr por jeringa)

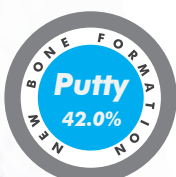
A3010FS | 1 Jeringa Mp3 | 2.0 c.c. (Aprox. 4 gr)

A3075FS | PACK 3 Jeringas Mp3 | 0.25 c.c. (Aprox. 0,5 gr por jeringa)

Putty

Pasta de hueso colagenada

≤300 micras



Putty es una pasta de hueso compuesta al menos por un 80% de hueso heterólogo micronizado (granulometría $\leq 300 \mu\text{m}$) y gel de colágeno (Gel 0).

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

Gracias a su contenido de colágeno, el producto facilita la formación del coágulo hemático y la consiguiente invasión de las células reparadoras y regeneradoras. El éxito del injerto necesita una completa estabilidad del biomaterial: por éste motivo, Putty **tiene que ser utilizado solo en una cavidad capaz de contenerlo de modo estable**. En ningún caso tiene que ser injertado en defectos a dos paredes o en procedimientos de elevación de seno con acceso lateral.

Tejido de origen

Mix de hueso porcino esponjoso y cortical colagenado

Colágeno tisular

Preservado

Forma física

Pasta de hueso con consistencia plástica

Composición

80% granulado mix, 20% gel de colágeno

Tiempos de reentrada

Aprox. 4 meses

Indicaciones clínicas



ALVEOLOS POST-EXTRACCIÓN



AUMENTO DEL SENO MAXILAR. ACCESO CRESTAL



DEFECTOS PERIIMPLANTARIOS



DEFECTOS PERIIMPLANTARIOS SI LAS PAREDES SON PRESERVADAS



SPLIT CREST

HPT52S | 1 Jeringa | 0.25 c.c. (Aprox. 0,5 gr)

HPT09S | 1 Jeringa | 0.5 c.c. (Aprox. 1 gr)

HPT61S | 1 Jeringa Putty | 1 c.c. (Aprox. 2 gr)

HPT32S | PACK 3 Jeringas | 0.25 c.c. (Aprox. 0,5 gr)

HPT35S | PACK 3 Jeringas | 0.5 c.c. (Aprox. 1 gr)

Consultar Ofertas y promociones



OsteoBiol®
by TecnoSS

Sustitutos óseos

Tablet

100% bloque antihemorrágico

≤300 μm



Gracias a su composición (microgránulos de hueso heterólogo con colágeno) además de servir como material ideal para el relleno de los alvéolos post-extracción, desarrolla una acción **antiinflamatoria y antihemorrágica inmediata** y constante en el tiempo.

Los bloques antihemorrágicos Tablet no son resistentes a la carga y la compresión del lugar del injerto, por lo tanto, tales condiciones tienen que ser evitadas.

Tablet se puede considerar como el material de primera elección en la cirugía oral, después de extracciones dentarias en individuos con predisposición a hemorragias (diabéticos, pacientes con patologías coronarias en tratamiento con anticoagulantes, pacientes con valores bajos de plaquetas) en los que el bloque funciona perfectamente como un tapón y sella uniformemente las paredes de la cavidad incluso sin suturar los bordes.

Tejido de origen

Mix de hueso cortical y esponjoso heterólogo

Colágeno tisular

Preservado

Forma física

Bloque desecado desmenuzable

Composición

100% mix de hueso cortical y esponjoso

Tiempo de reentrada

Aprox. 4 meses

Indicaciones clínicas



ALVEOLOS
POST-EXTRACCIÓN

BLE10S | 1 Blíster de 6 Unidades Tablet | 10 x 10 x 10 mm (Hasta fin de stock)

BLE21S | 2 Blíster individuales | 10 x 10 x 10 mm

Gel 40

Gel mix de hueso prehidratado

≤300 micras



Matriz de colágeno (tipo I y III) obtenida mediante un exclusivo proceso de TecnoSS®, cargado con un 60% de su volumen con hueso heterólogo micronizado (granulometría ≤ 300 μm).

El producto se encuentra en estado de gel a temperaturas inferiores a los 30°C; a temperaturas más elevadas la viscosidad se reduce y el Gel 40 puede ser mezclado con fármacos hidrosolubles y/o liposolubles. El gel de colágeno contenido en el Gel 40 tiene una **rápida y total reabsorción**, y está dotado de **excelentes propiedades antiinflamatorias, eutróficas y cicatrizantes**.

Las particulares características de viscosidad y densidad de Gel 40, facilitan la manipulación del producto por parte del cirujano, asegurando un **soporte adherente y siendo un producto ideal para el tratamiento de bolsas periodontales y recesiones gingivales**.

Tejido de origen

Mix de hueso porcino esponjoso y cortical colagenado

Colágeno tisular

Preservado

Forma física

Gel de colágeno tipo I y III cargado con hueso particulado

Composición

60% granulado mix, 40% gel de colágeno

Tiempos de reentrada

Aprox. 4 meses

Indicaciones clínicas



DEFECTOS INFRA-
ÓSEOS Y RECESIÓN
GINGIVAL



MINIELEVACIÓN DE
SENO MAXILAR.
ACCESO CRESTAL

05GEL40S | 1Jeringa Gel 40 | 0.5 c.c.

15GEL40S | PACK 3 Jeringas Gel 40 | 0.5 c.c.

Consultar Ofertas y promociones



OsteoBiol®
by TecnoSS

Membranas

Evolution

100% pericardio heterólogo



Obtenidas de tejidos mesenquimales (pericardio de origen heterólogo) las membranas Evolution son **completamente reabsorbibles**. Su estructura constituida por **densas fibras de colágeno** tiene una elevada consistencia y una extraordinaria resistencia que ofrece al cirujano especialista:

- >> la **máxima adaptabilidad** al tejido óseo y a los tejidos blandos
 - >> fácil y segura a la hora de suturar con los tejidos colindantes
 - >> la **mejor interfaz** membrana/hueso y membrana/periestio
 - >> **estabilidad y protección** prolongada del eventual injerto cubierto
- La membrana puede ser modelada con la forma deseada con unas tijeras estériles; posteriormente debe ser hidratada con solución fisiológica estéril tibia.

Indicaciones clínicas



DEFECTOS INFRAÓSEOS. EVOLUTION FINA



DEFECTOS PERIIMPLANTARIOS. DEHISCENCIA Y FENESTRACIÓN



REGENERACIÓN VERTICAL TÉCNICA INLAY. EVOLUTION STANDARD



ELEVACIÓN DE SENO MAXILAR. ACCESO CRESTAL



ALVEOLOS POST-EXTRACCIÓN



DEFECTOS A DOS PAREDES. EVOLUTION STANDARD

EM02HS 1 Evo STD 20 x 20 x (0,5 - 0,7) mm	EM03HS 1 Evo STD 30 x 30 x (0,5 - 0,7) mm	EMOHS 1 Evo STD OVAL 25 x 35 x (0,5 - 0,7) mm
EV04LE 1 Evo FINA 40 x 40 x (0,3 - 0,5) mm	EV02LLE 1 Evo FINA 20 x 20 x (0,3 - 0,5) mm	
EV03LLE 1 Evo FINA 30 x 30 x (0,3 - 0,5) mm	EVOLLE 1 Evo FINA OVAL 25 x 35 x (0,3 - 0,5) mm	

Special

100% pericardio heterólogo

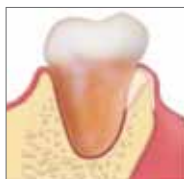


Obtenidas de tejidos mesenquimales extra-finos (pericardio de origen heterólogo) con un procedimiento exclusivo de TecnoSS®, las membranas desecadas Special son **completamente reabsorbibles**.

Una vez hidratadas se presentan translúcidas y flexibles, por lo tanto ideales para **guiar el crecimiento del tejido epitelial**, impidiendo la invaginación en el defecto óseo: esta acción favorece una **correcta regeneración del tejido óseo subyacente**. La membrana puede ser modelada con tijeras estériles hasta alcanzar las dimensiones deseadas, tiene que ser rehidratada con solución fisiológica.

La membrana Special puede usarse como separador del hueso y tejidos blandos en el tratamiento de las recesiones gingivales, como protección de la membrana sinusal, antes de la inserción del injerto, cierre de la perforación de la membrana sinusal y como protección de injertos en zonas post-extracción.

Indicaciones clínicas



DEFECTOS INFRAÓSEOS



ELEVACIÓN DE SENO MAXILAR



ALVEOLOS POSTEXTRACCIÓN

EM02LS 1 Membrana Special 20 x 20 x (0,2) mm	EM03LS 1 Membrana Special 30 x 30 x (0,2) mm
--	--

**Standard (0,6mm +/- 0,1mm)
Fina (0,4mm +/- 0,1mm)**

Tejido de origen

Pericardio equino (fina) / porcino (standard)

Colágeno tisular

Preservado

Forma física

Membrana desecada con un lado liso y un lado micro-rugoso

Composición

100% pericardio

Tiempo de reabsorción

Standard: aprox. 4 meses

Fina: aprox. 3 meses

Extra-fino: 0,2mm

Tejido de origen

Pericardio porcino

Colágeno tisular

Preservado

Forma física

Membrana desecada translúcida

Composición

100% pericardio

Tiempo de reabsorción

En los primeros 75 días, según las características de la zona del injerto

Consultar Ofertas y promociones



OsteoBiol®
by TecnoSS

Membranas

Duo-Teck *Membrana revestida de hueso*

Aprox. 1 mm

Duo-Teck es una membrana constituida por **colágeno liofilizado de origen equino**, biocompatible y con una rápida reabsorción.

Duo-Teck se diferencia de otras membranas debido a que por un lado ha sido revestida con una **película de hueso micronizado**, también de origen equino: este revestimiento aumenta la compatibilidad y la estabilidad.

La membrana Duo-Teck tiene que ser rehidratada con solución fisiológica tibia. Una vez conseguida la plasticidad deseada puede ser adaptada a la morfología del lugar del injerto, prestando atención de posicionar directamente **el lado con el hueso micronizado en contacto con el injerto y el lado liso en contacto con los tejidos blandos**.

Tejido de origen

Filtro de colágeno liofilizado equino y hueso equino

Colágeno tisular

Preservado

Forma física

Membrana desecada recubierta con hueso micronizado

Composición

Filtro de colágeno y gránulos de hueso con colágeno $\leq 300 \mu m$

Tiempo reabsorción

En los primeros 60 días, según las características de la zona del injerto

Indicaciones clínicas



ALVEOLOS
POST-EXTRACCIÓN



DEFECTOS
INFRAÓSEOS

DT020 | 1 Membrana Duo-Teck | 20 x 20 x (1) mm

Duo-Teck Felt *Colágeno liofilizado*

Aprox. 0,2 mm

Duo-Teck Felt es una membrana constituida por **colágeno liofilizado equino**, biocompatible y con una rápida reabsorción.

Se trata de una membrana para **separar los tejidos**, entre los bordes gingivales reposicionados y el tejido óseo que se encuentra debajo.

De hecho, Duo-Teck Felt se puede utilizar en todos los casos que necesiten de una simple separación entre tejidos con una consistencia diferente y durante un corto espacio de tiempo.

Tejido de origen

Filtro de colágeno liofilizado equino

Colágeno tisular

Preservado

Forma física

Membrana desecada

Composición

Filtro de colágeno

Tiempo reabsorción

En los primeros 60 días, según las características de la zona del injerto

Indicaciones clínicas



SEPARACIÓN Y
PROTECCIÓN DE
TEJIDOS DUROS Y
BLANDOS

DTN625 | 1 Blister de 6 membranas Duo-Teck Felt | 25 x 25 x (0,2) mm

Consultar Ofertas y promociones



OsteoBiol®
by TecnoSS

Barreras y láminas

Derma

100% dermis



Obtenida de la dermis de origen porcino mediante un procedimiento exclusivo de TecnoSS®, la membrana Derma es **completamente reabsorbible**. Su fuerte consistencia y resistencia permiten una **estabilización perfecta** y una **protección prolongada** del injerto subyacente en los procedimientos de grandes regeneraciones, junto con una acción de fuerte barrera para guiar el crecimiento del tejido epitelial y previniendo su invaginación. La membrana Derma puede ser modelada con tijeras estériles hasta alcanzar las dimensiones deseadas, tiene que ser hidratada durante 15 minutos con solución fisiológica estéril tibia. Una vez conseguida la plasticidad deseada puede ser adaptada a la morfología del lugar del injerto.

Fina: 0,8-1 mm
Standard: 2.0mm

Tejido de origen

Dermis porcina

Colágeno tisular

Preservado

Forma física

Membrana desecada

Composición

100% dermis

Tiempos de integración

Fina: aprox. 3 meses

Standard: aprox. 4 meses

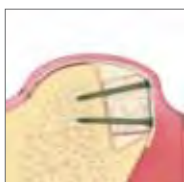
Indicaciones clínicas



ALVEOLOS POST-EXTRACCIÓN



RECESIÓN GINGIVAL



DEFECTOS A DOS PAREDES

ED25FS | 1 Derma FINA | 25 x 25 x (0,8-1) mm

ED03SS | 1 Derma STD | 30 x 30 x (2) mm

ED75SS | 1 Derma STD | 7 x 5 x (2) mm

ED05FS | 1 Derma FINA | 50 x 50 x (1) mm

ED05SS | 1 Derma STD | 50 x 50 x (2) mm

ED15SS | 1 Derma STD | 15 x 5 x (2) mm

Lámina

100% hueso cortical heterólogo



Las Láminas Corticales OsteoBiol® son fabricadas con hueso cortical de origen heterólogo producidas con un método exclusivo de TecnoSS® que evita la ceramización de los cristales de hidroxiapatita, acelerando la reabsorción fisiológica.

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

La Lámina Curva tiene una consistencia semirrígida y puede ser injertada sin hidratación, para que **su forma se adapte a la morfología del defecto**. Normalmente debe inmovilizarse con microtornillos de titanio o puede suturarse directamente a los tejidos. En caso de exposición, permite lograr una completa curación por segunda intención de la herida.

Fina (0.4-0.6mm)
Curva (0.8-1.0mm)

Tejido de origen

Hueso cortical porcino con colágeno

Colágeno tisular

Preservado

Forma física

Lámina desecada semirrígida, flexible después de la hidratación

Composición

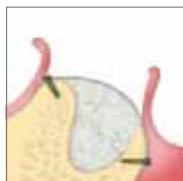
100% hueso cortical

Tiempos de reentrada

Fina: aprox. 5 meses

Curva: aprox. 6 meses

Indicaciones clínicas



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



SINUS LIFT. ACCESO LATERAL



AUMENTO DE CRESTA. (L.CURVA)

LS25FS | 1 Lámina Cortical | 25 x 25 x (0,4-0,6) mm

LS24FS | 1 Lámina Cortical | 20 x 40 x (0,4-0,6) mm

LS23FS | 1 Lámina Cortical Oval | 25 x 35 x (0,4-0,6) mm

LS10HS | 1 Lámina Cortical Curva | 35 x 35 x (0,8-1) mm

Consultar Ofertas y promociones



OsteoBiol®
by Tecnos

Bloques

Dual-Block 100% hueso cortico-esponjoso



STN5S



STS7S

Dual-Block ayuda a la nueva formación ósea gracias a su superficie extremadamente osteoconductiva: gracias a su **consistencia rígida** estos bloques son capaces de mantener en el tiempo el volumen del injerto original, lo cual es particularmente importante en caso de **grandes regeneraciones**. Es más, su contenido en colágeno facilita la formación del coágulo hemático y la consiguiente invasión de las células reparadoras y regeneradoras, favoreciendo la **"restitución e integración"** del déficit óseo.

Antes de su utilización, Dual-Block tiene que ser hidratado durante 5/10 minutos con solución fisiológica estéril tibia o con antibióticos. Los bloques siempre tienen que ser fijados con microtornillos de osteosíntesis y tiene que ser protegido con una barrera reabsorbible (Evolution). Además es recomendable rellenar los huecos de alrededor con un biomaterial en gránulos para lograr el volumen y contorno deseado.

Bloque Rígido

Tejido de origen

Hueso cortico-esponjoso heterólogo

Colágeno tisular

Preservado

Forma física

Bloque rígido

Tiempos de reentrada

Aprox. 8 meses, variable según las características y del grado de vascularización de la zona del injerto, además de las condiciones clínicas del paciente.

Indicaciones clínicas



AUMENTO EN MAXILAR SUPERIOR CON FUERTE REABSORCIÓN



AUMENTO EN MAXILAR SUPERIOR

STS7S | 1 Dual Block Curvado | 20 x 15 x 5 mm

STN5S | 1 Dual Block Curvado | 20 x 10 x 5 mm

Sp-Block

100% hueso esponjoso



BN1E



BN2E



BN8E

Bloque de hueso heterólogo esponjoso con colágeno producido según un método exclusivo de Tecnos® que evita la ceramización de los cristales de hidroxiapatita, acelerando así la reabsorción fisiológica. Sp-Block **soporta la formación de nuevo hueso**: gracias a su consistencia rígida y a su forma, es capaz de **mantener en el tiempo el volumen del injerto original**, lo cual es particularmente importante en los casos de grandes regeneraciones.

Sp-Block tiene que ser hidratado durante 5/10 minutos en solución fisiológica estéril tibia o con antibióticos. Después Puede adaptarse al sitio receptor, el cual debe estar correctamente decorticado para garantizar el máximo contacto, teniendo que tener el bloque una buena irrigación. El bloque debe estar estabilizado en el lugar del injerto fijándolo con microtornillos de osteosíntesis y tiene que ser protegido con una barrera reabsorbible (Evolution). Además es recomendable rellenar los huecos del bloque con un biomaterial en gránulos para lograr el volumen y contorno deseado.

Bloque rígido

Tejido de origen

Hueso esponjoso heterólogo

Colágeno tisular

Preservado

Forma física

Bloque rígido

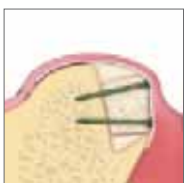
Tiempos de reentrada

Aprox. 8 meses, variable según las características y del grado de vascularización de la zona del injerto, además de las condiciones clínicas del paciente.

Indicaciones clínicas



AUMENTO VERTICAL EN MANDÍBULA MEDIANTE TÉCNICA INLAY



DEFECTOS ÓSEOS DE GRAN TAMAÑO

BN2E | 1 Sp-Block | 10 x 20 x 20 mm

BN1E | 1 Sp-Block | 10 x 10 x 20 mm

BN8E | 1 Sp-Block | 35 x 10 x 5 mm

Consultar Ofertas y promociones



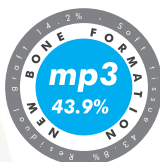
OsteoBiol®
by TecnoSS

Productos cirugía maxilofacial

Mp3

Granulado mix prehidratado

Gránulo grande 1000 - 2000 µm



Biomaterial de origen heterólogo compuesto de gránulos córtico-esponjosos colagenados prehidratados y granulometría de **1000-2000 µm**, pertinentemente **mezclados con OsteoBiol® Gel 0**.

INDICACIONES CLÍNICAS

Relleno de **grandes defectos** óseos maxilofaciales, reconstrucción o correcciones en indicaciones donde no se produzca una carga. Mp3 también puede utilizarse como transportador de medicamentos.

Tejido de origen

Hueso córtico-esponjoso colagenado prehidratado

Colágeno tisular

Preservado

Forma física

Gránulos prehidratados y gel de colágeno

Composición

90% granulado mix, 10% del de colágeno

Tiempo de reentrada

A partir de 7 meses, dependiendo del tamaño del defecto, del metabolismo y otros factores

A3210FS | 1 Jeringa Mp3 | 2,0 c.c.

Apatos

100% mix de hueso

Gránulo grande 1000 - 2000 µm



Apatos es un biomaterial de origen heterólogo con características similares al hueso humano mineralizado. **Alternativa al hueso autólogo**. La consistencia natural y microporosa de Apatos facilita la formación de nuevo tejido óseo en el área del defecto óseo, acelerando así el proceso.

INDICACIONES CLÍNICAS

Relleno de **grandes defectos** óseos maxilofaciales, reconstrucción o correcciones en indicaciones donde no se produzca una carga, y puede utilizarse como transportador de medicamentos.

Tejido de origen

Mix de hueso cortical y esponjoso heterólogo

Colágeno tisular

Degradado

Forma física

Gránulos radiopacos de hidroxiapatita mineral

Composición

100% mix de hueso cortical y esponjoso

Tiempo de reentrada

A partir de 6 meses, dependiendo del tamaño del defecto, del metabolismo y otros factores

A0210FS | 1 Vial Apatos | 1 gr

Evolution 100% pericardio heterólogo

Fina (0,4mm +/- 0,1 mm)



Obtenidas de tejidos mesenquimales (pericardio heterólogo) las membranas Evolution son **completamente reabsorbibles**. Su estructura está constituida por **densas fibras de colágeno de elevada consistencia y extraordinaria resistencia**. En caso de exposición accidental, la densa matriz de colágeno de la Evolution protege el injerto de la infección; la misma membrana no se contaminará, permitiendo la curación por segunda intención.

INDICACIONES CLÍNICAS

Todas las indicaciones donde se requiera una protección del injerto y/o neoformación de tejidos duros o blandos. Puede ser utilizada como transportador de medicamentos.

Tejido de origen

Pericardio heterólogo

Colágeno tisular

Preservado

Forma física

Membrana desecada con un lado liso y otro microrugoso

Composición

100% pericardio

Tiempo de reabsorción

Fina: Aprox. 3 meses

EV06LLE | 1 membrana Evolution | 80 x 60 x (0,3 - 0,5) mm

Lámina

100% hueso cortical

Standard (2 - 4 mm) Semi-Soft (1mm)



Lámina Cortical Soft está fabricada con hueso cortical de origen heterólogo la cual sufre un proceso de descalcificación superficial, (la lámina cortical semi soft 50% vs lámina cortical soft standard) no obstante mantiene la **consistencia típica del tejido óseo** del que procede.

INDICACIONES CLÍNICAS LÁMINA SOFT ESTÁNDAR

Reconstrucción o correcciones en donde **no esté indicada una carga**, puede ser utilizada como transportador de medicamentos.

INDICACIONES CLÍNICAS LÁMINA SEMI SOFT

Reconstrucción del **suelo y pared orbital** después de un trauma, puede ser utilizada como transportador de medicamentos. Reconstrucción o corrección en zonas no indicadas para carga.

Tejido de origen

Hueso cortical porcino con colágeno

Colágeno tisular

Preservado

Forma física

Lámina rígida desecada, flexible tras la rehidratación

Composición

100% hueso cortical

Tiempo de reentrada

Aprox. 8 meses

LS03SS | 1 Lámina cortical Soft | 30 x 30 x (2-4) mm

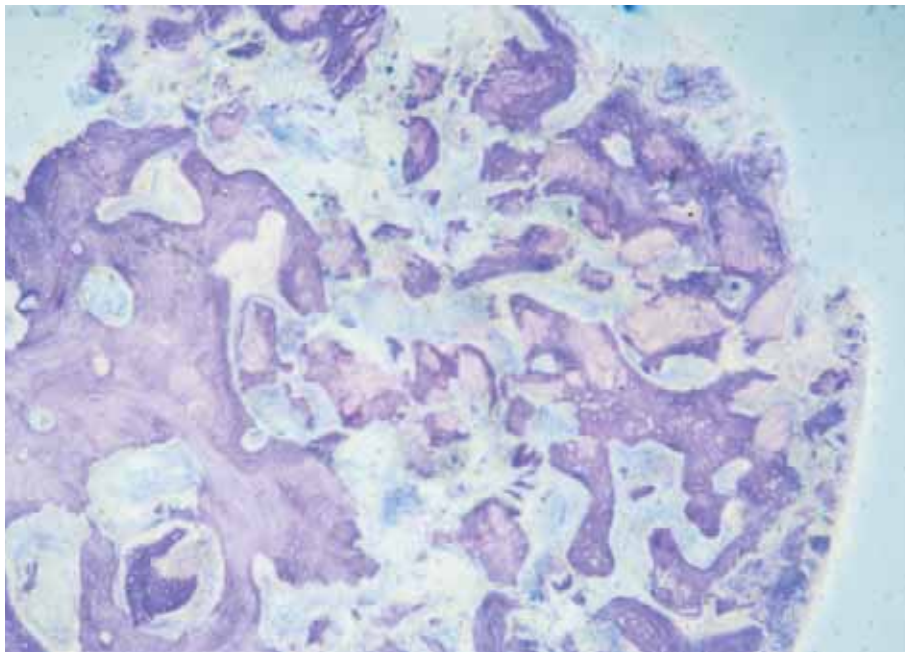
LS35LS | 1 Lámina cortical Soft | 35 x 35 x (1) mm

Consultar Ofertas y promociones



OsteoBiol®
by TecnoSS

Literatura científica



Biopsia a 5 meses retirada de una zona humana injertada con OsteoBiol® Gel 40

Fuente: Cortesía del Dr. Roberto Ruffa, Pianezza, Italia. Histología a cargo del Dr. Paolo Trisi, Pescara, Italia

COVANI U, AMERI S, CRESPI R, BARONE A
PRESERVAZIONE DEL PROCESSO ALVEOLARE CON OSSO ETEROLOGO. CONSIDERAZIONI ISTOLOGICHE
ITALIAN ORAL SURGERY, 2004, VOL 3, 1: 17-23

CASSETTA M, CALASSO S, VOZZA I, DELL'AQUILA D
REHABILITATION OF ATROPHIC ALVEOLAR CRESTS WITH CYLINDRICAL SANDBLASTED AND ACID ETCHED IMPLANTS: A PILOT STUDY
EUROPEAN JOURNAL OF IMPLANT PROSTHODONTICS, 2005; (3)1:133-144

ARCURI C, CECCHETTI F, GERMANO F, MOTTA A, SANTACROCE C
CLINICAL AND HISTOLOGICAL STUDY OF A XENOGENIC BONE SUBSTITUTE USED AS A FILLER IN POSTEXTRACTIVE ALVEOLUS
MINERVA STOMATOLOGICA, 2005 JUN;54(6):351-62

BARONE A, CRESPI R, ALDINI NN, FINI M, GIARDINO R, COVANI U
MAXILLARY SINUS AUGMENTATION: HISTOLOGIC AND HISTOMORPHOMETRIC ANALYSIS
INTERNATIONAL JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL IMPLANTS, 2005 JUL-AUG;20(4):519-25

RINNA C, UNGARI C, SALTARELLA A, CASSONI A, REALE G
ORBITAL FLOOR RESTORATION
JOURNAL OF CRANIOFACIAL SURGERY, 2005 NOV; 16(6):968-72

BARONE A, AMERI S, COVANI U
IMMEDIATE POSTEXTRACTION IMPLANTS: TREATMENT OF RESIDUAL PERI-IMPLANT DEFECTS. A RETROSPECTIVE ANALYSIS
EUROPEAN JOURNAL OF IMPLANT PROSTHODONTICS, 2006, 2: 99-106

COVANI U, BARONE A, CORNELINI R, CRESPI R
CLINICAL OUTCOME OF IMPLANTS PLACED IMMEDIATELY AFTER IMPLANT REMOVAL
JOURNAL OF PERIODONTOLOGY, 2006 APR;77(4):722-7

BARONE A, SANTINI S, SBORDONE L, CRESPI R, COVANI U
A CLINICAL STUDY OF THE OUTCOMES AND COMPLICATIONS ASSOCIATED WITH MAXILLARY SINUS AUGMENTATION
INTERNATIONAL JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL IMPLANTS, 2006 JAN-FEB;21(1):81-5

ORSINI G, SCARANO A, PIATTELLI M, PICCIRILLI M, CAPUTI S, PIATTELLI A
HISTOLOGIC AND ULTRASTRUCTURAL ANALYSIS OF REGENERATED BONE IN MAXILLARY SINUS AUGMENTATION USING A PORCINE BONE-DERIVED BIOMATERIAL
JOURNAL OF PERIODONTOLOGY, 2006 DEC;77(12):1984-90

TRUBIANI O, SCARANO A, ORSINI G, DI IORIO D, D'ARCANGELO C, PICCIRILLI M, SIGISMONDO M, CAPUTI S
THE PERFORMANCE OF HUMAN PERIODONTAL LIGAMENT MESENCHYMAL STEM CELLS ON XENOGENIC BIOMATERIALS
INTERNATIONAL JOURNAL OF IMMUNOPATHOLOGY AND PHARMACOLOGY, 2007 JAN-MAR;20(1 SUPPL 1):87-91

DEL CORSO M
SOFT TISSUE RESPONSE TO PLATELET RICH FIBRIN: CLINICAL EVIDENCES
COSMETIC DENTISTRY, 2008, 3: 16-20

CALVO GUIRADO JL, PARDO ZAMORA G, SAEZ YUGUERO MR
RIDGE SPLITTING TECHNIQUE IN ATROPHIC ANTERIOR MAXILLA WITH IMMEDIATE IMPLANTS, BONE REGENERATION AND IMMEDIATE TEMPORISATION: A CASE REPORT
JOURNAL OF IRISH DENTAL ASSOCIATION, 2007 WINTER;53(4):187-90

BARONE A, COVANI U
MAXILLARY ALVEOLAR RIDGE RECONSTRUCTION WITH NONVASCULARIZED AUTOGENOUS BLOCK BONE: CLINICAL RESULTS
JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY, 2007 OCT;65(10):2039-46

BARONE A, SANTINI S, MARCONCINI S, GIACOMELLI L, GHERLONE E, COVANI U
OSTEOTOMY AND MEMBRANE ELEVATION DURING THE MAXILLARY SINUS AUGMENTATION PROCEDURE. A COMPARATIVE STUDY: PIEZOELECTRIC DEVICE VS. CONVENTIONAL ROTATIVE INSTRUMENTS
CLINICAL ORAL IMPLANTS RESEARCH, 2008 MAY;19(5):511-5. EPUB 2008 MAR 26

BARONE A, CORNELINI R, CIAGLIA R, COVANI U
IMPLANT PLACEMENT IN FRESH EXTRACTION SOCKETS AND SIMULTANEOUS OSTEOTOME SINUS FLOOR ELEVATION: A CASE SERIES
INTERNATIONAL JOURNAL OF PERIODONTICS AND RESTORATIVE DENTISTRY, 2008 JUN;28(3):283-9

BARONE A, ALDINI NN, FINI M, GIARDINO R, CALVO GUIRADO JL, COVANI U
XENOGRAFT VERSUS EXTRACTION ALONE FOR RIDGE PRESERVATION AFTER TOOTH REMOVAL: A CLINICAL AND HISTOMORPHOMETRIC STUDY
JOURNAL OF PERIODONTOLOGY, 2008 AUG;79(8):1370-7

COVANI U, CORNELINI R, BARONE A
BUCCAL BONE AUGMENTATION AROUND IMMEDIATE IMPLANTS WITH AND WITHOUT FLAP ELEVATION: A MODIFIED APPROACH
INTERNATIONAL JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL IMPLANTS, 2008 SEP-OCT;23(5):841-6

CARDAROPOLI D, CARDAROPOLI G
PRESERVATION OF THE POSTEXTRACTION ALVEOLAR RIDGE: A CLINICAL AND HISTOLOGIC STUDY
INTERNATIONAL JOURNAL OF PERIODONTICS AND RESTORATIVE DENTISTRY, 2008 OCT;28(5):469-77

NANNMARK U, SENNERBY L
THE BONE TISSUE RESPONSES TO PREHYDRATED AND COLLAGENATED CORTICO-CANCELLOUS PORCINE BONE GRAFTS: A STUDY IN RABBIT MAXILLARY DEFECTS
CLINICAL IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH, 2008 DEC;10(4):264-70. EPUB 2008 JAN 30



SCARANO A, PIATTELLI A, PERROTTI V, MANZON L, IEZZI G
MAXILLARY SINUS AUGMENTATION IN HUMANS USING CORTICAL PORCINE BONE: A HISTOLOGICAL AND HISTOMORPHOMETRICAL EVALUATION AFTER 4 AND 6 MONTHS
CLINICAL IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH, 2009

CALVO GUIRADO JL, GÓMEZ MORENO G, BARONE A, CUTANDO A, ALCARAZ BAÑOS M, CHIVA F, LÓPEZ MARÍ L, GUARDIA J
MELATONIN PLUS PORCINE BONE ON DISCRETE CALCIUM DEPOSIT IMPLANT SURFACE STIMULATES OSTEOINTEGRATION IN DENTAL IMPLANTS
JOURNAL OF PINEAL RESEARCH, 2009, 47(2):164-72

COVANI U, MARCONCINI S, CRESPI R, BARONE A
IMMEDIATE IMPLANT PLACEMENT AFTER REMOVAL OF A FAILED IMPLANT: A CLINICAL AND HISTOLOGICAL CASE REPORT
JOURNAL OF ORAL IMPLANTOLOGY, 2009; 35(4):189-95

SCARANO A, PIATTELLI M, CARINCI F, PERROTTI V
REMOVAL, AFTER 7 YEARS, OF AN IMPLANT DISPLACED INTO THE MAXILLARY SINUS. A CLINICAL AND HISTOLOGIC CASE REPORT
JOURNAL OF OSSEointegration, 2009

GRENGA PL, REALE G, COFONE C, MEDURI A, CERUTI P, GRENGA R
HESS AREA RATIO AND DIPLOPIA: EVALUATION OF 30 PATIENTS UNDERGOING SURGICAL REPAIR FOR ORBITAL BLOW-OUT FRACTURE
OPHTHALMIC PLASTIC AND RECONSTRUCTIVE SURGERY, 2009; 25(2)

CRESPI R, CAPPARÉ P, GHERLONE E
DENTAL IMPLANTS PLACED IN EXTRACTION SITES GRAFTED WITH DIFFERENT BONE SUBSTITUTES: RADIOGRAPHIC EVALUATION AT 24 MONTHS
JOURNAL OF PERIODONTOLOGY, 2009 OCT; 80(10):1616-1621

RINNA C, REALE G, FORESTA E, MUSTAZZA MC
MEDIAL ORBITAL WALL RECONSTRUCTION WITH SWINE BONE CORTEX
THE JOURNAL OF CRANIOFACIAL SURGERY, 2009; 20(3)

CARDAROPOLI D, CARDAROPOLI G
HEALING OF GINGIVAL RECESSIONS USING A COLLAGEN MEMBRANE WITH A HEMINERALIZED XENOGRAFT: A RANDOMIZED CONTROLLED CLINICAL TRIAL
INTERNATIONAL JOURNAL OF PERIODONTICS AND RESTORATIVE DENTISTRY, 2009 FEB;29(1):59-67

NANNMARK U, AZARMEHR I
SHORT COMMUNICATION: COLLAGENATED CORTICO-CANCELLOUS PORCINE BONE GRAFTS. A STUDY IN RABBIT MAXILLARY DEFECTS
CLINICAL IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH, 2010 JUN 1;12(2):161-3

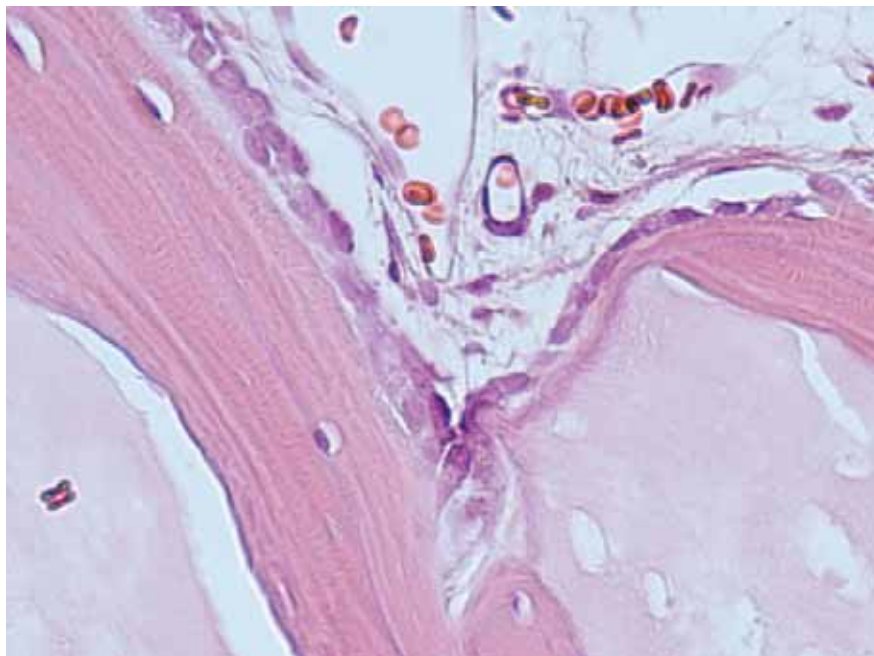


Imagen histológica que evidencia la neoformación ósea dos semanas después del injerto del biomaterial en gránulos colagenados OsteoBiol® Gen-Os en un conejo. Se puede apreciar en la parte inferior de la sección, tanto a la derecha como a la izquierda, la presencia de gránulos en fase de reabsorción. En efecto, los gránulos son circundados y revestidos por hueso neoformado y de una espesa batería de osteoblastos. En el hueso neoformado además es posible apreciar la presencia de osteocitos dentro de las lagunas osteocitarias. En este estrecho contacto con los osteoblastos se evidencia la presencia tanto de micro-vasos que nutren al tejido óseo como de una vénula. Coloración: hematoxilina-eosina; aumento del original x40.
Fuente: Prof. Ulf Nannmark y Prof. Lars Sennerby, Universidad de Göteborg, Suecia.

CALVO GUIRADO JL, GÓMEZ MORENO G, LÓPEZ MARÍ L, GUARDIA J, MARINEZ GONZALEZ JM, TRESGUERRES IF, PAREDES SD, FUENTES BRETO L
ACTIONS OF MELATONIN MIXED WITH COLLAGENATED PORCINE BONE VERSUS PORCINE BONE ONLY ON OSTEOINTEGRATION OF DENTAL IMPLANTS
JOURNAL OF PINEAL RESEARCH, 2010, 48:194-203

FIGUEIREDO M, HENRIQUES J, MARTINS G, GUERRA F, JUDAS F, FIGUEIREDO H
PHYSICO-CHEMICAL CHARACTERIZATION OF BIOMATERIALS COMMONLY USED IN DENTISTRY AS BONE SUBSTITUTES - COMPARISON WITH HUMAN BONE
JOURNAL OF BIOMEDICAL MATERIALS RESEARCH PART B: APPLIED BIOMATERIALS, 2010 FEB; 92(2):409-19

CALVO GUIRADO JL, GOMEZ MORENO G, LOPEZ MARI L, ORTIZ RUIZ AJ, GUARDIA J
ATRAUMATIC MAXILLARY SINUS ELEVATION USING THREADED BONE DILATORS FOR IMMEDIATE IMPLANTS. A THREE-YEAR CLINICAL
MEDICINA ORAL, PATOLOGÍA ORAL Y CIRUGÍA BUCAL, 2010 MAR 1; 15(2): E366-70

SANTAGATA M, GUARINIELLO L, TARTARO G
A MODIFIED EDENTULOUS RIDGE EXPANSION (MERE) TECHNIQUE FOR IMMEDIATE PLACEMENT OF IMPLANTS. A CASE REPORT
JOURNAL OF ORAL IMPLANTOLOGY, 2010 JUN 16

SCARANO A, PIATTELLI A, ASSENZA B, QUARANTA A, PERROTTI V, PIATTELLI M, IEZZI G
PORCINE BONE USED IN SINUS AUGMENTATION PROCEDURES: A 5-YEAR RETROSPECTIVE CLINICAL EVALUATION
JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY, 2010 AUG; 68(8):1869-73

ROSSI R, SANTOS MORALES R, FRASCARIA M, BENZI R, SQUADRITO N
PLANNING IMPLANTS IN THE ESTHETIC ZONE USING A NEW IMPLANT 3D NAVIGATION SYSTEM
THE EUROPEAN JOURNAL OF ESTHETIC DENTISTRY, 2010 SUMMER; 5(2):172-88

PAGLIANI L, ANDERSSON P, LANZA M, NAPPO A, VERROCCHI D, VOLPE S, SENNERBY L
A COLLAGENATED PORCINE BONE SUBSTITUTE FOR AUGMENTATION AT NEOSS IMPLANT SITES: A PROSPECTIVE 1-YEAR MULTICENTER CASE SERIES STUDY WITH HISTOLOGY
IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH, 2010 OCT 26

BARONE A, COVANI U
MAXILLARY ALVEOLAR RIDGE RECONSTRUCTION TIW NONVASCULARIZED AUTOGENOUS BLOCK BONE: CLINICAL RESULTS
JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY, 2007 OCT; 65(10): 2039-46



OsteoBiol®
by TecnoSS

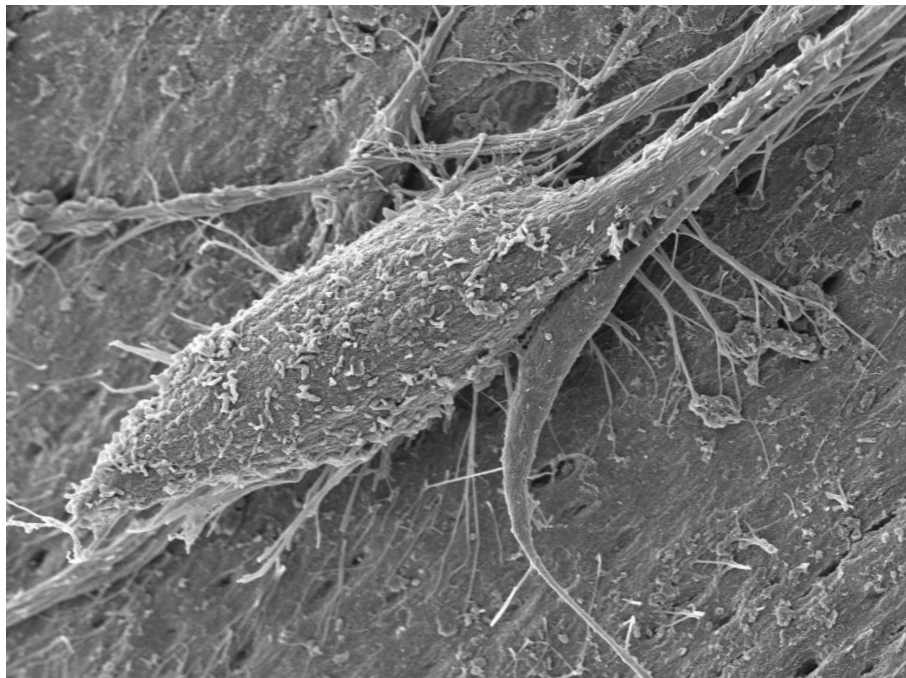


Imagen SEM de un gránulo OsteoBiol® Gen-OS:
colonización osteoblastos . Ampliación X3000

Fuente: Prof. Ulf Nannmark, de la Universidad de Göteborg, Suecia

BARONE A, RICCI M, CALVO GUIRADO JL, COVANI U
BONE REMODELLING AFTER REGENERATIVE PROCEDURES AROUND IMPLANTS PLACED IN FRESH EXTRACTION SOCKETS: AN EXPERIMENTAL STUDY IN BEAGLE DOGS

CLINICAL ORAL IMPLANTS RESEARCH, IN PRESS

SCARANO A, CARINCI F, ASSENZA B, PIATTELLI M, MURMURA G, PIATTELLI A

VERTICAL RIDGE AUGMENTATION OF ATROPHIC POSTERIOR MANDIBLE USING AN INLAY TECHNIQUE WITH A XENOGRRAFT WITHOUT MINISCREWS AND MINIPLATES: CASE SERIES

CLINICAL ORAL IMPLANTS RESEARCH, 2011 OCT; 22(10):1125-30

CALVO GUIRADO JL, RAMIREZ FERNANDEZ MP, NEGRI B, DELGADO RUIZ RA, MATÉ SANCHEZ DE VAL JE, GOMEZ MORENO G

EXPERIMENTAL MODEL OF BONE RESPONSE TO COLLAGENIZED XENOGRRAFTS OF PORCINE ORIGIN: A RADIOLOGICAL AND HISTOMORPHOMETRIC STUDY

CLINICAL IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH 2011 MAR 31

BARONE A, RICCI M, COVANI U, NANNMARK U, AZARMEHR I, CALVO GUIRADO JL

MAXILLARY SINUS AUGMENTATION USING PREHYDRATED CORTICOCANCELLOUS PORCINE BONE: HISTOMORPHOMETRIC EVALUATION AFTER 6 MONTHS

CLINICAL IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH, 2010 MAY 11

RAMIREZ FERNANDEZ MP, CALVO GUIRADO JL, DELGADO RUIZ RA, MATÉ SANCHEZ DE VAL JE, VICENTE ORTEGA V, MESEGUER OLMOS L

BONE RESPONSE TO HYDROXYAPATITES WITH OPEN POROSITY OF ANIMAL ORIGIN AND BOVINE: A RADIOLOGICAL AND HISTOMORPHOMETRY STUDY

CLINICAL ORAL IMPLANTS RESEARCH, 2011 JUL 22(7): 767-73

CRESPI R, CAPPARÉ P, ROMANOS GE, MARIANI E, BENASCIUTTI E, GHERLONE E

CORTICOCANCELLOUS PORCINE BONE IN THE HEALING OF HUMAN EXTRACTION SOCKETS: COMBINING HISTOMORPHOMETRY WITH OSTEOBLAST GENE EXPRESSION PROFILES IN VIVO

INT JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL IMPLANTS 2011 JUL - AUG; 26(4):866-72

HINZE M, VRIELINCK L, THALMAIR T, WACHTEL H, BOLZ W

ZYGOMATIC IMPLANT PLACEMENT IN CONJUNCTION WITH SINUS BONE GRAFTING: THE "EXTENDED SINUS ELEVATION TECHNIQUE". A CASE-COHORT STUDY

ORAL AND CRANIOFACIAL TISSUE ENGINEERING 2011; 1:188-197

Literatura científica

IEZZI G, DEGIDI M, PIATTELLI A, MANGANO C, SCARANO A, SHIBLI JA, PERROTTI V

COMPARATIVE HISTOLOGICAL RESULTS OF DIFFERENT BIOMATERIALS USED IN SINUS AUGMENTATION PROCEDURES: A HUMAN STUDY AT 6 MONTHS

CLINICAL ORAL IMPLANTS RESEARCH 2011 NOV 2, EPUB AHEAD OF PRINT

SLOTTE C, LINDFORS N, NANNMARK U

SURGICAL RECONSTRUCTION OF PERI-IMPLANT BONE DEFECTS WITH PREHYDRATED AND COLLAGENATED PORCINE BONE AND COLLAGEN BARRIERS: CASE PRESENTATIONS

CLINICAL IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH 2011 DEC 6, EPUB AHEAD OF PRINT

BARONE A, RICCI M, GRASSI RF, NANNMARK U, QUARANTA A, COVANI U

A 6-MONTH HISTOLOGICAL ANALYSIS ON MAXILLARY SINUS AUGMENTATION WITH AND WITHOUT USE OF COLLAGEN MEMBRANES OVER THE OSTEOTOMY WINDOW: RANDOMIZED CLINICAL TRIAL

CLINICAL ORAL IMPLANTS RESEARCH 2011 DEC 12, EPUB AHEAD OF PRINT

SANTAGATA M, GUARINIELLO L, RAUSO R, TARTARO G

IMMEDIATE LOADING OF DENTAL IMPLANT AFTER SINUS FLOOR ELEVATION WITH OSTEOTOME TECHNIQUE: A CLINICAL REPORT AND PRELIMINARY RADIOGRAPHIC RESULTS

JOURNAL OF ORAL IMPLANTOLOGY 2010 DEC, VOL. 36, NO. 6, PP. 485-489

FESTA VM, ADDABBO F, LAINO L, FEMIANO F, RULLO R

PORCINE-DERIVED XENOGRRAFT COMBINED WITH A SOFT CORTICAL MEMBRANE VERSUS EXTRACTION ALONE FOR IMPLANT SITE DEVELOPMENT: A CLINICAL STUDY IN HUMANS

CLINICAL IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH, 2011 NOV 14, EPUB AHEAD OF PRINT

CALVO GUIRADO JL, MATÉ SANCHEZ JE, DELGADO RUIZ L, RAMIREZ FERNANDEZ MP

CALCULATION OF BONE GRAFT VOLUME USING 3D RECONSTRUCTION SYSTEM

MEDICINA ORAL, PATOLOGIA ORAL Y CIRUGIA BUCAL, 2011 MAR 1, 16(2):E260-4

RAMÍREZ FERNÁNDEZ MP, CALVO GUIRADO JL, MATÉ SÁNCHEZ DEL VAL JE, ARCÉSIO DELGADO RUIZ R, NEGRI B, BARONA DORADO C

ULTRASTRUCTURAL STUDY BY BACKSCATTERED ELECTRON IMAGING AND ELEMENTAL MICROANALYSIS OF BONE-TO-BIOMATERIAL INTERFACE AND MINERAL DEGRADATION OF PORCINE XENOGRRAFTS USED IN MAXILLARY SINUS FLOOR ELEVATION

CLINICAL ORAL IMPLANTS RESEARCH, 2012 JAN 26, EPUB AHEAD OF PRINT



OsteoBiol®
by Tecnos

Literatura científica

CASSETTA M, RICCI L, IEZZI G, DELL'AQUILA D, PIATTELLI A, PERROTTI V

RESONANCE FREQUENCY ANALYSIS OF IMPLANTS INSERTED WITH A SIMULTANEOUS GRAFTING PROCEDURE: A 5-YEAR FOLLOW-UP STUDY IN MAN

INT JOURNAL OF PERIODONTICS AND RESTORATIVE DENTISTRY, 2012 OCT;32(5):581-9

BARONE A, ORLANDO B, CINGANO L, MARCONCINI S, DERCHI G, COVANI U

A RANDOMIZED CLINICAL TRIAL TO EVALUATE AND COMPARE IMPLANTS PLACED IN AUGMENTED VS. NON-AUGMENTED EXTRACTION SOCKETS. A 3-YEAR EVALUATION

JOURNAL OF PERIODONTOLOGY, 2011 DEC 5, EPUB AHEAD OF PRINT

ESPOSITO M, CANNIZZARO G, SOARDI E, PISTILLI R, PIATTELLI M, CORVINO V, FELICE P

POSTERIOR ATROPHIC JAWS REHABILITATED WITH PROSTHESES SUPPORTED BY 6 MM-LONG, 4 MM-WIDE IMPLANTS OR BY LONGER IMPLANTS IN AUGMENTED BONE. PRELIMINARY RESULTS FROM A PILOT RANDOMISED CONTROLLED TRIAL

EUROPEAN JOURNAL OF ORAL IMPLANTOLOGY, 2012;5(1):19-33

FELICE P, PIANA L, CHECCHI L, PISTILLI R, PELLEGRINO G

VERTICAL RIDGE AUGMENTATION OF THE ATROPHIC POSTERIOR MANDIBLE WITH A 2-STAGE INLAY TECHNIQUE: A CASE REPORT

IMPLANT DENTISTRY, 2012 JUN;21(3):190-5

BARONE A, RICCI M, TONELLI P, SANTINI S, COVANI U

TISSUE CHANGES OF EXTRACTION SOCKETS IN HUMANS: A COMPARISON OF SPONTANEOUS HEALING VS. RIDGE PRESERVATION WITH SECONDARY SOFT TISSUE HEALING

CLINICAL ORAL IMPLANTS RESEARCH, 2012

CASSETTA M, RICCI L, IEZZI G, CALASSO S, PIATTELLI A, PERROTTI V

USE OF PIEZOSURGERY DURING MAXILLARY SINUS ELEVATION:

CLINICAL RESULTS OF 40 CONSECUTIVE CASES
INT JOURNAL OF PERIODONTICS AND RESTORATIVE DENTISTRY, 2012 DEC;32(6):E182-8

BOTTINI LP, RICCI L, PIATTELLI A, PERROTTI V, IEZZI G
BUCCO-LINGUAL CRESTAL BONE CHANGES AROUND IMPLANTS IMMEDIATELY PLACED IN FRESH SOCKETS IN ASSOCIATION OR NOT WITH PORCINE BONE: A NON-BLINDED RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL IN HUMANS

JOURNAL OF PERIODONTOLOGY, 2012 OCT 29, EPUB AHEAD OF PRINT

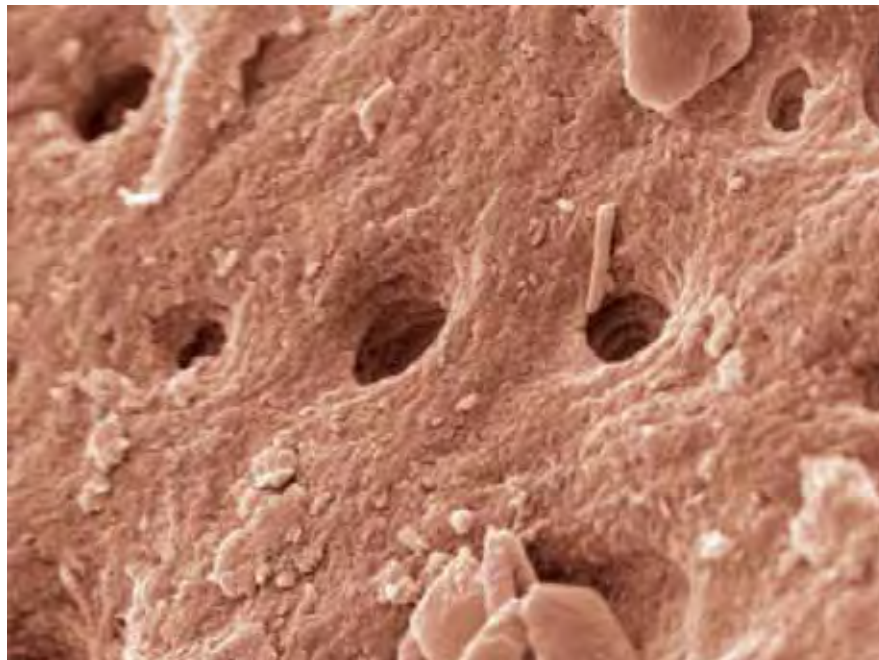


Imagen SEM de un gránulo de OsteoBiol® Gen-Os, destacando la porosidad del material.
Ampliación x30000

Fuente: Cortesía del Prof. Ulf Nannmark de la Universidad de Gotemburgo, Suecia

FELICE P, PIANA L, CHECCHI L, PISTILLI R, PELLEGRINO G

VERTICAL RIDGE AUGMENTATION OF THE ATROPHIC POSTERIOR MANDIBLE WITH A 2-STAGE INLAY TECHNIQUE: A CASE REPORT

IMPLANT DENTISTRY, 2012 JUN; 21(3): 190-5

BRUNELLI G, SOLLAZO V, CARINCI F, PALMIERI A, GIRARDI A, MONGUZZI R

OSTEOBIOL INFLUENCES OSTEOGENIC DIFFERENTIATION OF ADIPOSE DERIVED STEM CELLS
EUROPEAN JOURNAL OF INFLAMMATION, 2011, VOL. 9, NO. 3 (S), 103-107

FICKL S, JOCKEL-SCHNEIDER Y, LINCKE T, BECHTOLD M, FISCHER KR, SCHLAGENHAUF U
PORCINE DERMAL MATRIX FOR COVERING OF RECESION TYPE DEFECTS: A CASE SERIES

QUINTESSENCE INTERNATIONAL, 2013; 44(3): 243-6

SILVESTRI M, MARTEGANI P, D'AVENIA F, FARNETI M, CAPRI D, PAOLANTONI G, LANDI L
SIMULTANEOUS SINUS AUGMENTATION WITH IMPLANT PLACEMENT: HISTOMORPHOMETRIC COMPARISON OF TWO DIFFERENT GRAFTING MATERIALS. A MULTICENTER DOUBLE-BLIND PROSPECTIVE RANDOMIZED CONTROLLED CLINICAL TRIAL

INT JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL IMPLANTS, 2013 MAR-APR; 28(2):543-9

WACHTEL H, FICKL S, HINZE M, BOLZ W, THALMAIR T
THE BONE LAMINA TECHNIQUE: A NOVEL APPROACH FOR LATERAL RIDGE AUGMENTATION - A CASE SERIES

INT JOURNAL OF PERIODONTICS AND RESTORATIVE DENTISTRY, 2013 JUL-AUG; 33(4): 491-7

RODRÍGUEZ JG, ELDIBANY RM

VERTICAL SPLITTING OF THE MANDIBULAR BODY AS AN ALTERNATIVE TO INFERIOR ALVEOLAR NERVE LATERALIZATION

INT JOURNAL OF ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY, 2013 SEP; 42 (9): 1060-6

FIGUEIREDO A, COIMBRA P, CABRITA A, GUERRA F, FIGUEIREDO M

COMPARISON OF A XENOGENIC AND AN ALLOPLASTIC MATERIAL USED IN DENTAL IMPLANTS IN TERMS OF PHYSICO-CHEMICAL CHARACTERISTICS AND IN VIVO INFLAMMATORY RESPONSE

MATERIALS SCIENCE AND ENGINEERING C, MATERIALS FOR BIOLOGICAL APPLICATIONS, 2013 AUG 1;33 (6): 3506-13

FELICE P, PISTILLI R, PIATTELLI M, SOARDI E, CORVINO V, ESPOSITO M

POSTERIOR ATROPHIC JAWS REHABILITATED WITH PROSTHESES SUPPORTED BY 5 X 5 MM IMPLANTS WITH A NOVEL NANOSTRUCTURED CALCIUM-INCORPORATED TITANIUM SURFACE OR BY LONGER IMPLANTS IN AUGMENTED BONE. PRELIMINARY RESULTS FROM A RANDOMISED CONTROLLED TRIAL

EUROPEAN JOURNAL OF ORAL IMPLANTOLOGY, SUMMER; 5 (2): 149-61

TRAINI T, PIATTELLI A, CAPUTI S, DEGIDI M, MANGANO C, SCARANO A, PERROTTI V, IEZZI G

REGENERATION OF HUMAN BONE USING DIFFERENT BONE SUBSTITUTE BIOMATERIALS
CLINICAL IMPLANT DENTISTRY AND RELATED RESEARCH, 2013 MAY 17 EPUB AHEAD OF PRINT



OsteoBiol®
by TecnoSS

Imágenes clínicas

OsteoBiol® Gen-Os



Defecto peri-implantario.
Cortesía del Dr Roberto Cocchetto, Zevio, Italia.

OsteoBiol® Apatos



Defecto horizontal.
Cortesía del Dr Roberto Rossi, Genova, Italia.

OsteoBiol® Putty



Defecto peri-implantario.
Cortesía del Dr Roberto Rossi, Genova, Italia.

OsteoBiol® Tablet



Alveolo post-extracción hemorrágico
Cortesía del Prof. Claudio Arcuri, Roma, Italia.

OsteoBiol® Gel 40



Recesión gingival.
Cortesía del Dr Daniele Cardaropoli, Turin, Italia.

OsteoBiol® Mp3



Seno maxilar.
Cortesía del Dr Antonio Barone y Prof. Ugo Covani, Italia.



OsteoBiol®
by TecnoSS

Imágenes clínicas

OsteoBiol® Duo-Teck



OsteoBiol® Duo-Teck Felt



OsteoBiol® Evolution



OsteoBiol® Special



OsteoBiol® Derma



OsteoBiol® Lámina

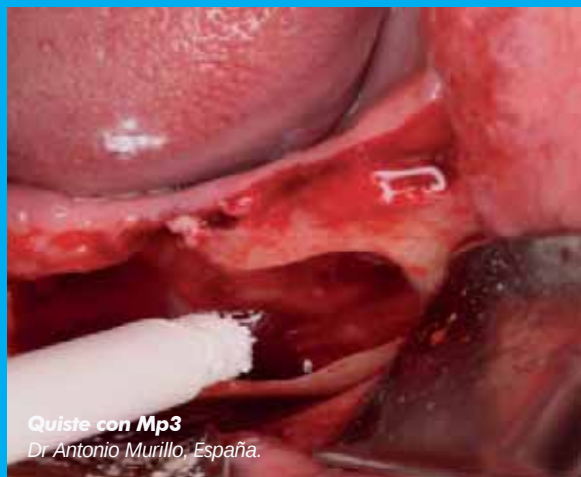




OsteoBiol®
by TecnoSS

Imágenes clínicas

OsteoBiol® Mp3 maxilofacial



OsteoBiol® Apatos maxilofacial



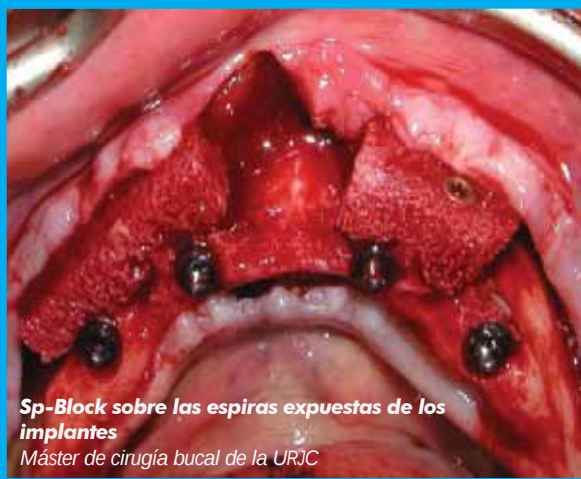
OsteoBiol® Evolution maxilofacial



OsteoBiol® Lámina maxilofacial



OsteoBiol® Sp-Block



OsteoBiol® Dual-Block





W WERDEN

MADE IN GERMANY

Máxima calidad

Experiencia y tecnología

Durabilidad

Precisión

Rigurosos controles de calidad



WERDEN sinónimo de **INNOVACIÓN, CALIDAD, TECNOLOGÍA Y PRECISIÓN**



MADE IN GERMANY

La **tecnología alemana** en cirugía siempre ha destacado por su alta e inigualable calidad.

Con el instrumental quirúrgico pasa lo mismo y es uno de los más reconocidos entre los profesionales.

WERDEN cumple con todos los estándares de calidad necesarios y sus materiales resultan resistentes a la corrosión y a la abrasión, así como a la rotura y la carga térmica y mecánica.



MATERIALES

El instrumental WERDEN se realiza con los materiales más **duraderos y resistentes**; titanio y acero inoxidable de la más alta calidad.

WERDEN puede asegurar que sus instrumentos disponen de garantía de por vida, sin presentar problemas después de un uso prolongado.

ESPECIALIZACIÓN

Ofrece una alta y amplia gama de material quirúrgico especial para implantología y cirugía maxilofacial.

Esta especialización permite estudiar de una manera más precisa la **ergonomía** necesaria para la fabricación y el **diseño** de los instrumentos más adecuados para este tipo de intervenciones, por lo que el profesional podrá encontrar la mejor solución para sus cirugías más complejas.



Chirurgische Instrumente **WERDEN**

Instrumental quirúrgico

W101
Tijeras rectas Supercut
11,5 cm
43,00 €



W102
Tijeras curvas Supercut
11,5 cm
45,00 €



W103
Pinzas Micro-Adson
15,13 cm
36,00 €



W104
Pinzas MICRO-ADSON
1x2 d. Curvas
15 cm
37,50 €



W140
Pinzas para curac.
Estriadas College
16 cm
11,00 €

Chirurgische Instrumente **WERDEN**

Instrumental quirúrgico

W108
Cureta para seno
39,00 €



W109
Cureta para seno
39,00 €



W110
Cureta para seno
39,00 €



W111
Cureta para seno
39,00 €



W112
Despegador
membrana sinusal No. 1
45,00 €



W113
Despegador
membrana sinusal No. 3
45,00 €



W114
Despegador
membrana sinusal No. 3 **flexible**
63,00 €



W115
Despegador
membrana sinusal No. 4 **flexible**
63,00 €



Chirurgische Instrumente **WERDEN**

Instrumental quirúrgico

W105
Periótomos
cortantes PRICHARD
19 cm
49,60 €



W106
Periótomos
cortantes MOLT
46,60 €



W107
Cureta ósea
MOLT 2/4
34,00 €



W118
Compactador de
hueso pequeño
28,00 €



W141
Pinza gubia Beyer
18 cm
290,00 €





W116
Martillo Mead
Tapas de plástico intercambiables
19 cm 320 g
63,00 €



W117
Martillo
Tapas de plástico intercambiables
18,5 cm 220 g
95,00 €

Chirurgische Instrumente WERDEN

Instrumental quirúrgico

Convexo

	
	7
	10
	13
	15
	18



W119
Osteótomo con tornillo
ajustable
2,7mm
59,00 €



W120
Osteótomo con tornillo
ajustable
3,2mm
59,00 €



W121
Osteótomo con tornillo
ajustable
3,7mm
59,00 €



W122
Osteótomo con tornillo
ajustable
4,2mm
59,00 €



Chirurgische Instrumente WERDEN

Instrumental quirúrgico

Cóncavo

	7
	10
	13
	15
	18



W123
Osteótomo con tornillo
ajustable
2,7mm
59,00 €



W124
Osteótomo con tornillo
ajustable
3,2mm
59,00 €



W125
Osteótomo con tornillo
ajustable
3,7mm
59,00 €



W126
Osteótomo con tornillo
ajustable
4,2mm
59,00 €

Chirurgische Instrumente WERDEN

Instrumental quirúrgico



W128
Raspador óseo curvo
15,5cm
259,00 €



W129
Hoja de recambio para
raspador óseo curvo
115,00 €



W130
Calibre con medición de
profundidad.
168,00 €

W131
Guía paralela para
perforaciones.
Gracias a la fijación del
tornillo, esta guía asegura la
distancia precisa para la
colocación del implante

127,00 €



W132
Regla para implantes
Prof. JL Calvo G
9mm 50,00 €



Chirurgische Instrumente **WERDEN**

Instrumental quirúrgico



W133
Jeringa de hueso
Ø ext. 3,5 mm
Ø int. 2,5 mm
120,00 €



W139
Cuenco
0,02 l
6,00 €



W138
Caja vacía
265x175x43 mm
250,00 €

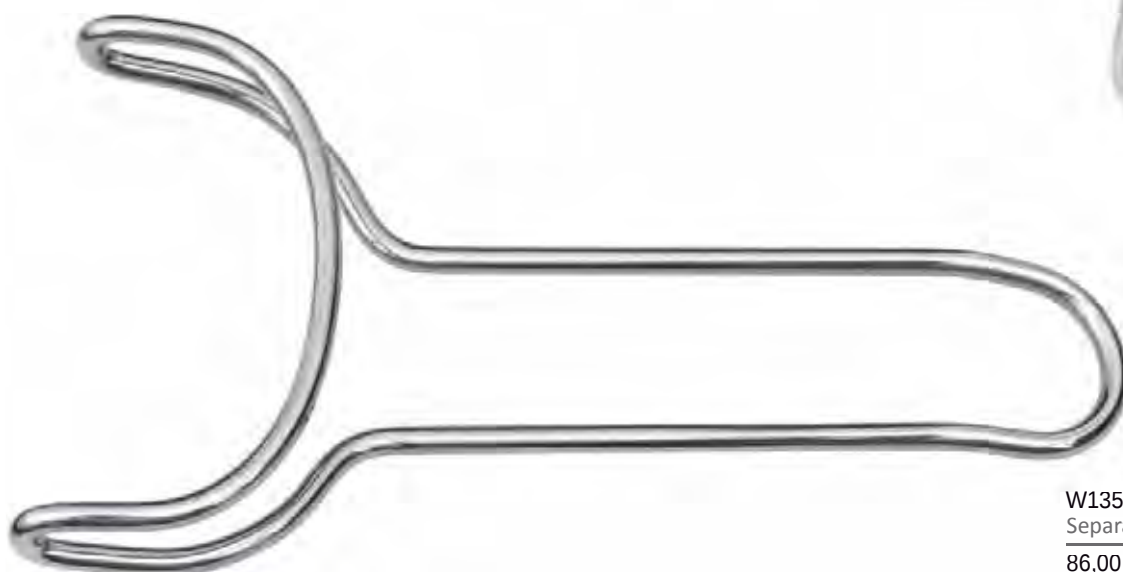
Chirurgische Instrumente **WERDEN**

Instrumental quirúrgico



W127
Molinillo de hueso manual
Fácil de desmontar
Fácil de limpiar
Sin pérdida de material óseo
295,00 €

W134
Porta-agujas Mayo-Hegar
16 cm
45,00 €



W135
Separador de mejilla universal
86,00 €



W136
Separador de mejilla universal
recto. Mango ergonómico.
Anilla de ajuste

150,00 €



W137
Separador de mejilla universal
angulado. Mango ergonómico.
Anilla de ajuste

150,00 €



texka
creador de implantes

LOS TORNILLOS: NUESTRO VALOR AÑADIDO

- Rosca autoperforante optimizada
- Código de colores para identificar el diámetro
- Excelente prensión de punta/cabeza de tornillo
- Muy buena estabilidad durante el atornillado
(incluso con angulación)



TEKKA

Tekka pone a su disposición su experiencia en el campo de la cirugía dental, ortodóncica y craneomaxilofacial.

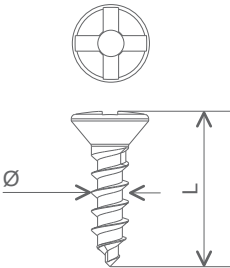
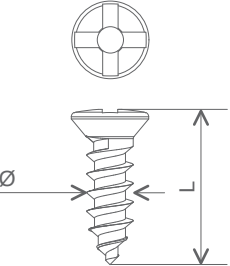
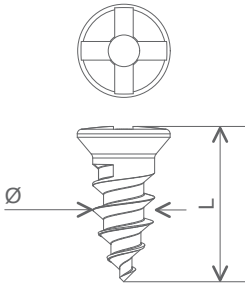
Para garantizar una calidad indiscutible de los materiales, tekka dispone de tecnología de vanguardia al servicio de su oficina técnica y de las unidades de producción, garantizando el buen funcionamiento de todos los procesos de fabricación.

Tekka ofrece la gama **GRAFTEK**, compuesta por tornillos autoperforantes e instrumentos asociados para la cirugía preimplantar.

Los equipos de alta tecnología que se utilizan en la fabricación y los rigurosos procedimientos empleados para el control de calidad constituyen la base indispensable de la innovación.

TORNILLO AUTOPERFORANTE CRUCIFORME

TITANIO TA6V 1,2 - 1,5 Y 2 mm

		Diámetro Ø	Anodización	Longitud L	Referencia	Precios
 escala 2  escala 4	1,2 mm		4 mm	VA1.2KL4	25,00 €	
			5 mm	VA1.2KL5	25,00 €	
			6 mm	VA1.2KL6	25,00 €	
			7 mm	VA1.2KL7	25,00 €	
			8 mm	VA1.2KL8	25,00 €	
			9 mm	VA1.2KL9	25,00 €	
			10 mm	VA1.2KL10	25,00 €	
			11 mm	VA1.2KL11	25,00 €	
			12 mm	VA1.2KL12	25,00 €	
 escala 2  escala 4	1,5 mm		4 mm	VA1.5KL4	25,00 €	
			5 mm	VA1.5KL5	25,00 €	
			6 mm	VA1.5KL6	25,00 €	
			7 mm	VA1.5KL7	25,00 €	
			9 mm	VA1.5KL9	25,00 €	
			11 mm	VA1.5KL11	25,00 €	
			13 mm	VA1.5KL13	25,00 €	
			15 mm	VA1.5KL15	25,00 €	
 escala 2  escala 4	2 mm		4 mm	VA2KL4	25,00 €	
			5 mm	VA2KL5	25,00 €	
			6 mm	VA2KL6	25,00 €	
			7 mm	VA2KL7	25,00 €	
			9 mm	VA2KL9	25,00 €	
			11 mm	VA2KL11	25,00 €	
			13 mm	VA2KL13	25,00 €	
			15 mm	VA2KL15	25,00 €	
			17 mm	VA2KL17	25,00 €	
			19 mm	VA2KL19	25,00 €	

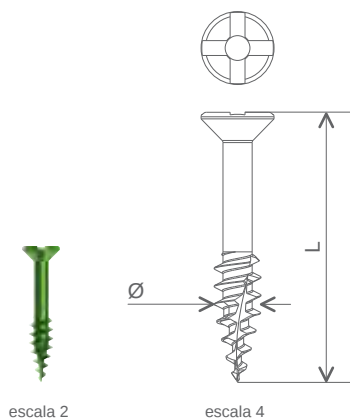
TORNILLO DE COMPRESIÓN AUTOPERFORANTE CRUCIFORME

TITANIO TA6V 1,5 Y 2 mm

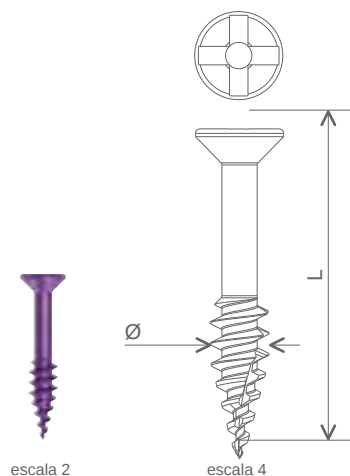
INDICACIÓN: Colocación de injertos óseos.

Mejor compresión del injerto gracias a la parte cervical no roscada del tornillo

Los tornillos de compresión son una alternativa a los tornillos clásicos de osteosíntesis para la colocación de injertos óseos.



Diámetro Ø	Anodización	Longitud L	Referencia	Precio
1,5 mm		9 mm	VCA1.5KL9	25,00 €
		11 mm	VCA1.5KL11	25,00 €
		13 mm	VCA1.5KL13	25,00 €



Diámetro Ø	Anodización	Longitud L	Referencia	Precio
2 mm		11 mm	VCA2KL11	25,00 €
		13 mm	VCA2KL13	25,00 €
		15 mm	VCA2KL15	25,00 €

INSTRUMENTAL FRESAS Y PUNTAS

FRESAS PARA INJERTO (FOG) MEDIANTE PIEZA DE MANO Y CONTRAÁNGULO



Diámetro Ø	Color	Longitud útil	Referencia	Precio
1,5 mm		12 mm	FOG1.5	38,00 €
2 mm		12 mm	FOG2	38,00 €

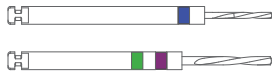
Las fresas para injertos están diseñadas según los diámetros de los tornillos para facilitar el paso del tornillo a través del injerto.

Éstas se distinguen de las fresas para hueso cortical porque llevan **dos marcas del mismo color**.

INSTRUMENTAL FRESAS Y PUNTAS

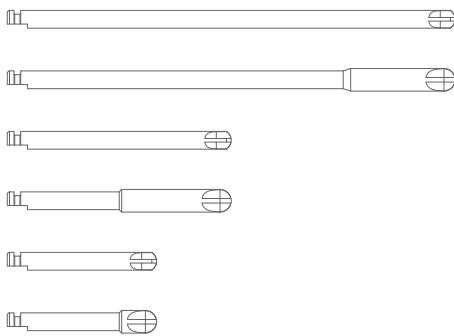
FRESAS PARA HUESO CORTICAL (FOS) MEDIANTE PIEZA DE MANO Y CONTRAÁNGULO

hueso cortical



Diámetro	Color	Diámetro tornillo asociado	Longitud útil	Referencia	Precio
0,8 mm	■	1,2 mm	9 mm	FOS0.8	38,00 €
1,1 mm	■ ■	1,5 mm y 2 mm	12 mm	FOS1.1	38,00 €

PUNTAS AUTORRETENTIVAS MANUALES O PARA CONTRAÁNGULO



escala 1

Cabeza escala 2	Diámetro tornillo asociado	Longitud	Referencia	Precio
⊕	1,2 mm 1,5 mm	punta larga 6 cm	ALT1K	38,00 €
	2 mm		ALT2K	38,00 €
⊕	1,2 mm 1,5 mm	punta corta 3 cm	ACT1K	38,00 €
	2 mm		ACT2K	38,00 €
⊕	1,2 mm 1,5 mm	punta extracorta 2 cm	AXCT1K	38,00 €
	2 mm		AXCT2K	38,00 €

INSTRUMENTAL DESTORNILLADOR Y CAJA

MANGO MÓVIL PARA PUNTA AUTORRETENTIVA



Diámetro Ø	Referencia	Precio
Mango destornillador para punta autorretentiva	MTM	195,00 €

Gracias a la deformación de la cabeza del tornillo, el destornillador de tekka ajusta el tornillo y lo mantiene en su posición. Su mango ergonómico se adapta fácilmente y ocupa un espacio mínimo. La punta del destornillador tekka puede montarse en el mango que suministramos o bien en un contraángulo.

CAJA CONTENEDORA QUIRÚRGICA



Caja autoclave (CPI). 290 €

(Imagen orientativa. La caja autoclave no incluye ni instrumentos ni tornillos)



Micropins de titanio para fijación de membranas

Micropins especialmente diseñados para la fijación de cualquier tipo de membrana y de láminas finas reabsorbibles.

Su particular diseño en espiras garantiza una mejor fijación de la membrana y facilita su extracción.



DUALPINS

micropins para fijación

Micropins fabricados en **titanio de grado 5**, especialmente diseñados para la fijación de cualquier tipo de membrana y de laminas (finas) reabsorbibles.

Dualpins están disponibles en confección única de **10 unidades** y en un único largo de **4 mm.** (5mm. incluida la cabeza) ya que consideramos que es la medida ideal para poder fijar las membranas en cualquier zona.

diseño

Su particular **diseño con espiras** garantiza una mejor fijación de la membrana y facilita su extracción cuando tengan que ser retiradas gracias a su diseño y la posibilidad de utilizar el destornillador de uso muy fácil.

El sistema dispone entre sus referencias de un atornillador aplicador que también hace las funciones de destornillador, contenedor dispensador, punta para contra-ángulo y una fresa para facilitar la colocación del micropin.

ventajas

- Alta resistencia para la penetración sobre hueso de tipo D3 y D4.
- Microespiras para una perfecta fijación ósea en hueso cortical.
- Un solo largo de 4 mm. (5 mm. incluida la cabeza) válido para todas las aplicaciones.
- Comfort tisular garantizado por un perfil reducido de la cabeza del micropin.
- Conexión hexagonal para retirar el micropin con facilidad.

KIT INTRODUCCION DUALPINS:

REF 190/2K. Incluye:

- 1 DISPENSADOR
- 1 ATORNILLADOR/DESTORNILLADOR MANUAL
- 1 PUNTA PARA CONTRA-ANGULO
- 1 FRESA 0,8 mm
- 10 MICROPINS

280€

REFERENCIAS INDIVIDUALES:

DISPENSADOR.

REF 190/2B. 60€



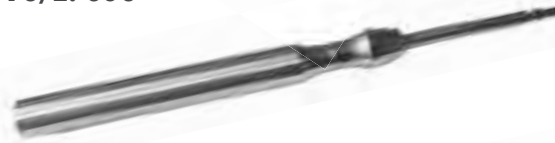
PUNTA PARA CONTRA-ÁNGULO

REF 190/6A. 60€



ATORNILLADOR/DESTORNILLADOR MANUAL

REF 190/E. 60€



FRESA 0,8 mm

REF 2508/80. 60€



CONFECCIÓN 10 MICROPINS

REF 190/3A 180€





Décadas de experiencia
Alta tecnología
Alta calidad de acero
Hecho a mano



Agujas



Durante casi 150 años, Serag-Wiessner ha sido sinónimo de suturas quirúrgicas de la más alta calidad. Como el mayor fabricante alemán establecido, la compañía combina décadas de tradición con tecnología de última generación. La tecnología de producción automatizada de gran precisión se combina con el trabajo confiable y diligente de nuestros empleados con experiencia. Además, trabajamos en estrecha colaboración con los profesionales médicos en la práctica clínica y la investigación.

Esto se traduce en una amplia gama de materiales de sutura de alta calidad para la cirugía dental y maxilofacial.

Agujas

Serag-Wiessner ofrece una amplia gama de agujas atraumáticas para cirugía dental y maxilofacial.

Son agujas de acero inoxidable de alta resistencia a la flexión y penetración, cualidades excepcionales que permiten que el cirujano pueda trabajar con facilidad y seguridad.



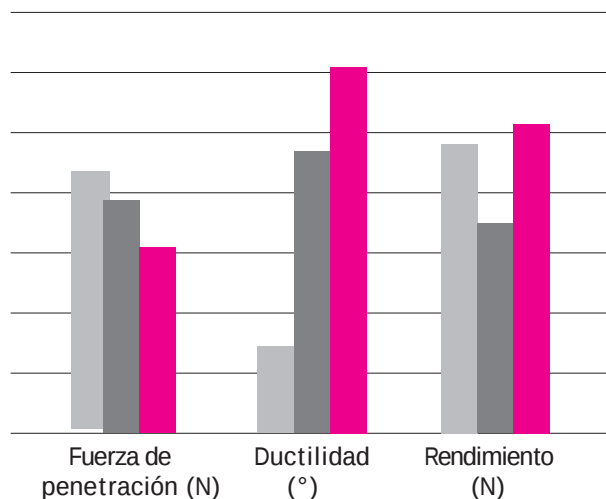
▲ Aguja cortante invertida

▼ Aguja cortante invertida con punta especial

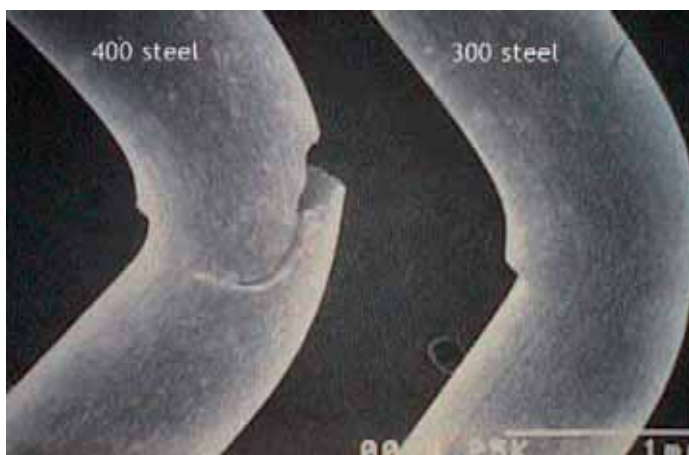
Referencia producto 1

Referencia producto 2

SERAG-WIESSNER agujas hechas de acero de 300



Las agujas de acero 300 de Serag-Wiessner tienen una ductibilidad muy alta y una baja fuerza de penetración.



Hilo

Hilo

La fabricación de material de sutura quirúrgica se caracteriza por el contraste entre la avanzada tecnología productiva y el gran número de procesos manuales. Se fabrican y se esterilizan combinaciones de agujas e hilos de sutura en sala limpia utilizando equipos automatizados controlados por ordenador. Al mismo tiempo, muchas de las etapas de la producción requieren la habilidad manual delicada e incansable de trabajadores expertos.

La gama de suturas se completa con 4 tipos de materiales de sutura de acuerdo a su origen natural o sintético y a su reabsorción:

- Poliamida / Nylon (SERALON®) - NO ABSORBIBLE - Monofilamento
- Fluoruro de polivinilideno (SERALENE®) - NO ABSORBIBLE - Monofilamento
- Seda (SERAFLEX®) - NO ABSORBIBLE - Multifilamento
- Ácido poliglicólico (SERAPID®) - ABSORBIBLE - Multifilamento



Nomenclatura

Forma de la aguja

D = $\frac{3}{8}$ círculo

H = $\frac{1}{2}$ círculo

Tipo de aguja

S = aguja triangular

Características especiales

S = punta premium extrafina
(menor fuerza de penetración)
(menor trauma de tejido)

Ejemplo:

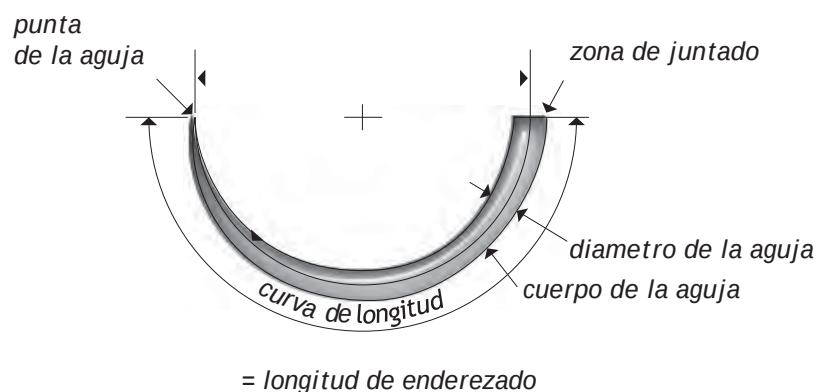
DS18 D $\frac{3}{8}$ círculo
S aguja triangular
18 18mm de longitud

Las dos primeras letras indican la forma de aguja y la sección transversal.

Una tercera letra indica las características especiales de la aguja.

El número después de las letras da la longitud de la aguja (longitud real cuando se alarga hacia fuera).

La designación de las agujas atraumáticas utiliza una combinación de letras y números tal como recomendó el Comité Técnico de la Asociación de Fabricantes de sutura quirúrgica.



Material de sutura



NO ABSORBIBLES

SERALON® PA Poliamida / Nylon Monofilamento

Este hilo de poliamida no absorbible es extremadamente suave y flexible en comparación con las otras suturas de monofilamento. Además, tiene el necesario amarre de rendimiento de seguridad del nudo.

VENTAJAS

Extraordinaria capacidad de deslizamiento.
Nudo de alta resistencia.
Manejo muy agradable.

TAMAÑO USP 6/0 a 3/0

SERALENE® PVDF Fluoruro de polivinilideno Monofilamento

Gracias a su superficie libre de poros, este hilo no absorbible pasa de manera óptima a través de los tejidos. PVDF está relacionado con PTFE.

VENTAJAS

Fuerza tensil sostenida. Alta estabilidad en el nudo.
Sin efecto de memoria después de estirarla una sola vez.
Mayor suavidad que un prolipropileno.

TAMAÑO USP 8/0 a 3/0

SERAFLEX® SILK Seda Multifilamento recubierto

Los hilos de seda cruda son especialmente trenzados y recubiertos para que sean impermeables y resistentes a las secreciones serosas.

VENTAJAS

Alta resistencia del nudo.
Extraordinaria capacidad de deslizamiento.
Manejo muy agradable.

TAMAÑO USP 6/0 a 3/0

ABSORBIBLE

SERAPID® PGA r Ácido poliglicólico Multifilamento (trenzado) recubierto

Esta sutura tiene una estructura flexible, óptima y trenzado de alta resistencia a la tracción del nudo. Se absorbe en un tiempo particularmente breve.

VENTAJAS

Nudo de alta resistencia a la tensión.
Fácil deslizamiento del nudo.
Paso tisular óptimo.

TAMAÑO USP 5/0 a 3/0

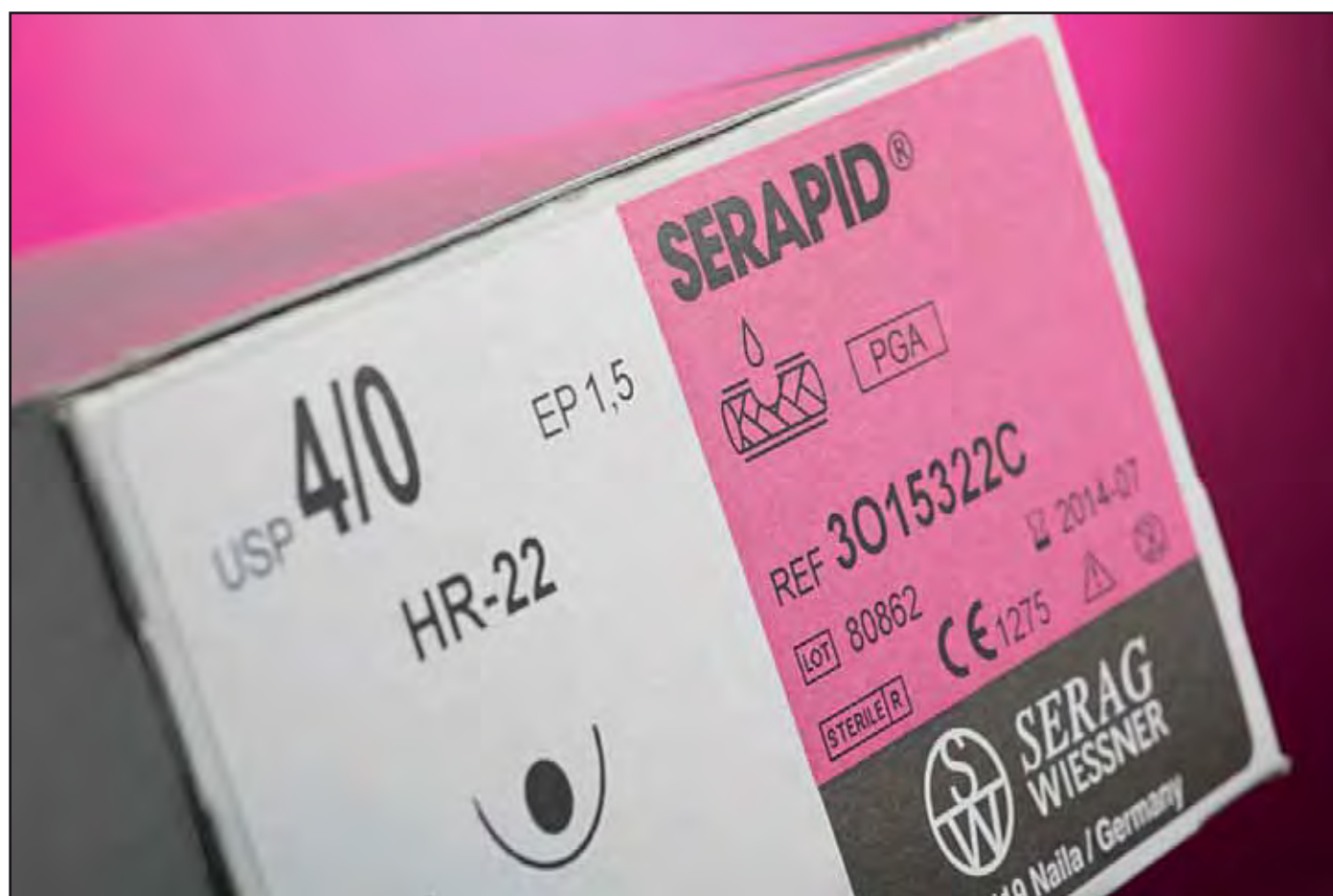


		Sutura	Material	USP	Longitud sutura	Unid.	Referencia	Precio
NO ABSORBIBLES	DS 10 	SERALON	Poliamida PA / Nylon	5/0	1 x 0,75	24	VO103411	64 €
	DS 12 	SERAFLEX	Seda SILK	4/0	1 x 0,50	24	IO151712	62 €
				5/0	1 x 0,50	24	IO101712	62 €
				6/0	1 x 0,50	24	IO071712	62 €
		SERALENE	Fluoruro de polivinilideno PVDF	4/0	1 x 0,50	24	LO151712	60 €
				5/0	1 x 0,50	24	LO101712	60 €
		SERALON	Poliamida PA / Nylon	4/0	1 x 0,75	24	VO153412	56 €
				5/0	1 x 0,75	24	VO103412	56 €
				6/0	1 x 0,75	24	VO073412	56 €
	DS 15 	SERAFLEX	Seda SILK	3/0	1 x 0,75	24	IO203413	58 €
				4/0	1 x 0,50	24	IO151713	55 €
				5/0	1 x 0,50	24	IO101713	55 €
		SERALENE	Fluoruro de polivinilideno PVDF	3/0	1 x 0,75	24	LO203413	52 €
				4/0	1 x 0,50	24	LO151713	52 €
				5/0	1 x 0,75	24	LO103413	52 €
		SERALON	Poliamida PA / Nylon	3/0	1 x 0,75	24	VO203413	46 €
				4/0	1 x 0,75	24	VO153413	46 €
				5/0	1 x 0,75	24	VO103413	46 €
				6/0	1 x 0,75	24	VO073413	46 €
		SERAFLEX	Seda SILK	3/0	1 x 0,75	24	IO203414	49 €
				4/0	1 x 0,75	24	IO153414	49 €
	DS 18 	SERALENE	Fluoruro de polivinilideno PVDF	3/0	1 x 0,75	24	LO203414	50 €
				4/0	1 x 0,75	24	LO153414	50 €
				5/0	1 x 0,75	24	LO103414	50 €
		SERALON	Poliamida PA / Nylon	3/0	1 x 0,75	24	VO203414	46 €
				4/0	1 x 0,75	24	VO153414	46 €
				5/0	1 x 0,75	24	VO103414	46 €
	DS 21 	SERALON	Poliamida PA / Nylon	3/0	1 x 0,75	24	VO203497	46 €

ABSORBIBLE	DS 15 	SERAPID	ácido poliglicólico PGAr	4/0	1 x 0,45	36	3O151313	151 €
	DS 18 	SERAPID	ácido poliglicólico PGAr	3/0	1 x 0,75	36	3O203214	149 €
				4/0	1 x 0,75	36	3O153214	149 €
				5/0	1 x 0,45	36	3O101314	149 €

* Existen más formatos y montajes fuera de este catálogo. Si no encuentra lo que desea, póngase en contacto con nosotros.

PREMIUM		Sutura	Material	USP	Longitud sutura	Unid.	Referencia	Precio
	DSS 10 	SERALENE PREMIUM	Fluoruro de polivinilideno PVDF	6/0	1 x 0,50	24	LO07171S	94 €
	DSS 13 	SERALENE PREMIUM	Fluoruro de polivinilideno PVDF	4/0	1 x 0,50	24	LO15171L	94 €
				5/0	1 x 0,75	24	LO10341L	94 €
				6/0	1 x 0,50	24	LO07171L	94 €
				7/0	1 x 0,50	24	LO05171L	99 €
		SERALON PREMIUM	Poliamida PA / Nylon	4/0	1 x 0,75	24	VO15341L	83 €
				5/0	1 x 0,75	24	VO10341L	83 €
				6/0	1 x 0,75	24	VO07341L	83 €
				7/0	1 x 0,50	24	VO05171L	83 €
	DSS 15 	SERALENE PREMIUM	Fluoruro de polivinilideno PVDF	3/0	1 x 0,50	24	LO20171T	94 €
				4/0	1 x 0,75	24	LO15341T	94 €
				5/0	1 x 0,50	24	LO10171T	94 €
				6/0	1 x 0,50	24	LO07171T	94 €
		SERALON PREMIUM	Poliamida PA / Nylon	4/0	1 x 0,75	24	VO15341T	83 €
				5/0	1 x 0,75	24	VO10341T	83 €
				6/0	1 x 0,75	24	VO07341T	83 €



* Existen más formatos y montajes fuera de este catálogo. Si no encuentra lo que desea, póngase en contacto con nosotros.



Q-OPTICS Lupas de calidad e iluminación LED para Odontología



LUPAS ABATIBLES



LUPAS PERSONALIZADAS



SISTEMA ILUMINACIÓN LED





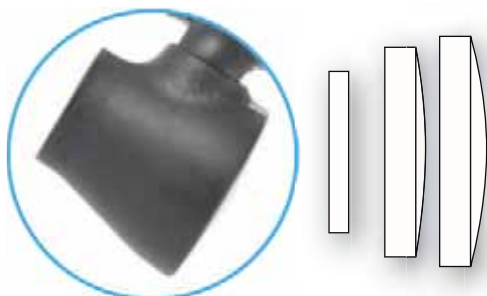
Lupas Abatibles: Bisagra ergonómica



Lupas abatibles Ultraligeras

Las lupas ultra ligeras de Q-Optics disponen de una técnica de espaciado de las lentes que utiliza tanto el tipo de cristal, como la distancia entre cristales, para ayudar a eliminar las aberraciones ópticas y aportar una **extrema reducción del peso**.

ENSAMBLAJE DE LA LENTE ULTRA LIGERA

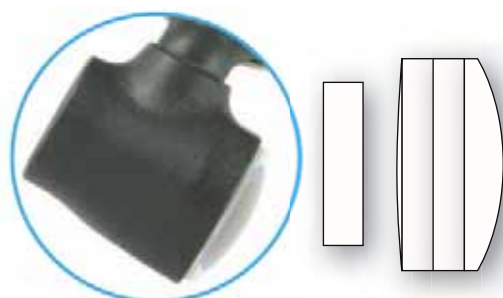


Aumentos	Campo de visión	Peso	Precio
2,5X	7 cm - 10 cm	48.0 gr	695 euros
3,0X	5 cm - 8 cm	48.0 gr	745 euros
3,5X	3 cm - 4 cm	48.0 gr	795 euros

Lupas abatibles de alta definición

Combinan múltiples lentes y tipos de cristal para crear una claridad de imagen mejorada. Sin embargo, tampoco se ha olvidado el peso, ya que estas lupas todavía pesan 25 gramos menos que los sistemas ópticos estándar.

ENSAMBLAJE DE LA LENTE DE ALTA DEFINICIÓN



Aumentos	Campo de visión	Peso	Precio
2,5X	7 cm - 10 cm	55.0 gr	795 euros

GRADUACIÓN: Q-Optics no corrige la visión. Si trabaja habitualmente con lentes de prescripción o gafas de lectura, es recomendable la graduación en el cristal de la gafa o la lente. Coste graduación: 70 euros. 80 euros bifocales



Lupas Abatibles: Monturas disponibles

GARANTÍA DE POR VIDA en la montura de titanio, sellado, unión y rotura de lente

ECLIPSE-TI

Montura de titanio



Pimienta
Rosa perla
Gris Metal
Cobre

STANDARD Q 867

Montura de titanio



Disponible en color
gris metal (Foto)

STANDARD Q 869

Montura de titanio



Negro
Rosa

TIFOSI ROUBAIX

Montura de plástico



Gloss Black
Gunmetal Grey
Ruby Red
Tortoise Matte

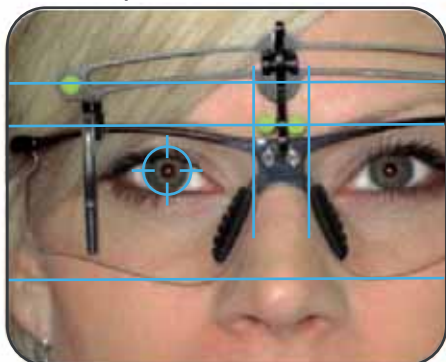
NOTA: Las monturas Eclipse soportan un suplemento de 150 euros.



Lupas Personalizadas: Throught-the-Lens (TTL)

TECNOLOGÍA DE TOPOGRAFÍA FACIAL TRUE-FIT™

Sin comprometer la línea de visión



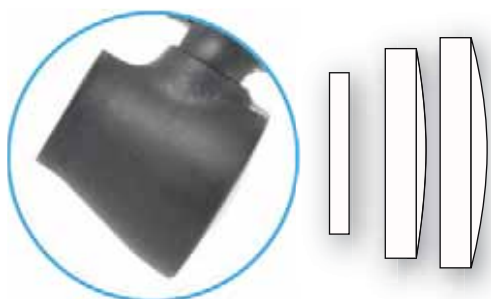
LINEA DE VISIÓN
HORIZONTAL

ÁNGULOS
DETERMINADOS
DIGITALMENTE DE
FORMA PRECISA

Lupas personalizadas Ultraligeras

Las lupas ultra ligeras Q-Optics disponen de una técnica de espaciado de las lentes que utiliza tanto el tipo de cristal, como la distancia entre cristales, para ayudar a eliminar las aberraciones ópticas y aportar una extrema reducción del peso.

ENSAMBLAJE DE LA LENTE ULTRA LIGERA

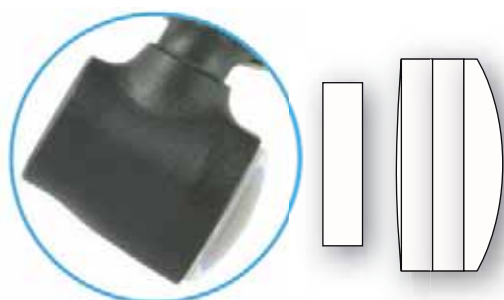


Aumentos	Campo de visión	Peso	Precio
2,5X	7 cm - 10 cm	38.0 gr	995 euros
3,0X	5 cm - 8 cm	36.0 gr	1.045 euros
3,5X	3 cm - 4 cm	36.0 gr	1.095 euros

Lupas personalizadas de alta definición

Combinan múltiples lentes y tipos de cristal para crear una claridad de imagen mejorada. Sin embargo, tampoco se ha olvidado el peso, ya que estas lupas todavía pesan 25 gramos menos que los sistemas ópticos estándar.

ENSAMBLAJE DE LA LENTE DE ALTA DEFINICIÓN



Aumentos	Campo de visión	Peso	Precio
2,5X	7 cm - 10 cm	43.0 gr	1.095 euros

GRADUACIÓN: Q-Optics no corrige la visión. Si trabaja habitualmente con lentes de prescripción o gafas de lectura, es recomendable la graduación en el cristal de la gafa o la lente. Coste graduación: 70 euros. 80 euros bifocales



Lupas Personalizadas: Monturas disponibles

GARANTÍA DE POR VIDA en la montura de titanio, sellado, unión y rotura de lente

ECLIPSE-TI

Montura de titanio



Pimienta
Rosa perla
Gris Metal
Cobre

ECLIPSE-TI PETITE

Montura de titanio



Pimienta
Rosa
Perla
Cobre
Cereza negra

STANDARD Q 867

Montura de titanio



Gris
metalizado

Negro

Tamaños: 54, 56

FASHION Q869

Montura de plástico



Negro

Rosa

Tamaños: 48, 50

NOTA: Las monturas Eclipse soportan un suplemento de 150 euros.



Sistema de iluminación LED portátil Radiant™



- Controles de precisión de la intensidad.
- Brillo - Hasta 15.000 pies candelas.
- Sin efecto memoria.
- Batería de ión de litio.
- Aviso de batería baja.
- Sirve para todos los sistemas de lupas.
- Delgado, pequeño y super ligero.

LÁMPARAS PARA DISTANCIAS DE TRABAJO:			
MEDIA - LARGA MAGNIFICACIÓN BAJA O ALTA	CORTAS BAJA MAGNIFICACIÓN	LARGAS MAGNIFICACIÓN BAJA O ALTA	PARA MAXIMIZAR Y AJUSTAR EL TAMAÑO DEL FOCO
			
Tamaño foco: 11 cm 895,00 euros	Tamaño foco: 15 cm 695,00 euros	Tamaño foco: 7,5 cm 895,00 euros	Tamaño foco: ajustable 7,5 / 9,5 cm 1.095,00 euros

Duración batería: 5 hrs (Alta) 10hrs (Media) 17hrs (Baja)

RADSYS-INST

Sistema LED y el instrumento de su elección.

595,00 euros.

El Kit incluye:



Recolectores de hueso y accesorios quirúrgicos

Recolectores de hueso monouso, mínimamente invasivos

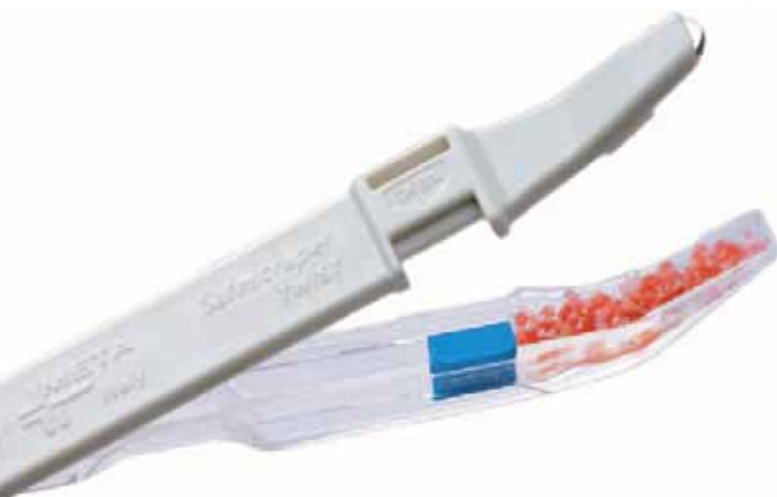
Micros: Tratamiento de defectos periodontales menores.

Safescraper: Injertos de hueso cortical autólogo para cualquier tipo de defecto.

Accesorios quirúrgicos

Prograft: Mezcla de los gránulos con la solución salina estéril y su aplicación.

ProCells: Inflitar de manera uniforme y homogénea los sustitutos óseos bien en grano o en bloque, así como biomateriales porosos tales como membranas y matrices esponjosas con solución salina estéril.





Ref. 4049

Depósito de 0,25 c.c. Envase 1 Ud. 44,00 €

El uso clínico

Micross permite la eliminación de la cantidad de hueso estrictamente necesaria para el tratamiento de defectos periodontales menores.

Ofrece un excelente rendimiento de corte gracias a su exclusiva micro-hoja, que permite una fácil recogida de hueso autólogo, incluso en zonas estrechas y de difícil acceso, cerca del defecto óseo.

La recolección de hueso manual garantiza la mejor técnica de preservación de la vitalidad de las células de tejido cortical, una característica fundamental que permite una mejor integración del injerto y reduce la actividad de reabsorción.

Micross recoge tejido óseo directamente en el depósito situado dentro de la cánula.

El injerto tiene una gran plasticidad biológica debido a la presencia de sangre coagulada.



Capacidad del depósito de 0,25 cc

Ventajas de la cuchilla desechable semi-circular de diseño

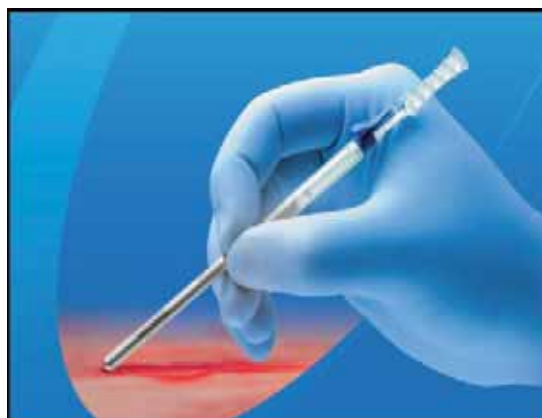
- Máxima eficiencia de corte.
- Recolecta esquirlas de hueso cortical del tamaño y grosor apropiados para la integración del injerto.
- Excelente control durante el procedimiento de recolección.
- Efectivo en cualquier superficie de hueso (plana, cóncava, convexa).
- No se produce contaminación con el uso de este dispositivo.
- El único instrumento para la técnica del Túnel de recolección.



La única herramienta para el Túnel

Micross es el único dispositivo diseñado específicamente para la recolección de hueso en técnicas quirúrgicas de túnel, reduciendo al mínimo las molestias postoperatorias para el paciente.

El diámetro exterior de la cánula Micross es de 5 mm y permite por su forma particular, la introducción del instrumento a través del tejido intraoral en zonas como la línea oblicua externa.



¿Qué es?

TWIST Safescraper® es un recolector de hueso cortical mínimamente invasivo.

¿Cómo utilizarlo?

TWIST Safescraper logra con mayor facilidad y mínimamente invasiva, injertos de hueso cortical autólogo ideal para cualquier tipo de defecto

¿Cuándo utilizarlo?

Es el dispositivo ideal para recolecciones grandes y pequeñas. El hueso cortical puede ser recogido desde cualquier posición intraoral, incluido cerca del defecto óseo, puesto que la versión con la punta curvada, facilita el acceso a todas zonas donantes intraorales.

¿Cómo funciona?

El exclusivo corte de su hoja permite recoger los fragmentos de hueso cortical preservando al máximo la vitalidad celular, lo que es esencial para la integración del injerto.

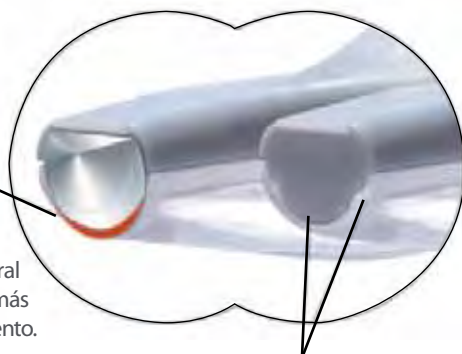
El hueso recogido ya está combinado con sangre y listo para ser posicionado en el defecto, o puede guardarse temporalmente en condiciones asépticas en la cámara transparente.



Un verdadero bisturí de hueso

Aumento del rendimiento de la hoja de corte

* Nueva apertura lateral del tanque que le da más estabilidad al instrumento.



Cámara sellada que separa el tejido óseo recogido de la hoja de metal y mantiene el injerto en condiciones de máxima esterilidad hasta que se utilice.



Ref. 3598

Recto. Depósito de 3 c.c. Envase 3 Ud. 105,00 €

Ref. 3987

Curvo. Depósito de 2,5 c.c. Envase 3 Ud. 126,00 €

El sistema Prograft

El sistema Prograft es un dispositivo diseñado para simplificar la aplicación de biomateriales granulados directamente en el sitio del defecto.

El sistema se ha desarrollado para facilitar la mezcla de los gránulos con la solución salina estéril y su aplicación incluso **en sitios de difícil acceso**.

El sistema comprende un dispositivo con un pistón azul, con el que introducir el sustituto óseo, un embudo, un dispositivo con pistón verde con el que extraer la solución salina, un conector con el que conectar los dispositivos, y un pistón amarillo para preparar el dispositivo para la neutralización.

El biomaterial hidratado es extraído de una forma muy controlada y adquiere una consistencia con un excepcional manejo.

El biomaterial se puede inyectar fácilmente incluso en áreas como la parte trasera de la cavidad sinusal con acceso oclusal de incluso **3 mm. de diámetro**.



REF. 4493

Ø 3 mm - 0,4 c.c. - 54 euros / 3 Uds

REF. 4507

Ø 4 mm - 0,7 c.c. - 54 euros / 3 Uds

Cómo preparar el sistema Prograft



FIG 1.

Cargar la jeringa Prograft con el sustituto óseo



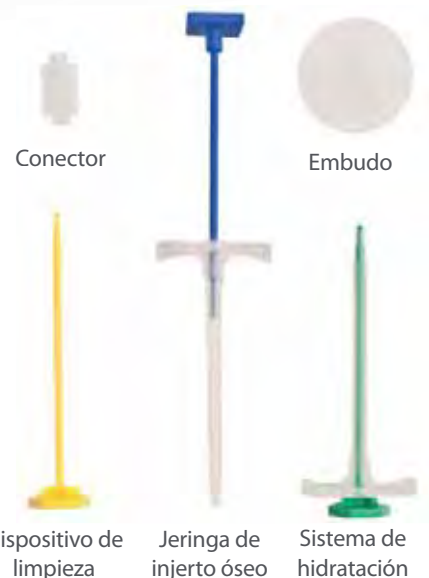
FIG 2.

Aspirar la solución salina estéril con la jeringa recta



FIG 3.

Hidratar el sustituto de hueso antes de implantarlo



Conector

Embudo

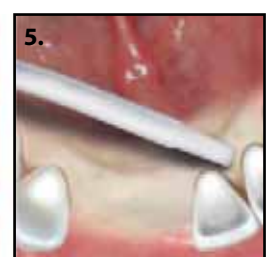
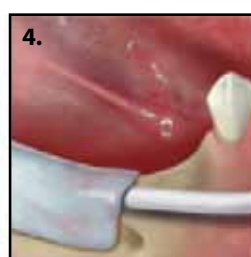
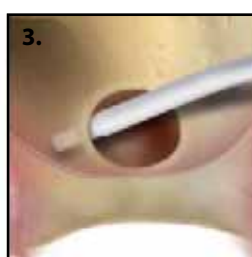
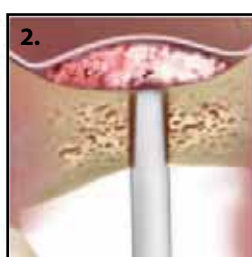
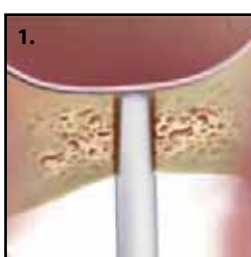
Dispositivo de limpieza

Jeringa de injerto óseo

Sistema de hidratación

Procedimientos de regeneración ósea

1. En aumento del acceso crestal, entra directamente en sitios de difícil acceso.
2. En elevación de seno con acceso crestal, el procedimiento se hace simple y rápido.
3. En elevación de seno con acceso lateral, el material se puede posicionar incluso en situaciones de difícil acceso.
4. Para regeneración ósea guiada en situaciones con membranas parcialmente estabilizadas.
5. En defectos periodontales, o periimplantarios, incluso en áreas con colgajos mínimamente invasivos.



El sistema ProCells

El sistema ProCells es un dispositivo diseñado para infiltrar de manera uniforme y homogénea los sustitutos óseos bien en grano o en bloque, así como biomateriales porosos tales como membranas y matrices esponjosas con solución salina estéril.

Los biomateriales utilizados en los procedimientos de regeneración o de reparación son extremadamente porosos. El aire que permanece en el interior de los poros puede conducir a fenómenos de necrosis de los tejidos o lisis en el sitio del implante. El sistema de perfusión de vacío se ha desarrollado con el fin de facilitar la eliminación del aire y, simultáneamente, promover la penetración de fluidos biológicos y de células en macro y micro porosidad.

Efecto de vacío: Una vez acoplada a la jeringa (20cc Vaclok), el dispositivo es capaz de crear una depresión dentro de sí mismo (vacío) de tal manera que facilita el escape del aire por macro y micro-poros del injerto.

Versatilidad: Funciona independientemente del volumen y el tamaño del implante, dentro de un cierto volumen y / o intervalo de tamaño.

Infiltración total: La entrada de solución salina estéril en la cámara de presión favorece la máxima penetración dentro del injerto.



REF. 4630

Procells Ø 3 mm. Estéril. 50 euros

Cómo preparar el Sistema Procells



FIG 1.

Poner el biomaterial



FIG 2.

Crear el vacío



FIG 3.

Infiltrar el biomaterial

Técnica intraoperatoria

Adecuado para todos los biomateriales porosos

Mejora la migración de las células sanguíneas

Facilitación de los procedimientos de injerto



Sistema de perfusión de vacío



A1

A2

B

C

D

El sistema ProCells se compone de un perfusor (A), una jeringa Vaclok (B), un FLL conector (conector hembra) (C) y una cánula con conector FLL (D) para la jeringa Vaclok. El perfusor se compone de cilindro semi-transparente (A1) y un émbolo de perfusión blanco (A2).







Osteógenos organiza cursos teórico-prácticos dirigidos a odontólogos que estén interesados en adquirir conocimientos y alcanzar una buena formación práctica en la utilización y aplicación, de forma racional y adecuada, de los biomateriales en los distintos tratamientos e intervenciones.

CURSOS INTERNACIONALES

OsteoBiol® organiza varios cursos de regeneración ósea a nivel internacional en Francia, Italia y Cuba.

TALLERES

Osteógenos también lleva a cabo talleres en los que de manera completamente práctica, se describen paso a paso las técnicas quirúrgicas y se analizan los materiales más adecuados para cada tipo de intervención.

CURSOS TEÓRICOS

Estos cursos pretenden demostrar que en la actualidad los biomateriales son una alternativa altamente predecible para obtener resultados funcionales y estéticos al mismo tiempo que disminuyen el trauma quirúrgico, pero deben ser perfectamente conocidos y estudiados.

OPEN DAY

Jornadas abiertas que tendrán lugar en Málaga, Barcelona, Tenerife y Madrid, de la mano de 3 ponentes de reconocido prestigio nacional.

CONGRESOS

Estos eventos cuentan con la presencia de importantes personalidades del ámbito científico e instituciones profesionales. Este año OsteoBiol celebra su congreso internacional Bone, Biomaterials & Beyond que tendrá lugar en Venecia.

CURSOS MODULARES

Osteógenos organiza 2 cursos modulares durante 2014 de la mano del Dr. Antonio Murillo Rodríguez.

Tendrán lugar en Madrid y abordarán mediante conferencias, talleres y cirugías en directo la regeneración ósea guiada y la cirugía plástica gingival y periimplantaria.





Bone, Biomaterials & Beyond Guided Bone Regeneration Symposium

16 y 17 de Mayo de 2014
Hotel Excelsior - Venecia



Antonio
BARONE



José Luis
CALVO GUIRADO



Luigi
CHECCHI



Ferdinando
D'AVENIA



Pietro
FELICE



Kai
FISCHER



Maria Gabriella
GRUSOVIN



Christer
SLOTTE



Paolo
MARTEGANI



Ulf
NANNMARK



Patrick
PALACCI



Adriano
PIATELLI



Roberto
PISTILLI



Roberto
ROSSI



Lars
SENNERBY



Hannes
WACHTEL

El idioma oficial del congreso es el inglés. Dispondrá de traducción simultánea a francés, español, italiano y ruso.

VIERNES 16 DE MAYO 2014

Programa de talleres "The biological way of bone augmentation".
Prof. H. Wachtel.

SÁBADO 17 DE MAYO 2014

Symposium.
Moderador: Prof. L. Checchi.

Cuota de inscripción Congreso:

200 euros (IVA incluido) Incluye 2 coffee-break y almuerzo buffet el día 17 de Mayo.

Todos los participantes recibirán 2 Mp3 de 1c.c. GRATIS.

Taller:

250 euros (IVA incluido) Incluye 1 coffee-break el día 16 de Mayo.

Cena de gala:

99 euros (IVA incluido) Incluye cóctel de bienvenida y cena en la Sala Stucchi.

OsteoBiol®
by Tecnos



TENERIFE



MÁLAGA



MADRID



BARCELONA

OPEN DAY REGENERACIÓN TISULAR

1 de Marzo 2014 Barcelona

Juan Manuel **ARAGONESES LAMAS**

“Aplicación clínica de las nuevas tecnologías en odontología”

Antonio **MURILLO RODRÍGUEZ**

“Enfoque periodontal en el déficit tisular en implantología. Mi experiencia”

Antonio **FERNÁNDEZ COPPEL**

“Biomateriales de última generación en elevación de seno maxilar”

22 de Marzo 2014 Málaga

Antonio **ARMIJO SALTO**

“Uso de la lámina cortical para regeneración de maxilares atróficos”

Juan Manuel **ARAGONESES LAMAS**

“Aplicación clínica de las nuevas tecnologías en odontología”

Antonio **MURILLO RODRÍGUEZ**

“Enfoque periodontal en el déficit tisular en implantología. Mi experiencia”

7 de Junio 2014 Madrid

Cesar **MUELAS SÁNCHEZ**

“Cortical Split y manejo de biomateriales”

Juan Manuel **ARAGONESES LAMAS**

“Aplicación clínica de las nuevas tecnologías en odontología”

Antonio **MURILLO RODRÍGUEZ**

“Enfoque periodontal en el déficit tisular en implantología. Mi experiencia”

4 de Octubre 2014 Tenerife

Antonio **MURILLO RODRÍGUEZ**

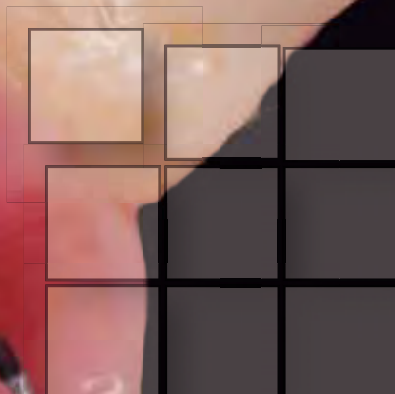
“Enfoque periodontal en el déficit tisular en implantología. Mi experiencia”

Guillermo **PARDO ZAMORA**

“Regeneración / preservación en implantes inmediatos en zona estética”

Juan Manuel **ARAGONESES LAMAS**

“Aplicación clínica de las nuevas tecnologías en odontología”



2014 II EDICIÓN CURSO MODULAR

REGENERACIÓN ÓSEA

GUIADA Y CIRUGÍA

PLÁSTICA GINGIVAL.

"MANEJO INTEGRAL DE TEJIDOS DUROS Y BLANDOS" **Dr. Antonio Murillo Rodríguez**

MÓDULO 1. R.O.G. 1ª Parte

28 y 29 Marzo 2014

Técnicas quirúrgicas actuales.
Descripción técnica de biomateriales.
Análisis científico y clínico de dehiscencias, elevación de seno, fenestraciones y preservación alveolar.
Material quirúrgico para técnicas de aumento.
Cierre de colgajos.



MÓDULO 2. R.O.G. 2ª Parte

25 y 26 Abril 2014

Análisis científico y clínico de aumento horizontal y vertical.
Maxilares atróficos generalizados de 1-3 mm:
¿Posible sin hueso autólogo?
Resolución de complicaciones en elevación sinusal.
Cierre de colgajos 2.



MÓDULO 3. Cirugía plástica 1ª Parte

23 y 24 Mayo 2014

El tejido periimplantario. Biotipos periodontales.
Implante inmediato postextracción 1.
Protocolos de carga inmediata 1.
Análisis de zonas donantes.
Injerto gingival libre.
Técnicas de sutura plástica 1.



MÓDULO 4. Cirugía plástica 2ª Parte

13 y 14 Junio 2014

Análisis estético de la encía.
Implante inmediato postextracción 2.
Protocolos de carga inmediata 2.
Técnicas de mantenimiento y regeneración papilar.
Análisis clínico y científico de injerto de tejido conectivo.
Técnicas de sutura plástica 2.



MÓDULO 5. Cirugías en directo

5 Julio 2014

Hospital Dental de Madrid.
2 cirugías en directo.
Explicación de las cirugías.
Mesa redonda y clausura del curso.



EN MADRID. PRECIO 3.300 EUROS

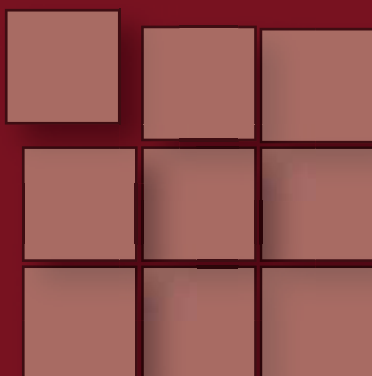
A PARTIR DEL 15 - 01 - 2014 - 3.900 EUROS



IRAZABAL
clínica dental



FORMACIÓN
OSTEÓGENOS



2014

I EDICIÓN CURSO MODULAR
ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA
PLÁSTICA PERIODONTAL
Y PERIIMPLANTARIA

Dr. Antonio Murillo Rodríguez

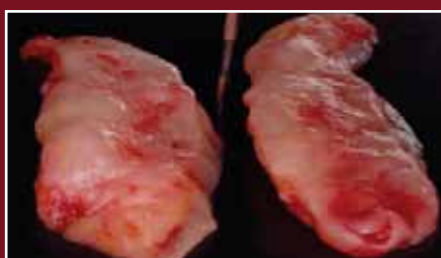
EN MADRID. PRECIO 2.600 EUROS A PARTIR DEL 15 - 07 - 2014 - 3.000 EUROS
VIERNES Y SÁBADO EN JORNADA COMPLETA MAÑANA Y TARDE



MÓDULO 1

26 y 27 Septiembre 2014

- Anatomía del complejo periodontal y periimplantario.
- Biotipos y estética gingival.
- Criterios PES- WES de estética.
- Etiología de las lesiones mucogingivales.
- Protocolos en la preparación del campo quirúrgico.
- Indicaciones prequirúrgicas y postquirúrgicas.
- Análisis de zonas donantes.
- Membranas dérmicas como sustitutos.
- Diseño de los colgajos, tipo de incisiones y sutura.
- Colgajos de desplazamiento.
- Alargamiento coronario.
- Cicatrización primaria periodontal.
- Injerto gingival libre en dientes, en implantes y en zonas edéntulas.



MÓDULO 2

24 y 25 Octubre 2014

- Injerto de tejido conectivo en dientes.
 - Técnica de Langer, Raetzke, Allen, Zucchelli y Harris.
 - Membranas dérmicas.
- Injerto de tejido conectivo en implantes.
 - Técnica en túnel y técnica en sobre.
 - Técnica de injerto pediculado.
 - Técnica de injerto pediculado modificado.
 - Membranas dérmicas.
- Preservación alveolar.
- Preservación papilar vs reconstrucción papilar.
- Complicaciones.



MÓDULO 3

22 de Noviembre 2014

- Hospital Dental de Madrid.
- 2 cirugías en directo.
- Explicación de las cirugías paso a paso.
- Resolución de consultas.
- Mesa redonda.
- Clausura del curso.



IRAZABAL
formación



FORMACIÓN
OSTEÓGENOS





10-11 Abril 2014 Marsella (Francia)

Conceptos avanzados en implantología: Tratamiento de casos complejos. Brånemark Osseointegration Center.

Patrick **PALACCI** | Marsella

Ulf **NANNMARK** | Gotemburgo

Se realizarán varias cirugías en directo.

Esta experiencia única dará a los participantes una visión clara en el manejo de los tejidos duros y blandos, técnicas avanzadas de injertos, la ciencia y evidencia detrás de los implantes cortos y estrechos en varios casos y la carga inmediata: ¿cuándo y cómo?.



10-11 Octubre 2014. Lago de Como (Italia)

Un recorrido educacional sobre la elevación de seno maxilar basado en la evidencia: el acceso lateral.

Tiziano **TESTORI** | Italia

Matteo **INVERNIZZI** | Italia

Marco **ESPOSITO** | Italia

Durante este curso de dos días, se presentarán las técnicas de elevación de seno y las posibles alternativas a la terapia de elevación de seno de planificación prequirúrgica en prótesis de restauración.



Durante 2014. Cienfuegos (Cuba)

Regeneración ósea guiada y estética gingival. Soluciones específicas con biomateriales basadas en la evidencia clínica y científica.

Marta Marisel **BOSCH PONS** | Cuba

Arasay **CALZADA BANDOMO** | Cuba

Belma **RAMÍREZ DE LAHAYE** | Cuba

Osteógenos y CFYDA organizan este curso individual de 40 horas lectivas de duración, que se llevará a cabo en la Facultad de Ciencias Médicas "Raúl Dórticos" y el Hospital Universitario "Gustavo Aldereguia" ambos en Cienfuegos, Cuba.



Durante 2014

Regeneración ósea guiada y cirugía mucogingival.

Antonio **MURILLO RODRÍGUEZ**

Osteógenos organiza a lo largo de toda la geografía española este curso teórico - práctico de manera totalmente gratuita.

Se abordan las tendencias quirúrgicas actuales en implantología demostrando que los biomateriales resultan una alternativa eficaz para obtener resultados funcionales y estéticos al mismo tiempo que disminuyen el trauma quirúrgico, y que es necesario conocer para tratar los implantes de una manera predecible.



9 de Mayo 2014. Colegio de dentistas de Bizkaia.

Novedades en el manejo de tejidos blandos. Curso teórico-práctico.

Virginia **GARCÍA GARCÍA**

La doctora presentará una filosofía de tratamiento basada en la modificación de los tejidos blandos de manera predecible, utilizando los biomateriales como una opción más eficaz y abordando la importancia de la encía queratinizada y las alternativas al injerto de tejido conectivo. Su exposición se acompañará de diferentes casos clínicos resueltos mediante la aplicación de los biomateriales OsteoBiol, centrándose en el uso de la membrana Derma.



31 de Mayo 2014. SCOE - Barcelona.

Regeneración ósea guiada y cirugía mucogingival. Curso teórico-práctico.

Antonio **MURILLO RODRÍGUEZ**

El doctor ilustrará con casos propios las técnicas de implantología avanzadas ofreciendo los biomateriales como una alternativa altamente eficaz.

Este curso está destinado a profesionales que desean iniciar, reformar y afianzar conocimientos teóricos en implantología y el uso de biomateriales.

El contenido del curso se completará con 6 prácticas realizadas sobre cabeza de cerdo.

NOTA: A lo largo del año 2014 se organizarán más cursos, los cuales no han podido ser incluidos al cierre de este catálogo por no disponer del programa definitivo.



CANAL DE CONSULTA PROFESIONAL DE OSTEÓGENOS

Osteógenos, de la mano de 8 profesionales de reconocido prestigio nacional, ha desarrollado una **nueva vía de comunicación** para la resolución de consultas y conflictos relacionados con la colocación de implantes, el manejo de los tejidos duros y blandos, la utilización de las nuevas tecnologías y la correcta aplicación de los biomateriales en los distintos tratamientos en intervenciones.

Dr. Juan Manuel Aragonese Lamas

Dr. Antonio Murillo Rodríguez

Dr. César Muelas Sánchez

Dra. Virginia García García

Dr. Antonio Fernández Coppel

Dr. Antonio Armijo Salto

Dr. Angel Manchón Miralles

Dr. Pedro Martín Vera

Dr. Guillermo Pardo Zamora

CANAL DE CONSULTA PROFESIONAL DE OSTEÓGENOS



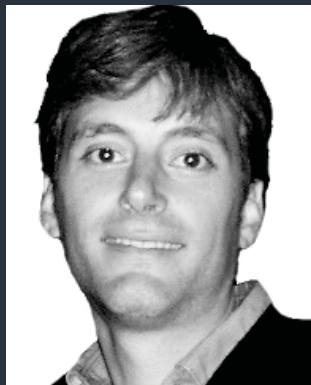
CURRICULUM VITAE. DRA. VIRGINIA GARCÍA GARCÍA

- Licenciada en Odontología por la U.C.M.
- Doctora "cum laude" por la Universidad Computense de Madrid.
- Máster de Periodoncia e Implantes de la U.C.M. Dirigido por los Dres. Antonio Bascones Martínez y Mariano Sanz Alonso.
- Board of the Postgraduate Education Committee: EFP Certificate in Periodontology.
- Profesora en el Master de Implantología, Periodoncia y Cirugía Bucal en la Univ. de Alcalá de Henares.
- Realizados varios cursos en relación con periodoncia, implantología y estética.
- Realizados varios cursos en relación con la Metodología de la investigación.
- Publicaciones en revistas científicas nacionales e internacionales.
- Participación como investigadora en varios proyectos en relación con medicina oral, periodoncia e implantología.



CURRICULUM VITAE. DR. ANTONIO ARMIJO SALTO

- Licenciado en Odontología. Universidad de Granada.
- Máster en Cirugía Oral, Implantología y Periodoncia. Universidad Rey Juan Carlos.
- Profesor colaborador en el Máster de Implantología, Periodoncia y Cirugía Bucal ISEO(Instituto Superior de Especialidades Odontológicas).
- Profesor colaborador del "Experto en implantología y técnicas avanzadas de regeneración ósea guiada y regeneración tisular guiada". Universidad Politécnica de Valencia.
- Autor de capítulos en numerosos libros relacionados con la cirugía oral e Implantología.
- Autor de numerosos artículos en revistas nacionales e internacionales de la especialidad.
- Ponencias y talleres en congresos de ámbito nacional e internacional.
- Práctica privada en Cirugía Oral en Málaga.



CURRICULUM VITAE. DR. GUILLERMO PARDO ZAMORA

- Licenciado en Odontología. Universidad Murcia ; Premio Nacional de Odontología Fin de Carrera.
- Doctor en Odontología. Universidad de Murcia.
- Especialista en Clínica Odontológica Integrada del Adulto, Implantes, Prótesis sobre Implantes y Periodoncia.
- Master Course of Implantology. School of Dental Medicine. University of Berne.Switzerland.
- Master Course of Reconstructive Dentistry. School of Dental Medicine. University of Geneva.
- Profesor Asociado en Clínica Odontológica Integrada del Adulto. Universidad de Murcia.
- Profesor del Máster Especialista en Clínica Odontológica Integrada del Adulto, Implantes, Prótesis sobre Implantes y Periodoncia. Universidad de Murcia.
- Profesor de Posgrado del Máster Oficial de Ciencias Odontológicas y Estomatológicas.



CURRICULUM VITAE. DR. ANTONIO MURILLO RODRÍGUEZ

- Director del Curso Modular de R.O.G. y Manejo de tejidos blandos de la Univ. de Lleida.
- Director del Curso Modular de Regeneración Ósea Guiada y Manejo de tejidos blandos en Madrid.
- Coordinador de Periodoncia Lic. Odontología. Universidad Alfonso X. Madrid.
- Profesor del Máster de Implantología Universidad de Lleida.
- Profesor del Máster de Cirugía. Universidad Salamanca.
- Profesor del postgrado de implantología de la SCOE.
- Profesor del curso "Implantólogo SEI. Sociedad Española de Implantes".
- Profesor del Curso de Implantología Clínica que dirige el Dr. Guillermo Pradíes. Univ. Complutense.
- Profesor Invitado del Grupo Clínico Odontológico Internacional.
- Profesor del Curso Modular de Implantología Zimmer en Barcelona.

CANAL DE CONSULTA PROFESIONAL DE OSTEÓGENOS



CURRICULUM VITAE. DR. JUAN MANUEL ARAGONESES LAMAS

- Vicerector Académico, IESO (Instituto Educación Superior Odontología).
- Vicerector UNINCE.
- Ex-Director del área de Odontología de la Universidad Europea de Madrid.
- Director Experto en Implantología Oral avanzada, Universidad Politécnica de Valencia.
- Profesor colaborador del Postgrado Universitario de Implantología Oral. Universidad de Sevilla.
- Licenciado en Medicina y Cirugía. U.C.
- Especialista en Medicina Comunitaria y de Familia.
- Doctor en Medicina, calificación "cum laude" UAH.
- Licenciado en Odontología.



CURRICULUM VITAE. DR. CESAR MUELAS SÁNCHEZ

- Licenciado en Odontología (UAX).
- Doctorando en Universidad San Pablo CEU.
- Máster Cirugía Oral e Implantología por la Clínica Ruber de Madrid.
- Residente en Implantología y Cirugía Oral en la Universidad de California Los Ángeles U.C.L.A.
- Master oficial en Biología celular y Daño oxidativo en la Universidad San Pablo CEU.
- Profesor Universidad San Pablo CEU.
- Miembro de la Sociedad Española de Implantes (SEI).



CURRICULUM VITAE. DR. ÁNGEL MANCHÓN MIRALLES

- Doctor en Odontología URJC (2011).
- Master en Cirugía Bucal. Hospital Univ. Príncipe de Asturias. Universidad Alcalá de Henares (2006).
- Master en Odontología Integral URJC (2008).
- Profesor Asociado Departamento de Estomatología URJC.
- Profesor Master Cirugía e Implantes URJC.
- Miembro grupo de investigación para materiales de regeneración ósea MATNABIO. Departamento de Física-Química II. Facultad de Farmacia. Universidad Complutense Madrid.
- Miembro activo Sociedad Española Cirugía Bucal (SECIB) y European Association for Osseointegration (EAO).



CURRICULUM VITAE. DR. ANTONIO FERNÁNDEZ COPPEL

- Licenciado en Odontología U.C.M.
- Doctor en Odontología U.C.M.
- Postgrado en Cirugía Oral y Maxilofacial U.C.L.A.
- Profesor colaborador del departamento de Anatomía y Embriología Humana, U.C.M.
- Profesor visitante: Departamento de Cirugía Oral y Max. U.C.L.A (EEUU) ; Departamento. Prot. Maxilofac. Univ. El Cairo (Egipto) ; Postgrado en Implantología U.C.E. (Sto. Domingo).
- Director del Postgrado en Implantología Oral de la Coppel Dental Academy.



CURRICULUM VITAE. DR. PEDRO MARTÍN VERA

- Profesor del Máster de Implantología, Cirugía y Periodoncia. Universidad Mississippi. (Universidad de Alcalá de Henares de Madrid)/
- Profesor Colaborador en el primer y segundo curso de Formación Especializada en Cirugía Bucal, Implantología y Periodoncia en la Escuela Badal, Valencia.
- Periodo docente del programa de Doctorado: "Dolor, aspectos básicos y clínicos" en la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid (Campus de Alcorcón). Actualmente cursando el periodo de investigación.
- Alumno interno del departamento de Cirugía Oral y Maxilofacial de la Universidad de Granada realizando labores de profesor de prácticas en la asignatura de Cirugía de tercer curso.
- Diversas ponencias y comunicaciones orales en congresos nacionales.



Las oficinas de Osteógenos se encuentran en Madrid, localizadas dentro del municipio de San Sebastián de Los Reyes.

C/ Manzanos 36.
Polígono Industrial La Hoya
San Sebastián de los Reyes, 28703. Madrid

Las instalaciones cuentan con un almacén acondicionado especialmente para el mantenimiento de los productos en las mejores condiciones de conservación.

También dispone de varias salas de reunión y trabajo, donde se centraliza el departamento de atención al cliente, el departamento de pedidos, la dirección comercial, el departamento de marketing, el departamento de formación, la gerencia y dirección de la empresa.

Contacto:

Teléfono: 91 413 37 14 / 902 01 34 33

Departamento de pedidos:
pedidos@osteogenos.com

Departamento de información:
info@osteogenos.com

Departamento de marketing:
marketing@osteogenos.com

Departamento de formación:
formacion@osteogenos.com





Osteògenos
Dental Surgical Devices

www.osteogenos.com



Osteògenos
Dental Surgical Devices

C/ De los Manzanos 36, P. I. La Hoya
28703 San Sebastián de los Reyes, Madrid
Tel. 902 01 34 33 / 91 413 37 14
Fax. 91 652 83 80
info@osteogenos.com
www.osteogenos.com