



OsteoBiol[®]
by TecnoSS

Derma

INJERTO HETERÓLOGO PARA AUMENTO
DE TEJIDOS BLANDOS

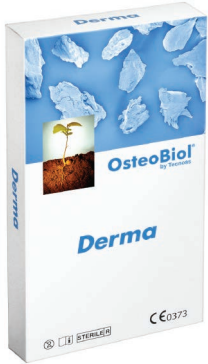
Matriz dérmica acelular

REGENERATION SCIENCE

INSPIRED BY NATURE



Injerto heterólogo para aumento de tejidos blandos



CARACTERÍSTICAS

Obtenida de la dermis de origen porcino mediante un procedimiento exclusivo de TecnoSS[®], las membranas Derma se integran gradualmente con los tejidos blandos autólogos⁽¹⁾. 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 fuerte acción de barrera para guiar el crecimiento del tejido epitelial y previniendo su invaginación.

MANEJO

La membrana Derma puede ser modelada con tijeras estériles hasta alcanzar las dimensiones deseadas y tiene que ser hidratada durante 5 minutos con solución fisiológica estéril tibia. Una vez conseguida la plasticidad deseada puede ser adaptada a la morfología del lugar del injerto. Siempre es recomendable preparar un bolsillo con un elevador con el fin de estabilizar la membrana en la zona después de suturar los colgajos.

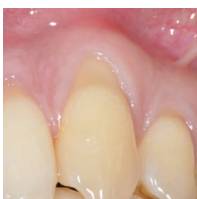
INDICACIONES CLÍNICAS

Protección del injerto: La membrana Derma es una barrera reabsorbible de colágeno para proteger y estabilizar los materiales de injerto óseo. Sólo en esta indicación clínica específica, esta membrana puede ser utilizada en casos de curación abierta, debido a sus perfectas características de integración con el tejido.

Mejora de los tejidos blandos: si una banda residual de tejido queratinizado está presente alrededor de los dientes o implantes, la membrana Derma se puede utilizar como una alternativa al injerto de tejido conectivo para mejorar la calidad del tejido queratinizado.

Recesiones gingivales: Las recesiones gingivales leves⁽²⁾ pueden ser tratadas con Derma para evitar la morbilidad y la incomodidad del paciente debido a la retirada de injerto de tejido conectivo. Se recomienda dejar la membrana Derma completamente cubierta por el colgajo coronal y evitar la exposición de la membrana. La adecuada forma de Derma con bordes redondeados también está indicada para la técnica de túnel.

Cortesía del Dr. Magda Mensi



Recesión Clase I de Miller



Colgajo de espesor parcial



Derma injertada



Colgajo avanzado coronal



Curación después de 4 semanas

Tejido de Origen

Dermis porcina

Colágeno tisular

Preservado

Forma física

Membrana desecada

Composición

100% dermis

Grosor

Fina: ≈ 0.8-1.0 mm

Standard: ≈ 1.8-2.2 mm

Tiempos de integración

Fina: Aprox. 3 meses

Standard: Aprox. 4 meses

Envases

Fina: 25x25 mm, 50x50 mm

Standard: 7x5 mm, 15x5 mm,

30x30 mm, 50x50 mm.

Referencias

ED25FS | Fina | 25x25mm | Porcina

ED03SS | Std | 30x30 mm | Porcina

ED75SS | Std | 7x5 mm | Porcina

ED15SS | Std | 15x5 mm | Porcina

ED05FS | Fina | 50x50 mm | Porcina

ED05SS | Std | 50x50 mm | Porcina

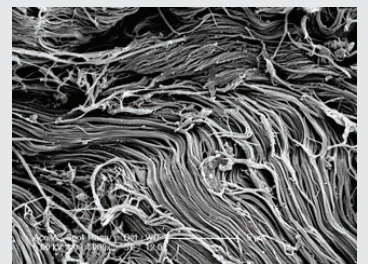
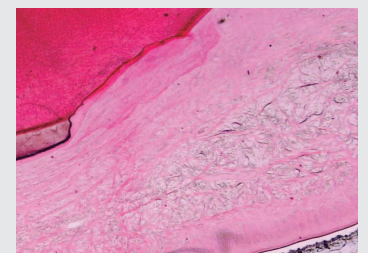


Imagen SEM de las fibras de colágeno

Derma. Cortesía del Dr. Kai R. Fischer.

Departamento de Periodoncia. Universidad Witten/Herdecke, Alemania



Biopsia mucosal/gingival después de 4

meses. No hay signos de inflamación y es

obvio que el espesor se mantiene como se

había previsto. Las líneas oscuras delgadas

son remanentes de la membrana Derma.

Htx-eosine staining. Orig mag x20.

Cortesía de Ulf Nannmark y Stefan Fickl.

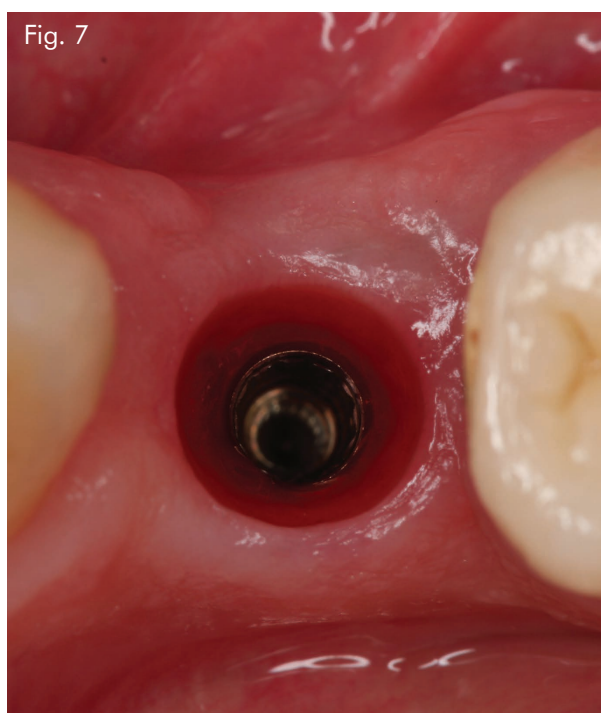
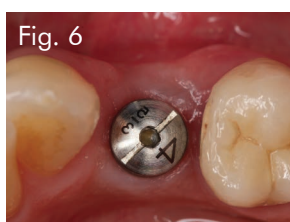
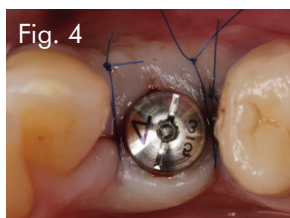
1 | Fickl S, Nannmark U, Schlagenhaut U, Hürzeler M, Kebschull M

Porcine dermal matrix in the treatment of dehiscence-type defects - an experimental split-mouth animal trial
Clinical Oral Implants Research, 2014 Feb 19. Epub ahead of print.

2 | Fickl S, Jockel-Schneider Y, Lincke T, Bechtold M, Fischer KR, Schlagenhaut U

Porcine dermal matrix for covering of recession type defects: A case series

Quintessence International, 2013;44(3):243-6.



CASO CLÍNICO

Aumento de volumen de tejido en segunda etapa

Sexo: Femenino | Edad: 65

Fig. 1 En el momento de la reentrada se observa con claridad un déficit de volumen.

Fig. 2 A continuación a una incisión crestal, el implante es expuesto.

Fig. 3 Se consigue un bolsillo en el aspecto bucal y se posiciona la membrana OsteoBiol Derma.

Fig. 4 Para cerrar el tejido alrededor del tornillo de cicatrización se utilizan dos suturas dobles interrumpidas.

Fig. 5 La curación a 7 días se presenta normal.

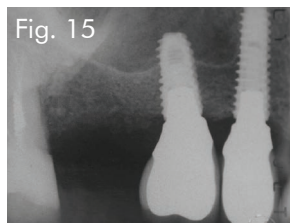
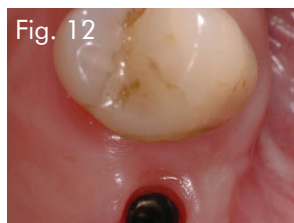
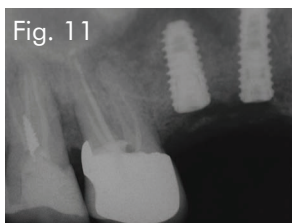
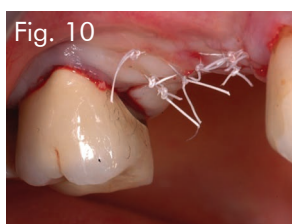
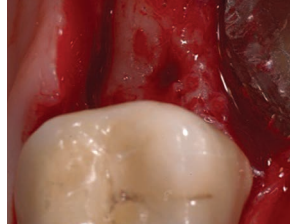
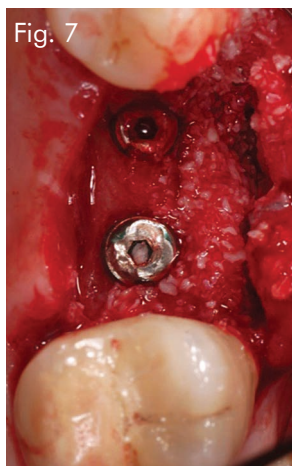
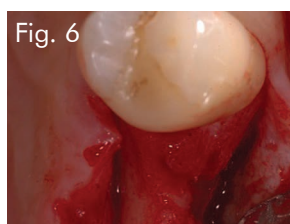
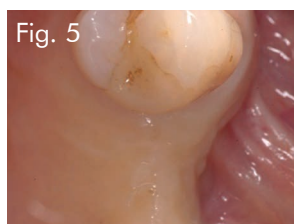
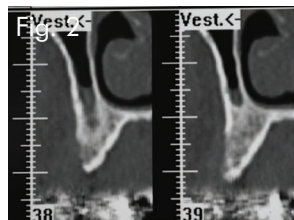
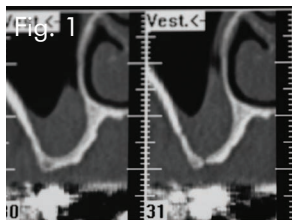
Fig. 6 Al momento de la impresión final es visible un aumento del volumen tisular.

Fig. 7 Visión oclusal que muestra como la matriz dérmica está integrada plenamente con el tejido circundante.

Fig. 8 Reconstrucción final con una prótesis atornillada.

Documentación proporcionada por:
Prof Stefan Fickl.
 Práctica privada, Profesor Asociado, Depart
 de Periodoncia. Universidad Julius-Maximilians,
 Würzburg, Alemania.

Membrana: **OsteoBiol® Derma**



CASO CLÍNICO

Aumento horizontal y vertical con injerto óseo y Derma

Sexo: Femenino | Edad: 55

Fig. 1 Escáner TAC inicial

Fig. 2 Escáner TAC inicial

Fig. 3 Rx Pre-operatorio

Fig. 4 Situación clínica

Fig. 5 Vista Oclusal

Fig. 6 Anatomía del hueso

Fig. 7 Implantes insertados y relleno con OsteoBiol® Mp3

Fig. 8 Derma OsteoBiol® injertada

Fig. 9 Sutura horizontal

Fig. 10 Sutura de colgajos

Fig. 11 Rx Post-operatorio

Fig. 12 Tejidos perimplantarios a 12 meses

Fig. 13 Vista vestibular

Fig. 14 Coronas individuales

Fig. 15 Rx Control

Documentación proporcionada por:

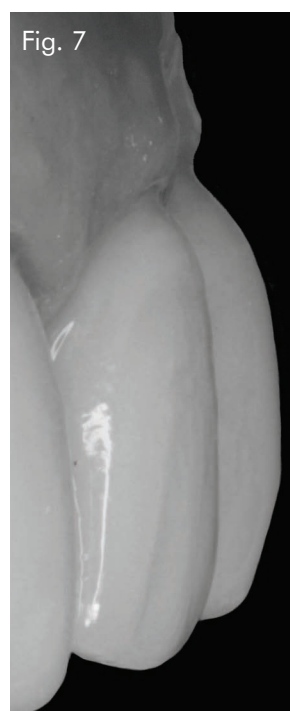
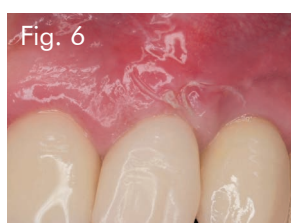
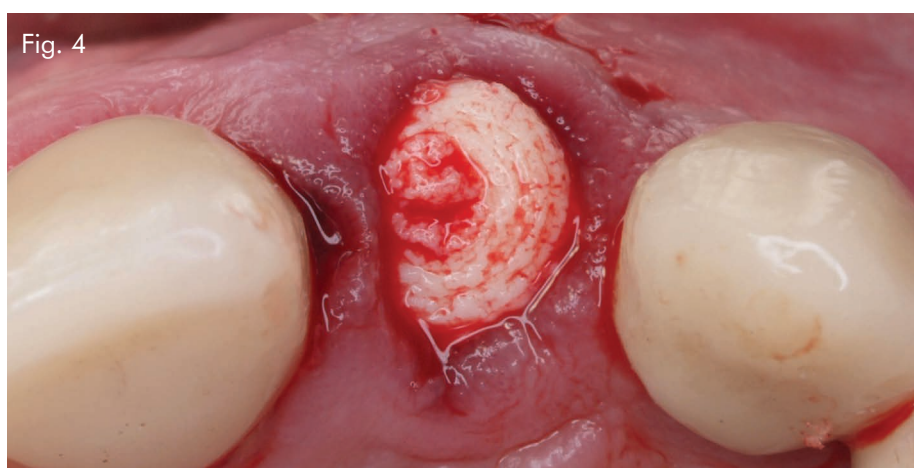
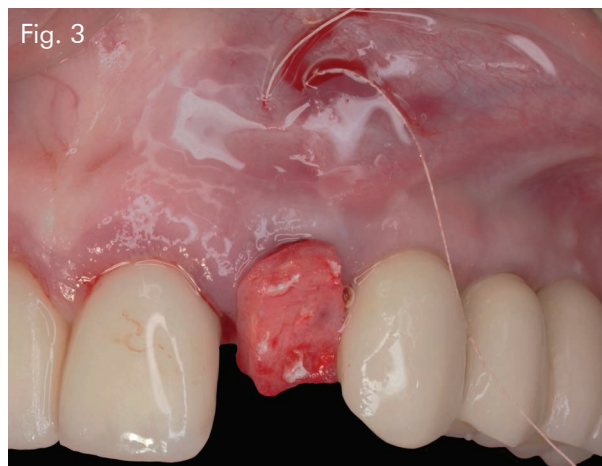
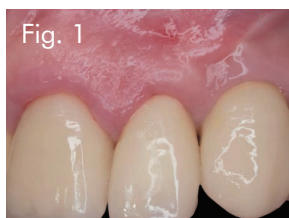
Dr **Roberto Rossi**

DDS, MScD, Práctica privada, Génova, Italia.

Profesor Asociado, Departamento de Periodoncia, Universidad de Roma "Sapienza", Italia.

Sustituto óseo: **OsteoBiol® Mp3**

Membrana: **OsteoBiol® Derma**



CASO CLÍNICO

Implante inmediato postextracción en zona estética con modificación del biotipo gingival mediante membrana derma

Sexo: Femenino | Edad: 60

Fig. 1 Aspecto inicial del caso. El paciente presenta una fractura vertical en 2.2.

Fig. 2 Tras realizar la extracción atraumática del caso. Procedemos a realizar la osteotomía para la colocación 3D del implante. Visualizamos el tamaño de la membrana Derma, para sobre corregir los tejidos blandos.

Fig. 3 Después de su correcta hidratación procedemos a introducirla en el interior del sobre a espesor parcial, como sustituto de injerto de tejido conectivo.

Fig. 4 Rellenamos el alveolo con pasta ósea OsteoBiol Putty, obsérvese la sobre corrección mucogingival mediante la membrana OsteoBiol Derma.

Fig. 5 Cicatrización del perfil de emergencia 7 días después. No se han observado complicaciones postoperatorias.

Fig. 6 Aspecto tisular a los 15 días.

Fig. 7 Estabilidad periimplantaria a los 6 meses de la finalización prostodóntica del caso.

Documentación proporcionada por:
Dr. **Antonio Murillo Rodríguez**
Coordinador Periodoncia.
Universidad Alfonso X. Madrid, España

Sustituto óseo: **OsteoBiol® Putty**
Membrana: **OsteoBiol® Derma**

Derma

INJERTO HETERÓLOGO PARA AUMENTO DE TEJIDOS BLANDOS

Matriz dérmica acelular



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 heterólogos de alta calidad comercializados a nivel mundial con las marcas Tecnoss® 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 Tecnoss® cumplen con los más altos estándares de calidad como ISO 10993, ISO 13485 (organismo notificador Kiwa Cermet), y 93/42/EEC (organismo notificador CE 0373).

www.osteobiol.com

Tecnoss® Dental

Via Torino, 23
10044 Pianezza (TO) | Italy
Tel +39 011 9682823
Fax +39 011 9787577
info@tecnoss-dental.com

www.osteobiol.com

International Sales & Marketing



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