



## Catálogo de productos de regeneración

Llenando el vacío dejado  
por la naturaleza.



Trabajando en colaboración con la naturaleza.

## Cómo hacer pedidos

Para hacer un pedido, llame al Servicio de Atención al Cliente de Zimmer Dental Ibérica de lunes a jueves de 09:00 a 18:30 y los viernes de 08:00 a 15:00, o envíe su pedido por fax al número 93 845 43 25. La entrega será al día siguiente. Si necesita una entrega urgente, solicitenoslo. Los pedidos con entrega al día siguiente deben hacerse como máximo a las 17:00 h.

Para que sea más fácil hacer un pedido, por favor tenga a mano su número de cliente, la referencia y la cantidad de artículos que desea encargar. Los precios no incluyen el I.V.A. Para pedidos inferiores a 120 € los gastos de envío irán a cargo del cliente. Las características técnicas y los precios están sujetos a cambios sin previo aviso.

El primer pedido se enviará contra reembolso o se abonará con tarjeta de crédito. Zimmer Dental acepta la tarjeta VISA.

Para realizar pedidos, llame al 93 846 05 43 o por fax 93 845 43 25.

## Devoluciones

Por favor, pónganse en contacto con el Servicio de Atención al Cliente de Zimmer Dental antes de devolver el producto.

Por favor, siga estas instrucciones:

1. Los clientes solamente pueden **devolver productos de Zimmer Dental que no hayan sido abiertos ni dañados**, en su envase original. Todos los productos devueltos deben estar en condiciones para su venta, con el precinto intacto.
2. El producto devuelto debe estar acompañado de un número de devolución del cliente, que habrá sido asignado por un representante del Servicio de Atención al Cliente. Si se devuelve un producto a Zimmer Dental sin acompañarlo de un número de devolución del cliente, se cobrará un cargo del 15% por reintroducción de existencias.
3. No se proporcionarán abonos ni se admitirán cambios ni reembolsos en el

caso de productos que hayan dejado de fabricarse, productos con un período de validez inferior a 6 meses o instrumentos y herramientas pasados más de 90 días. Los abonos y reembolsos por artículos devueltos serán realizados una vez que Zimmer Dental haya recibido y examinado las mercancías.

4. La devolución de mercancía debe ir a cargo del cliente.
5. El cliente que devuelve un producto en el plazo de **15 días** posterior a la compra puede elegir entre las siguientes opciones:
  - Abono completo en la cuenta del cliente.
  - Cambio completo del producto.

## Política sobre devoluciones del Aloinjerto Puros®

Tenga en cuenta lo siguiente: Zimmer Dental no permite la devolución de ninguno de los productos de Aloinjerto Puros, ni ofrece ningún tipo de reembolso por ellos.

## Procedimiento de devolución

Para obtener un número de devolución, póngase en contacto con el Departamento de Atención al Cliente en el 93 846 05 43. Este número debe aparecer en la parte exterior del embalaje de envío que contenga los artículos que se devuelven a Zimmer Dental. No haga marcas en ninguno de los envases o etiquetas del producto. En caso de que un envase devuelto se reciba sin un número de devolución del cliente, se aplicará un cargo del 15% por renovación de existencias. No se aceptará la devolución de ningún producto que no esté en condiciones para su venta. Por favor, envíe todos los envases en una caja a la siguiente dirección:

Zimmer Dental Ibérica S.L.U.  
Verge del Pilar 49, local 2-3,  
08440 Cardedeu (Barcelona).

# Índice

## Productos de regeneración Zimmer

Productos de tejido duro 2

Productos de tejido blando 3

## El proceso Tutoplast® 4

### Productos de tejido duro

Aloinjerto esponjoso particulado Puros® 5

Aloinjerto en bloque Puros® 6

Aloinjerto cortical particulado Puros® 7

### Productos de tejido blando

Membrana de pericardio CopiOs® 8

Membranas de colágeno BioMend® y BioMend® Extend™ 9

Membrana de reparación alveolar Zimmer® (SRM) 10

Apósitos de colágeno reabsorbibles Colla 11

## Información para realizar pedidos 12

## Artículos de regeneración Zimmer Dental 13

# Productos de regeneración Zimmer Dental

La elección natural para un crecimiento óseo saludable.

Zimmer Dental ofrece una gama completa de productos regenerativos complementarios para satisfacer sus necesidades clínicas.

Por utilizar materiales basados en colágeno obtenido de sustratos naturales, estos productos trabajan con el tejido receptor para regenerar estructuras de tejido duro y blando.

## Materiales de injerto de tejido duro



### Estudio histológico de Puros

Rápida incorporación del Aloinjerto esponjoso particulado Puros cuatro meses después de la cirugía de elevación de seno. (Técnica de Donath, 48X)

La gama de productos de aloinjerto óseo *Puros* de Zimmer ofrece varias cualidades únicas, entre las cuales se encuentran la combinación ideal de conservación del colágeno, del contenido mineral y la arquitectura ósea natural. Estas cualidades se mantienen gracias al Proceso de refinamiento *Tutoplast*, que elimina suavemente las sustancias indeseables y conserva al mismo tiempo la matriz de colágeno natural.

El colágeno y los minerales naturales de los Aloinjertos *Puros* forman una simbiosis que proporciona nuevo hueso fuerte y rígido, lo que facilita el remodelado óseo completo. Los Aloinjertos Particulados *Puros* pueden ser introducidos con firmeza en defectos, sean o no de tamaño crítico, sin fragmentarse. Esto permite la transmisión de la carga mecánica, una propiedad fundamental

Estudio histológico por cortesía del Dr. Gail G. Childers, DMD.

## Principales indicaciones de los aloinjertos Puros

	Aloinjerto esponjoso particulado Puros	Aloinjerto en bloque Puros	Aloinjerto cortical particulado Puros
Alveolos post-extracción	★		★
Dehiscencias implantarias	★		★
Defectos crestaes severos	★	★	
Defectos crestaes moderados	★		★
Elevaciones de seno	★		★
Preparación del lecho implantario	★	★	★
Defectos coronales en torno a implantes inmediatos	★		★
Conservación del volumen de la cresta ósea	★		★



para la formación y remodelación del hueso, que posibilita una conversión predecible a hueso en el seno del tejido receptor.

En el caso de los métodos de procesamiento óseo por liofilización o por congelación, se conservan el colágeno y los minerales, pero la médula ósea que aún está presente en los poros del

hueso tiene que ser absorbida primero antes de que se pueda producir crecimiento interno de nuevo hueso.

Con los productos de Autoinjerto *Puros*, se elimina toda la médula ósea, lo que posibilita la neoformación ósea. Los productos de la gama *Puros* son de fácil manipulación, hidratación rápida, presentan un período de validez de

cinco años y se almacenan a temperatura ambiente. Los productos *Puros* son la elección natural en casos como elevaciones de seno, aumentos de crestas óseas, conservación de crestas, reparación de alveolos post-extracción y corrección de defectos periodontales.

## Materiales de injerto de tejido blando



La ventaja del colágeno

La gama de productos de regeneración de tejidos blandos de Zimmer incluye la membrana de reparación alveolar *Zimmer* (SRM), las membranas de colágeno reabsorbibles *BioMend*, los apósitos de colágeno *Colla* y la membrana de pericardio *CopiOs*. Estos productos están diseñados para usarse junto con nuestra gama *Puros* de aloinjertos y pueden usarse en procedimientos de regeneración ósea y tisular guiada, así como para aumento y cicatrización de tejido blando.

El colágeno es un elemento crucial para la formación de nuevo hueso y tejidos

periodontales. Es esencial para la coagulación sanguínea y favorece la acumulación de minerales. Los apósitos *Colla*, las membranas *BioMend* y la membrana de reparación alveolar *Zimmer* se componen de colágeno de tipo I derivado de tendón bovino. Debido a las propiedades fisicoquímicas de la matriz de colágeno, estos productos favorecen la hemostasia y la cicatrización de las heridas, carecen de antigenicidad y son reabsorbibles.



Membrana de pericardio *CopiOs*



Membrana de colágeno *BioMend* y *BioMend Extend*



Membrana de reparación alveolar *Zimmer* (SRM)



*CollaTape*®, *CollaCote*™  
*CollaPlug*®

# El proceso Tutoplast

## Refinamiento puro. Resultados probados.

El Proceso *Tutoplast*, desarrollado por Tutogen Medical, Inc., es un tratamiento de marca constituida por cinco pasos para preparar los materiales de aloinjerto *Puros* a partir de hueso de donante sometido a un cribado riguroso. A diferencia de la deshidratación simple mediante métodos convencionales de procesamiento del tejido (por ejemplo, liofilización, sometimiento a altas temperaturas, etc.), el proceso *Tutoplast* conserva la estructura de colágeno natural, al tiempo que elimina completamente toda la médula ósea, la grasa y las proteínas no colagénicas. Esto proporciona una matriz ósea excelente, similar a la del hueso natural, lo que hace más fácil su asimilación por el organismo. Al contrario de lo que ocurre con los pro-

cedimientos convencionales de inactivación de microorganismos patógenos, como la irradiación, la ebullición, el calor seco y el tratamiento químico, ineficaces para desactivar los priones (los agentes infecciosos vinculados a las encefalopatías espongiformes), los estudios de validación posprocesamiento indican que el proceso de deshidratación con disolventes *Tutoplast* inactiva los priones de forma eficaz. El aloinjerto *Puros* resultante favorece la cicatrización rápida y el remodelado óseo completo. El proceso *Tutoplast* ha sido usado durante más de 30 años en más de un millón de casos sin que se haya notificado un solo caso de transmisión de enfermedad.

\*Datos en archivos

### Hechos

- Los tejidos para el aloinjerto se obtienen y son procesados siguiendo estándares farmacológicos más exigentes que los de la American Association of Tissue Banks (AATB).
- Los donantes voluntarios de tejido son sometidos a un cribado riguroso: se analizan factores relacionados con la salud y el estilo de vida, la historia clínica y los resultados de la exploración física y las pruebas analíticas.
- Se lleva a cabo el procesamiento del material de un único donante para evitar la contaminación cruzada por otras muestras.
- Los estudios de validación de la esterilidad y el cumplimiento de las buenas prácticas de fabricación (GMP) ayudan a garantizar la seguridad del producto.
- En todos los casos, es completamente identificable el donante original, y las muestras de referencia individuales son almacenadas durante 15 años.

## El proceso



**1. La deslipidación con acetona inactiva los virus de cubierta lipídica, como el VIH y el VHC, y elimina la grasa, lo que mejora las características de la cicatrización.**



**2. El tratamiento osmótico elimina las bacterias, destruye y retira las células no deseadas y la mayor parte del potencial antigénico, y reduce todavía más la cantidad de virus.**



**3. El tratamiento oxidativo destruye las proteínas restantes y reduce al mínimo la posibilidad de rechazo del injerto, mediante la retirada de proteínas y la inactivación de virus sin cubierta.**



**4. La deshidratación con disolventes extrae el agua del tejido y actúa como desinfectante, eliminando bacterias y virus e inactivando priones.**



**5. La radiación gamma de dosis limitada garantiza la esterilidad y mantiene la integridad estructural.**

# Aloinjerto esponjoso particulado Puros

## Un probado historial de rápida regeneración.



Desde la reparación de defectos periodontales simples a procedimientos complicados de elevación de seno, el aloinjerto esponjoso particulado *Puros* es la mejor opción después del propio hueso del paciente. Los fragmentos esponjosos *Puros* han demostrado ser clínicamente eficaces en aplicaciones dentales: permiten la colocación satisfactoria de un implante en sólo cuatro meses.\* Los tejidos procesados mediante *Tutoplast* se han usado satisfactoriamente durante más de 30 años en todas las disciplinas médicas.\*

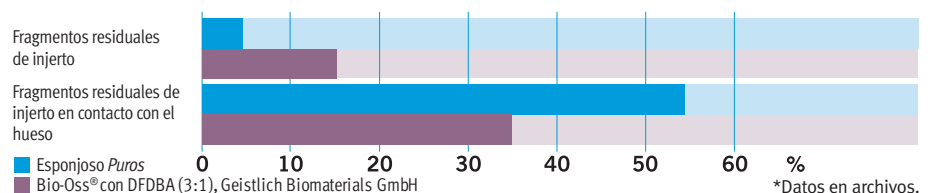
La estructura trabecular abierta de los fragmentos esponjosos *Puros* ofrece una arquitectura ósea mineral natural y una matriz de colágeno para la unión celular y el remodelado óseo, proporcionando un entorno ideal para una revascularización y un remodelado rápidos, que consiguen dejar atrás al hueso natural sano.\* Las células progenitoras osteogénicas del nuevo torrente sanguíneo se diferencian en osteoblastos y depositan una capa de nuevo hueso en torno a las trabéculas del injerto, mientras que los osteoclastos, al mismo tiempo, reabsor-

ben las partículas atrapadas hasta que son reemplazadas completamente por hueso nuevo.

Tal y como han demostrado los fragmentos esponjosos *Puros*, estos procesos progresivos de sustitución se han realizado de forma suficiente pasados cuatro meses, y proporcionan hueso sólido y vascularizado. Los fragmentos esponjosos *Puros* se han convertido en el material de elección para injertos óseos, debido a su historial de resultados completos, rápidos y eficaces.

\*Datos en archivos

### Comparación de aloinjertos mediante estudio histológico después de 10 meses en senos maxilares humanos\*



## Caso práctico



**Figura A**  
Incisivo central no restaurable.



**Figura B**  
Alveolo post-extracción.



**Figura C**  
Injerto esponjoso particulado *Puros* colocado.



**Figura D**  
Radiografía de la cresta en la que se ha realizado el injerto.



**Figura E**  
Restauración definitiva ocho meses después de la carga inmediata.



**Figura F**  
Resultado final.

Fotos clínicas por cortesía del Dr. Scott D. Ganz, DMD. Los resultados individuales pueden variar.

# Aloinjerto en bloque Puros

## El cambio de concepto de los injertos en bloque



El aloinjerto en bloque *Puros* ofrece al mismo tiempo la capacidad de remodelado rápido del hueso esponjoso y la resistencia del hueso cortical. Esta relación corticoesponjosa es ideal para restaurar el volumen óseo en aquellas zonas en las que la cresta está severamente reabsorbida.

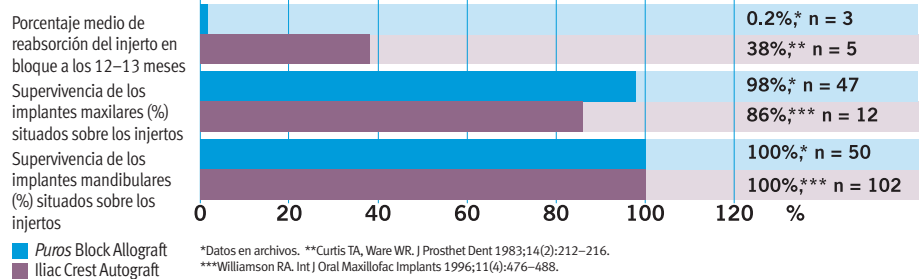
La porción esponjosa del injerto se revasculariza y se regenera de forma similar a los fragmentos esponjosos

*Puros*, mientras que la porción cortical del injerto proporciona un armazón resistente, mantiene el volumen y se regenera de forma parecida a los fragmentos corticales *Puros*, lo que permite la colocación de un implante en un período de entre cinco y seis meses.

El aloinjerto en bloque *Puros* elimina la necesidad de una segunda área

quirúrgica para obtener un injerto en bloque autógeno, con lo que se ahorra tiempo, se reduce el dolor y se acorta el período de rehabilitación del paciente. Los estudios revelan que los resultados clínicos obtenidos con el aloinjerto en bloque *Puros* son comparables a los obtenidos con los injertos en bloque autógenos.

### Comparación entre los aloinjertos en bloque *Puros* y los autoinjertos de cresta ilíaca



## Caso práctico



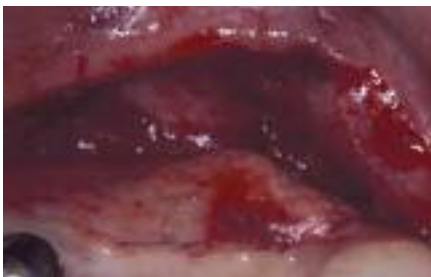
**Figura A**  
Cresta estrecha, de 2 mm de ancho.



**Figura B**  
Preparación del lecho receptor del injerto.



**Figura C**  
Aloinjerto en bloque *Puros* colocado.



**Figura D**  
Buena incorporación del aloinjerto en bloque *Puros* a los cinco meses.



**Figura E**  
Implante colocado en la cresta en la que se ha realizado el injerto.



**Figura F**  
Radiografía en la que se observa la restauración final.

Fotos clínicas por cortesía de J. Daulton Keith, Jr., DDS, FICD. Los resultados individuales pueden variar.

# Aloinjerto cortical particulado Puros

## Estimulando resultados sólidos, naturalmente.



El aloinjerto cortical particulado *Puros* se usa en situaciones en las que se desea lograr un mantenimiento del espacio y un aumento del volumen, como en elevaciones de seno, alveolos post-extracción y aumento de crestas. Los fragmentos corticales *Puros* crean una estructura laminar densa que mantiene el volumen y el espacio del injerto, al tiempo que se convierte en hueso natural.

La revascularización en los fragmentos corticales comienza con un aumento osteoclástico inicial en los conductos de Havers y Volkmann, seguido de la neoformación vascular. Los osteoblastos del torrente sanguíneo depositan nuevo hueso para rellenar los espacios agrandados de los conductos, mientras el injerto particulado se sigue reabsorbiendo.

Las partículas corticales *Puros* ofrecen una fuerza estructural superior, que ayuda a conservar el espacio y el volumen durante el proceso de remodelado. Las partículas corticales *Puros*, usadas solas o en combinación con otro material de injerto (ej. *Puros* esponjoso), son una alternativa eficaz a la toma de injerto intraoral y a los productos basados en material de origen bovino.

### Comparación de las cualidades funcionales del aloinjerto cortical frente al aloinjerto esponjoso

	Aloinjertos corticales	Aloinjertos esponjosos
Potenciación del volumen	★★★★	★★★
Mantenimiento del espacio	★★★★	★★★
Densidad	★★★★	★★
Función osteoconductor	★★★	★★★★★
Función osteoinductora**	★★★	★★★

\*Fitch RB et al. Compend Contin Education Pract Vet 1997; 19(5):558-578  
 \*\*Presencia de la proteína morfogénica ósea (BMP) en el tejido.

## Caso práctico



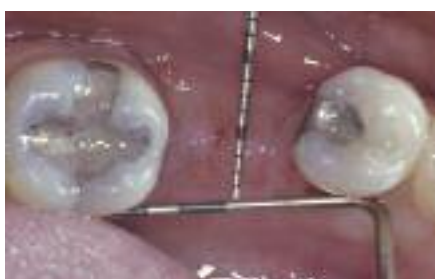
**Figura A**  
 Vista preoperatoria: cresta severamente reabsorbida.



**Figura B**  
 Implante colocado en un defecto periodontal.



**Figura C**  
 Injerto cortical particulado *Puros* colocado.



**Figura D**  
 3 meses después de la intervención: restauración de la anchura de la cresta, que ha recuperado sus contornos naturales (4 mm de aumento).



**Figura E**  
 Cresta regenerada seis meses después de la intervención.



**Figura F**  
 Restauración de la cresta, que ha recuperado sus contornos naturales.

Fotografías clínicas por cortesía del Dr. Sang-Hoon Park, DDS y el Dr. Hom-Lay Wang, DDS, MSD, Departamento de Periodoncia, Universidad de Michigan. Los resultados individuales pueden variar.

# Membrana de pericardio CopiOs

## La elección natural para el aumento de cresta.



La membrana de pericardio *CopiOs* proporciona una barrera de larga duración cuando son necesarias una resistencia y una manipulación óptimas para la contención del injerto. Es una opción excepcional en procedimientos tales como aumento de cresta con material de injerto particulado o en bloque, donde la adaptabilidad a los contornos de las superficies es fundamental. La membrana de pericardio *CopiOs* es la membrana natural bovina de elección.

- Se trata de una membrana biológica natural con una historia de éxito clínico en procedimientos de injerto en bloque, aumentos de cresta de gran tamaño y regeneración ósea guiada<sup>1,2</sup>
- Proporciona un entorno de cicatrización excelente y actúa como guía para la regeneración de tejido vital<sup>1,2,4</sup>
- Conserva la matriz de colágeno natural y las propiedades mecánicas del pericardio de origen gracias al proceso patentado *Tutoplast*<sup>®3</sup>
- Presenta una fácil manipulación, una hidratación rápida, un período de validez de cinco años y se conserva a temperatura ambiente<sup>1,2,3</sup>

### Ventajas clínicas diversas

- La membrana de pericardio *CopiOs* es un material de regeneración de origen bovino de alta calidad, que demuestra tener fuerza multidireccional y una adaptabilidad excepcional a los contornos de las superficies.
- Historia de resultados clínicos efectivos en las aplicaciones de regeneración ósea<sup>1,2</sup>
- Oclusiva para las células: impide la migración de células epiteliales y mantiene espacio para el ligamento periodontal y la regeneración ósea<sup>1,2,4</sup>
- Estabilización de la herida: el colágeno ayuda a estabilizar y mantener el coágulo de sangre en el espacio del defecto<sup>4</sup>
- Hidratación rápida y manipulación fácil
- Reabsorbible: elimina la necesidad de una segunda intervención quirúrgica para retirar la membrana<sup>1,2,4</sup>
- Ejerce la función de barrera durante el período crítico de cicatrización<sup>1,2,4</sup>
- Biocompatible; el proceso normal de cicatrización del tejido del organismo la asimila con facilidad<sup>1,2,4</sup>
- Hay tres tamaños, muy cómodos, que se pueden recortar para que adquieran una forma determinada para procedimientos concretos

1 Steigmann M. Pericardium membrane and xenograft particulate grafting materials for horizontal alveolar ridge defects. *Implant Dent.* 2006;15:186-191.

2 Kistler S, Bayer G, Kistler F, Am Lech L. Experience with the biological Tutodent<sup>®</sup> membrane in implant practice. *Implantologie Journal.* 2004;8:47-48.

3 Schoepf C. Allograft Safety: The efficacy of the *Tutoplast* Process. *Int Magazine Oral Implant.* 2006;1:10-15.

4 Rothamel D, Schwarz F, Sager M, Herten M, Sculean A, Becker J. Biodegradation of differently cross-linked collagen membranes: an experimental study in the rat. *Clin Oral Implants Res.* 2005;16(3):369-78.

Se pueden solicitar referencias adicionales.

## Caso práctico



**Figura A**  
Defecto en la zona vestibular.



**Figura B**  
Implante colocado en el defecto.



**Figura C**  
Membrana de pericardio *CopiOs* fijada e injerto óseo colocado en el defecto.



**Figura D**  
Membrana de pericardio *CopiOs* cubriendo el injerto óseo antes del cierre.



**Figura E**  
Cuatro meses después de la intervención: implante totalmente óseointegrado.

Fotografías clínicas por cortesía de Marius Steigmann, D.D.S. Los resultados individuales pueden variar.

# Membranas de colágeno BioMend y BioMend Extend

## La membrana reabsorbible de resultados probados.



### La ventaja del colágeno

Obtenido a partir de tendón bovino, el colágeno Tipo I que compone las membranas *BioMend* es una de las sustancias más importantes capaces de soportar tensiones para la estabilización de heridas<sup>1</sup>.

El uso clínico ha demostrado que no produce reacciones inmunológicas o de hipersensibilidad.<sup>1</sup>

Otros tipos de membranas que contienen PGA y PLA producen ácidos en su degradación capaces de generar una respuesta inflamatoria.<sup>2</sup>

### Ventajas duraderas

- Suficientemente rígidas para mantener el espacio.
- Eliminan la necesidad de una segunda intervención quirúrgica para retirar la membrana.

### Excelente manipulación

- Resistentes al desgarro, plegables y fáciles de manipular incluso estando hidratadas.

### Ventajas clínicas

- Mantenimiento del espacio: Suficientemente rígidas para crear y mantener espacio.
- Resultados previsibles: Funcionan como una barrera durante el período crítico de cicatrización de la herida; la membrana de colágeno *BioMend* se reabsorbe en 8 semanas aproximadamente, la membrana *BioMend Extend* se reabsorbe en 18 semanas aproximadamente.
- Reabsorbible: Elimina una segunda fase de cirugía para la retirada de la membrana, lo que reduce el trauma quirúrgico y el tiempo operatorio.
- Oclusiva para las células: Impide la migración de las células epiteliales y mantiene el espacio para el ligamento periodontal y regeneración ósea.
- Matriz tridimensional: Permite la integración de injertos de tejido conectivo y el paso de nutrientes esenciales, lo que reduce la probabilidad de exposición de la membrana y recesión gingival.
- Ayuda a estabilizar y mantener el coágulo de sangre en el espacio del defecto.

Fotografías clínicas por cortesía del Dr. Hom-Lay Wang, DDS, MSD, Departamento de Periodoncia, Universidad de Michigan. Los resultados individuales pueden variar.

1. Datos en archivos.

2. Daniels AU, Taylor MS, Heller J. Toxicity of absorbable polymers proposed for fracture fixation devices. Presented at the 38th Annual Meeting of the Orthopaedic Research Society, San Francisco, 1992.

## Caso práctico



**Figura A**  
Defecto óseo preoperatorio.



**Figura B**  
Aloinjerto particulado Puros in situ.



**Figura C**  
Membrana *BioMend* colocada sobre aloinjerto.



**Figura D**  
Profundidad de sondaje normal tras el tratamiento regenerativo.

# Membrana de reparación alveolar Zimmer (SRM)

## Membrana preformada para alveolos unirradiculares

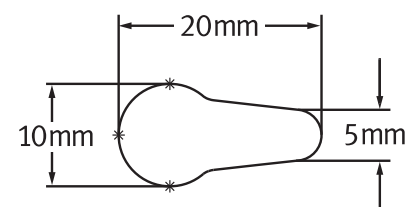


La membrana de reparación alveolar Zimmer está diseñada para favorecer la cicatrización de la herida en la reparación de la cortical vestibular y la conservación de la cresta residual después de una extracción de diente unirradicular sin colgajo.

- La conservación de la cresta es esencial para obtener resultados estéticos y funcionales a largo plazo.
- Para el procedimiento de reparación alveolar se usa una técnica sin colgajo, que deja intacto el tejido blando y conserva su estructura y vascularidad naturales, cualidades importantes para la estética y la cicatrización.
- El procedimiento de regeneración ósea guiada se lleva a cabo dentro del alveolo revistiendo el defecto con la membrana de colágeno biorreabsorbible antes de inyectar el material de injerto óseo. Esta técnica está diseñada para obstaculizar la encapsulación fibrosa de las partículas del injerto y ayudar a estabilizar el injerto.
- Una extensión externa de la membrana se repliega sobre el alveolo y se sutura al tejido blando para contener el injerto y ayudar a estabilizar el coágulo<sup>1</sup>.
- La parte expuesta de la membrana se reabsorbe más rápidamente que la parte que está totalmente cubierta.
- Normalmente, es previsible que se produzca una pequeña pérdida de partículas de injerto coronal hasta que el tejido blando haya cicatrizado totalmente.

### Componentes quirúrgicos recomendados para este procedimiento:

- 1) Membrana de reparación alveolar Zimmer (SRM).
- 2) Material de injerto óseo de Zimmer Dental (Puros Particulado, por ejemplo).
- 3) Jeringa de orificio abierto de 1 cm<sup>3</sup> o aplicador estéril para administrar el material de injerto óseo.
- 4) Pinzas de disección.
- 5) Tijeras para conformar la membrana.
- 6) Sutura reabsorbible de 5-0.



## Caso práctico



**Figura 1**  
Una lesión periapical ha causado pérdida de la cortical ósea vestibular.



**Figura 2**  
Membrana colocada en el alveolo.



**Figura 3**  
Puros particulado colocado en el alveolo.



**Figura 4**  
Membrana suturada en su lugar.



**Figura 5**  
Cicatrización excelente del tejido a las dos semanas.



**Figura 6**  
Resultado estético final.

# Apósitos de colágeno reabsorbibles Colla

Los resultados obtenidos con los apósitos de Zimmer Dental en los ensayos clínicos fueron considerablemente mejores que los utilizados tradicionalmente.



## Indicaciones

### Apósito CollaTape

- Heridas bucales menores
- Cierre de lechos injertados
- Reparación de membranas sinusales

### Apósito CollaCote

- Lechos donantes palatinos
- Colgajos mucosos

### Apósito CollaPlug

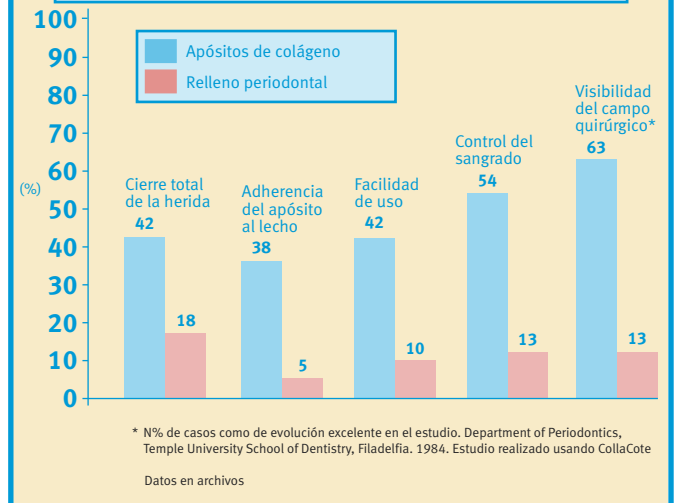
- Alveolos post-extracción
- Lechos biopsiados

## Ventajas

- Controla el sangrado y estabiliza el coágulo sanguíneo
- Protege el lecho de la herida
- Proporciona una matriz para el crecimiento interno del tejido
- Se reabsorbe en 10-14 días
- Acelera el proceso de cicatrización de las heridas\*

\*Department of Periodontics, Temple University School of Dentistry, Philadelphia. 1984. Estudio realizado usando CollaCote.

## Resultados clínicos. Apósitos de colágeno de Zimmer Dental frente a relleno periodontal



Los apósitos de colágeno reabsorbibles se suministran en paquetes de burbujas individuales en las presentaciones siguientes:



Referencia 0100  
Apósito CollaTape  
2½×7½ cm

Referencia 0101  
Apósito CollaCote  
2×4 cm

Referencia 0102  
Apósito CollaPlug  
1×2 cm

Una cómoda caja dispensadora permite extraer fácilmente los apósitos Zimmer Dental durante las intervenciones.

# Productos de regeneración Zimmer Dental

## Información para realizar pedidos

### Productos de tejido blando



#### Membrana de pericardio CopiOs®

Referencia	Descripción
97002	Membrana de pericardio <i>CopiOs</i> , 15×20 mm
97003	Membrana de pericardio <i>CopiOs</i> , 20×30 mm
97004	Membrana de pericardio <i>CopiOs</i> , 30×40 mm



#### Membranas reabsorbibles de colágeno BioMend®

Referencia	Descripción
0103	Membrana <i>BioMend</i> , 15×20 mm
0105	Membrana <i>BioMend</i> , 20×30 mm
0107	Membrana <i>BioMend</i> , 30×40 mm

#### Membranas de colágeno reabsorbibles BioMend® Extend™

Referencia	Descripción
0140	Membrana <i>BioMend Extend</i> , 15×20 mm
0141	Membrana <i>BioMend Extend</i> , 20×30 mm
0142	Membrana <i>BioMend Extend</i> , 30×40 mm



#### Membrana de reparación alveolar Zimmer® (SRM)

Referencia	Descripción
0154	Membrana de reparación alveolar, 10×20 mm



#### Apósitos de colágeno reabsorbibles Colla

Referencia	Descripción
0100	Apósito <i>CollaTape</i> , 10/paquete
0101	Apósito <i>CollaCote</i> , 10/paquete
0102	Apósito <i>CollaPlug</i> , 10/paquete

### Productos de tejido duro



#### Aloinjerto esponjoso particulado Puros®

Referencia	Descripción
67210	Aloinjerto esponjoso particulado <i>Puros</i> , 0.5cc, 250-1000
67211	Aloinjerto esponjoso particulado <i>Puros</i> , 1.0cc, 250-1000
67209	Aloinjerto esponjoso particulado <i>Puros</i> , 2.0cc, 250-1000
67212	Aloinjerto esponjoso particulado <i>Puros</i> , 0.5cc, 1000-2000
67213	Aloinjerto esponjoso particulado <i>Puros</i> , 1.0cc, 1000-2000
67214	Aloinjerto esponjoso particulado <i>Puros</i> , 2.0cc, 1000-2000



#### Aloinjerto en bloque Puros®

Referencia	Descripción
67220	Aloinjerto en bloque <i>Puros</i> , 15×10×9 mm
67221	Aloinjerto en bloque <i>Puros</i> , 15×15×9 mm



#### Aloinjerto cortical particulado Puros®

Referencia	Descripción
67271	Aloinjerto cortical particulado <i>Puros</i> , 0.5cc, 250-1000
67272	Aloinjerto cortical particulado <i>Puros</i> , 1.0cc, 250-1000
67273	Aloinjerto cortical particulado <i>Puros</i> , 2.0cc, 250-1000
67274	Aloinjerto cortical particulado <i>Puros</i> , 0.5cc, 1000-2000
67275	Aloinjerto cortical particulado <i>Puros</i> , 1.0cc, 1000-2000
67276	Aloinjerto cortical particulado <i>Puros</i> , 2.0cc, 1000-2000

**Nota:** La disponibilidad de los productos varía de un país a otro.

Para obtener más información sobre estos productos, visítenos en Internet en [www.zimmerdental.es](http://www.zimmerdental.es), o póngase en contacto con el delegado comercial de su zona.

# Artículos sobre regeneración Zimmer Dental

\*Keith, J. D., Jr., P. Petrunaro, et al. (2006). "Clinical and histologic evaluation of a mineralized block allograft: results from the developmental period (2001–2004)." *Int J Periodontics Restorative Dent* 26(4): 321-7.

\*Wang, H. L. and Y. P. Tsao (2007). "Mineralized Bone Allograft-Plug Socket Augmentation: Rationale and Technique." *Implant Dentistry* 16(1): 33–41.

\*\*Froum, S. J., D. P. Tarnow, et al. (2005). "The use of a mineralized allograft for sinus augmentation: an interim histological case report from a prospective clinical study." *Compend Contin Educ Dent* 26(4): 259-60, 262-4, 266-8; quiz 270-1.

\*Froum, S. J., S. S. Wallace, et al. (2006). "Comparison of mineralized cancellous bone allograft (*Puros*) and anorganic bovine bone matrix (Bio-Oss) for sinus augmentation: histomorphometry at 26 to 32 weeks after grafting." *Int J Periodontics Restorative Dent* 26(6): 543-51.

\*Keith, J. D., Jr. (2004). "Localized ridge augmentation with a block allograft followed by secondary implant placement: a case report." *Int J Periodontics Restorative Dent* 24(1): 11-7.

\*Keith, J. D., Jr. and M. A. Salama (2007). "Ridge preservation and augmentation using regenerative materials to enhance implant predictability and esthetics." *Compend Contin Educ Dent* 28(11): 614-21; quiz 622-4.

\*\*Schoepf, C. (2006). "Allograft Safety: The Efficacy of the *Tutoplast* Process." *Implants: International Magazine of Oral Implantology* 1(7): 10-15.

\*Wang, H. L. "Guided Tissue Regeneration–Based Root Coverage Utilizing Collagen Membranes: Technique and Case Reports." *Quintessence International*. December 2002, Vol. 33, Issue 10

\*Tarnow "A Simplified Socket Classification And Repair Technique" *Practical Procedures & Aesthetic Dentistry* 2007; Vol. 19, No. 2:A-F

\* Para ver los artículos, dirijase al delegado comercial de su zona.

\*\* Para ver los artículos visítenos en [http://www.zimmerdental.com/lib\\_bibliography.aspx](http://www.zimmerdental.com/lib_bibliography.aspx)

**DESCARGO DE RESPONSABILIDAD:** Zimmer Dental Inc. no tiene necesariamente que estar conforme con la información, técnicas, datos u otros materiales contenidos en cualquiera de estos artículos.

**Para más información sobre nuestros productos, póngase en contacto con nosotros:**

Zimmer Dental Ibérica S.L.U.  
Verge del Pilar 49, local 2-3  
08440 Cardedeu (Barcelona)  
En España: 93 846 05 43

**Para hacer un pedido por fax: 93 845 4325**  
**EE. UU. +1 760 929 4300 ó +1 800 854 7019**  
**Australia +61 (0)2 9950 5444 ó 1 800 241 916**  
**Canada +1 905 567 2073 ó 1 800 265 0968**  
**Francia +33 (0)1 45 12 35 35**

**Alemania +49 (0) 761 15 64 70**  
**Israel +972 (0)3 6124242**  
**Italia +39 (0)438 555573**

Para recibir nuestro boletín electrónico (en inglés), visite [http://www.zimmerdental.com/news\\_eNewsletterSignUp.aspx](http://www.zimmerdental.com/news_eNewsletterSignUp.aspx)



[www.zimmerdental.es](http://www.zimmerdental.es)  
[www.zimmerdental.com](http://www.zimmerdental.com)