

NUEVO

# saluBONE™

CHIPS

ALOINJERTO  
ESPONJOSO PARTICULADO



**SaluBONE™**, aloinjerto esponjoso, ofrece la máxima seguridad, eficiencia y calidad, es fácil de manipular y ahorra tiempo quirúrgico por su rápida preparación.

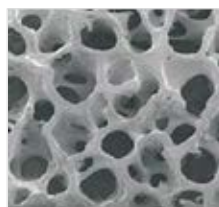
### SaluBONE™ chips

<b>1 cm³ / 0,8 g</b>	250–1250 µm	SBCH1.00
<b>2 cm³ / 1,6 g</b>	250–1250 µm	SBCH2.00



La estructura porosa de **SaluBONE™** facilita una pronta vascularización del injerto, promoviendo una rápida formación de hueso nuevo.

**SaluBONE™** es ideal para mezclar con diferentes tipos de sustitutos óseos (xenoinjerto, hueso autólogo, etc...)



Hueso esponjoso.  
Magnificación 200x

### SaluBONE™ se puede utilizar para:

- Reconstrucciones de defectos óseos
- Elevaciones de seno
- Corrección de defectos periodontales
- Aumento de cresta
- Alveolos post-extracción

Batail R., Bruyère Garnier K., Rumelhart C. ; Mechanical behaviour of human cancellous bone. Microbending of single trabeculae, Archives of physiology and biochemistry, 1999

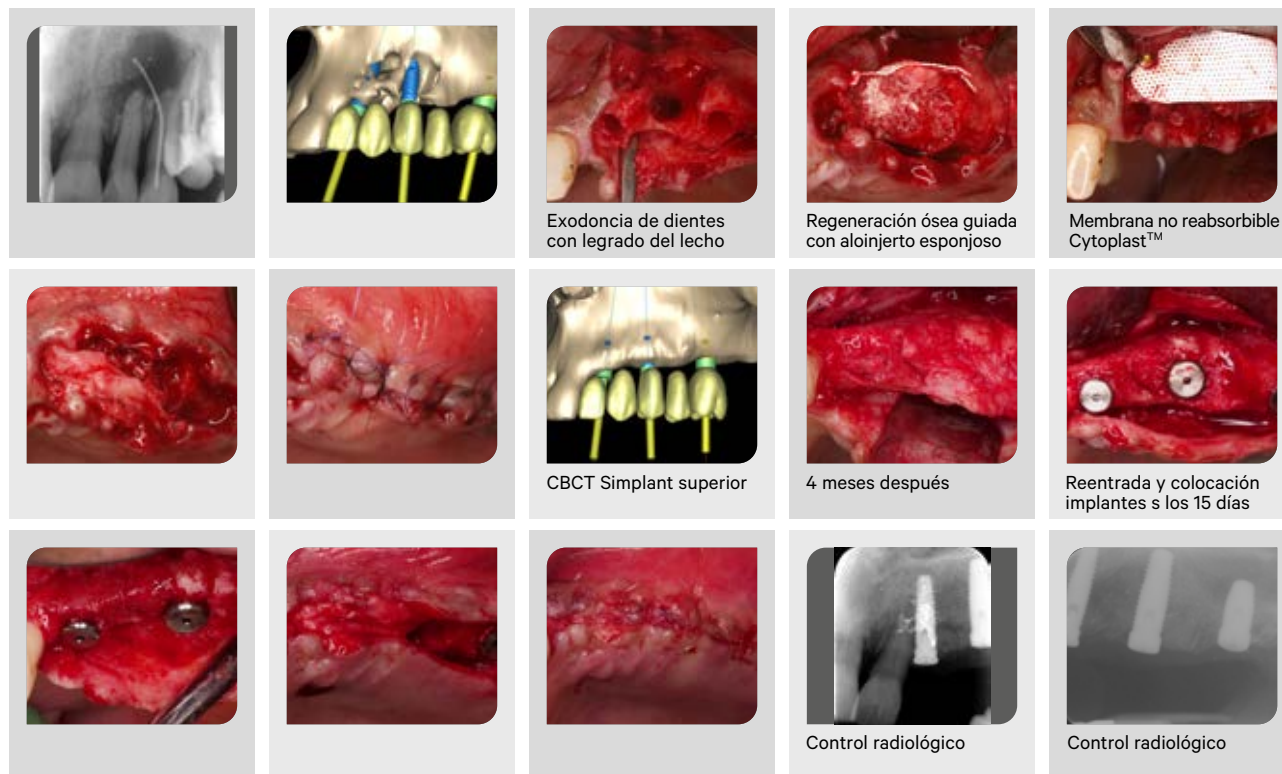
F. Jolivot ; Optimisation du volume osseux préimplantaire dans le secteur antérieur maxillaire: greffe autogène versus allogénique. Thèse pour le DE de docteur en chirurgie dentaire, Université C Bernard LYON1, U.F.R. d'odontologie, 2005, n°2005LYO1D048.

Fages J. et al, Use of supercritical CO<sub>2</sub> for bone delipidation. Biomaterials 1994, Vol. 15 N°9.



## ROG con aloinjerto esponjoso particulado y membrana no reabsorbible con colocación de implantes

Dr. Pablo Tejerina, Gijón



Exodoncia de dientes con legrado del lecho

Regeneración ósea guiada con aloinjerto esponjoso

Membrana no reabsorbible Cytoplast™

CBCT Simplant superior

4 meses después

Reentrada y colocación implantes s los 15 días

Control radiológico

Control radiológico

### Tipo de aloinjerto

Tipo de aloinjerto	Osteo-conductivo	Osteo-inductivo	Mantiene el espacio	Tiempo de remodelación
Cortical desmineralizado (DFDBA)	✓	✓	✗	Rápido (3-4 meses)
Cortical mineralizado (FDBA)	✓	✗	✓	Lento (> 6 meses)
Esponjoso mineralizado (FDBA)	✓	✗	✓	Medio (4-6 meses)
Cortico-esponjoso mineralizado (FDBA)	✓	✗	✓	Medio (4-6 meses)
Mezcla cortical mineralizado/ desmineralizado	✓	✓	✓	Rápido (3-4 meses)
Desmineralizado partícula grande (DFDBA)	✓	✓	Mínimo	Rápido (3-4 meses)
Estructural (bloque, cubo, tira)	✓	✗	✓	Lento (> 6 meses)

### Selección aloinjertos

La selección de los donantes para la obtención del aloinjerto SaluBONE™ se realiza de acuerdo a las recomendaciones de las autoridades competentes, los reglamentos de las agencias reguladoras y asociaciones de bancos de tejidos.

Los aloinjertos se recuperan de donantes seleccionados en base a los criterios más estrictos en condiciones totalmente asépticas. Se incluye des del historial médico del paciente hasta otras exposiciones o hábitos para excluir factores de riesgo. Además se realizan pruebas exhaustivas para excluir la presencia de virus y bacterias. La evaluación de todos los donantes incluye enfermedades infecciosas, malignas, neurológicas y autoinmunes y otras exposiciones o hábitos del donante. A nivel serológico se analiza: HIV-1/2-Ab, HTLV-I / II-Ab, HBsAg, HBc-Ab, HCV-Ab, TPPA, excluyendo a todos los donantes que hayan sido portadores. Además, el examen de detección del VIH y la hepatitis se realiza con amplificación de ácido nucleico (NAT, PCR). Los aloinjertos procesados con tecnología de CO<sub>2</sub> supercrítico, se liofilizan, se envasan dos veces en viales y se esterilizan con radiación gamma de 25 kGy.

#### OFICINA EN ESPAÑA

Balmes 190, 4º  
08006 Barcelona  
T +34 932 380 735

salugraft@salugraftdental.com  
www.salugraftdental.com

#### OFICINA EN PORTUGAL

Loures Business Park, En 115, Lote 10  
Sul Escritório Nº 1  
2660-515 São Julião do Tojal  
T +351 961 637 375