

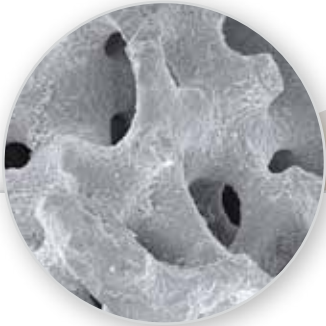
COREBONE

Injerto Coralino Oseo Bioactivo



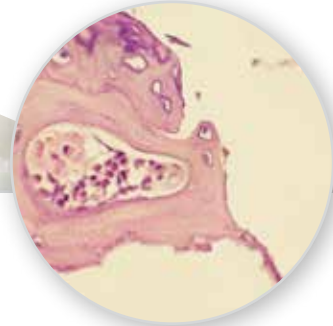
La Alternativa
Natural
al Injerto Oseo
Bovino o Humano





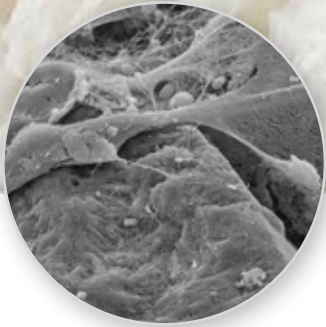
Estructura porosa en 3D

La superficie bioactiva presenta poros interconectados por canalículos de una dimensión óptima para el desarrollo de la neovascularización e inicio de la osificación primaria



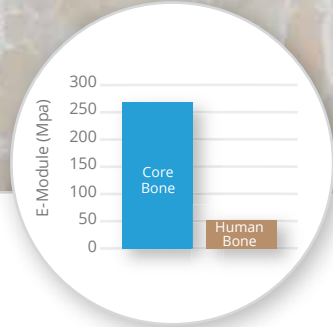
Interface Bone Coral

El hueso primario se deposita sobre la superficie del CoreBone podemos observar crecimiento de capilares en el interior del injerto coralino



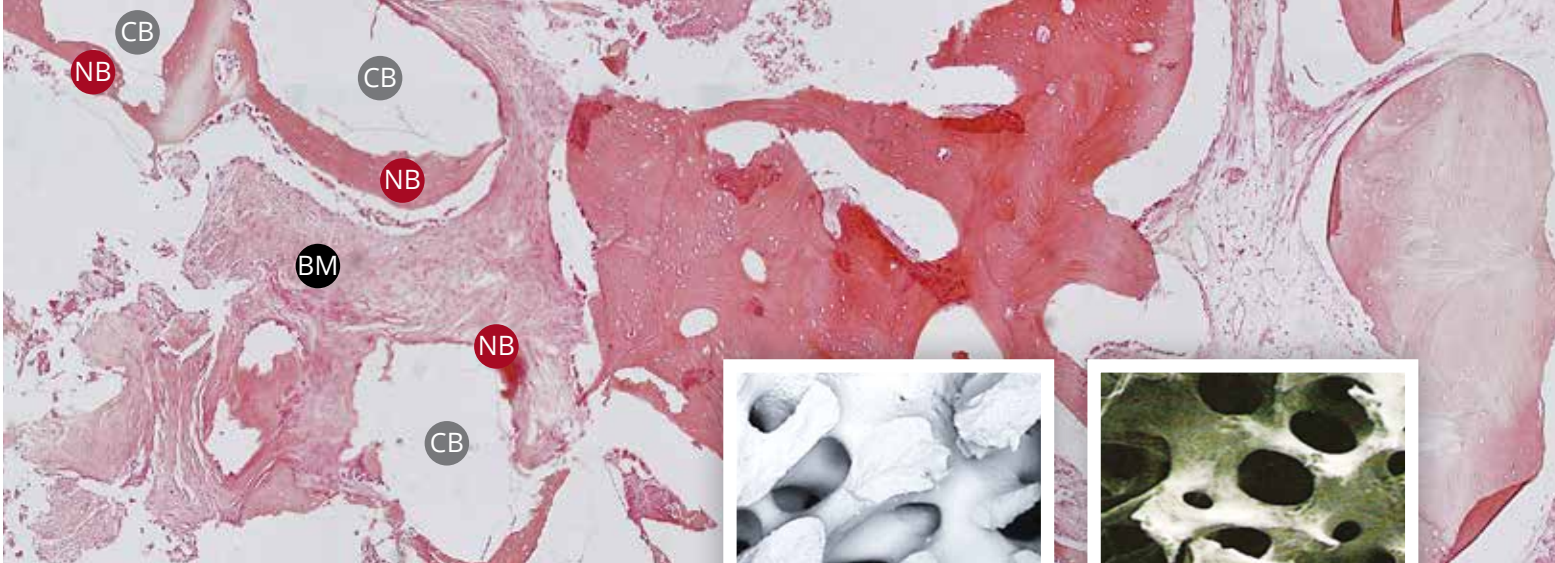
Bioactividad

A las 48 horas del injerto de CoreBone podemos ver como las prolongaciones citoplasmáticas se adhieren a la superficie del CoreBone



Rigidez

CoreBone soporta 5 veces mas presión que el hueso trabecular humano



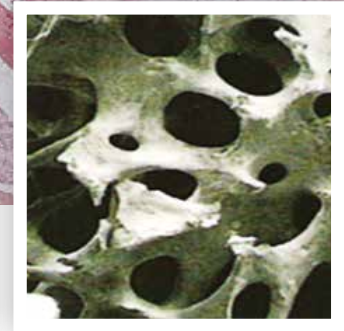
Histología de una zona rellena con Biocoral a los 6 meses de la elevación sinusal.

La zona supero izquierda muestra partículas del injerto (CB) rodeadas de hueso primario (NB), indicativo de la alta conductibilidad del injerto coralino; Observamos, correlativamente, el CoreBone, el hueso primario, la membrana osteogénica y tejido fibroso laxo.

(H&E original mag.x100)



CoreBone



Hueso humano

Resistencia a la Compresión

CoreBone	Hueso trabecular	Material sintético
17-22 MPa	3.5-7 MPa	2-5 MPa

El CoreBone es la Alternativa Natural al Hueso Bovino y Humano

Biomimético: El injerto CoreBone originado en cultivos de coral en un sistema cerrado y enriquecido con Silicio y Estroncio para **mejorar su bioactividad y resistencia a la presión.**

Bioactivo: Presenta gran poder de atracción de los osteoblastos estimulando la formación de hueso primario

Duro: Presenta una resistencia a la presión cinco veces superior al hueso esponjoso y los biomateriales sintéticos

Poroso: Su estructura es óptima para el desarrollo de la neovascularización y formación de hueso primario

Biodegradable: Es remodelado por los osteoclastos

Córtico-esponjoso: La presentación mezcla en su justa proporción el coral córtico y el esponjoso para la óptima formación de hueso primario y su fagocitación por los osteoclastos

Seguro: No presenta los riesgos biológicos de los derivados humanos ni bovinos y no sufre la polución marina

Caso Clínico: técnica quirúrgica de la elevación sinusal

Técnica de relleno sinusal con CoreBone 1000

Localización: Seno maxilar derecho

Seguimiento: 10 meses

Dr. Jaroslaw Pospiech, PhD, Polonia



Radiografía inicial: se observa el escaso hueso remanente



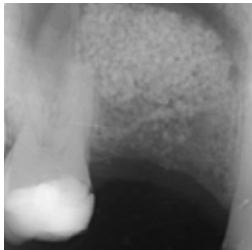
Apertura sinusal a través de la pared lateral con disección de la membrana. Situamos una membrana de colágeno contra la mucosa en vistas a su refuerzo



Depositamos CoreBone 1000 combinado con factores de crecimiento y fibrina



Para la sutura utilizamos hilo PTFE



Radiografía a los 6 meses donde apreciamos la cantidad de hueso neoformado



Cirugía implantaria a los 6 meses. Al disecar la membrana mucosa encontramos suficiente espesor y altura de la cresta ósea procediendo a la inserción de los implantes con excelente estabilidad primaria



Rx postquirúrgica a los 6 meses



Rx a los 10 meses con la rehabilitación metal-porcelana terminada



Imagen de la rehabilitación a los 10 meses

Products



CoreBone 500
Tamaño de las partículas
300-450 µm
0.5 ml | 1.0 ml



CoreBone 1000
Tamaño de las partículas
600-1000 µm
0.5 ml | 1.0 ml



CoreBone 2000
Tamaño de las partículas
1600-2000 µm
1.0 ml | 2.0 ml



CoreBlock
Injerto en bloque
10x10x3 mm | 10x20x3 mm
Podemos ofrecerles
cualquier tamaño bajo
pedido

Corebone es la alternativa natural a los biomateriales bovinos, equinos y porcinos, así como a aloinjertos. Con él obtenemos volumen, mantenimiento del espacio, remodelación gracias a su fagocitosis por los osteoclastos, y biológicamente más seguros.

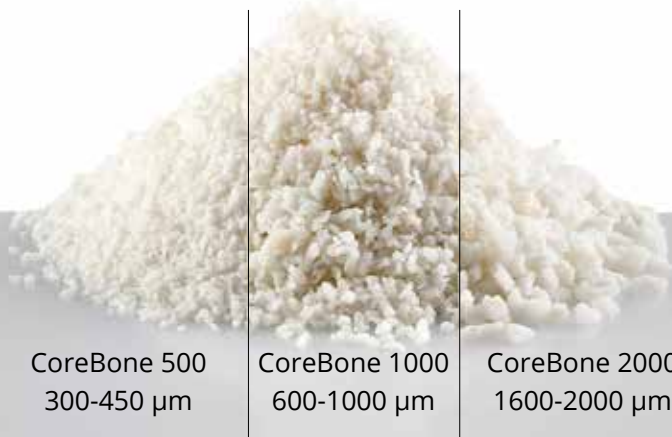
Para su uso en el sector dental y maxilo facial recomendamos:

CoreBone 500 en defectos periodontales estrechos y entre implantes

CoreBone 1000 en defectos periodontales anchos y elevaciones de senos.

CoreBone 2000 en amplios defectos óseos y elevaciones sinusales

CoreBlock en técnicas de aumento vertical y defectos faciales que requieran de cirugía reparadora



CoreBone 500
300-450 µm

CoreBone 1000
600-1000 µm

CoreBone 2000
1600-2000 µm

CoreBone - El injerto óseo derivado del Coral

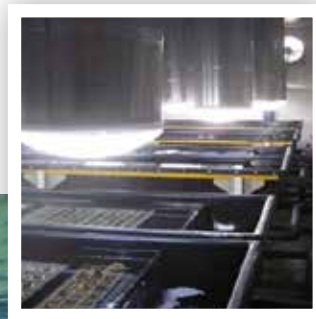


La alternativa natural a los derivados bovinos y aloinjertos

El Coral ha sido utilizado como material de injerto durante más de 30 años. Su estructura, composición, resistencia a la presión y reabsorción es idéntico al hueso, lo que ha permitido su uso como material de sustitución en cientos de miles de casos en cirugía dental y ortopédica. La característica principal que hace del coral la principal alternativa como biomaterial es su capacidad de osteoinducción y reabsorción. El coral potencia la osteoformación sin provocar infiltrados inflamatorios ni encapsulamiento. En los últimos años el Coral ha sido declarado especie en riesgo de extinción y su calidad ha disminuido debido a la contaminación marítima.

El coral CoreBone crece en un medio cerrado, un acuario controlado utilizando nuestra propia tecnología de manera que nuestro laboratorio produce agua marina enriquecida con nutrientes. De este modo, conseguimos que CoreBone presente unas cualidades similares al hueso natural sin riesgo de contaminación, garantizando una fuente de coral constante en el tiempo. El injerto CoreBone consiste en mineral de coral puro: 95 por cien cristales de carbonato cálcico, en forma de argonita que ha sido enriquecida con silicio, stroncio y otras sustancias no orgánicas. Los tres elementos básicos: calcio, silicio y stroncio, juegan un importante papel en el proceso de mineralización ósea y en la activación de las células osteogénicas.

CBCA 0419 ES



CE 0459

info@core-bone.com
www.core-bone.com