

# **osteoinfo**

*el boletín de noticias de Osteoplac*

**nº12 enero2012**



## CIRUGÍA CON MATERIAL REABSORBIBLE EN EL HOSPITAL DE NAVARRA, PAMPLONA

*Craneosinostosis en paciente de 8 meses*

El pasado 11 de octubre de 2011 se llevó a cabo en el Hospital de Navarra de Pamplona, la intervención de un paciente de 8 meses que presentaba una craneosinostosis del tipo Plagiocefalia del lado derecho. En la intervención participaron el Dr. Alfonso Vázquez (Servicio de Neurocirugía) y los Doctores Miguel Gorriarán y Miguel Ángel Bada (ambos del Servicio de Cirugía Oral y Maxilofacial del Hospital Virgen del Camino, Pamplona).

Una vez reposicionados los fragmentos óseos del cráneo, se fijaron con material reabsorbible Sonic Weld Rx de KLS Martin y que Osteoplac comercializa en España y Portugal.



Dicho material reabsorbible está compuesto por PD-LLA (ácido láctico) polimorfo que proporciona a las placas y tornillos resistencia, adaptabilidad y unas excelentes propiedades mecánicas. Tras las 10 semanas iniciales en las que los huesos se sueldan, el material reabsorbible comenzará a degradarse a través de la hidrólisis y el proceso metabólico del paciente. La colocación de los tornillos es rápida y segura gracias al sistema ultrasónico (sonotrodo) que funde literalmente el tornillo a la placa y al hueso, obteniendo así una fijación muy estable.

El material tuvo un comportamiento excelente en quirófano, lo cual transmitió la confianza necesaria a los cirujanos para llevar a buen puerto la cirugía y continuar utilizándolo en futuras cirugías.



## FIJADOR CRÁNEO-MANDIBULAR EN UN PACIENTE DE 10 AÑOS DE EDAD

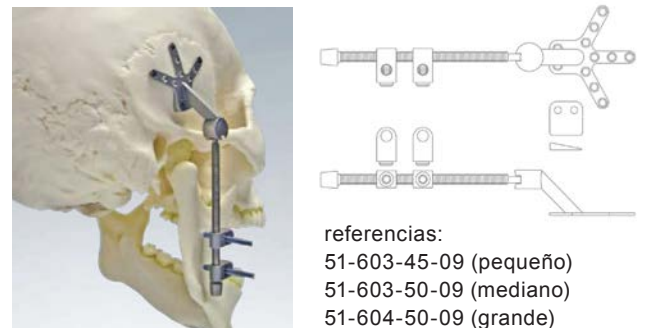
*Distracción cráneo-mandibular en paciente infantil con bloqueo mandibular*

El pasado lunes 17 de octubre de 2011 se realizó una cirugía de distracción en el Hospital 12 de Octubre de Madrid. Se trataba de un caso de anquilosis de ATM bilateral en un paciente infantil de 10 años, que ya había sido sometido a otra cirugía previa por el mismo problema sin resultados. A consecuencia de la recidiva, el niño no tenía ninguna apertura bucal.

Para solucionarlo, los Dres. Romance y García Reucero (Cirujanos Maxilofaciales pertenecientes al equipo de Cirugía Craneofacial del Hospital Infantil) han recurrido a un **Fijador Cráneo-Mandibular**, puesto que las prótesis de atm están contraindicadas en pacientes en crecimiento.

El objetivo a conseguir, una vez retirado el bloque anquilótico (hueso que fusiona el cóndilo con la fosa, y que impide el movimiento de la mandíbula), es generar y mantener un espacio en la articulación para prevenir la reanquilosis y conseguir una articulación funcional, para lo que el niño llevará implantado el fijador por un tiempo mínimo de tres meses. El fijador permite variar la distancia entre la mandíbula y la fosa mientras esté implantado, facilitando la labor a los cirujanos durante ese periodo.

La única precaución que deben tomar los cirujanos a la hora de implantarlo, es que la articulación del fijador quede a la misma altura que la ATM original, y que ambos fijadores queden paralelos para permitir un movimiento fluido de la mandíbula mientras estén implantados.



## DISTRACTOR CRÁNEO-MANDIBULAR



WWW.KLSMARTIN.COM

KLS Martin estrena nuevo website

KLS Martin ha estrenado recientemente su nuevo sitio web. Se renueva con una estética muy cuidada y moderna, con menús desplegables de manejo sencillo.

Un sitio web en el que podemos encontrar toda la información acerca de sus productos y todas las novedades para estar informados de lo último.

El nuevo diseño web divide los diferentes apartados en los siguientes bloques temáticos: disciplinas médicas, productos, servicios, empresa y actualidad.

Para facilitar al usuario el acceso a los productos, KLS Martin ha desarrollado por primera vez la posibilidad de acceder al producto a través de dos vías diferentes: disciplinas médicas y grupos de producto. A través del acceso por el apartado de las disciplinas médicas, el usuario encontrará los productos KLS Martin correspondientes a cada ámbito de aplicación que resulten de interés para la materia correspondiente. El acceso a los grupos de productos posibilita encontrar un producto a través del método habitual.

Esta estructura más clara facilitará el acceso a la página web así como la navegación por todo el sitio web. Además, para una búsqueda más rápida existe la función ampliada de búsqueda y seguimiento.

Le invitamos a visitarla: [www.klsmartin.com](http://www.klsmartin.com)



*siguenos / follow us*

## OSTEOPLAC 2.0

*Osteoplac en las Redes Sociales*

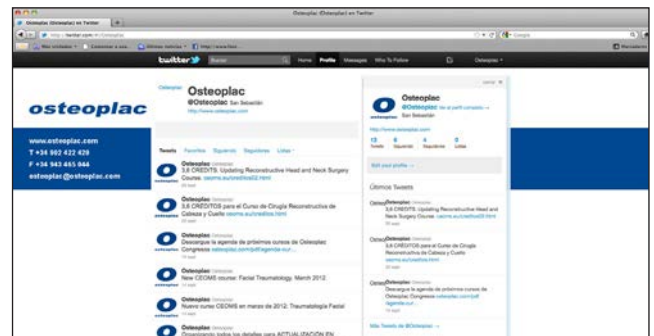
Estamos de estreno. Osteoplac **ya tiene cuenta en Twitter: @Osteoplac.**

Síguenos y estarás informado no sólo de los nuevos cursos disponibles sino de lo que se mueve en el entorno Dental y Maxilofacial.

Twitter es la herramienta que posibilita a Osteoplac estar en contacto directo con sus clientes y crear **un nuevo canal de comunicación.**

Si no dispone de cuenta en twitter es muy sencillo crearse una cuenta propia desde este enlace:

[www.twitter.com/osteoplac](http://www.twitter.com/osteoplac)



## SU OPINIÓN CUENTA

Envíenos sus comentarios y sugerencias a:

[sugerencias@osteoplac.com](mailto:sugerencias@osteoplac.com)

Nuestro buzón está abierto para que nos escriba lo que quiera, como por ejemplo; cursos que le gustaría realizar, ponentes a los que quisiera ver, cirugías que desea realizar, material que necesita para las cirugías, etc.

Si desea que **publiquemos sus casos quirúrgicos** no dude en informarnos y enviarnos el material necesario (tanto por escrito como el material fotográfico). El comité evaluador elegirá los casos más relevantes en ese momento para la especialidad de Cirugía Maxilofacial.

## ARTICULADOR SAM 3

*Para Ortodoncia y Prótesis*

Los modelos montados en articulador permiten ser observados desde las caras linguales y con ello detectar posibles interferencias oclusales que en boca serían difíciles de identificar.

Se evita la molestia que supone la saliva, lengua y carrillos del paciente, lo que simplifica los procedimientos de diagnóstico (incluyendo los encerados), planificación y ajuste oclusal.

La cooperación del paciente deja de ser un factor crítico una vez obtenidos los registros requeridos para programar el articulador.

En prótesis fija permiten una correcta reconstrucción de las superficies oclusales; en prótesis parcial removible son útiles para un correcto montaje de dientes artificiales y en prótesis completa su uso es imprescindible para conseguir una oclusión balanceada bilateral.

*consulte la promoción especial para estudiantes*



### CARACTERÍSTICAS DEL ARTICULADOR

Los dispositivos de bloqueo centrados mantienen inmobilizadas a las partes superior e inferior durante el movimiento excéntrico de la bisagra.

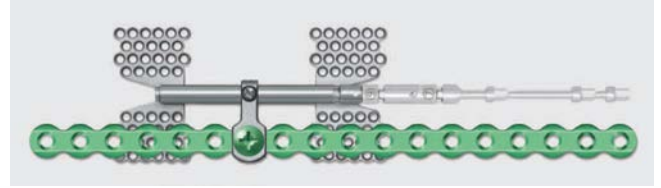
Los ajustes laterales proporcionan un menor desgaste y una mayor estabilidad del sistema de cierre.

El bloqueo de las cajas condilares mantiene a los dos miembros superior e inferior intactos durante los movimientos funcionales.

Tanto en trabajos de diagnóstico como de fabricación o diseño de aparatología, podemos ver claramente las guías de lateralidad y protusiva.

## DISTRACTOR THREADLOCK TRANSPORT

*Distracción mandibular mediante el transporte óseo*



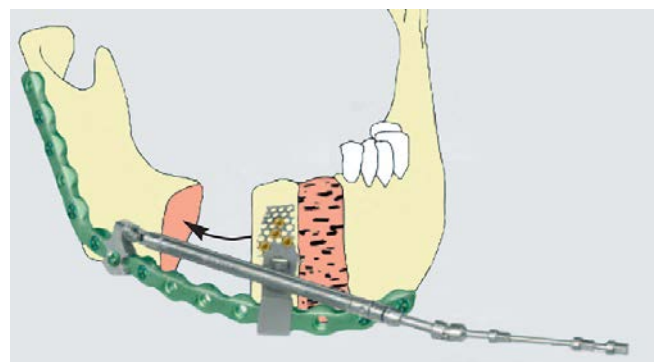
El distractor Threadlock está indicado en pacientes con defectos de continuidad mandibular a consecuencia de un trauma o la resección. También en pacientes con defectos de continuidad mandibular por tumores malignos y tras un tratamiento con oxígeno hiperbárico.



Este tratamiento está contraindicado en pacientes de hueso blando y una baja calidad del tejido. Tampoco se recomienda en pacientes sometidos a terapia con radiación ni para transportes óseos menores a 10 mm.

Las ventajas de este distractor radican principalmente en que crea hueso vital, así como tejido blando y reduce el tiempo de quirófano.

EL Distractor ThreadLock Transport puede fijarse a la mandíbula con una placa de reconstrucción Threadlock TS de 2.7 mm.





## UNA NUEVA ERA EN LA OSTEOSÍNTESIS

*Inserción de material reabsorbible a través de ultrasonidos*

# SonicWeld Rx®

Con **SonicWeld Rx®**, la osteosíntesis craneofacial es una intervención más sencilla. Se introduce un **Pin RX completamente reabsorbible** a través de ultrasonidos en un agujero realizado previamente. Se funde con la placa y penetra en todas las cavidades óseas. Como resultado, la inserción del implante se realiza en la mitad de tiempo requerido habitualmente con la osteosíntesis rígida tradicional.

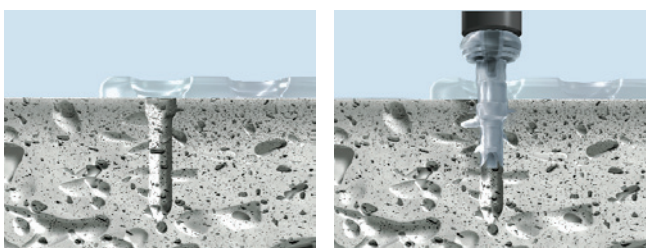
### INDICACIONES

El SonicWeld Rx está indicado en reparaciones de fractura y procedimientos reconstructivos del esqueleto craneofacial, tanto en la población pediátrica como en la adulta. Además, las mallas reabsorbibles, placas, tornillos y pines deben utilizarse en aplicaciones que no soporten la carga de mantener la posición relativa y / o que contengan, fragmentos óseos, injertos óseos (autoinjerto o aloinjerto), o sustitutos de injerto óseo en la reconstrucción de las áreas craneofaciales o mandibulares.

El dispositivo no está diseñado para las indicaciones de carga si no se utiliza conjuntamente con fijación rígida tradicional. El SonicWeld RX no está destinado a zonas con infección activa o latente o en las siguientes condiciones del paciente: suministro de sangre limitado o insuficiente cantidad o calidad de hueso.

### RESULTADOS CLÍNICOS

Las validaciones clínicas y pruebas biológicas, mecánicas e histológicas han demostrado la biocompatibilidad de los implantes SonicWeld Rx. Mantiene su fuerza durante aproximadamente 10 semanas y comienza a degradarse de manera segura a través de la hidrólisis y el proceso metabólico.



## MEMBRANAS Y MALLAS

- Completamente transparentes (visión óptima).
- Propiedades de doblado ideales bajo calor.
- Una vez fijada, la membrana presenta estabilidad tridimensional y es resistente a las fuerzas de compresión.



### SONIC PINS RX

Disponible en diámetros de 1,6 mm y 2,1 mm. La forma optimizada de los SonicPins Rx garantiza una inserción sencilla y una fuerte fijación en el hueso.

## MATERIAL REABSORBIBLE EN CIRUGÍA ORAL

*Protector Alveolar para Regeneración Ósea*

El protector reabsorbible alveolar es una innovación que ofrece un enfoque completamente novedoso para la reconstrucción de los defectos de un solo diente.



### VENTAJAS PARA EL CIRUJANO

- Reconstrucción óptima y estable de la estructura alveolar convexa gracias al diseño en forma de dedo del protector, lo cual también reduce el tiempo de la intervención.
- Se adapta a las condiciones anatómicas del paciente
- Fijación segura con la tecnología de SonicWeld Rx®

### VENTAJAS PARA EL PACIENTE

La excelente imitación de la estructura natural garantiza un resultado estético perfecto.

Reduce el riesgo de infección y el trauma ya que no hay injerto óseo, por lo tanto tampoco es necesaria una segunda intervención para eliminar el material reabsorbible.

[vea el vídeo demostrativo](#)



# AGENDA

## CURSOS / CONGRESOS 2012-2013



### CURSOS PROPIOS

#### FACE MEETING

**Ponentes:** 17 ponentes (Ex-alumnos del curso modular de Ortodoncia Face/Roth-Williams) y los ortodoncistas de reconocido prestigio: Dr. Jorge Ayala (Chile), Dr. Gonzalo Gutiérrez (Chile) y Dr. Domingo Martín (San Sebastián).

**Fecha:** viernes 13 y sábado 14 de enero de 2012

**Dirigido a:** Ex-alumnos Face/Roth-Williams y a Odontólogos especializados en Ortodoncia

**Lugar:** Ateneo Científico, Literario y Artístico de Madrid

#### CURSO MODULAR DE ATM

##### TARIFAS ESPECIALES ASISTENCIA EN PAREJAS

Programa compuesto de cuatro módulos de aproximadamente cuatro días cada uno.

**Ponentes:** Dr. Mariano Rocabado (Doctor en Terapia Física, Chile), Dr. Guillermo Ochoa (Ortodoncista especialista en ATM, Argentina) y Dr. Domingo Martín (Ortodoncista, España)

**Fecha de inicio de nuevo grupo:** 12 de febrero de 2012

**Dirigido a:** Odontólogos, Osteópatas y Fisioterapeutas

**Lugar:** Centro de Congresos Osteoplac, San Sebastián

[www.osteoplac.com/atm](http://www.osteoplac.com/atm)

#### CURSO MODULAR DE CIRUGÍA ORTOGNÁTICA

Programa con frecuencia trimestral, de carácter teórico y práctico. Grupo reducido y limitado.

**Fecha de inicio de nuevo grupo:** a concretar

**Dirigido a:** Ortodoncistas y Cirujanos Maxilofaciales

**Lugar:** Centro de Congresos Osteoplac, San Sebastián

#### FACE-ROTH MEMORIAL II: Tratamiento Limitado, Camuflaje o Cirugía

**Ponentes:** Dr. Domingo Martín (Ortodoncista, España), Dr. Leonello Biscaro (Prostodoncista, Italia), Dr. Renato Cocconi (Ortodoncista, España), Dr. Paul Coceancig (Cirujano Oral y Maxilofacial, Australia), Dr. Iñaki Gamborena (Prostodoncista, España), Dr. Douglas Knight (Ortodoncista, USA), Dr. Pedro Lorente (Ortodoncista, España), Dr. Peter Vaughan (Ortodoncista, Australia)

**Fecha:** viernes 16 y sábado 17 de marzo de 2012

**Dirigido a:** Ortodoncistas, Prostodoncistas y Cirujanos Maxilofaciales

**Lugar:** Ateneo Científico, Literario y Artístico de Madrid

[www.rothmemorial.com](http://www.rothmemorial.com)



#### CURSO MODULAR FACE/ ROTH-WILLIAMS

##### DEMOSTRACIONES CLÍNICAS CON PACIENTES REALES

Programa de siete sesiones de cuatro jornadas completas cada una con frecuencia trimestral, de carácter teórico y práctico. Grupo reducido y limitado.

**Ponentes:** Dr. Domingo Martín (Ortodoncista, España), Dr. Alberto Canábez (Ortodoncista, España), Dr. Renato Cocconi (Ortodoncista, Italia), Dr. Gonzalo Gutiérrez (Ortodoncista, Chile), Dr. David Hatcher (Radiólogo, USA) y Dr. Alejandro James (Prostodoncista, México), entre otros.

**Dirigido a:** Odontólogos especializados en Ortodoncia

**Fecha de inicio de nuevo grupo:** 13 de abril de 2012

**Lugar:** Centro de Congresos Osteoplac, San Sebastián

[www.cursosface.com](http://www.cursosface.com)

ORTHODONTICS / ORTODONCIA

# FACE MEETING

1st Face/Roth-Williams Alumni Meeting  
1º Reunión de Ex-alumnos Face/Roth-Williams



**COLABORACIONES****THE 8TH S.O.R.G. MIDDLE EAST COURSE: ORAL AND MAXILLOFACIAL TRAUMATOLOGY****Fecha:** del 24 al 25 de febrero de 2012**Dirigido a:** Cirujanos Maxilofaciales**Lugar:** Nueva Delhi (India)

Para más información:

[www.sorg-group.com](http://www.sorg-group.com)**3D-PREOPERATIVE PLANNING IN ORTHOGNATHIC SURGERY & ALVEOLAR RECONSTRUCTION****Fecha:** del 29 de febrero al 2 de marzo de 2012**Dirigido a:** Cirujanos Maxilofaciales**Lugar:** Lycksele (Suecia)

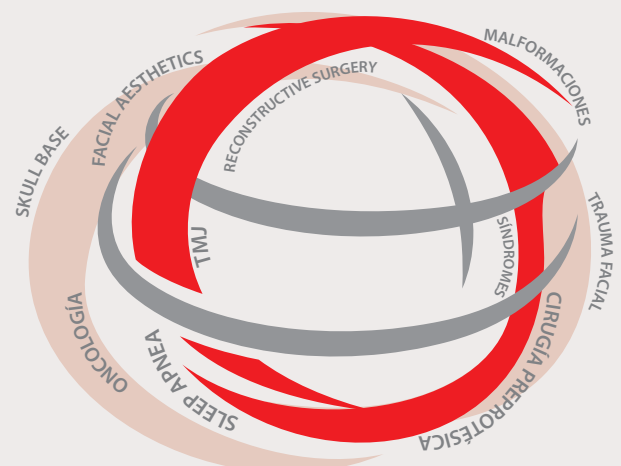
Para más información:

[www.sorg-group.com](http://www.sorg-group.com)**ORG II. 2º Reunión Orthognathic Research Group****Fecha:** del 9 al 10 de marzo de 2012**Dirigido a:** Ortodoncistas y Cirujanos Maxilofaciales**Lugar:** Centro de Congresos Osteoplac, San Sebastián**CEOMS: TRAUMATOLOGÍA FACIAL****Ponentes:** 17 ponentes nacionales y 3 ponentes internacionales: Prof. Dr. Schmelzeisen, Rainer (Alemania), Prof. Dr. Eckelt, Uwe (Alemania) y el Prof. Dr. Hoffmann, Jürgen (Alemania)**Fecha:** del 21 al 24 de marzo de 2012**Dirigido a:** Cirujanos Maxilofaciales**Lugar:** Hospital Universitario La Paz, Madrid

Para más información:

[www.ceoms.eu](http://www.ceoms.eu)**CEOMS**CONTINUING EDUCATION PROGRAM FOR  
ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGEONS  
PROGRAMA DE FORMACIÓN CONTINUADA  
PARA EL CIRUJANO ORAL Y MAXILOFACIAL**FACIAL TRAUMATOLOGY  
TRAUMATOLOGÍA FACIAL**

Los próximos días 21 al 24 de marzo de 2012 se celebrará en el Hospital Universitario La Paz de Madrid el congreso de **Traumatología Facial** dirigido al Cirujano Oral y Maxilofacial. Además de numerosos ponentes nacionales, tendremos la oportunidad de asistir a las ponencias de los reconocidos profesionales: Prof. Dr. Schmelzeisen, Rainer (Alemania), Prof. Dr. Eckelt, Uwe (Austria) y el Prof. Dr. Hoffmann, Jürgen (Alemania). Dispone de información detallada en la web del evento:

[www.ceoms.eu](http://www.ceoms.eu)



# OrthoAnchor™

## ANCLAJE ORTODÓNTICO

Diseñado para el Anclaje Temporal durante el Tratamiento Ortodóntico

### INDICACIONES

- Cuando la relación oclusal posterior debe mantenerse estable
- Cuando no hay anclaje dental
- Cuando los dientes posteriores no pueden utilizarse como anclaje debido a la pérdida excesiva de hueso alveolar
- El uso del anclaje esquelético acorta el tiempo de tratamiento
- Cuando se requiere una preparación máxima de anclaje
- Cuando el anclaje esquelético es necesario pero el ancho de la encía adherida no es el adecuado



55-969-70-04  
Módulo de almacenaje



50-340-12-09  
Cross Drive  
1.5 x 13 mm



50-340-08-09  
Cross Drive  
1.5 x 11 mm



25-301-01-09  
t = 0.6 mm



25-301-02-09  
t = 0.6 mm



25-301-03-09  
t = 0.6 mm



25-301-04-09  
t = 0.6 mm



25-301-05-09  
t = 0.6 mm

Distribuidor de:

**KLS martin**  
GROUP

A CORUÑA · BARCELONA · LISBOA · MADRID · SAN SEBASTIÁN · SEVILLA · VALENCIA

**osteoplac**

[www.osteoplac.com](http://www.osteoplac.com) | T +34 902 422 420 | E [osteoplac@osteoplac.com](mailto:osteoplac@osteoplac.com)