

CASO CLÍNICO

# Reconstrução óssea Maxilar Extrema c/ CERASORB Bioactive

RESUMO:

**Producto utilizado:**

CERASORB® Bioactive (500-1000µm)

**Indicações:**

Elevação do seio maxilar; Preservação do alvéolo e da crista; Defeitos periodontais; Aumento horizontal e vertical; Preparação do leito do implante; Reconstrução do rebordo alveolar; Defeitos císticos.

**Resumo da experiência clínica:**

A reconstrução óssea foi realizada combinando osso autógeno e CERASORB Bioactive numa proporção de 50:50. A zona autógena dadora foi a região da sínfise onde foram efetuadas osteotomias horizontais e verticais com cirurgia piezoelétrica para recolha do osso. Este novo biomaterial apresenta uma matriz reabsorvível de fase pura de fosfato beta-tricálcico acrescido de 4% de silício. Possui um manuseamento rápido e uma hidratação eficaz com os fluidos autólogos, fatores de crescimento e antibióticos. No caso clínico relatado o silício bioativo associado ao fosfato beta-tricálcico de alta porosidade promovem uma melhor formação óssea em termos de densidade e volumetria.

**Publicado por:** Implants - International Magazine of Oral Implantology 2023; 23(4):16-19.



**Dra. Carina Ramos**  
Portugal



**Dr. Fernando Duarte**  
Portugal

## CERASORB BIOACTIVE

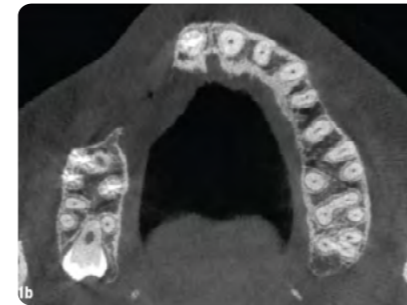
**CERASORB Bioactive** é um material de regeneração óssea 100% não orgânico e seguro. Possui 75% de porosidade interconectada, o que fornece maior área de superfície, para que todos os tecidos e estruturas celulares sejam remodelados no osso hospedeiro.

Reabsorção natural e remodelação óssea dentro de 4-6 meses; é radiopaco o que proporciona facilidade de visualização durante o processo de remodelação.

Os grânulos de formato irregular melhoram a estabilidade mecânica e minimizam os micromovimentos.

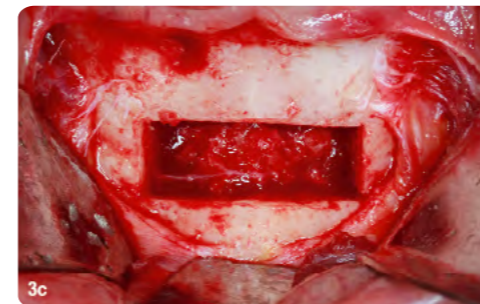


### PRÉ-OPERATÓRIO



1-2. Tomografia e aspeto clínico do defeito ósseo

### PROCEDIMENTO CLÍNICO

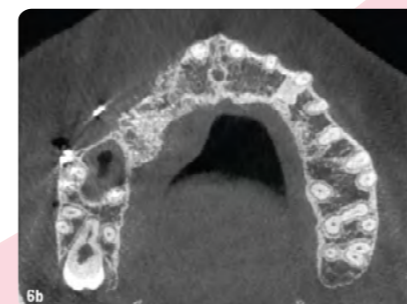


3. Osteotomia



4-5. Cerasorb bioactive e membrana fixada com pinos Ti-System

### PÓS-OPERATÓRIO



6-7. Tomografia e aspeto clínico da reconstrução óssea

\*Imagens cedidas por Dr. Fernando Duarte & Dra. Carina Ramos, Portugal

