



MatriGRAFT®

Cabezas del fémur y cabeza del húmero

Generalidades clínicas Las cabezas del fémur y húmero están diseñadas para proporcionar un soporte estructural inmediato para restaurar la pérdida ósea segmentaria o transformarse en esquirlas corticales/esponjosas

- Usos**
- Artroplastia de la articulación
 - Tratamiento de fracturas
 - Creación de cuñas o secciones personalizadas
 - Relleno de defectos óseos

- Características y beneficios**
- **Osteoconducción:** La matriz ósea natural facilita la adhesión y la proliferación celular, y el crecimiento interno vascular.
 - **Estructural:** La placa cortical proporciona un soporte estructural inmediato.
 - **100% hueso humano:** Se puede reconstruir con el propio tejido del paciente durante el proceso de curación.
 - **Esterilizado:** Esterilizado usando la tecnología registrada y patentada Allowash XG®, que ofrece un nivel de garantía de esterilidad (SAL, en inglés) de 10^{3-6} sin afectar las propiedades osteoconductoras inherentes del injerto.¹
 - **Práctico:** El implante está prediseñado para adaptarse a una variedad de aplicaciones y minimizar el tiempo de preparación en el quirófano.



North America
1.888.847.7831
orders@lifenethealth.org

Europe
+ 43 1 375002710
eu_orders@lifenethealth.eu

Latin America □ **Asia** □ **Middle East**
1.757.464.4761 ext. 2000
internat.orders@lifenethealth.org

LifeNetHealth.org
LifeNetHealth.eu

FFH, FFHG y FHH



FFHN



Cabezas del fémur y cabeza del húmero de MatriGraft

Almacenar a una temperatura de entre -40°C y -80°C/5 años de vida útil

Descripción	Código de pedido
Cabeza del fémur	FFH
Cabeza del fémur con el cuello Longitud del cuello: 10 - 12 mm	FFHN
Cabeza del fémur para rectificado	FFHG
Cabeza del húmero	FHH

Diámetro: 43 mm o más

Las instrucciones de uso están disponibles en [LifeNetHealth.org/IFU](https://www.lifenethealth.org/IFU)

Referencias

1. Balsly CR, Cotter AT, Williams LA, Gaskins BD, Moore MA, Wolfenbarger L Jr. Effect of low dose and moderate dose gamma irradiation on the mechanical properties of bone and soft tissue allografts. Cell Tissue Bank. 2008;9(4):289-298. doi:10.1007/s10561-008-9069-0.

