



# Optium® DBM

## Masilla y gel

**Generalidades clínicas** Masilla y gel óptimamente desmineralizados<sup>1-4</sup> que proporcionan un andamio osteoconductor natural y un potencial osteoinductivo para estimular la curación y fusión ósea.

**Usos** Rellenar los vacíos o huecos óseos del sistema esquelético (por ejemplo, extremidades, columna y pelvis) que no sean intrínsecos a la estabilidad de la estructura ósea

### Características y beneficios

- **Potencial osteoinductivo:** Desmineralización mediante la tecnología patentada PAD® que busca niveles óptimos de calcio residual de 1 al 4% sin afectar las propiedades osteoconductoras inherentes a los injertos ni el potencial osteoinductivo.<sup>1-4</sup>
- **Propiedades para un excelente manejo:** La masilla moldeable y el gel fluido están diseñados para adaptarse al sitio del defecto.
- **Osteoconducción:** La matriz ósea natural facilita la adhesión y la proliferación celular.<sup>5</sup>
- **Esterilidad:** Esterilizado mediante la tecnología registrada y patentada Allowash XG®, que ofrece un nivel de garantía de esterilidad de 10<sup>-6</sup> sin afectar las propiedades osteoconductoras inherentes del injerto.<sup>6,7</sup>
- **Portador probado:** Las DBM que utilizan el glicerol como portador tienen amplios antecedentes clínicos publicados y se ha demostrado que son seguras y eficaces en aplicaciones de regeneración de vacío óseo.<sup>8-16</sup>
- **Prueba del lote final:** Cada lote del donante de material de injerto final se prueba para detectar el potencial osteoinductivo mediante una prueba de roedores sin pelaje desarrollado por Marshal Urist.
- **Listo para usar:** No requiere rehidratación ni descongelamiento, lo que ahorra tiempo valioso en el quirófano.
- **Versatilidad:** Disponible en forma de masilla o gel en varios tamaños para cubrir las necesidades quirúrgicas.

*Los injertos no se encuentran disponibles en todos los mercados.*



**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**



## Masilla de DBM de Optium

Almacenamiento a temperatura ambiente\*/  
3 años de vida útil

Volumen	Código de pedido
1cc	TPUT01
2,5cc	TPUT02
5 cc	TPUT05
10 cc	TPUT10

## Gel de DBM de Optium

Almacenamiento a temperatura ambiente\*/  
3 años de vida útil

Volumen	Código de pedido
1cc	TGEL01
5 cc	TGEL05
10 cc	TGEL10

\*Aunque la temperatura ambiente no ha sido definida por los organismos reguladores, LifeNet Health recomienda una temperatura de almacenamiento de 2°C a 37°C con desviaciones de menos de 24 horas hasta 40°C. Si se produce una desviación fuera de este rango, póngase en contacto con LifeNet Health.

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

*Los injertos no se encuentran disponibles en todos los mercados.*

### Referencias

- Zhang M, Powers R, Wolfinger L. (1997). Effect(s) of demineralization process on the osteoinductivity of demineralized bone matrix. J Periodontol. 68:1085-1092.
- Turonis JW, McPherson JC 3rd, Cuening MF. (2006). The affects of residual calcium in decalcified freeze-dried bone allograft in a critical-sized defect in the Rattus norvegicus calvarium. J Oral Implantol. 32(2), 55-62.
- Herold RW, Pashley DH, Cuening MF. (2002). Effects of varying degrees of allograft decalcification on the cultured porcine osteoclast cells. J Periodontol. 72(2), 213-219.
- Mott DA, Mailhot J, Cuening MF, Sharawy M, Borke J. (2002). Enhancement of osteoblast proliferation in vitro by selective enrichment of demineralized freeze-dried bone allograft with specific growth factors. J Oral Implantol, 28(2), 57-66.
- Cornell C, Lane J. Current understanding of osteoconduction in bone regeneration. Clin Orthop Relat Res. 1998 Oct; (355 Suppl): S267-73..
- Eisenlohr LM. "Allograft Tissue Sterilization Using Allowash XG®" 2007 Bio-Implants Brief.
- Block JE. The Impact of Irradiation on the Microbiological Safety, Biomechanical Properties, and Clinical Performance of Musculoskeletal Allografts [white paper]. 2004.
- Cammisa FP, Jr., Lowery G, Garfin SR, et al. Two-Year Fusion Rate Equivalency Between Grafton® DBM Gel and Autograft in Posterolateral Spine Fusion. Spine 2004;29:660-629.
- Kang J, An H, Hilibrand A, Yoon ST, Kavanagh E, Boden S. Grafton and local bone have comparable outcomes to iliac crest bone in instrumented single-level lumbar fusions. Spine (Phila Pa 1976);37(12):1083-91
- Park HW, Lee JK, Moon SJ, Seo SK, Lee JH, Kim SH. The efficacy of the synthetic interbody cage and Grafton for anterior cervical fusion. Spine (Phila Pa 1976). 2009;34(17):E591-5
- Sassard WR, Eidman DK, Gray PM, et al. Augmenting local bone with Grafton demineralized bone matrix for posterolateral lumbar spine fusion: avoiding second site autologous bone harvest. Orthopedics 2000;23:1059-64; discussion 64-5.
- Thalgott JS, Giuffre JM, Fritts K, Timlin M, Klezl Z. Instrumented posterolateral lumbar fusion using coralline hydroxyapatite with or without demineralized bone matrix, as an adjunct to autologous bone. Spine J. 2001;1(2):131-7
- Weinzapfel B, Son-Hing JP, Armstrong DG, et al. Fusion Rates After Thoracoscopic Release and Bone Graft Substitutes in Idiopathic Scoliosis Spine 2008;33:1079-1083.
- Hamadouche M, Karoubi M, Dumaine V, Courpied J. The use of fibre-based demineralised bone matrix in major acetabular reconstruction: surgical technique and reconstruction results. Int Orthop. 2011;35:283-288
- Pieske O, Wittmann A, Zaspel J, et al. Autologous bone graft versus demineralized bone matrix in internal fixation of long bones. J Trauma Manag Outcomes, 2009;3:11
- Thordarson DB, Kuehn S. Use of demineralized bone matrix in ankle/hindfoot fusion. Foot Ankle Int. 2003;24(7):557-60
- Hunt, D.G. & Chandler, C & Ulrich, D.A. & Poska, R & Montero, A. (2013). USP council of experts USP controlled room temperature range expansion. Pharmacopeial Forum. 39.

