

MICROSS



**MICROSS,
la extracción ósea siempre
al alcance de la mano**

La experiencia adquirida por Meta en el desarrollo de dispositivos para la extracción ósea, como por ejemplo el Safescraper, ha permitido la creación de Micross, un dispositivo de un solo uso y mínimamente invasivo, indicado para la extracción manual de hueso cortical.

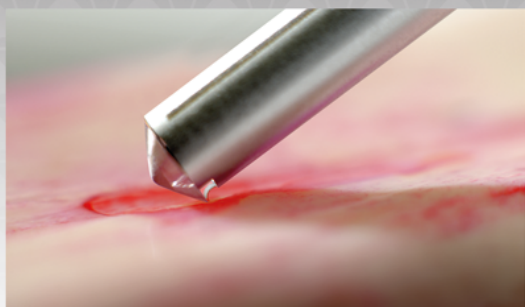
El excelente rendimiento de corte de su exclusiva microhoja de corte hace que la extracción autóloga realizada con Micross sea sencilla incluso en áreas reducidas y de difícil acceso, como la zona situada cerca del defecto óseo. La técnica de extracción manual permite la máxima conservación vital de las células presentes en el tejido cortical, característica fundamental para la mejor integración del injerto y una actividad de reabsorción mínima.

Micross es el único dispositivo de extracción ósea específicamente diseñado para técnicas quirúrgicas de canal, que minimizan las molestias postoperatorias para el paciente. El diámetro externo de la cánula Micross es de 5 mm y permite, gracias a su forma especial, la introducción del instrumento a través de los canales tisulares de los asientos intrabucales, como la línea oblicua externa, el flanco cortical palatino y el proceso cigomático. Uso clínico de Micross Permite la extracción de la cantidad de hueso estrictamente necesaria para el tratamiento de defectos menores periodontales y periimplantarios evitando el uso de sustitutivos óseos.




salugraft
DENTAL

Micross recoge el tejido óseo directamente en el depósito situado dentro de la cánula. El injerto asume una plasticidad biológica óptima gracias a la presencia de sangre coagulada. El efecto voluminizador obtenido por la morfología en bucle de la extracción reduce la cantidad de hueso necesaria para el relleno del defecto y, como consecuencia, la invasividad en el paciente.



capacidad del depósito de 0,25 cc

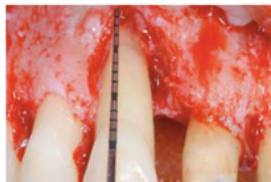


Ventajas de la hoja de corte de un solo uso con diseño semicircular

- Acción de corte de máxima eficiencia
- Extrae virutas corticales con unas dimensiones y grosores óptimos para el trasplante
- Control óptimo en fase de extracción
- Eficaz para cualquier tipo de superficie ósea (plana, cóncava, convexa)
- Ausencia de contaminación por desgaste



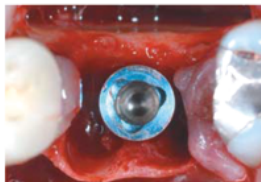
Defecto periodontal



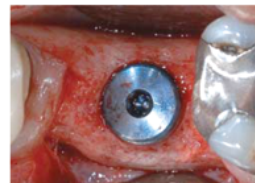
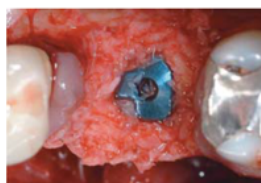
Defecto periimplantario



Defecto post-extracción



Clinical cases courtesy of Dr. F. D'Avenia (Italy)



El único instrumento estudiado para la técnica tunnel de recolección



TIPO DE INTERVENCIÓN REGENERATIVA	ESPECIFICACIONES DE LA INTERVENCIÓN	VOLUMEN DEL INJERTO
Defecto alveolar post-extracción	Defecto de 4 paredes o con autocontención. Raíz de premolar	0,25-0,3 cc.
Dehiscencia periimplantaria, implante 1	Presencia de elementos dentarios mesial y distalmente. Exposición de máx. 5 espiras y máx. 1/3 del diámetro del implante	0,4 cc.
Dehiscencia periimplantaria, implantes contiguos 2	Presencia di elementi dentari mesialmente e distalmente. Esposizione di max. 5 spire e di max. del diametro implantare 1/3	0,7- 0,8 cc.

4049 MICROSS 1 Pieza De un solo uso. Estéril

OFICINA EN ESPAÑA

Balmes 190, 4º
08006 Barcelona
T +34 932 380 735

salugraft@salugraftdental.com
www.salugraftdental.com

OFICINA EN PORTUGAL

Loures Business Park, En 115, Lote 10
Sul Escritório Nº 1
2660-515 São Julião do Tojal
T +351 961 637 375