



OraGRAFT[®] MD 70/30

Generalidades clínicas

OraGraft MD 70/30 es un injerto óseo particulado que combina un 70 % de cortical molido mineralizado con un 30 % de cortical molido desmineralizado. La combinación potencia los beneficios del mantenimiento del espacio junto con el injerto cortical molido y el potencial osteoinductivo del injerto cortical molido desmineralizado. Los estudios demostraron que esta combinación proporciona un entorno favorable para la regeneración de huesos vitales.¹⁻⁵

Características y beneficios

- **Práctico:** La mezcla 70/30 reduce el tiempo para mezclar los injertos en el consultorio y minimiza la necesidad de llevar varios tipos de injertos en el inventario.
- **Estéril:** Esterilizado usando la tecnología registrada y patentada Allowash XG[®], que ofrece un nivel de garantía de esterilidad (sterility assurance level, SAL) de 10^{-6} sin afectar las propiedades osteoconductoras inherentes del injerto.⁶
- **Empaquetado:** Empaquetado estéril de doble barrera para entrega aséptica al campo estéril.
- **Osteoconductor:** La matriz ósea natural facilita la adhesión y la proliferación celular como así también el crecimiento vascular.
- **Potencial osteoinductivo:** Desmineralización mediante la tecnología patentada PAD[®] que busca niveles óptimos de calcio residual del 1% al 4% sin afectar las propiedades osteoconductoras inherentes a los injertos ni el potencial osteoinductor.⁷⁻¹⁰



OraGRAFT MD 70/30

250-1000 micrones

Almacenamiento a temperatura ambiente* (de 10 °C a 37°C) / 3 años de vida útil

Tamaño	Código de pedido
0,5 cc	MD050
1,0 cc	MD010
2,0 cc	MD020

*Si bien los organismos reguladores no han definido la temperatura ambiente, LifeNet Health recomienda el almacenamiento a una temperatura de entre 2°C y 37°C, con oscilaciones de menos de 24 horas hasta los 40°C. Si ocurre una oscilación fuera de este rango, comuníquese con LifeNet Health.

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

Referencias

1. Histologic healing following tooth extraction with ridge preservation using mineralized versus combined mineralized-demineralized freeze-dried bone allograft: a randomized controlled clinical trial. Borg TD, Mealey BL. J Periodontol. 2015 Mar;86(3):348-55. doi: 10.1902/jop.2014.140483. Epub 2014 Nov 21. PMID: 25415247 Conclusion: "Combination allograft results in increased vital bone formation while providing similar dimensional stability of the AR compared to FDBA alone in AR preservation." AR = Alveolar Ridge.
2. Extraction site preservation using new graft material that combines mineralized and demineralized allograft bone: a case series report with histology. Holtzclaw D. Compend Contin Educ Dent. 2014 Feb;35(2):107-12; quiz 112. PMID: 24571560 Abstract: "The results of this case series suggest that blended bone allograft containing a 70 to 30 ratio of mineralized to demineralized cortical bone particles can be successfully used to facilitate future placement of dental implants with as little as 14 weeks of healing."
3. Semin Arthroplasty. 1993 Apr;4(2):58-63. The biology of bone grafts. Goldberg VMI, Stevenson S. PMID: 10148544 Extract: "Cortical grafts, whether autogeneic or allogeneic, at least initially act as weight-bearing space fillers"
4. J Periodontol. 1997 Nov;68(11):1085-92. Effect(s) of the demineralization process on the osteoinductivity of demineralized bone matrix. Zhang M1, Powers RM Jr, Wolfinbarger L Jr. PMID: 9407401 Extract: "...bone demineralized to levels of approximately 2% residual calcium provided for maximum osteoinductive potential in both assay systems."
5. J Periodontol. 2016 Sep;87(9):1022-9. doi: 10.1902/jop.2016.160139. Epub 2016 Apr 30. Effect of Healing Time on New Bone Formation After Tooth Extraction and Ridge Preservation With Demineralized Freeze-Dried Bone Allograft: A Randomized Controlled Clinical Trial. Whetman J1, Mealey BL1. PMID: 27133791 Conclusion: "This study indicates significantly greater new vital bone formation occurs after tooth extraction and ridge preservation with DFDBA when sites healed for 18 to 20 weeks compared with 8 to 10 weeks prior to dental implant placement"
6. Independent sources include the Virginia Commonwealth University Medical Center and the American Association of Mechanical Engineers. Data of file at LifeNet Health.
7. Zhang M, Powers R, Wolfinbarger L. (1997). Effect(s) of demineralization process on the osteoinductivity of demineralized bone matrix. J Periodontol, 68:1085-1092.
8. 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.
9. 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.
10. Mott DA, Mailhot J, Cuenin 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.

