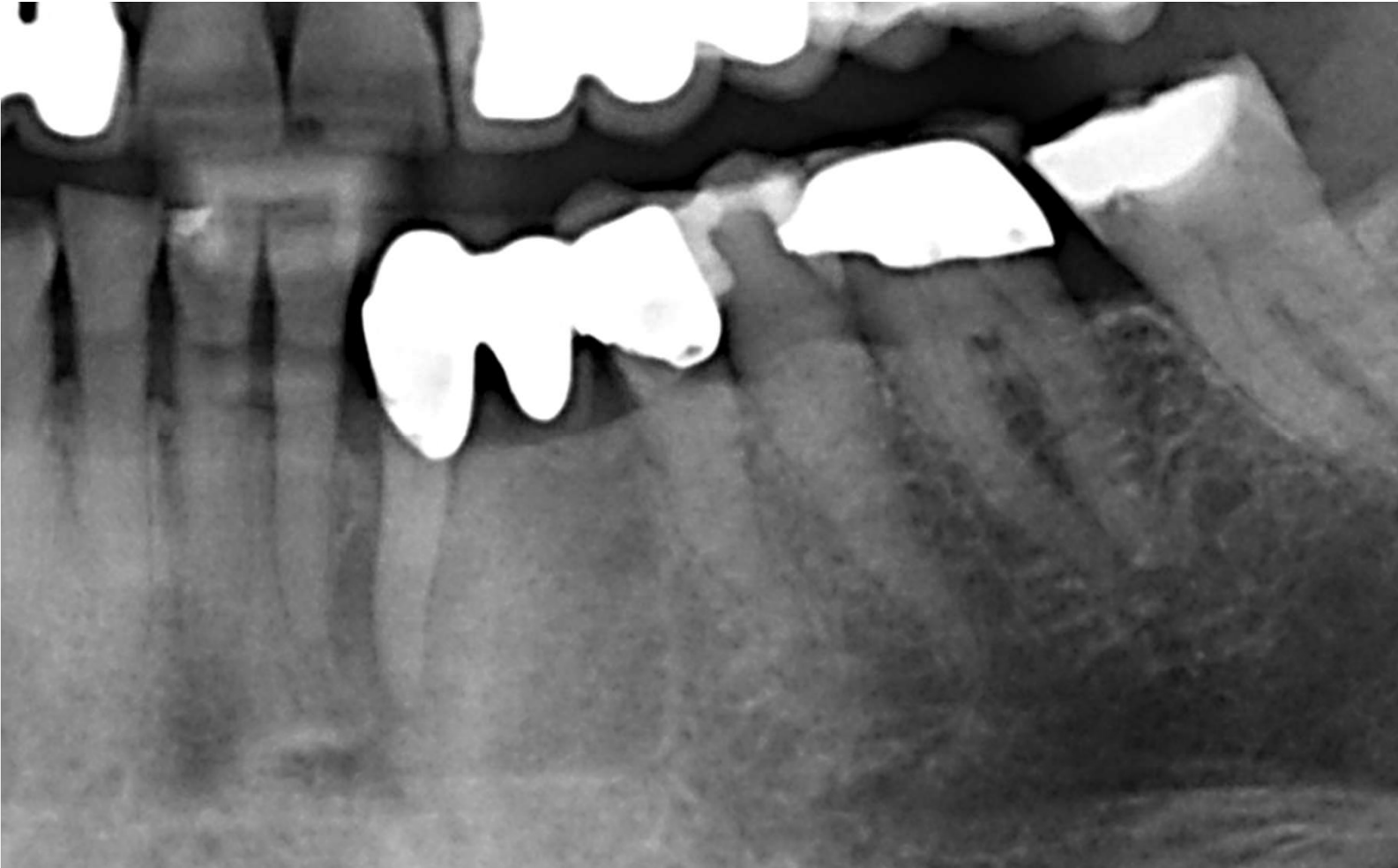


2. Además, sulfato el calcio forma un barrera, previniendo infiltración celular epitelio conjuntivo dentro del material.

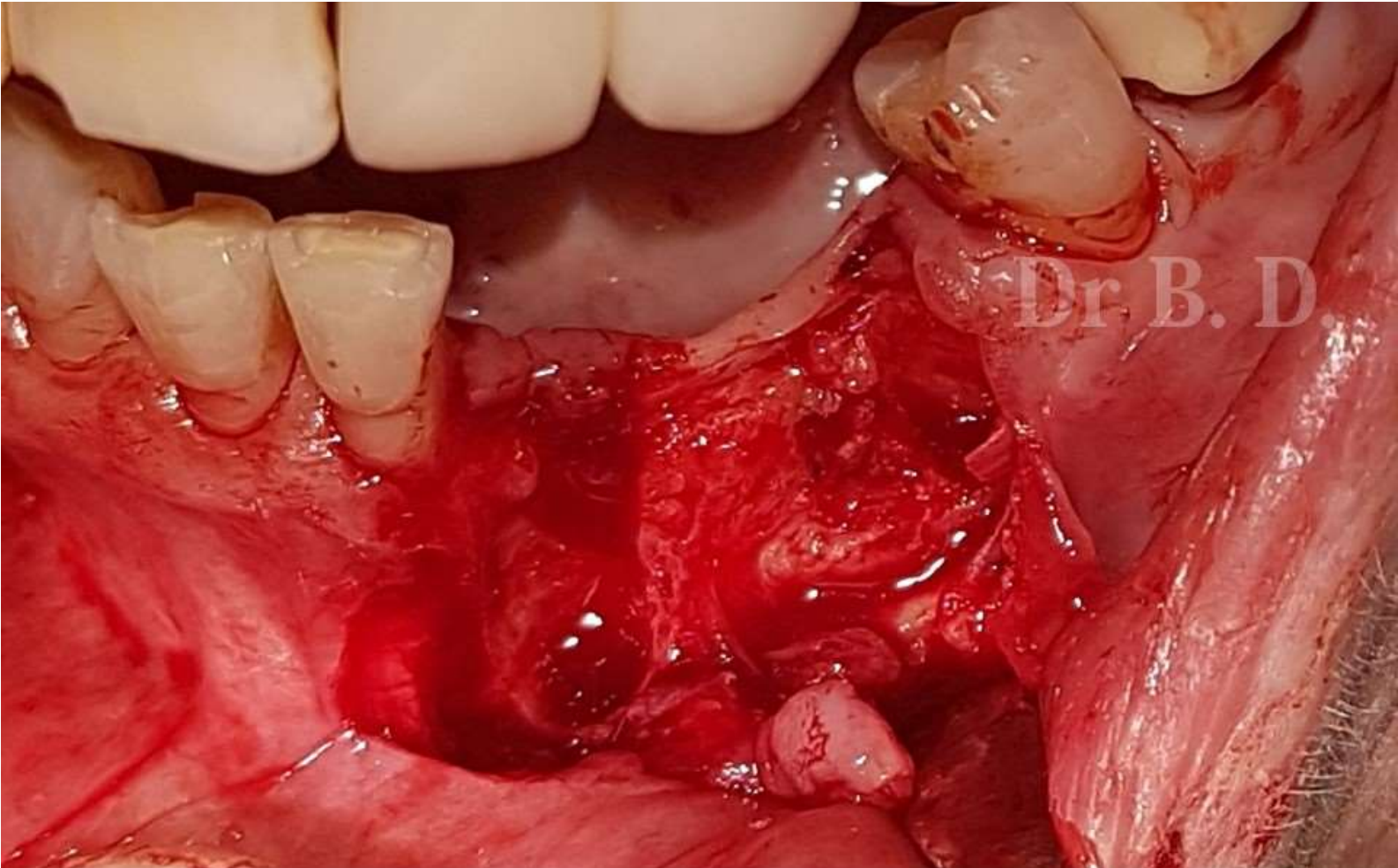
El efecto barrera del sulfato de calcio (un componente esencial de Bond Apatite) se ha descrito en cirugía ortopédica donde los autores han descubierto que el periostum no penetra el sulfato de calcio después del injerto. De manera similar, en cirugía oral, descubrimos que las células conjuntivas epiteliales proliferaban en la superficie del Bond Apatite sin penetrarlo. así, gracias a su gran biocompatibilidad y su efecto barrera, Bond Apatite nunca debe cubrirse con una membrana de colágeno o con todo tipo de PRF o PRI. (Ventaja que facilita el acto quirúrgico, acorta su tiempo de ejecución y lo hace menos costoso para el paciente).



32 y 34 se deben extraer, 32 presenta signos inflamatorios importantes.



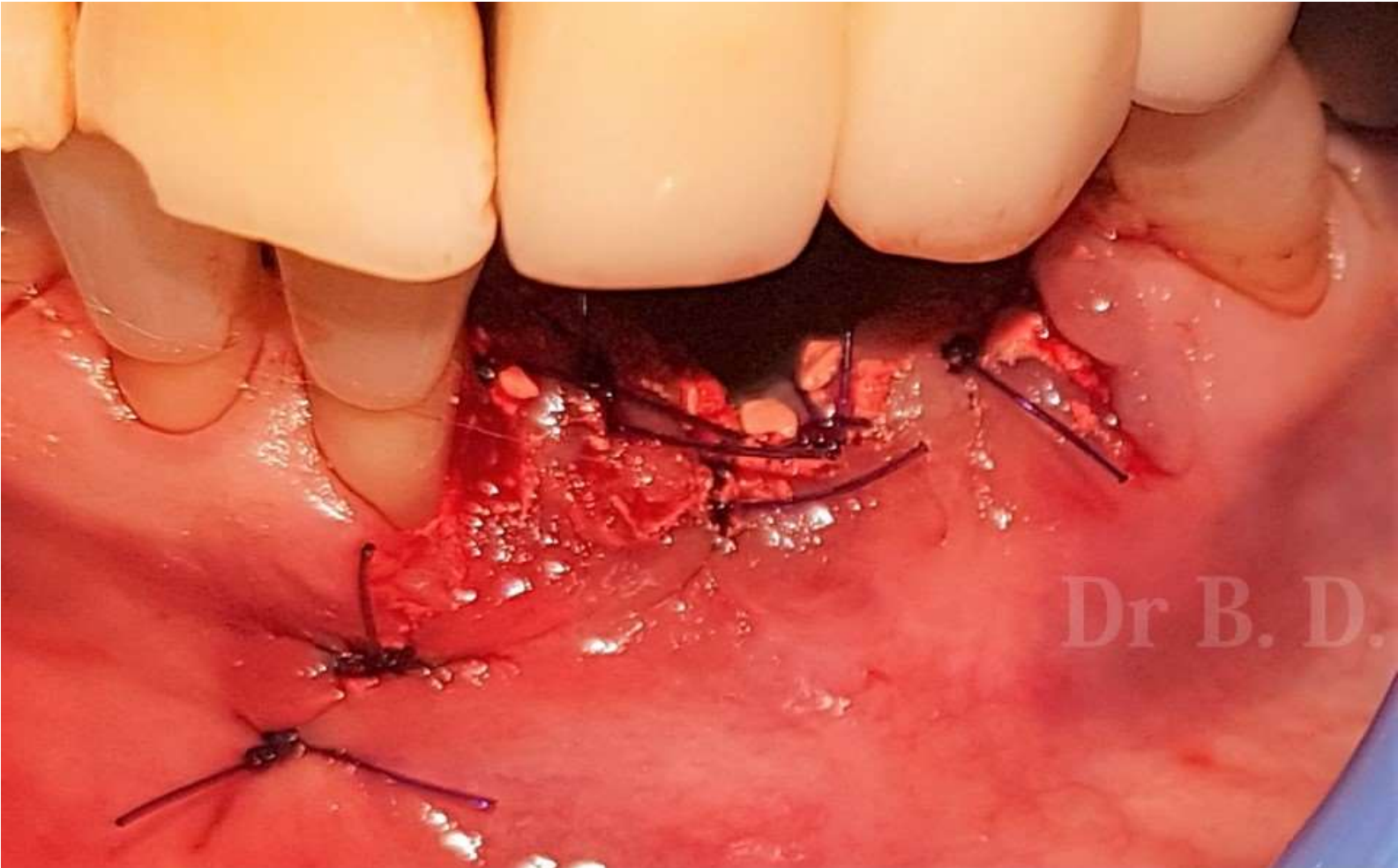
Radiografía panorámica que muestra infección en 32.



Déficit óseo vestibular muy significativo en 32



Colocación de un Bond Apatite sin membrana.

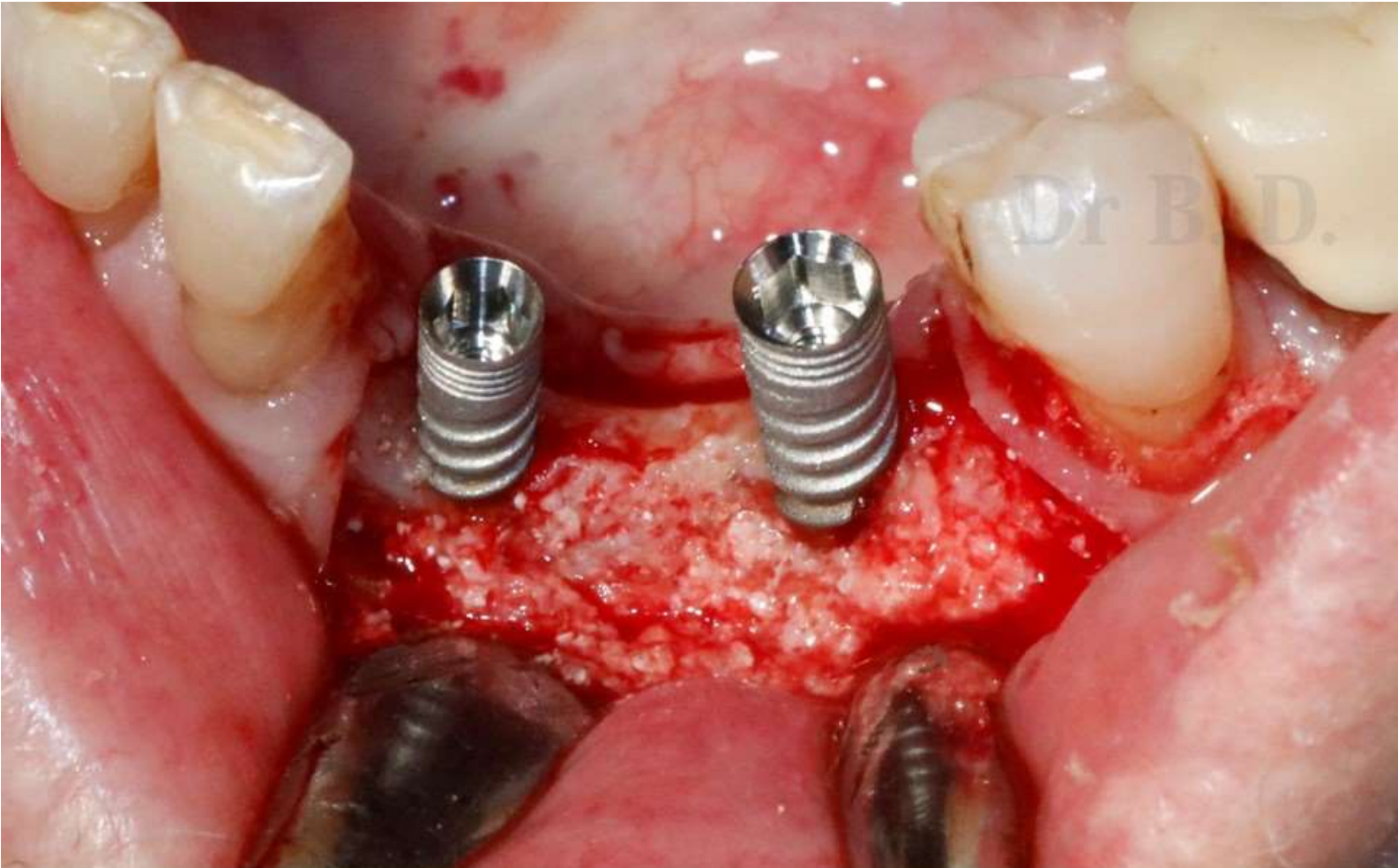


Suturas del colgajo de tensión.



CBCT a los 4 meses, regeneración ósea total de la superficie vestibular.





Colocación de 2 implantes en un hueso joven vascularizado.

Conclusión:

Bond Apatite, gracias a las propiedades del sulfato de calcio, forma una barrera que evita la invaginación de las células epiteliales y conjuntivas, además el material es compacto; nunca cubra Bond Apatite con una membrana de colágeno o un PRF o PRI.