



**kasios®**

# kasios® TCP

**Sustituto Oseo Sintético**  
**Synthetic Bone Substitute**

*Dental*



## Composición / Composition

Cerámica fosfocálcica de síntesis compuesta de Fosfato tricálcico Beta ( $\beta$ TCP). El  $\beta$ TCP es un fosfato de calcio muy similar a la fase mineral del hueso.

*Synthetic phosphocalcic ceramic made from  $\beta$  tri-calcium phosphate ( $\beta$ TCP) which closely resembles the mineral phase of natural bone.*

## Ventajas / Benefits

Totalmente sintético, Kasios®TCP no presenta ningún riesgo inmunitario o infeccioso. Los granulados TCP son radio-opacos, así se puede seguir radiológicamente el relleno de la cavidad y la integración del injerto.

La forma de los granulados de Kasios®TCP permite resolver las dificultades de relleno de las cavidades de forma irregular.

Gracias a su composición, Kasios®TCP es biocompatible y se integra y absorbe rápidamente en el hueso.

*Kasios®TCP is entirely synthetic, so that risks as regards immune response or infection are eliminated.*

*Cavity filling and graft integration radiological monitoring is not impeded since the TCP granules are radio-opaque.*

*The shape of Kasios®TCP granules solves the problem of filling irregularly shaped cavities. Because of its composition, Kasios®TCP is biocompatible. Osteo-integration and resorption proceed at a rapid pace.*

## Presentación / Presentation

Ref.	Descripción / Description	Presentación / Packaging
K4070100	Granulados / Granules: 150-500 µm	Caja de 2 dosis estériles 1 g / Box of 2 sterile 1 g dose
K4070150 ✓	Granulados / Granules: 150-500 µm	Caja de 5 dosis estériles 1 g / Box of 5 sterile 1 g dose
K4070500	Granulados / Granules: 500-1000 µm	Caja de 5 dosis estériles 1 g / Box of 5 sterile 1 g dose
K4071000	Granulados / Granules: 1000-2000 µm	Caja de 5 dosis estériles 2 g / Box of 5 sterile 2 g dose

## Modo de empleo / Method for use



Mantener firmemente el blister en una mano. Con la otra mano, quitar cuidadosamente el opérculo, inclinandolo para evitar que caigan granulados.

*Hold the blister firmly in one hand and slowly peel off the seal, being careful to hold at a slant to avoid spilling granules.*



Mezclar los granulados de Kasios<sup>®</sup> TCP con sangre del paciente, una solución salina o agua destilada. No se deben humectar demasiado los granulados. Todo el sobrante debe absorberse con una esponja estéril.

*Mix the Kasios<sup>®</sup> TCP granules with either the patient's blood, saline solution, or distilled water. Do not humidify the granules excessively. Any surplus liquid should be wiped away with the corner of a sterile sponge.*



Se puede utilizar la parte llana de una espátula estéril para mezclar los granulados de Kasios<sup>®</sup> TCP con la solución. La parte curva de la espátula es útil para orientar los granulados humectados hacia el sitio quirúrgico.

*The flat side of a sterile spatula may be used to mix Kasios<sup>®</sup> TCP granules and the liquid. Humidified granules can be transported to the surgical area using the curved part of the spatula.*



Rellenar suavemente y progresivamente cada defecto hasta el más alto nivel de la cavidad ósea. La osteointegración será mejor si la sangre y los vasos pueden penetrar en el injerto.

*Gently fill each defect progressively up to the highest level of the bone cavity. Osteo-integration will be improved if blood and vessels can penetrate the graft.*



Una vez introducidos los granulados, el colgajo debe adaptarse con cuidado y cerrarse completamente. Se puede añadir una membrana para garantizar la estanqueidad.

*Once filling with the Kasios<sup>®</sup> TCP granules is completed, the flap should be carefully adjusted and completely closed. A membrane can also be used to ensure full closure.*

## Modo de acción / Mode of operation

Kasios<sup>®</sup> TCP es muy bioactivo, es totalmente resorbible y queda sustituido por hueso natural neoformado.  
*Very highly bioactive, Kasios<sup>®</sup> TCP undergoes total resorption and is replaced by neofomed natural bone.*

El proceso de resorción empieza 6 semanas después de la intervención y termina en general en el 6<sup>o</sup> o 7<sup>o</sup> mes.  
*Resorption process starts after 6 weeks and usually ends at month 6 or 7.*

## Indicaciones / Indications

Relleno y reconstrucción de defectos óseos en cirugía bucal, cirugía máxilo-facial y dental.  
*Filling and reconstruction of bone defects in oral, maxillofacial and dental surgery.*

## Bibliografía / Bibliography

S. Froum, S.S. Stahl, «Human intraosseous healing responses to the placement of tricalcium phosphate Ceramic implants». J. Periodontol. (feb 1987).

J.K. Mathai, S. Chandra, K.V. Nair, K.K. Srinivasan Nambiar, «Tricalcium phosphate ceramic as immediate root implant for the maintenance of alveolar bone in partially edentulous mandibular jaws. A clinical study». Australian Dental Journal 1989;34:5.

D.S. Metzger, T.D. Driskell, J.R. Paulsrud, «Tricalcium phosphate ceramic - a resorbable bone implant: review and current status». JADA, vol 105, December 1982.

A. Palti, T. Hoch «A concept for the treatment of various dental bone defects». Implant dentistry, vol 11, number 1, 2002.



DISTRIBUIDO POR  
DISTRIBUTED BY

**INNOVAZIONE CILE LEADER ITALIA**

Av. Nueva Providencia 1881 Of. 1108  
Teléfono : +56 2 23482004  
contacto@innovacionecile.cl  
www.innovacionecile.cl