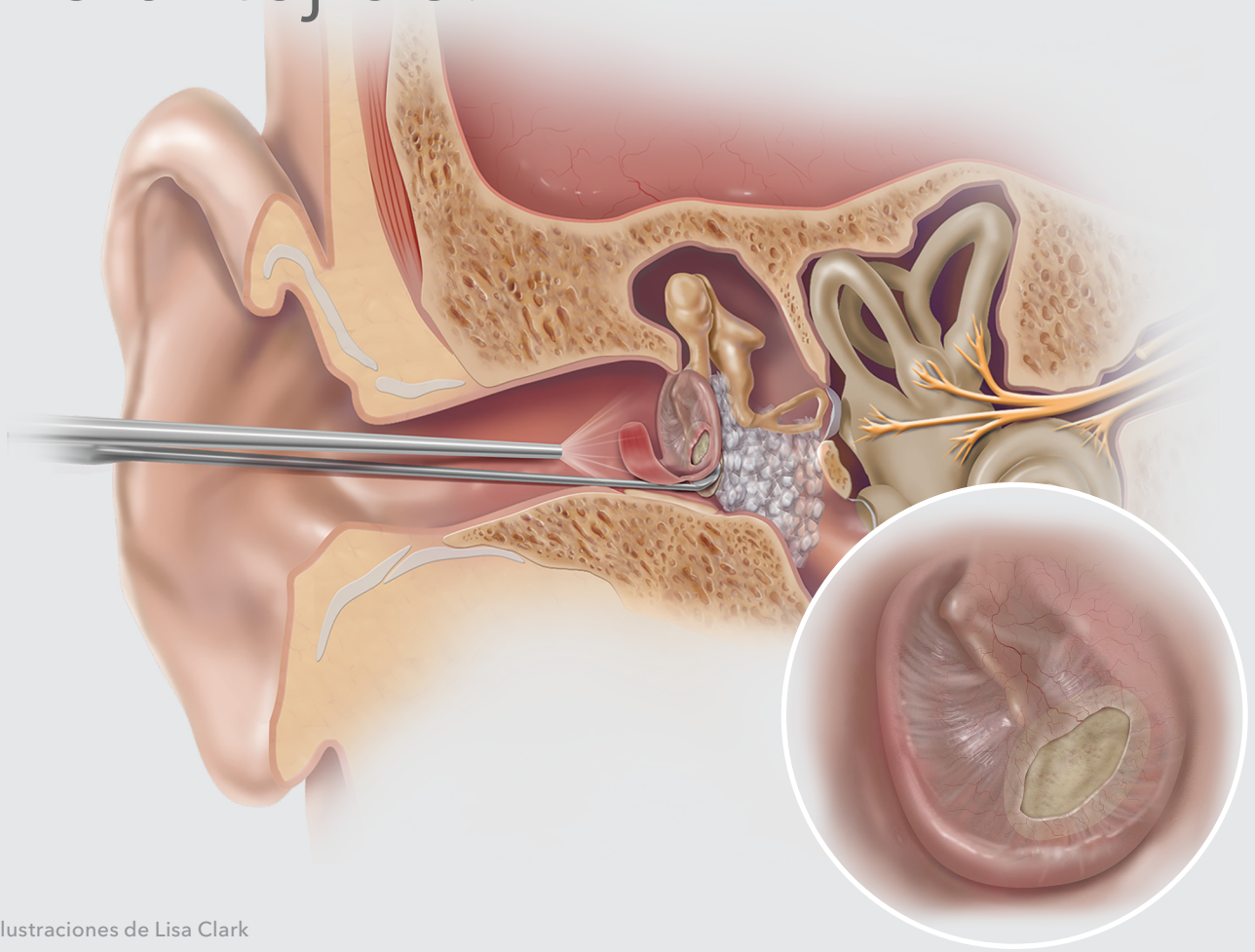


# Directo al *resultado*, no al tejido.<sup>1</sup>



Ilustraciones de Lisa Clark

## Biodesign<sup>®</sup> OTOLOGIC REPAIR GRAFT

### Cierre fiable

El material Biodesign se reestructura en el tejido natural del huésped con una tasa de éxito global del 91 % en la literatura publicada<sup>1-9</sup> y sin ninguna diferencia significativa en términos estadísticos según los resultados de la audiometría en comparación con la fascia temporal.<sup>1,10</sup>

### Manipulación excelente

El material Biodesign es fácil de manipular, lo que permite colocar el injerto con mayor precisión quirúrgica.<sup>1</sup>

### Ahorro de tiempo

El injerto para reparación otológica Biodesign reduce la necesidad de extraer tejido autógeno, lo que disminuye considerablemente el lapso intraoperatorio.<sup>1</sup>

# Biodesign®

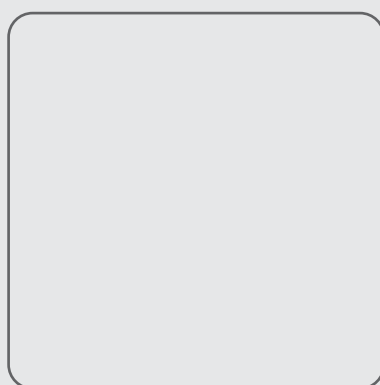
## OTOLOGIC REPAIR GRAFT

### Consejos para ayudarle a obtener los mejores resultados posibles:

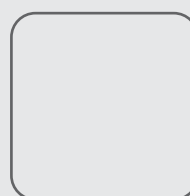
- Compruebe que el riego sanguíneo es adecuado.
- Mida el injerto de forma que haya cierto solapamiento con el tejido.
- Coloque el injerto seco o hidrátelo durante menos de un minuto antes de colocarlo.

### Tamaños del producto disponibles

Se muestran a tamaño real.



5 cm x 5 cm



2,5 cm x 2,5 cm



0,9 cm



0,6 cm



0,4 cm

Referencia	Referencia de producto	Tamaño cm	Espesor nominal mm
Injerto para reparación otológica Biodesign			
G58271	ENT-OTO-0.4-0.6-2	0,4, 0,6	0,25
G58272	ENT-OTO-0.6-0.9-2	0,6, 0,9	0,25
G58273	ENT-OTO-2.5X2.5-2	2,5 x 2,5	0,25
G58274	ENT-OTO-5X5-2	5,0 x 5,0	0,25

Algunos productos o referencias de producto pueden no estar disponibles en todos los mercados. Póngase en contacto con su representante local de Cook o con su equipo de atención al cliente y distribución para obtener más información.

Puede encontrar información sobre los riesgos que comporta cada producto en las instrucciones de uso disponibles en [cookmedical.eu](http://cookmedical.eu).

### Referencias

1. D'Eredità R. Porcine small intestinal submucosa (SIS) myringoplasty in children: a randomized controlled study. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2015;79(7):1085-1089.
2. Cass ND, Hebbe AL, Meier MR, et al. Pediatric primary tympanoplasty outcomes with autologous and non-autologous grafts. *Otol Neurotol.* 2022;43(1):94-100.
3. Chen CK, Hsieh LC. Clinical outcome of exclusive endoscopic tympanoplasty with porcine small intestine submucosa in 72 patients. *Clin Otolaryngol.* 2020;45(6):938-943.
4. Barron C, Lukens J, Niermeyer W, et al. Investigation of novel grafts in use for pediatric tympanoplasty. *Ann Otol Rhinol Laryngol.* 2019;128(12):1111-1115.
5. Redaelli De Zinis LO, Berlucchi M, Nassif N. Double-handed endoscopic myringoplasty with a holding system in children: preliminary observations. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2017;96:127-130.
6. James AL. Endoscope or microscope-guided pediatric tympanoplasty? Comparison of grafting technique and outcome. *Laryngoscope* 2017;127(11):2659-2664.
7. Ranguis SC, Leonard CG, James AL. Prospective comparison of pediatric endoscopic lateral graft and interlay tympanoplasty. *Otol Neurotol.* 2021;42(6):867-875.
8. Wang N, Isaacson G. Collagen matrix as a replacement for Gelfilm for post-tympanostomy tube myringoplasty. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2020;135:110136.
9. Yawn RJ, Dedmon MM, O'Connell BP, et al. Tympanic membrane perforation repair using porcine small intestinal submucosal grafting. *Otol Neurotol.* 2018;39(5):e332-e335.
10. Dontu P, Shaigany K, Eisenman DJ. Anatomic and audiometric outcomes of porcine intestinal submucosa for tympanic membrane repair. *Laryngoscope Invest Otolaryngol.* 2022;7(6):2069-2075.

Para obtener más información, visite [cookmedical.eu/otology](http://cookmedical.eu/otology).

### Customer Service

EU Website: [cookmedical.eu](http://cookmedical.eu)  
EDI: [cookmedical.eu/edi](http://cookmedical.eu/edi)  
Distributors: +353 61239240, [ssc.distributors@cookmedical.com](mailto:ssc.distributors@cookmedical.com)  
Austria: +43 179567121, [oe.orders@cookmedical.com](mailto:oe.orders@cookmedical.com)  
Belgium: +32 27001702, [be.orders@cookmedical.com](mailto:be.orders@cookmedical.com)  
Denmark: +45 38487607, [da.orders@cookmedical.com](mailto:da.orders@cookmedical.com)  
Finland: +358 972519996, [fi.orders@cookmedical.com](mailto:fi.orders@cookmedical.com)  
France: +33 171230269, [fr.orders@cookmedical.com](mailto:fr.orders@cookmedical.com)  
Germany: +49 6950072804, [de.orders@cookmedical.com](mailto:de.orders@cookmedical.com)  
Hungary: +36 17779199, [hu.orders@cookmedical.com](mailto:hu.orders@cookmedical.com)  
Iceland: +354 800 7615, [IS.orders@cookmedical.com](mailto:IS.orders@cookmedical.com)  
Ireland: +353 61239252, [ie.orders@cookmedical.com](mailto:ie.orders@cookmedical.com)  
Italy: +39 0269682853, [it.orders@cookmedical.com](mailto:it.orders@cookmedical.com)  
Netherlands: +31 202013367, [nl.orders@cookmedical.com](mailto:nl.orders@cookmedical.com)  
Norway: +47 23162968, [no.orders@cookmedical.com](mailto:no.orders@cookmedical.com)  
Spain: +34 912702691, [es.orders@cookmedical.com](mailto:es.orders@cookmedical.com)  
Sweden: +46 858769468, [se.orders@cookmedical.com](mailto:se.orders@cookmedical.com)  
Switzerland - French: +41 448009609, [fr.orders@cookmedical.com](mailto:fr.orders@cookmedical.com)  
Switzerland - Italian: +41 448009609, [it.orders@cookmedical.com](mailto:it.orders@cookmedical.com)  
Switzerland - German: +41 448009609, [de.orders@cookmedical.com](mailto:de.orders@cookmedical.com)  
United Kingdom: +44 2073654183, [uk.orders@cookmedical.com](mailto:uk.orders@cookmedical.com)

USA Website: [cookmedical.com](http://cookmedical.com)

EDI: [cookmedical.com/edi.do](http://cookmedical.com/edi.do)

#### Americas:

Phone: +1 812.339.2235, 800.457.4500, Fax: 800.554.8335

E-mail: [orders@cookmedical.com](mailto:orders@cookmedical.com)

#### Australia:

Phone: +61 734346000, 1800777222, Fax: +61 734346001, 1800077283

E-mail: [cau.custserv@cookmedical.com](mailto:cau.custserv@cookmedical.com)



AI, ESC, IR, OHNS, PI, RH, SUR-A4