



Catálogo de productos
y técnica quirúrgica



Sistema de implantes dentales **Eztetic[®] de Ø3,1 mm**



 **ZimVie**

Índice

Resumen	1
Información general	1
Diseño y especificaciones del implante	3
Opciones cretales	3
Tecnología cónica Double Friction-Fit	3
Plataforma del implante	4
Instrucciones de colocación de los implantes	4
Indicaciones de uso	4
Sistema de implantes dentales Eztetic	5
Implantes	5
Prótesis (plataforma NP)	6
• Componentes de cicatrización	6
• Componentes de tomas de impresión	6
• Componentes para restauración provisional	7
• Componentes cementados	7
• Componentes para sobrecolado en oro	7
• Sistema de fijación removible OverdenSURE®	8
• Accesorios protésicos e instrumental	8
Instrumental para Eztetic	9
Kit quirúrgico	9
Módulo quirúrgico de NP	10
Códigos de color	11
Módulo quirúrgico de NP: información para realizar pedidos	11
Instrumental de reposición: información para realizar pedidos	11
Planificación preoperatoria	12
Técnica quirúrgica	14
Pautas para la secuencia de fresado	14
Procedimiento quirúrgico	15
Bibliografía	16

Resumen

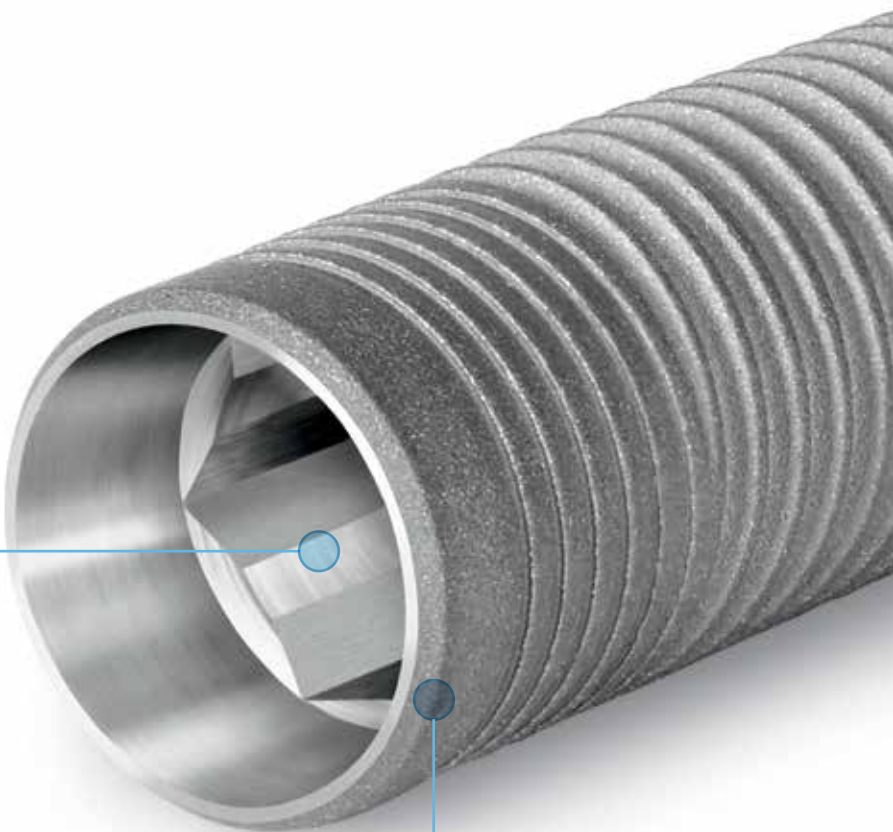
Información general

El implante dental Eztetic de Ø3,1 mm supone una excelente solución para espacios anteriores estrechos difíciles. Este innovador implante dental está diseñado para proporcionar estabilidad primaria¹, lo que permite restauraciones inmediatas cuando sea clínicamente apropiado. La conexión cónica Double Friction-Fit™ con cambio de plataforma, combinada con plataforma protésica estrecha (narrow platform, NP), está pensada para mantener el hueso cresta² y una estética adecuada acomodando el máximo volumen de tejido blando. El módulo quirúrgico de NP encaja cómodamente en el kit quirúrgico de Tapered Screw-Vent® para facilitar los procedimientos quirúrgicos.



Perfil restaurativo para una emergencia estética:

La conexión entre el implante y el pilar, junto con el diseño contorneado del pilar, están diseñados para ofrecer espacio al tejido blando y facilitar la emergencia estética de la restauración.

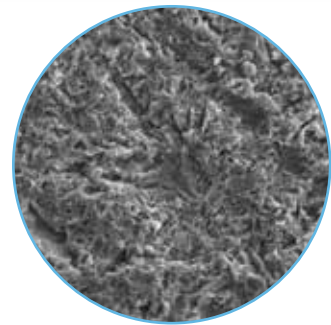
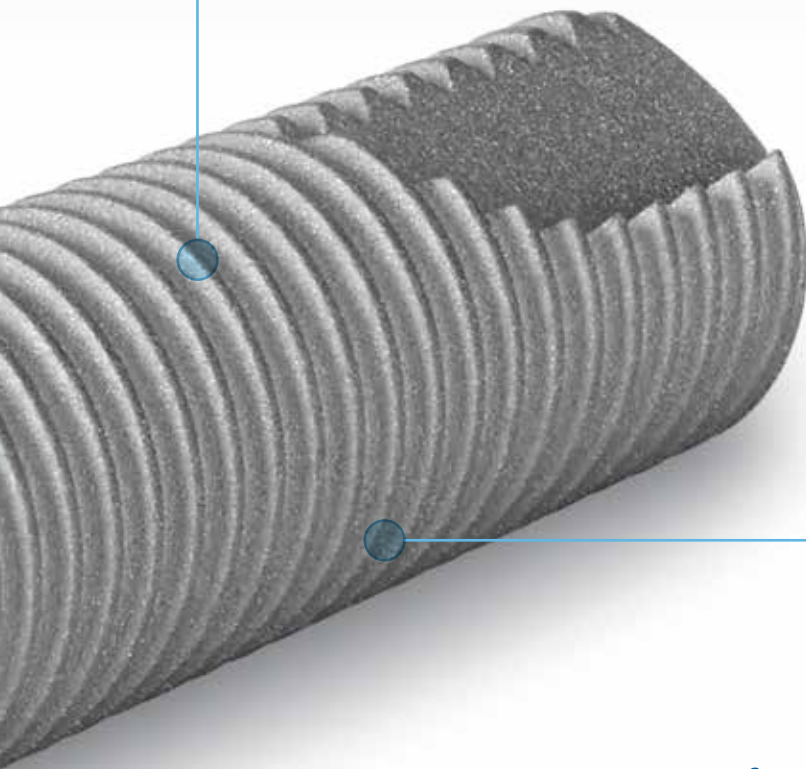


Resistencia³ para resultados estéticos duraderos

La combinación del diseño del implante y el uso de la conexión cónica Double Friction-Fit ofrece una resistencia excepcional y minimiza los micromovimientos y las microfiltraciones.

Estabilidad primaria' para estética inmediata

La geometría cónica del implante junto con los protocolos quirúrgicos específicos para hueso blando y hueso denso están diseñados para lograr una alta estabilidad primaria en todo tipo de hueso.



Superficie microtexturizada MTX® vista a 2000 aumentos

La superficie MTX aumenta la aposición ósea^{3,4}

Se ha comprobado que con la superficie microtexturizada MTX se alcanzan niveles elevados de contacto hueso-implante y resultados clínicos exitosos en casos de carga inmediata.

Opciones coroneales para el mantenimiento del nivel óseo

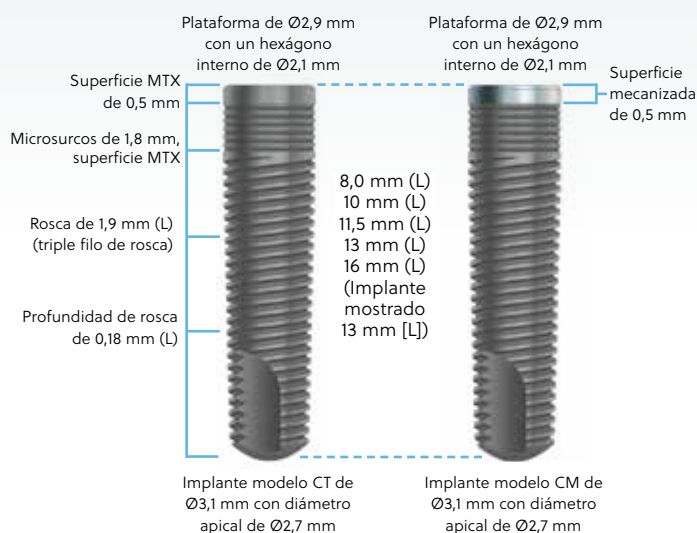
Los microsurcos coroneales tienen como finalidad preservar el hueso crestral.⁵

Se ofrecen dos tipos de superficies coroneales:

- Superficie MTX microtexturizada hasta la plataforma con microsurcos crestaes MTX (modelo CT)
- Cuello mecanizado de 0,5 mm con microsurcos crestaes MTX (modelo CM)

Diseño y especificaciones del implante

Opciones crestales: Totalmente texturizado con microsurcos y cuello mecanizado de 0,5 mm con microsurcos



Los implantes dentales Eztetic de Ø3,1 mm tienen una parte coronal microtexturizada MTX o con 0,5 mm de superficie mecanizada, seguida por 1,8 mm de la superficie MTX con microsurcos. Los seis microsurcos tienen forma de circunferencia, una profundidad de 0,06 mm y una anchura de 0,3 mm. El triple filo de rosca comienza justo después de los microsurcos y continúa hasta el ápice. La conicidad del cuerpo varía de 1° a 4° en función de la longitud del implante.

Tecnología cónica Double Friction-Fit

Los implantes dentales Eztetic de Ø3,1 mm tienen una conexión cónica Double Friction-Fit diseñada para reducir los micromovimientos y las microfiltraciones gracias a la precisión de la unión entre el implante y el pilar, que ayuda a preservar la cresta ósea.

Figura 1A La conexión entre el implante y el pilar, junto con el diseño del pilar Contour, están concebidos para ofrecer espacio al tejido blando y facilitar la emergencia estética de la restauración.

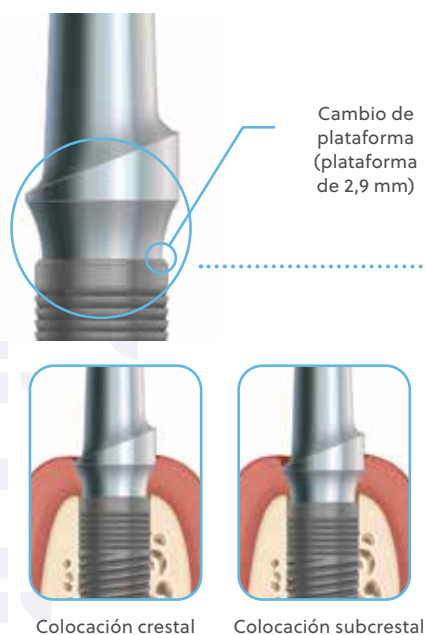
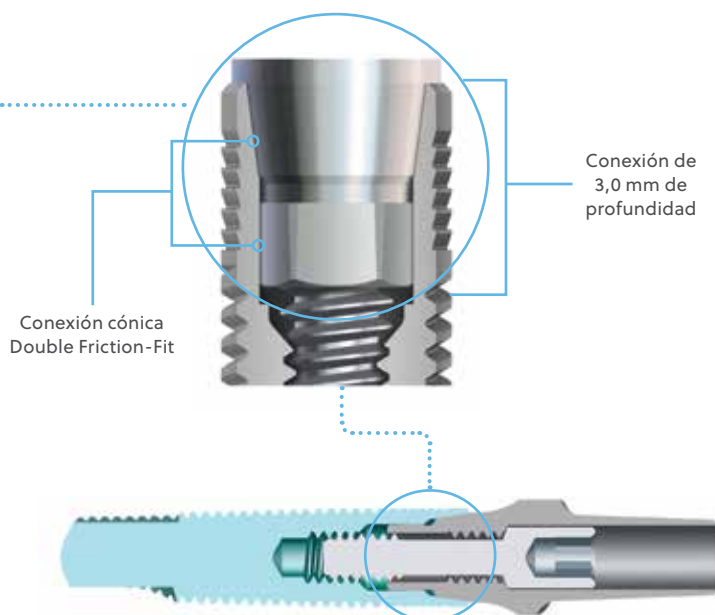
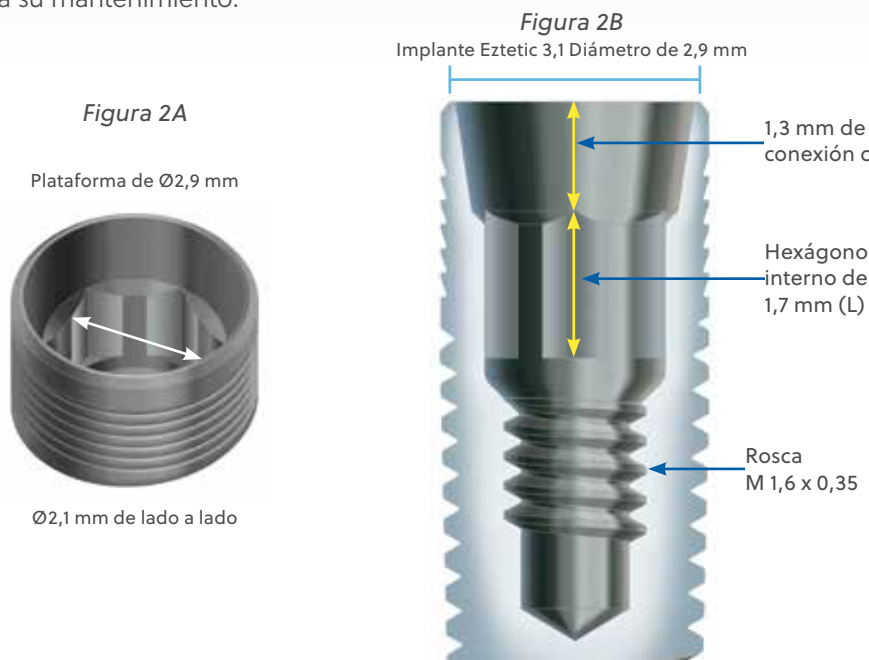


Figura 1B Los implantes dentales Eztetic de Ø3,1 mm tienen una conexión cónica Double Friction-Fit diseñada para reducir los micromovimientos y las microfiltraciones gracias a la precisión de la unión entre el implante y el pilar, que ayuda a preservar la cresta ósea.



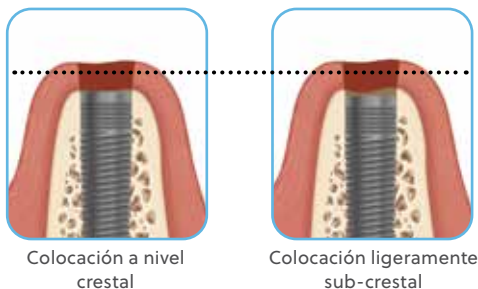
Plataforma del implante

El diámetro de la plataforma del implante se mide por la parte más coronal del implante. El implante dental Eztetic de Ø3,1 mm tiene una plataforma protésica de Ø2,9 mm. Tiene un cono interno de 1,3 mm de profundidad y de 17° desde el diámetro más exterior (Ø2,9 mm) de la plataforma del implante hasta el hexágono interno. El hexágono interno es de 2,1 mm de lado a lado, con una profundidad de 1,7 mm (Fig. 2A y 2B). La conexión cónica profunda de 3,0 mm está diseñada para distribuir las fuerzas de estrés profundamente en el implante y alejadas del hueso crestral para ayudar a su mantenimiento.



Instrucciones de colocación de los implantes

En el manual quirúrgico de Tapered Screw-Vent figuran las instrucciones de planificación quirúrgica y los criterios anatómicos.



Ajuste de la profundidad del cuello

Los implantes dentales Eztetic de Ø3,1 mm deben colocarse a nivel crestal o ligeramente subcrestal, en función de la preferencia clínica y la anatomía del paciente.

Indicaciones de uso

Los implantes dentales Eztetic de Ø3,1 mm están diseñados para su uso en el maxilar superior o inferior, con carga inmediata o tras un periodo normal de cicatrización. Pueden usarse para sustituir uno o más dientes. La carga inmediata está indicada cuando hay una buena estabilidad primaria y una carga oclusal adecuada.

Los implantes dentales Eztetic de Ø3,1 mm pueden colocarse justo después de una exodoncia o pérdida de un diente natural, siempre que haya un volumen de hueso alveolar suficiente para dar un soporte mínimo al implante (como mínimo 1,0 mm perimetral y 2,0 mm apical).

Los implantes dentales Eztetic de Ø3,1 mm deben ferulizarse a otros implantes cuando se usen en la región premolar, y no deben usarse en la región molar. Si desea más información, consulte las instrucciones de uso completas.

Sistema de implantes dentales Eztetic

Implantes

Plataforma del implante: código de colores
Los implantes dentales Eztetic de Ø3,1 mm tienen una plataforma protésica de Ø2,9 mm.

Diámetro del implante	Plataforma del implante	Código de colores
Ø3,1 mm	NP (Ø2,9 mm)	 Azul claro

NP = plataforma estrecha

Compatibilidad del perfil de emergencia del pilar

Perfil de emergencia del pilar*	Código de colores
Ø4,5 mm	 Marrón

*Para componentes Contour.

NOTA: Los pilares Contour de Ø3,7 mm de perfil de emergencia son incompatibles con los componentes protésicos Contour de Ø3,5 mm.



Implantes dentales Eztetic, superficie MTX, totalmente texturizado con microsurcos

Incluye un tornillo de cicatrización (CCSNP)

Diámetro del implante	Plataforma del implante	Longitud del implante				
		8,0 mm (L)	10 mm (L)	11,5 mm (L)	13 mm (L)	16 mm (L)
Ø3,1 mm	 NP (Ø2,9 mm)	CT318	CT3110	CT3111	CT3113	CT3116



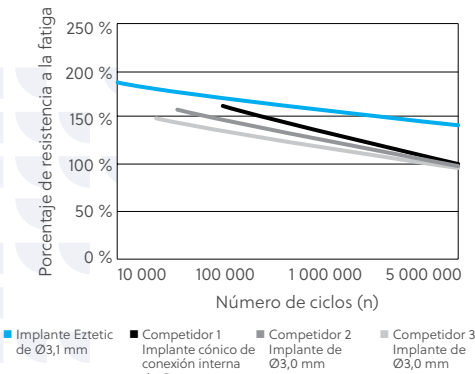
Implantes dentales Eztetic, superficie MTX, cuello mecanizado de 0,5 mm con microsurcos

Incluye un tornillo de cicatrización (CCSNP)

Diámetro del implante	Plataforma del implante	Longitud del implante				
		8,0 mm (L)	10 mm (L)	11,5 mm (L)	13 mm (L)	16 mm (L)
Ø3,1 mm	 NP (Ø2,9 mm)	CM318	CM3110	CM3111	CM3113	CM3116

Resistencia a la fatiga del implante¹

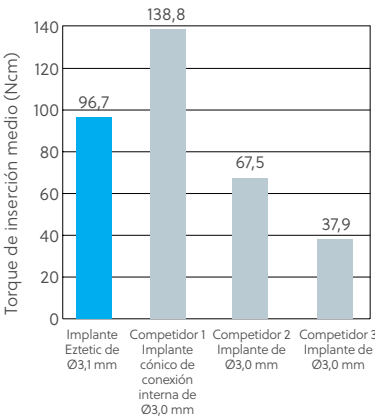
Los implantes dentales Eztetic de Ø3,1 mm tienen un 43 % más de resistencia a la fatiga que otros implantes competidores seleccionados de diámetro similar.¹



Todos los productos fueron testados con un incremento de 5.

Torque de inserción¹

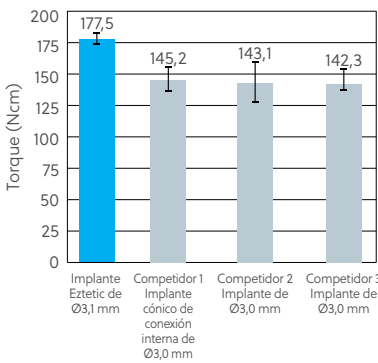
Con los implantes dentales Eztetic de Ø3,1 mm se logró un elevado torque de inserción.¹



Ensayo de simulación con sustrato de hueso denso.¹

Resistencia a la torsión¹

La conexión de los implantes dentales Eztetic de Ø3,1 mm soportó fuerzas de torsión más elevadas que los competidores seleccionados.¹



Ensayo de simulación con los implantes y sus correspondientes insertores.¹

Sistema de implantes dentales Eztetic

Prótesis (plataforma NP)

Componentes de cicatrización



Tornillo de cicatrización quirúrgica, recambio

Plataforma del implante	Referencia
NP (Ø2,9 mm)	CCSNP

Pilares de cicatrización



Plataforma del implante	Perfil de emergencia	Altura del perfil		
		1,5 mm	3,0 mm	4,5 mm
NP (Ø2,9 mm)	Ø3,7 mm	CHCNP31	CHCNP33	CHCNP34
NP (Ø2,9 mm)	Ø4,5 mm	CHCNP41	CHCNP43	CHCNP44

Figura A



Plataforma NP

Figura B

La superficie superior de los pilares de cicatrización tiene grabados tres símbolos que indican el diámetro de la plataforma del implante (izquierda), el diámetro del perfil de emergencia (superior derecha) y la altura del perfil (inferior derecha). En algunos casos se muestra solo el primer dígito de la medida. Consulte la tabla anterior para conocer las medidas específicas. NP = plataforma estrecha (Ø2,9 mm)



Componentes de tomas de impresión

Impresión indirecta (procedimiento de cubeta cerrada)

Con códigos de colores según la plataforma del implante. Incluye un tornillo de retención (CASLT)



Plataforma del implante	Perfil de emergencia	Altura del perfil		
		1,5 mm	3,0 mm	4,5 mm
NP (Ø2,9 mm)	Ø3,7 mm	CITNP31	CITNP33	CITNP34
NP (Ø2,9 mm)	Ø4,5 mm	CITNP41	CITNP43	CITNP44
Tornillo de retención de recambio		CASLT	CASLT	CASLT

Impresión directa (Procedimiento de cubeta abierta)

Con códigos de colores según la plataforma del implante. Incluye un tornillo de retención (CASLC)



Plataforma del implante	Perfil de emergencia	Altura del perfil		
		1,5 mm	3,0 mm	4,5 mm
NP (Ø2,9 mm)	Ø3,7 mm	CDTNP31	CDTNP33	CDTNP34
NP (Ø2,9 mm)	Ø4,5 mm	CDTNP41	CDTNP43	CDTNP44
Tornillo de retención de recambio		CASLC	CASLC	CASLC



Análogos de implante, titanio

Con códigos de colores según la plataforma del implante.

Plataforma del implante	Referencia
NP (Ø2,9 mm)	CIANP

Componentes para restauración provisional

Pilar provisional de titanio

Incluye un tornillo de retención (CUAS) y un tornillo de procesamiento largo (CASLC)



Plataforma del implante	Perfil de emergencia	Referencia
NP (Ø2,9 mm)	Ø3,5 mm	CTANP31
Tornillo de retención de recambio		CUAS
Tornillo de procesamiento largo de recambio		CASLC

Componentes cementados

Pilares Contour rectos

Incluye un tornillo de retención (CUAS)



Plataforma del implante	Perfil de emergencia	Altura del perfil		
		1,5 mm	3,0 mm	4,5 mm
NP (Ø2,9 mm)	Ø3,7 mm*	CANP31S	CANP33S	CANP34S
NP (Ø2,9 mm)	Ø4,5 mm**	CANP41S	CANP43S	CANP44S
Tornillo de retención de recambio		CUAS	CUAS	CUAS

Pilares Contour, angulados 17°

Incluye un tornillo de retención (CUASA o CUAS)



Plataforma del implante	Perfil de emergencia	Altura del perfil	
		1,5 mm	3,0 mm
NP (Ø2,9 mm)	Ø3,7 mm*	CANP31A	CANP33A
NP (Ø2,9 mm)	Ø4,5 mm**	CANP41A	CANP43A
Tornillo de retención de recambio		CUASA	CUAS

Pilares angulados de 20°

Incluye un tornillo de retención (CUAS)



Plataforma del implante	Perfil de emergencia	Referencia
NP (Ø2,9 mm)	Ø3,5 mm	C20A3
Tornillo de retención de recambio		CUAS

Componentes para sobrecolado en oro

Pilares de oro sobrecolables, no rotatorios

Incluye un tornillo de retención (CUAS)



Plataforma del implante	Perfil de emergencia	Referencia
NP (Ø2,9 mm)	Ø3,5 mm	CEANP31
Tornillo de retención de recambio		CUAS
Tornillo de procesamiento largo		CASLC

* Los pilares Contour de Ø3,7 mm de perfil de emergencia son incompatibles con los componentes protésicos Contour de Ø3,5 mm.

** En el catálogo del sistema de implantes Tapered Screw-Vent figura una lista de los componentes protésicos Contour de Ø4,5 mm compatibles con el perfil de emergencia de Ø4,5 mm.

Sistema de fijación removable OverdenSURE®

Pilares OverdenSURE

Solo en EE. UU.



Plataforma del implante	Altura del cuello					
	1,0 mm	2,0 mm	3,0 mm	4,0 mm	5,0 mm	6,0 mm
NP (Ø2,9 mm)	ODSA-NP201	ODSA-NP202	ODSA-NP203	ODSA-NP204	ODSA-NP205	ODSA-NP206

No se incluye el kit de retención ODSZ-RIKIT2001, debe pedirse por separado.

Todos los mercados fuera de EE. UU.



Plataforma del implante	Altura del cuello					
	1,0 mm	2,0 mm	3,0 mm	4,0 mm	5,0 mm	6,0 mm
NP (Ø2,9 mm)	ODS-NP201	ODS-NP202	ODS-NP203	ODS-NP204	ODS-NP205	ODS-NP206

Kit de retención ODSZ-RIKIT2001 incluido en todas las zonas geográficas activas excepto en EE. UU.

Conectores de retención OverdenSURE

Solo en EE. UU.



Descripción	Cantidad	Referencia
Kit de retención, 20° Incluye conectores de retención rojos, azules, rosas y transparentes, y una tapa de capuchón de retención	1 unidad	ODSZ-RIKIT2001
	2 unidades	ODSZ-RIKIT2002
Kit de retención, 40° Incluye conectores de retención rojos, amarillos y verdes, y una tapa de capuchón de retención.	1 unidad	ODSZ-RIKIT4001
	2 unidades	ODSZ-RIKIT4002

Consulte el folleto de OverdenSURE [ZV0812US] para ver otras opciones.

Todos los mercados fuera de EE. UU.

Descripción	Cantidad	Referencia
Kit de retención, 20° Incluye conectores de retención rojos, azules, rosas y transparentes, y una tapa de capuchón de retención	1 unidad	ODSZ-RIKIT2001
	2 unidades	ODSZ-RIKIT2002
Kit de retención, 40° Incluye conectores de retención rojos, amarillos y verdes, y una tapa de capuchón de retención.	1 unidad	ODSZ-RIKIT4001
	2 unidades	ODSZ-RIKIT4002

Componentes y herramientas OverdenSURE



Descripción	Cantidad	Referencia
Análogo	1	ODS-AA01
	4	ODS-AA04
	10	ODS-AA010



Descripción	Cantidad	Referencia
Fijaciones de barra de pilar	1	ODS-BARATT01
	2	ODS-BARATT02
	4	ODS-BARATT04



Descripción	Cantidad	Referencia
Tapa de capuchón de retención	1	ODS-RH01
	4	ODS-RH04
	10	ODS-RH010



Descripción	Cantidad	Referencia
Cofia de impresión	1	ODS-IC01
	4	ODS-IC04
	10	ODS-IC010



Descripción	Cantidad	Referencia
Espacio de cobertura	20	ODS-BS020
Transportador para pilares	1	ODS-DRVR
Herramienta de extracción e inserción	1	ODS-IRTOOL

Pilar de bola

Los pilares no encajan en la conexión hexagonal interna.



Plataforma del implante	Altura del perfil		
	2,0 mm	4,0 mm	6,0 mm
NP (Ø2,9 mm)	CBANP2	CBANP4	CBANP6

El casquillo para el conector y la retención de nailon se venden aparte (CA).

Herramientas protésicas e instrumental

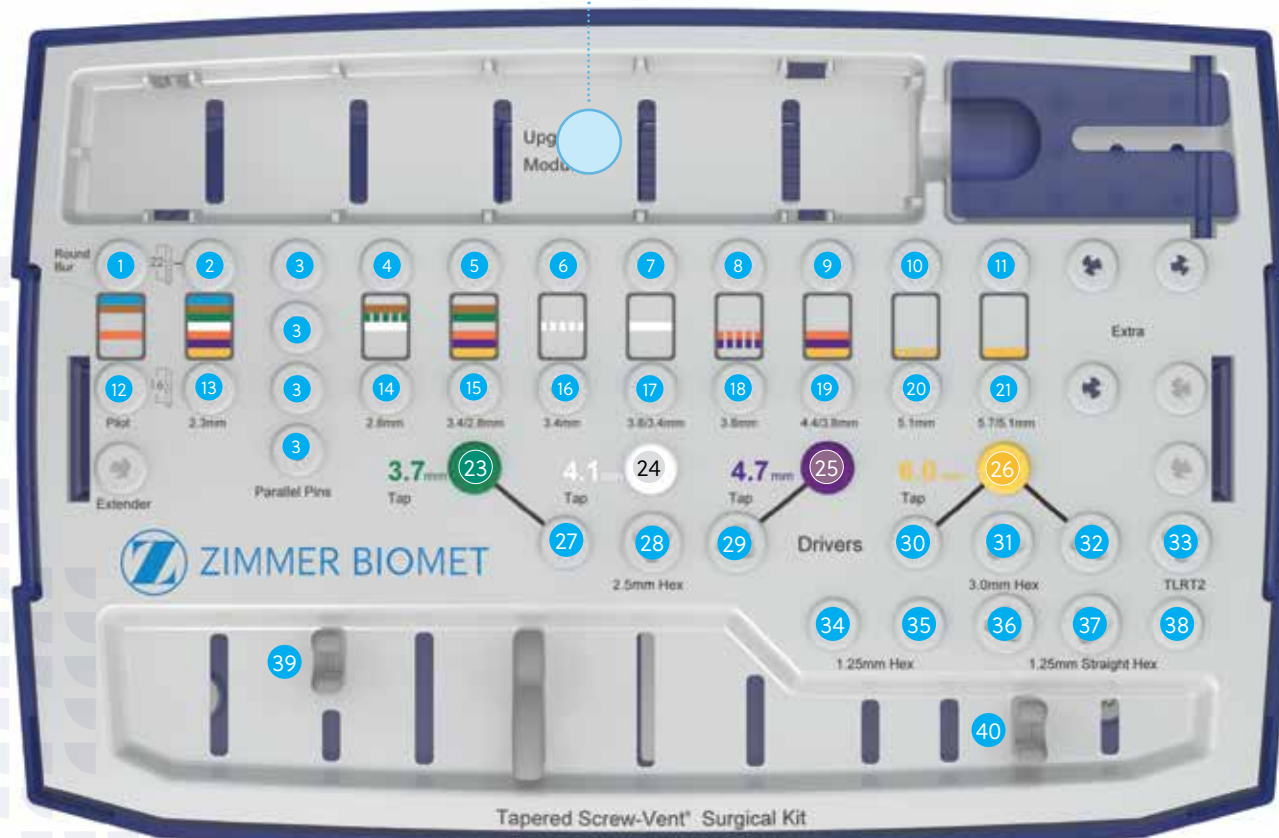


Descripción	Referencia
Destornillador hexagonal corto con retención GemLock® (1,25 mm y 22 mm [L])	HXGR1.25
Destornillador hexagonal largo con retención GemLock (1,25 mm y 30 mm [L])	HXLGR1.25
Destornillador para contra-ángulo hexagonal (corto) para tornillos quirúrgicos y protésicos (podría precisar una pieza de mano) (1,25 mm y 23 mm [L])	HX1.25D
Destornillador para contra-ángulo hexagonal (largo) para tornillos quirúrgicos y protésicos (podría precisar una pieza de mano) (1,25 mm y 26 mm [L])	HXL1.25D
Llave de torque protésica (torque ajustable entre 10 y 35 Ncm)	TWR
Destornillador hexagonal para llave de torque, corto (1,25 mm, 17 mm [L])	TW1.25
Destornillador hexagonal para llave de torque, largo (1,25 mm, 22 mm [L])	TW1.25L
Herramienta de extracción de pilares Eztetic	CLRT2

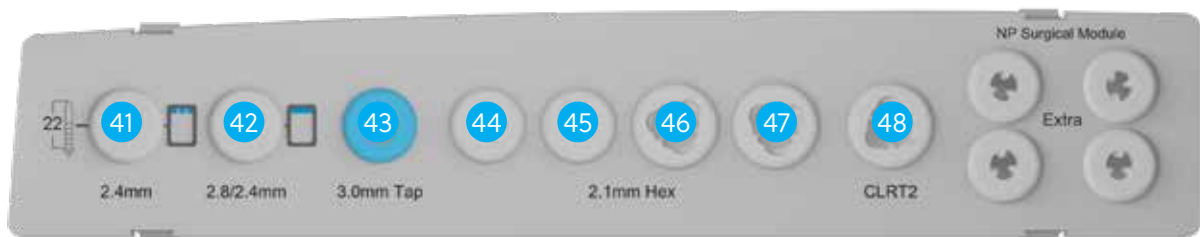
Nota: El CLRT2 se incluye en el módulo quirúrgico de NP.

Instrumental para Eztetic

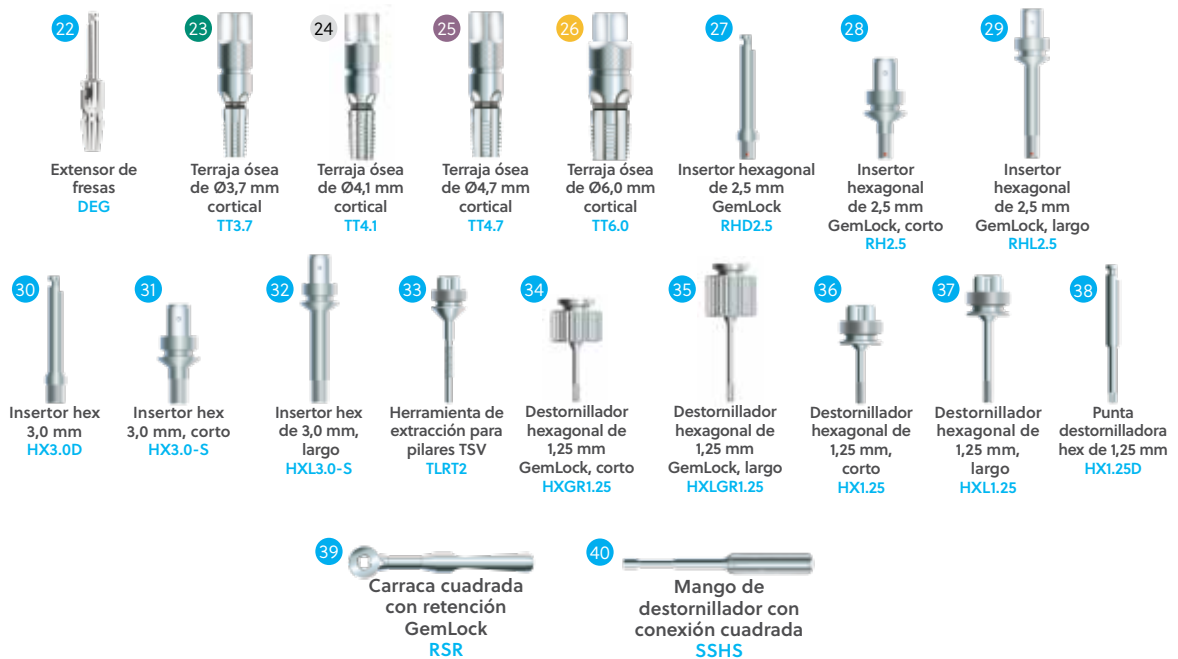
Kit quirúrgico Tapered Screw-Vent



Módulo quirúrgico de NP



El módulo quirúrgico NP se inserta en el kit quirúrgico Tapered Screw-Vent



Para obtener la máxima eficacia de corte, cambie de fresa con frecuencia.

Códigos de color

Diámetro del implante Ø3,1 mm

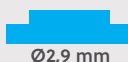
Barra de color de la secuencia quirúrgica



Color de la banda de fresado para protocolo de hueso denso



Color de la tapa del vial del implante y plataforma protésica



Datos en la tapa del vial
NP: Plataforma estrecha (Ø2,9 mm)



Módulo quirúrgico de NP



Puede encajarse en el kit quirúrgico de Tapered Screw-Vent (TSVKITG)

Descripción	Cant.	Referencia
Módulo quirúrgico NP (para insertarse en TSVKITG)	1 de cada	NPMODG
Módulo quirúrgico NP (solo la bandeja)		NPTRAYG
Fresa Dríva™ Ø2,4 mm, 22 mm (L)		EZT24G
Fresa escalonada Dríva de Ø2,8/2,4 mm, 22 mm (L)		EZT28D24G
Terraja de Ø3,0 mm para hueso cortical		ZOPTT30
Insertor de implante para contra-ángulo GemLock de 2,1 mm, corto		CHD2.1
Insertor de implante para contra-ángulo GemLock de 2,1 mm, largo		CHDL2.1
Insertor de implante para carraca GemLock de 2,1 mm, corto		CHR2.1
Insertor de implante para carraca GemLock de 2,1 mm, largo		CHRL2.1
Herramienta de extracción de pilares Eztetic		CLRT2

En el catálogo del sistema de implantes Tapered Screw-Vent puede consultarse la lista completa de instrumentos quirúrgicos que integran el sistema de kit de instrumentos para las conexiones TSV.

Instrumental quirúrgico de reposición



Descripción	Referencia
Fresa Dríva, Ø2,4 mm, 22 mm (L)	EZT24G
Fresa escalonada Dríva de Ø2,8/2,4 mm, 22 mm (L)	EZT28D24G
Terraja de Ø3,0 mm para hueso cortical	ZOPTT30
Insertor de implante para contra-ángulo GemLock de 2,1 mm, corto	CHD2.1
Insertor de implante para contra-ángulo GemLock de 2,1 mm, largo	CHDL2.1
Insertor de implantes para carraca GemLock de 2,1 mm	CHR2.1
Insertor de implantes para carraca GemLock de 2,1 mm	CHRL2.1
Herramienta de extracción de pilares Eztetic	CLRT2

Planificación preoperatoria

Planificación preoperatoria:

La planificación adecuada del tratamiento y la selección de la longitud y el diámetro apropiados del implante son cruciales para el éxito a largo plazo de los implantes y la restauración.

Antes de elegir un implante, debe examinarse detenidamente la base anatómica disponible que lo alojará. La evaluación incluye varios pasos:

1. El reconocimiento clínico de la cavidad bucal puede aportar información importante sobre la salud del tejido blando en el lugar propuesto para el implante. Debe evaluarse el tono del tejido y el estado de los tejidos superficiales. Además, el paciente debe tener una cantidad suficiente de encía adherida o tejido queratinizado en el lugar elegido para el implante. En los pacientes parcialmente edéntulos debe evaluarse el estado periodontal de los dientes restantes y la interacción entre la restauración con implantes y los dientes naturales adyacentes.
2. Se debe analizar clínicamente la base y el reborde óseos para comprobar que las dimensiones y la cantidad de hueso sean adecuadas para la colocación del implante. Tras la colocación del implante, las superficies vestibular y lingual de este deben presentar un volumen mínimo de un milímetro de hueso. Durante la fase de planificación es conveniente medir la base ósea existente.

Nota: Asegúrese de usar tantos implantes como sean necesarios para obtener una restauración completamente estable.

TAC:

La tomografía computarizada (TAC) proporciona a los cirujanos odontólogos un medio para visualizar partes del cuerpo con imágenes tridimensionales. La planificación quirúrgica guiada por imágenes permite a los cirujanos odontólogos ver estructuras anatómicas de referencia, tales como nervios, cavidades sinusales y estructuras óseas, a fin de planificar la colocación de implantes y prótesis dentales.

Con las imágenes de TAC, los odontólogos pueden medir con mayor precisión las ubicaciones de las estructuras anatómicas y las dimensiones del hueso subyacente, así como determinar las densidades óseas a fin de planificar y tratar casos clínicamente difíciles.

Plantillas radiográficas:

La altura vertical del hueso puede determinarse mediante radiografía. La medida exacta de la dimensión vertical en la radiografía facilita la selección de la longitud adecuada del implante. Esto ayuda a evitar la colocación del implante en el seno maxilar, en el suelo de las fosas nasales o en el canal mandibular, y previene la perforación de la superficie inferior de la mandíbula. Las mediciones pueden realizarse directamente sobre la radiografía panorámica con una regla milimetrada. Deben hacerse las correcciones apropiadas para el grado de ampliación o reducción producido por el equipo radiográfico empleado.

Antes del estudio radiográfico pueden incrustarse bolas de marcación radiográficas de dimensión conocida en una férula de plástico. Cuando se haya hecho la radiografía y las bolas de marcación sean visibles en la imagen, pueden tomarse medidas para determinar la cantidad de hueso disponible para la colocación del implante.

Para calcular el factor de distorsión, puede utilizarse una fórmula sencilla: $(5 \div A) \times B$ = cantidad real de hueso disponible.

Explicación de la fórmula =

- Bola de marcación radiográfica = 5,0 mm de diámetro
- A = Tamaño de la imagen de la bola de marcación en la radiografía
- B = Longitud en milímetros del hueso disponible entre la cresta del reborde y el conducto dentario inferior en la radiografía.

Ejemplo:

A = 6,5 mm

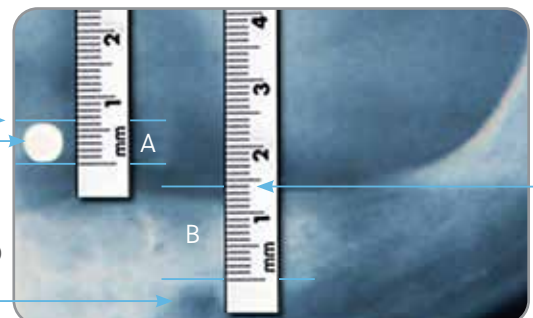
B = 14 mm

Por tanto, $(5 \div 6,5) \times 14 = 10,76$ mm de hueso real disponible

Nota: Debe considerarse un margen de seguridad de 2,0 mm entre el extremo apical del implante y cualquier estructura vital adyacente.

Imagen de la bola de marcación (6,5 mm en esta radiografía)

Conducto del nervio dentario inferior



Planificación preoperatoria

Instrucciones paso a paso sobre las plantillas radiográficas:

La plantilla radiográfica de un implante dental sirve de ayuda para el proceso de planificación preoperatoria del tratamiento implantológico. Se coloca una plantilla radiográfica sobre una radiografía para guiar al odontólogo en la determinación preoperatoria de las opciones sobre la longitud y el diámetro del implante. Se usa en combinación con una bola de marcación radiográfica de 5 mm. Las representaciones del implante y de la bola de marcación radiográfica de 5 mm se muestran en la plantilla radiográfica a una escala de 100 %, 115 % y 125 %.

Revise visualmente la plantilla antes de cada uso para comprobar si está dañada. No debe usarse la plantilla si estuviera dañada o deteriorada. En los siguientes pasos se resume el uso correcto de la plantilla radiográfica en combinación con las bolas de marcación radiográfica de 5 mm durante la planificación preoperatoria:

1. Coloque el contorno circular de la escala de 100 %, 115 % y 125 % de la bola radiográfica de 5 mm que se encuentra en la plantilla encima de la imagen de la bola radiográfica de 5 mm situada en la radiografía, y determine qué contorno se aproxima más al diámetro de la imagen de la bola radiográfica sobre la radiografía. Si la imagen de la bola radiográfica situada sobre la radiografía sobrepasa el borde circular del contorno de la bola radiográfica en la escala del 100 %, utilice la escala de 115 % o bien la de 125 % para los cálculos de medición. Si la imagen de la bola radiográfica se extiende más allá del borde circular del esquema de la bola radiográfica en la escala del 125 %, NO utilice esta plantilla radiográfica y consulte el procedimiento Bolas de marcación radiográficas para determinar la altura ósea aproximada (consulte la sección sobre el cálculo del factor de distorsión en la página 12).

Nota: La bola radiográfica debe mantener su forma esférica en la radiografía; de lo contrario, puede que se haya producido una distorsión que no se pueda medir. Si este es el caso, es aconsejable obtener una nueva radiografía.

2. Seleccione la escala (100 %, 115 % o 125 %) que se vaya a usar dependiendo de qué contorno circular de la bola radiográfica se adapte mejor al diámetro de la imagen de la bola radiográfica sobre la radiografía.
3. Para determinar una aproximación de la altura ósea vertical disponible en el lecho de implante propuesto, alinee la marca cero en la regla seleccionada (100 %, 115 % o 125 %) con la cresta del reborde edéntulo, y mida la longitud entre la cresta y las estructuras anatómicas en el lecho de implante propuesto, incluyendo la parte inferior del seno maxilar, el suelo de las fosas nasales y el canal mandibular.

Nota: Debe tratar de dejarse un margen de seguridad de 2 mm como mínimo entre el extremo apical del implante y la estructura vital adyacente.

4. Coloque la silueta del implante correspondiente a la escala seleccionada (100 %, 115 % o 125 %) sobre el lecho del implante propuesto para calcular visualmente si se dispone de una altura ósea vertical adecuada para la longitud del implante seleccionado.

Nota: Este dispositivo está concebido para su uso exclusivamente en la planificación preoperatoria y debe utilizarse como guía. La longitud y el diámetro del implante no deben determinarse únicamente basándose en la plantilla radiográfica.

Técnica quirúrgica

Pautas para la secuencia de fresado

Protocolo de hueso blando: Siga las barras de color continuas que aparecen en la superficie de la bandeja quirúrgica hasta la barra de color discontinua. Esta barra de color discontinua representa la fresa final del protocolo de hueso blando.

Protocolo de hueso denso: Siga únicamente las barras de color continuas. La última barra de la secuencia indica la fresa final del protocolo para hueso denso.



Técnica quirúrgica

Procedimiento quirúrgico

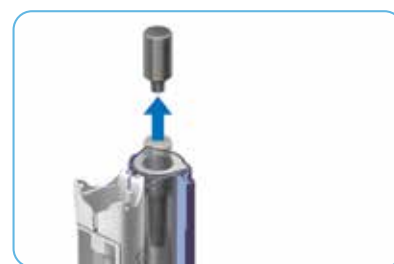
Siga las instrucciones quirúrgicas generales y las directrices de limpieza y esterilización descritas en las instrucciones de uso y en el manual quirúrgico del sistema de implantes Tapered Screw-Vent [ZBISNT0007].

Preparación del lecho

Siga las instrucciones de preparación del lecho descritas en el manual quirúrgico del sistema de implantes Tapered Screw-Vent [ZBINST0007] y la secuencia de fresado indicada para el implante Eztetic de Ø3,1 mm.

Extracción del implante del vial

Saque de la caja el vial que contiene el implante y ábralo para romper el precinto. Deje caer el vial interno estéril y su contenido sobre un campo estéril. Para abrir la tapa blanca del vial interno, presione por el lado plano que tiene el orificio de acceso. Presione la tapa contra el cuerpo del vial interno para fijarla en la parte superior. Agarre la parte superior del componente de titanio que hay sobre el implante, quite y deseche ese componente.



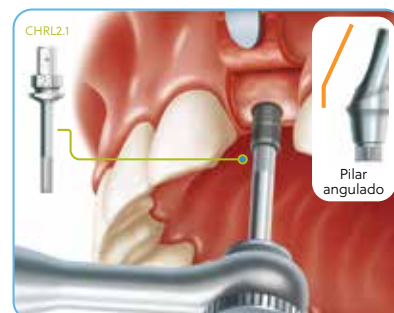
Colocación del implante en el lecho

Ponga el instrumento de inserción correspondiente directamente en el implante. Para colocar el implante en el lecho se pueden emplear los siguientes instrumentos: el insertor de implantes GemLock [CHD2.1, CHDL2.1] conectado a un contraángulo con motor, o el insertor de implantes GemLock [CHR2.1, CHRL2.1] conectado a la carraca quirúrgica cuadrada con retención GemLock [RSR] o al mango de destornillador de conexión cuadrada [SSHS]. Mediante el instrumento elegido, lleve el implante al lecho receptor e insértelo directamente en la osteotomía que se haya preparado.



Inserción y orientación del implante

Rote el implante hasta el lugar con el instrumental de colocación elegido. Los insertores de implantes hexagonales GemLock tienen seis caras que encajan en el hexágono del implante. Para garantizar la orientación correcta de los pilares Contour, uno de los lados planos de los insertores de implantes hexagonales debe quedar orientado hacia vestibular. En el caso de usar pilares angulados, oriente uno de los lados planos de los insertores hexagonales hacia el ángulo del implante. Siga las instrucciones de cirugía en una o dos fases que se ofrecen en las instrucciones de uso.



Bibliografía

1. Data on file.
2. Chu C-M, Huang H-L, Hsu J-T, Fuh L-J. Influences of internal tapered abutment designs on bone stresses around a dental implant: three-dimensional finite element method with statistical evaluation. *J Periodontol* 2012;83:111-118.
3. Trisi P, Marcato C, Todisco M. Bone-to-implant apposition with machined and MTX microtextured implant surfaces in human sinus grafts. *Int J Periodontics Restorative Dent*. 2003;23(5):427-437.
4. Todisco M, Trisi P. Histomorphometric evaluation of six dental implant surfaces after early loading in augmented human sinuses. *J Oral Implantol*. 2006;32(4):153-166.
5. Shin SY, Han DH. Influence of a microgrooved collar design on soft and hard tissue healing of immediate implantation in fresh extraction sites in dogs. *Clin Oral Implants Res*. 2010;21:804-814.

Para obtener más información, visite [ZimVie.com](https://www.ZimVie.com)

ZimVie

4555 Riverside Drive
Palm Beach Gardens, FL 33410
1-800-342-5454
Phone: +1-561-776-6700
Fax: +1-561-776-1272
dentalCS@ZimVie.com

Biomet 3i Dental Ibérica S.L.U.

WTC Almeda Park, Ed. 4, Planta 2ª
C/Tirso de Molina, 40
08940, Cornellà de Llobregat
Atención al cliente España: 900-800-303
Atención al cliente Portugal: 800-827-836
Fax para pedidos: 93-445-81-36
ZV.pedidos@ZimVie.com



Salvo que se indique lo contrario, tal y como se especifica en el presente documento, todas las marcas comerciales y los derechos de propiedad intelectual son propiedad de ZimVie Inc. o sus filiales, y todos los productos son fabricados por una o varias de las filiales dentales de ZimVie, Inc. (Biomet 3i, LLC, Zimmer Dental, Inc., etc.), y distribuidos y comercializados por ZimVie Dental y sus socios comerciales autorizados. OverdenSURE está fabricado por Terrats Medical S.L. TWR (llave de torque) está fabricado por Joset Ganter. Para obtener más información sobre un producto, consulte el etiquetado o las instrucciones de uso de cada producto. La autorización y la disponibilidad del producto pueden estar limitadas a ciertos países o regiones. Este material está destinado a odontólogos exclusivamente y no incluye asesoramiento ni recomendaciones de carácter médico. Queda prohibida su distribución a ningún otro destinatario. Está prohibido copiar o reimprimir este material sin el consentimiento expreso por escrito de ZimVie. ZVINST0111ES REV A 01/24 ©2024 ZimVie. Todos los derechos reservados.

