



Neodent® EasyPack

Manual de prótesis



Neodent
easypack





RESUMEN

○ CONCEPTO ○

○ FLUJO DE TRABAJO GUIADO

RESTAURACIÓN PROVISIONAL INMEDIATA



ABORDAJE EN 1 O 2 FASES



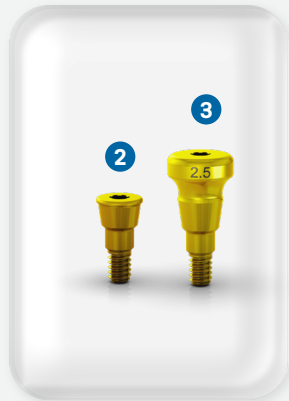
Neodent easypack

La demanda de terapias con implantes crece constantemente a medida que aumenta la concienciación de los pacientes, incluidas las expectativas sobre la duración del tratamiento.

Neodent® ha desarrollado EasyPack para simplificar su práctica diaria. Un conjunto "todo en uno" que le ofrece todo lo que necesita para crecer a la vez que realiza la terapia con implantes dentales con confianza, comodidad y orientación.

Neodent® EasyPack incluye

- 1 **Implante Helix Grand Morse®**
 - (diámetros: 3.5, 3.75, 4.0, 4.3 y 5.0, y longitudes: 8.0, 10, 11.5 y 13 mm)
- 2 **Tornillo de cierre Grand Morse®**
 - (0 mm)
- 3 **Cicatrizador Grand Morse®**
 - (diámetro: 4.5 mm; altura gingival: 2.5 mm)
 - (diámetro: 5.5 mm; altura gingival: 2.5 mm)
- 4 **Análogo de implante híbrido Grand Morse®**
 - (nivel de implante)
- 5 **3-in-1 componente Smart Grand Morse® Neodent**
 - Scanbody para escaneo intraoral o de modelo
 - Transfer de cubeta cerrada
 - Pilar provisional (altura cementable personalizable, con marcas para 4 y 6 mm)



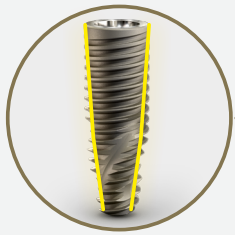
NEODENT® EASYPACK OPCIONES DE PRODUCTOS

	Ø 3.5		Ø 3.75		Ø 4.0		Ø 4.3		Ø 5.0	
	Acqua	NeoPoros	Acqua	NeoPoros	Acqua	NeoPoros	Acqua	NeoPoros	Acqua	NeoPoros
8.0	138.089	138.005	138.113	138.029	138.137	138.053	138.158	138.074	138.182	138.170
10.0	138.095	138.011	138.119	138.035	138.143	138.059	138.161	138.077	138.185	138.173
11.5	138.101	138.017	138.125	138.041	138.149	138.065	138.164	138.080	138.188	138.176
13.0	138.107	138.023	138.131	138.047	138.155	138.071	138.167	138.083	138.191	138.179

HELIX GM®: VERSATILIDAD INSUPERABLE

El sistema Neodent® **Grand Morse®** ofrece un implante exclusivo diseñado para maximizar la estabilidad primaria.

Helix® **Grand Morse®** maximiza las opciones de tratamiento y la eficiencia en todos los tipos de hueso, con un extenso portafolio de longitudes de implante.



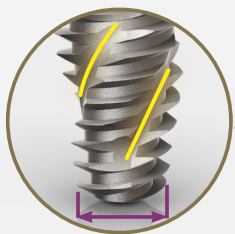
DISEÑO DE CUERPO CÓNICO COMPLETO

- Coronal: 2° - 12°
- Apical: 16°
- » Permite el subfresado



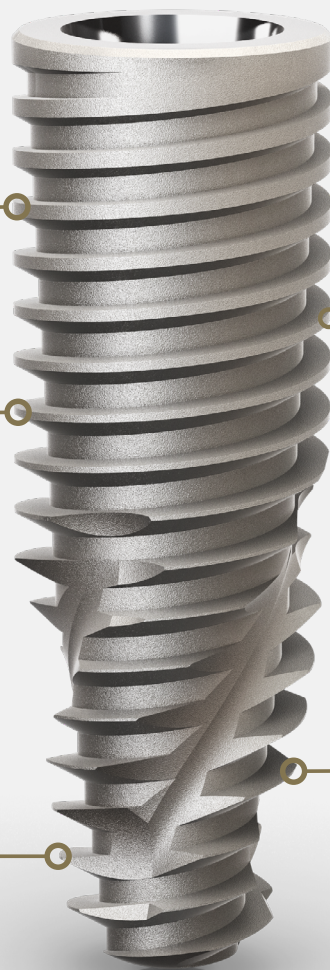
CONTORNO HÍBRIDO

- Coronal: cilíndrico
- Apical: cónico
- » Para lograr estabilidad con flexibilidad en la colocación vertical



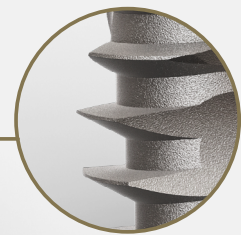
ÁPICE ACTIVO

- Punta pequeña suave y redondeada
- Cámaras helicoidales
- » Permite la carga inmediata



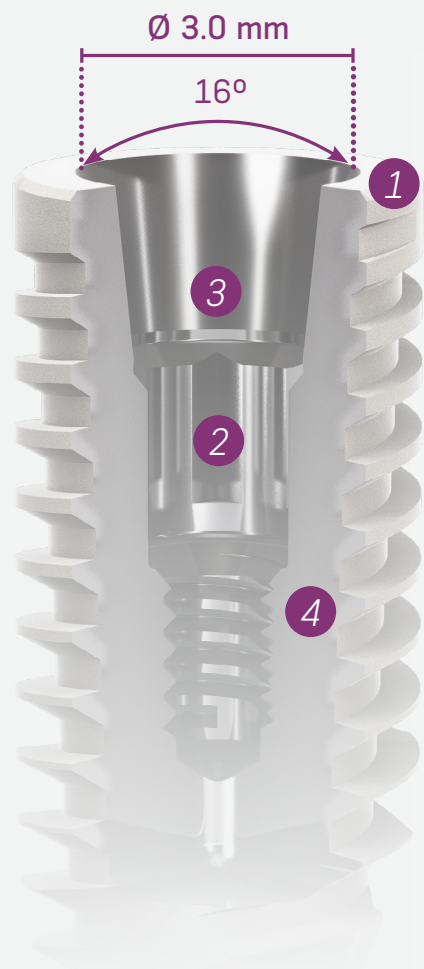
DISEÑO DINÁMICO DE ESPIRAS PROGRESIVAS

- Coronal: trapezoidal > compresión
- Apical: en V > autorroscante
- » Alcanza una gran estabilidad primaria en todos los tipos de hueso



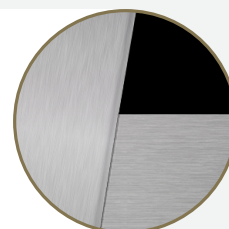
CONEXIÓN GRAND MORSE®

La conexión Neodent® Grand Morse® ofrece una combinación única basada en conceptos probados.



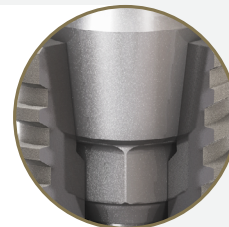
1 CAMBIO DE PLATAFORMA

Diseño del pilar con un diámetro más estrecho que el área coronal del implante, lo que permite el concepto de cambio de plataforma⁽¹⁻⁵⁾.



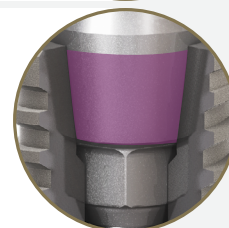
2 INDEXACIÓN INTERNA

Colocación precisa del pilar, protección frente a la rotación y manipulación sencilla.



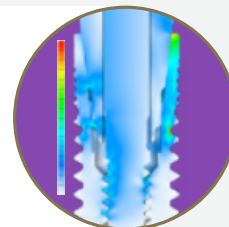
3 CONEXIÓN PROFUNDA

Permite una gran área de contacto entre el pilar y el implante para una distribución óptima de la carga.



4 CONEXIÓN CON CONO MORSE DE 16°

Diseñada para garantizar un ajuste preciso para un sellado de la conexión óptimo.



Todos los implantes Neodent® Grand Morse® cuentan con la exclusiva conexión Grand Morse® independientemente del diámetro del implante.



PROCEDIMIENTOS PROTÉSICOS

Después de los procedimientos quirúrgicos y la fase de cicatrización, hay que seguir el flujo de trabajo protésico. Eso significa elegir el abordaje más adecuado para cada caso: flujo de trabajo inmediato o convencional, y sus componentes protésicos relacionados.

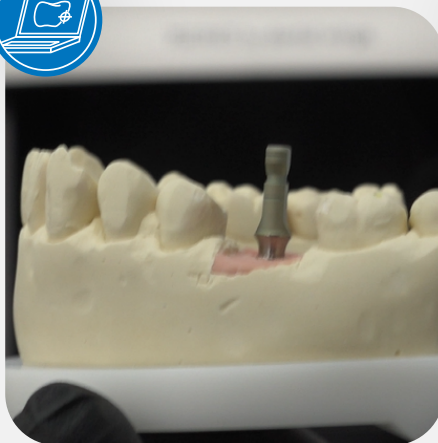
El sistema protésico de implante GM proporciona flexibilidad, estabilidad y estética para la restauración final. Neodent® EasyPack proporciona prótesis unitarias para restauraciones atornilladas o cementadas en impresión a nivel de implante.

Con Neodent® **EasyPack**, es posible realizar la rehabilitación en 2 protocolos de carga diferentes, en 2 flujos de trabajo:

- Abordaje provisional inmediato: Flujos de trabajo digitales (escaneo intraoral o de modelo de escayola) o convencionales.
- Abordaje en 1/2 fases: Flujos de trabajo digitales (escaneo intraoral o de modelo de escayola) o convencionales.



ESCANEAO
INTRAORAL



ESCANEAO DE MODELO
DE ESCAYOLA



TRANSFER DE CUBETA
CERRADA



FLUJO DE TRABAJO
CONVENCIONAL



FLUJO DE TRABAJO
DIGITAL

COMPONENTE SMART GM

Para optimizar las opciones y simplificar los procesos, Neodent® ha desarrollado un componente 3 en 1, el componente Smart GM. El componente Smart GM forma parte de Neodent® EasyPack y tiene 3 funciones diferentes:



TRANSFER DE CUBETA CERRADA

Para utilizarlo como transfer de cubeta cerrada, el pilar tiene una geometría de ajuste para el casquillo de posicionamiento.

En este modo de uso, la posición y orientación de los implantes se transfieren al modelo de escayola.



SCANBODY PARA ESCANEADO INTRAORAL O DE MODELO

Para usar como scanbody, el pilar se utiliza sin el casquillo. El scanbody puede utilizarse en un implante para transferir sus posiciones tras el escaneo para el uso en el procedimiento CAD/CAM.

Esto se utiliza para realinear la biblioteca de implantes con la posición correcta, de acuerdo con el implante de referencia. El escaneo puede realizarse intraoralmente o en el modelo de escayola y permite obtener la posición y orientación de los implantes en el modelo digital.



PILAR PROVISIONAL

Para usar como pilar provisional, es necesario seccionar el pilar y puede realizarse en dos alturas: 4.0 o 6.0 mm, dependiendo de la necesidad protésica. Las alturas de corte son evidentes en el componente.



FLUJOS DE TRABAJO GUIADOS

Acceso a flujos de trabajo de restauración guiados con Neodent® EasyPack. La combinación del pilar GM Smart con los componentes de cicatrización y el análogo le permite elegir una vía de restauración guiada para lograr resultados predecibles.

COLOCACIÓN DE LOS IMPLANTES FASE DE CICATRIZACIÓN FASE DE IMPRESIÓN RESTAURACIÓN PROVISIONAL RESTAURACIÓN FINAL



SOLUCIÓN TEMPORAL INMEDIATA

OMITIR ESTE PASO



ABORDAJE EN 1 O 2 FASES

TORNILLO DE CIERRE CICATRIZADOR

CUBETA CERRADA

ESCANEO

PILAR PROVISIONAL

OMITIR ESTE PASO



FLUJO DE TRABAJO CONVENCIONAL



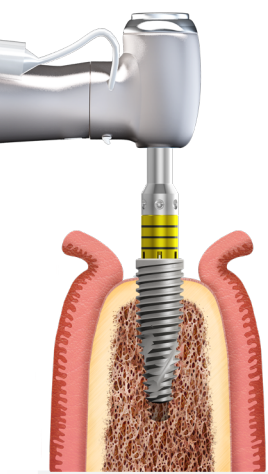
FLUJO DE TRABAJO DIGITAL



RESTAURACIÓN PROVISIONAL INMEDIATA

Flujo de trabajo digital: escaneo intraoral

Después de la colocación del implante, realice el escaneo digital utilizando el componente Smart GM como scanbody, sin el casquillo (Paso 1). Una vez finalizado el escaneo, el componente Smart GM puede utilizarse como un pilar provisional y debe fabricarse y cementarse encima una corona provisional después de la personalización (Paso 2). Cuando sea necesario realizar un nuevo escaneo antes de la restauración final, se debe seguir el proceso habitual, utilizando un Scanbody GM. La restauración final puede realizarse utilizando una base de titanio, una base de titanio para solución angulada (SA) o un pilar personalizado hecho de un bloque de titanio GM (Paso 3).



OMITIR ESTE PASO →



FLUJO DE TRABAJO CONVENCIONAL



FLUJO DE TRABAJO DIGITAL

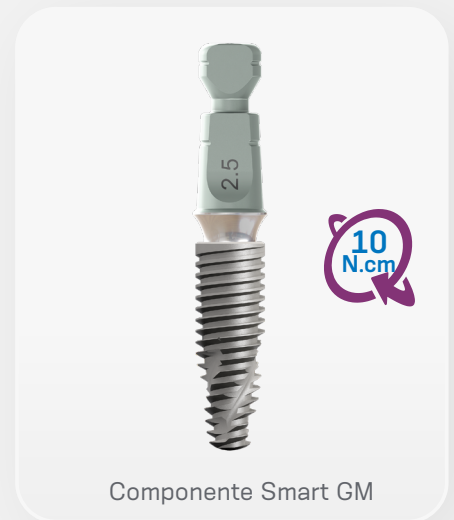
Nota: en caso de poca estabilidad primaria, utilice un tornillo de cierre (abordaje en dos fases)



PASO 1 • FASE DE IMPRESIÓN

Escaneo intraoral

El scanbody se utiliza a nivel de implante para transferir su posición tras el escaneo para el uso en el procedimiento CAD/CAM. Para realizar el escaneo intraoral, el cirujano dental debe utilizar el componente Smart GM; seleccionar correctamente la indicación, el material y especificar cuál es el elemento relacionado con el implante; seguir las instrucciones paso a paso indicadas por el fabricante del escáner. La digitalización de un scanbody tiene que copiar cuantos más detalles mejor y finalizar el proceso de escaneo siguiendo las instrucciones del software. Los archivos de escaneo finales deben enviarse al software de CAD (en consulta o bien enviarse a un laboratorio dental con un sistema CAD/CAM) o por correo electrónico. El laboratorio recibirá los archivos de escaneo finales y diseñará (software de CAD) la futura prótesis. A continuación, el diseño se transferirá a la fresadora (CAM). Una vez fresada la prótesis, debe probarse el ajuste en el pilar.



Componente Smart GM

Notas:

- Asegúrese de que el componente Smart GM esté correctamente asentado.
- Los scanbodies con una plataforma de implante dañada pueden provocar problemas de digitalización.
- Tras la digitalización, diseñe la prótesis en el software de CAD.



CARES Visual



3Shape



exocad

**CARES Visual se actualiza automáticamente con las nuevas bibliotecas de Neodent Digital Solutions. Los archivos están disponibles para exocad GmbH y 3Shape A/S en www.neodent.com/cadcam. Asegúrese de que su biblioteca de CAD esté actualizada.*

Utilice el destornillador Neo para colocar el componente Smart GM en el implante. Torque máximo: 10 N.cm.

Nota: deben utilizarse destornilladores medianos o largos.

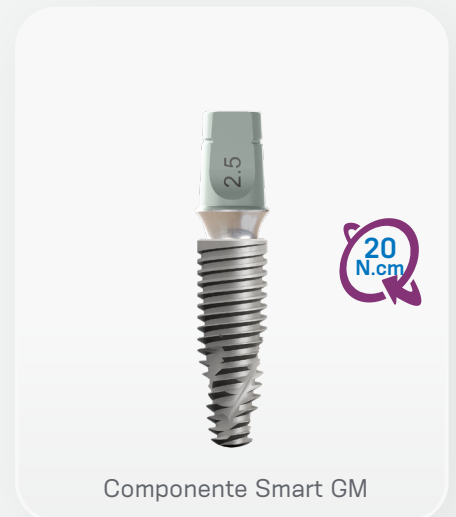


PASO 2 • RESTAURACIÓN PROVISIONAL

El componente Smart GM es una solución protésica provisional para el uso con una corona provisional, indicado para permanecer en la boca hasta 6 meses. Puede utilizarse antes de la colocación de los pilares finales para mantener, estabilizar y formar los tejidos blandos durante la fase de cicatrización.

Indicaciones:

- Restauraciones unitarias atornilladas/cementadas
- Altura cementable personalizable de 4 o 6 mm
- Diámetro: 4.5 mm para diámetros de implante de 3.5, 3.75, 4.0 y 4.3 mm o 5.5 mm para diámetros de implante de 5.0 mm
- Altura gingival: 2.5 mm



Componente Smart GM

La corona temporal del componente Smart GM puede fabricarse en un entorno clínico (en la consulta) o en un laboratorio. Se puede fresar o imprimir en una impresora 3D, tras el diseño con un software de CAD o su creación según los métodos convencionales.

Mientras se fabrica la prótesis, el cicatrizador GM debe mantenerse sobre el implante, en la boca del paciente, y luego reemplazarse por el conjunto de componente Smart GM+corona provisional.

*Utilice la conexión torque Neo para colocar el componente Smart GM en el implante. Torque máximo: 20 N.cm. **Nota:** deben utilizarse destornilladores medianos o largos. Los destornilladores cortos pueden usarse; sin embargo, puede haber algunas obstrucciones dependiendo de la altura total de la restauración.*

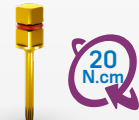


PASO 3 • RESTAURACIÓN FINAL

FLUJO DE
TRABAJO DIGITAL



Base de titanio



Conexión
torque Neo

Instrucciones:

- La posición de la base de titanio GM se transfiere basándose en la posición del implante GM.
- Después del escaneo, deben seguirse estos pasos:
- Abra el software de CAD.
- Seleccione cuidadosamente en la biblioteca del software de CAD la base de titanio GM Exact correspondiente, como se ha elegido previamente.
- Prosiga con el diseño CAD de la prótesis.
- Después de completar el diseño de la prótesis, inicie el proceso de fresado en la máquina CAM.
- Frese la corona/cilindro en la consulta.
- Pruebe el ajuste de la corona/cilindro en la base de titanio, preferiblemente en la boca del paciente, y verifique la oclusión.
- La base de titanio GM Exact debe cementarse en el laboratorio.

- Atornille la base de titanio GM Exact en el análogo de implante del modelo impreso 3D.
- Proteja el acceso al tornillo.
- Siga las instrucciones de uso del fabricante del cemento. La base de titanio GM Exact se ha probado con cemento de resina activado químicamente (por ejemplo: Panavia).
- Aplique el cemento a la base de titanio GM Exact y aplique presión a la restauración, siguiendo los tres índices.
- Retire cualquier exceso de cemento inmediatamente.
- Retire la infraestructura del análogo una vez que el cemento fragüe y retire cualquier resto de cemento de alrededor de la base de titanio GM Exact.
- Antes de colocar la prótesis en la boca, efectúe un lavado y esterilización finales:
- Sumerja la pieza completamente en una solución de detergente enzimático (diluido según las instrucciones del fabricante).
- Déjela en el equipo de limpieza ultrasónica durante aproximadamente 10 a 15 minutos.
- Enjuague bien con agua destilada para eliminar por completo cualquier resto de solución.
- Se recomienda utilizar cepillos de nilón.
- Seque con un paño limpio y seco o con aire comprimido.
- Realice una inspección visual para detectar posibles fallos en el proceso de limpieza. Si queda cualquier resto de suciedad, la pieza debe sumergirse de nuevo en la solución enzimática y, si fuera necesario, limpiarse con la ayuda de un cepillo de nilón. Repita el proceso de lavado y secado.
- Después de la limpieza, se recomiendan los métodos de esterilización siguientes: calor húmedo (vapor) en autoclave, desplazamiento por gravedad o ciclo de eliminación de aire dinámico (vacío fraccionado), sin envolver, 3 minutos de exposición a 132 °C. El producto debe dejarse sin envolver en una bandeja adecuada. Utilice la restauración esterilizada inmediatamente después de la esterilización, no la almacene.
- Continúe con la colocación en la boca (utilizando la Conexión para torque Neo con un torque de 20 N.cm).
- Asegúrese de que el encaje de la base de titanio esté alineado con el eje central del implante.
- Asegúrese de que la prótesis esté perfectamente posicionada sobre el implante (con la ayuda de una radiografía periapical) y de que la restauración no presione los tejidos periimplantarios.

Nota: compruebe en las instrucciones de uso la indicación de espesor mínimo del material, angulación máxima y otra información importante de las bases de titanio GM Exact.



PASO 3 • RESTAURACIÓN FINAL

FLUJO DE
TRABAJO DIGITAL



Base de titanio para solución angulada



La Base de titanio GM AS permite el fresado de prótesis personalizadas y está indicada para prótesis unitarias: cilindros y coronas cementados en el laboratorio y atornillados en el implante en la boca del paciente.

Este pilar se suministra con tornillo extraíble.

La base de titanio GM AS está disponible en dos áreas cementables diferentes: 4.0 y 6.0 mm. Esta solución permite la angulación del canal del tornillo de la corona hasta 25° dependiendo de la altura gingival y el área cementable del pilar. La posición de la base de titanio GM AS se transfiere basándose en la posición del implante GM.

Instrucciones (después del escaneo):

- Abra el software de CAD.
- Seleccione cuidadosamente en la biblioteca del software CAD la base de titanio GM AS correspondiente, como se ha elegido previamente.
- Prosiga con el diseño CAD de la prótesis.
- Después de completar el diseño de la prótesis, inicie el proceso de fresado en la máquina CAM.
- Frese la corona/cilindro en la consulta
- Pruebe el ajuste de la corona/cilindro en la base de titanio, preferiblemente en la boca del paciente, y verifique la oclusión.

- La base de titanio AS debe cementarse en el laboratorio.
- Atornille la base de titanio AS en el análogo de implante del modelo impreso 3D.
- Proteja el acceso al tornillo.
- Siga las instrucciones de uso del fabricante del cemento. La base de titanio AS se ha probado con cemento de resina activado químicamente (por ejemplo: Panavia).
- Aplique el cemento a la base de titanio AS y aplique presión a la restauración, siguiendo los tres índices.
- Retire cualquier exceso de cemento inmediatamente.
- Retire la infraestructura del análogo una vez que el cemento fragüe y retire cualquier resto de cemento de alrededor de la base de titanio GM AS.
- Antes de colocar la prótesis en la boca, efectúe un lavado y esterilización finales:
- Sumerja la pieza completamente en una solución de detergente enzimático (diluido según las instrucciones del fabricante).
- Déjela en el equipo de limpieza ultrasónica durante aproximadamente 10 a 15 minutos.
- Enjuague bien con agua destilada para eliminar por completo cualquier resto de solución.
- Se recomienda utilizar cepillos de nilón.
- Seque con un paño limpio y seco o con aire comprimido.
- Realice una inspección visual para detectar posibles fallos en el proceso de limpieza. Si queda cualquier resto de suciedad, la pieza debe sumergirse de nuevo en la solución enzimática y, si fuera necesario, limpiarse con la ayuda de un cepillo de nilón. Repita el proceso de lavado y secado.
- Después de la limpieza, se recomiendan los métodos de esterilización siguientes: calor húmedo (vapor) en autoclave, desplazamiento por gravedad o ciclo de eliminación de aire dinámico (vacío fraccionado), sin envolver, 3 minutos de exposición a 132 °C. El producto debe dejarse sin envolver en una bandeja adecuada. Utilice la restauración esterilizada inmediatamente después de la esterilización, no la almacene.
- Continúe con la colocación en la boca (utilizando la Conexión para torque Neo con un torque de 20 N.cm)
- Asegúrese de que el encaje de la base de titanio esté alineado con el eje central del implante.
- Asegúrese de que la prótesis esté perfectamente posicionada sobre el implante (con la ayuda de una radiografía periapical) y de que la restauración no presione los tejidos periimplantarios.

Nota: compruebe en las instrucciones de uso la indicación de espesor mínimo de la pared del material, la angulación máxima y otra información importante de la Base de titanio GM AS.



PASO 3 • RESTAURACIÓN FINAL

FLUJO DE TRABAJO DIGITAL



Pilar personalizado



Los bloques de titanio GM son pilares prefresados realizados en titanio, creados para su adaptación a las fresadoras para el flujo de trabajo interno (en laboratorio o consulta). La interfaz protésica GM original del pilar permite aplicarlo al programa Neodent® Original. Están disponibles en dos modelos diferentes: uno compatible con el soporte Medentika y otro compatible con el soporte Amann Girrbach.

Este pilar se suministra con tornillo extraíble.

Los bloques de titanio GM para el soporte Medentika están disponibles en dos diámetros diferentes: 11.5 mm y 15.8 mm.

Los bloques de titanio GM para los soportes AG están disponibles en un diámetro: 12 mm.

Instrucciones:

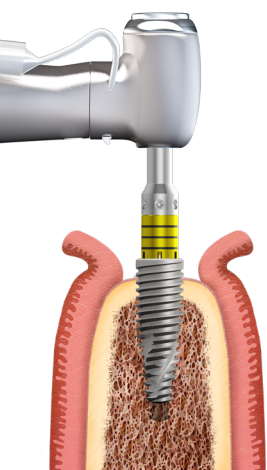
- Seleccione el bloque de titanio GM según sea necesario para el diámetro y el ángulo del pilar personalizado.
- En el software CAD, seleccione el pilar compatible previamente elegido y realice el diseño digital del pilar.
- Frese la pieza diseñada.
- Antes de colocar el pilar definitivo en la boca, efectúe un lavado y esterilización finales.
- Sumerja la pieza completamente en una solución de detergente enzimático (diluido según las instrucciones del fabricante).
- Déjela en el equipo de limpieza ultrasónica durante aproximadamente 10 a 15 minutos.
- Enjuague bien con agua destilada para eliminar por completo cualquier resto de solución.
- Se recomienda utilizar cepillos de nilón.
- Seque con un paño limpio y seco o con aire comprimido.
- Realice una inspección visual para detectar posibles fallos en el proceso de limpieza. Si queda cualquier resto de suciedad, la pieza debe sumergirse de nuevo en la solución enzimática y, si fuera necesario, limpiarse con la ayuda de un cepillo de nilón. Repita el proceso de lavado y secado.
- Después de la limpieza, se recomiendan los métodos de esterilización siguientes: calor húmedo (vapor) en autoclave, desplazamiento por gravedad o ciclo de eliminación de aire dinámico (vacío fraccionado), sin envolver, 3 minutos de exposición a 132 °C. El producto debe dejarse sin envolver en una bandeja adecuada. Utilice la restauración esterilizada inmediatamente después de la esterilización, no la almacene.
- Coloque el pilar personalizado en el implante Grand Morse® utilizando la conexión torque Neo con un torque de 20 N.cm.



RESTAURACIÓN PROVISIONAL INMEDIATA

Flujo de trabajo digital: escaneo de modelo de escayola

Después de la colocación del implante, tome la impresión utilizando el componente Smart GM, con el casquillo, como transfer para técnica de cubeta cerrada (Paso 1). Una vez realizada la impresión, inserte el cicatrizador GM en el implante. En el modelo de escayola, que ya contiene el análogo reposicionable híbrido GM, coloque el componente Smart GM sin el casquillo y realice el modelo de escaneo. Retire el cicatrizador GM e instale el componente Smart GM, que ahora es la base para una restauración provisional, después de la personalización (Paso 2). Cuando sea necesario realizar un nuevo escaneo antes de la restauración final, se debe seguir el proceso habitual, utilizando un Scanbody GM. La restauración final puede realizarse utilizando una base de titanio, una base de titanio para solución angulada (SA) o un pilar personalizado hecho de un bloque de titanio GM (Paso 3).



OMITIR ESTE PASO →



Nota: en caso de poca estabilidad primaria, utilice un tornillo de cierre (abordaje en dos fases)



FLUJO DE TRABAJO CONVENCIONAL



FLUJO DE TRABAJO DIGITAL



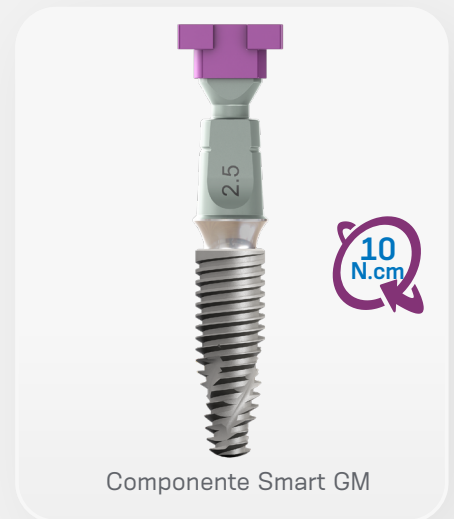
PASO 1 • FASE DE IMPRESIÓN

1.1 • Toma de impresiones

El componente Smart GM permite transferir, por medio de molde, la posición tridimensional del implante GM. La solución es para técnicas de impresión con cubeta cerrada. En la técnica de cubeta cerrada, se realiza una impresión negativa del poste utilizando un material de impresión. El transfer se retira entonces de la cavidad oral y se adapta al material para impresión en la cubeta.

Instrucciones:

- Coloque el componente Smart GM sobre el implante con el casquillo.
- Realice la impresión.
- Coloque el análogo reposicionable híbrido GM en el molde.



Utilice el destornillador Neo para colocar el componente Smart GM en el implante. Torque máximo: 10 N.cm.

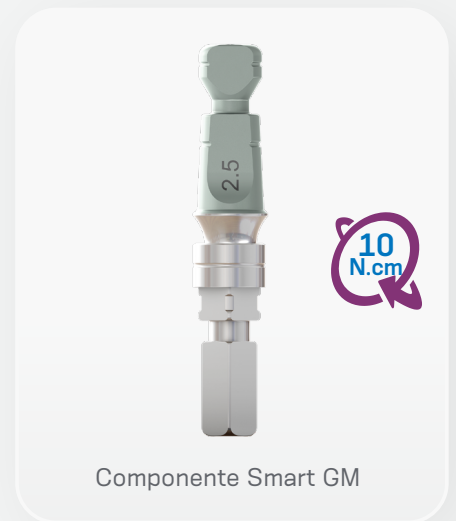
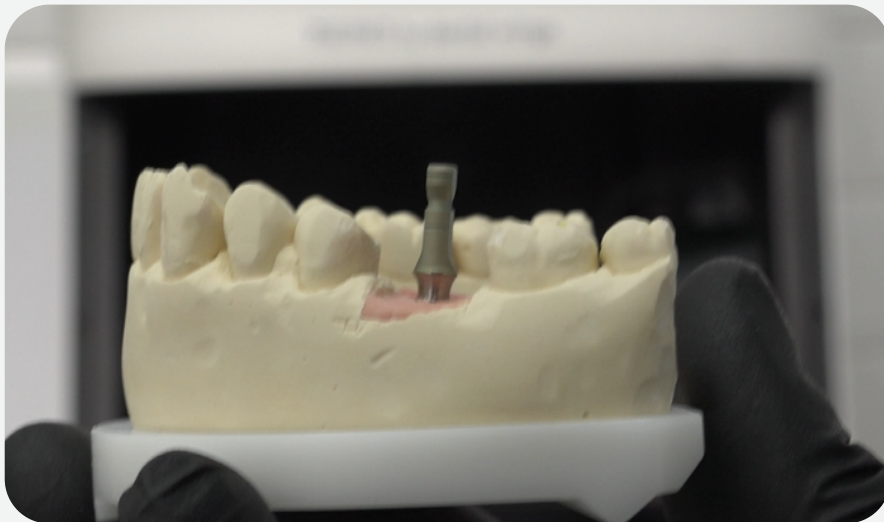
Nota: deben utilizarse destornilladores medianos o largos.



PASO 1 • FASE DE IMPRESIÓN

1.2 • Escaneo de modelo de escayola

Utilice el material gingival artificial preferido para fabricar una encía removible, precisa y fiel de 3 a 4 mm de profundidad (siga las indicaciones del fabricante del material utilizado para la fabricación de la encía artificial recogidas en las instrucciones de uso respectivas). Utilice y prepare la mezcla con escayola tipo IV. Asegúrese de mezclar el polvo y el agua correctamente, siguiendo las instrucciones del fabricante. Vierta la mezcla de escayola en la impresión. Asegúrese de que la escayola recubra todos los detalles anatómicos y, en particular, que cubra completamente el análogo. Espere el tiempo recomendado para que la escayola fragüe y, a continuación, retire con cuidado el modelo de la bandeja de impresión. Compruebe que no haya burbujas y que todos los detalles se hayan copiado completamente. Finalice el modelo. También es importante disponer de un modelo de la arcada opuesta y montar los dos en un articulador. Una vez hecho el modelo de escayola, se puede escanear. Esta técnica requiere un escáner de modelos de escayola o un escáner de sobremesa. Neodent® Digital Solutions recomienda los escáneres siguientes: Straumann CARES, 3Shape y exocad. Utilice el componente Smart GM como scanbody sobre el análogo, sin el casquillo. El laboratorio diseñará (software de CAD) la prótesis futura. A continuación, el diseño se transferirá a la fresadora (CAM). Una vez fresada la prótesis, debe probarse el ajuste en el pilar.



Componente Smart GM

Notas:

- Deben seguirse los pasos establecidos por el fabricante del escáner; lo importante es escanear el modelo de escayola con y sin la encía removible (generalmente se realiza en diferentes pasos) y escanear el scanbody del componente Smart GM en la posición correcta.
- El laboratorio recibirá los archivos de escaneo finales y diseñará (software de CAD) la futura prótesis. A continuación, el diseño se transferirá a la fresadora (CAM).



CARES Visual



3Shape



exocad

*CARES Visual se actualiza automáticamente con las nuevas bibliotecas de Neodent Digital Solutions. Los archivos están disponibles para exocad GmbH y 3Shape A/S en www.neodent.com/cadcam. Asegúrese de que su biblioteca de CAD esté actualizada.

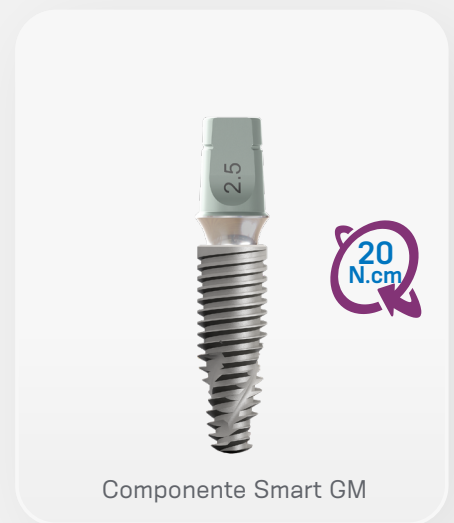


PASO 2 • RESTAURACIÓN PROVISIONAL

El componente Smart GM es una solución protésica provisional para el uso con una corona provisional, indicado para permanecer en la boca hasta 6 meses. Puede utilizarse antes de la colocación de los pilares finales para mantener, estabilizar y formar los tejidos blandos durante la fase de cicatrización.

Indicaciones:

- Restauraciones unitarias atornilladas/cementadas
- Altura cementable personalizable de 4 o 6 mm
- Diámetro: 4.5 mm para diámetros de implante de 3.5, 3.75, 4.0 y 4.3 mm o 5.5 mm para diámetros de implante de 5.0 mm
- Altura gingival: 2.5 mm



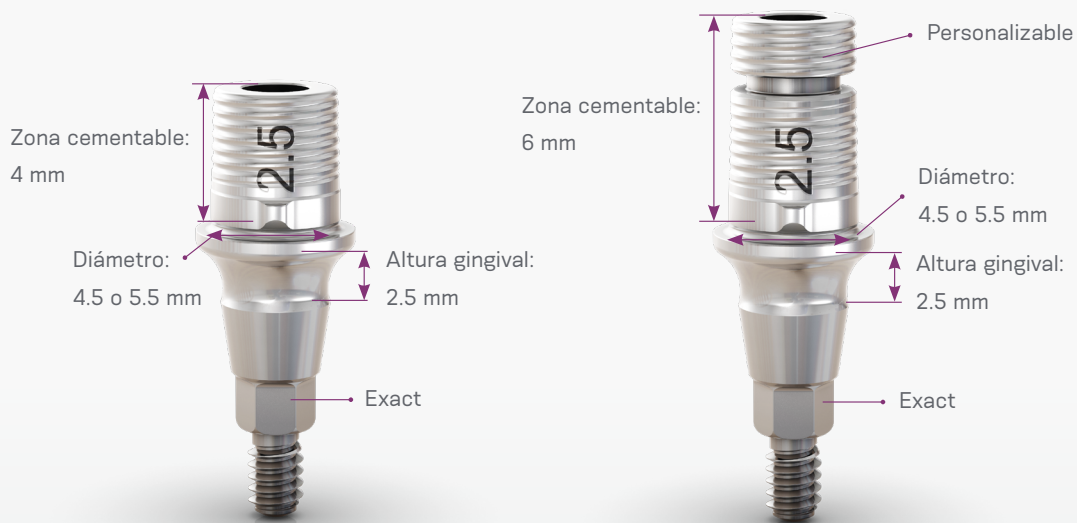
Mientras se fabrica la prótesis en el laboratorio, el cicatrizador GM debe instalarse sobre el implante y luego reemplazarse por el conjunto de componente Smart GM+corona provisional.

Utilice la conexión torque Neo para colocar el componente Smart GM en el implante. Torque máximo: 20 N.cm. **Nota:** deben utilizarse destornilladores medianos o largos. Los destornilladores cortos pueden usarse; sin embargo, puede haber algunas obstrucciones dependiendo de la altura total de la restauración.



PASO 3 • RESTAURACIÓN FINAL

Base de titanio



Instrucciones:

- La posición de la base de titanio GM se transfiere basándose en la posición del implante GM.
- Después del escaneo, deben seguirse estos pasos:
- Abra el software de CAD.
- Seleccione cuidadosamente en la biblioteca del software de CAD la base de titanio GM Exact correspondiente, como se ha elegido previamente.
- Prosiga con el diseño CAD de la prótesis.
- Después de completar el diseño de la prótesis, inicie el proceso de fresado en la máquina CAM.
- Frese la corona/cilindro en la consulta
- Pruebe el ajuste de la corona/cilindro en la base de titanio, preferiblemente en la boca del paciente, y verifique la oclusión.
- La base de titanio GM Exact debe cementarse en el laboratorio.



- Atornille la base de titanio GM Exact en el análogo de implante del modelo impreso 3D.
- Proteja el acceso al tornillo.
- Siga las instrucciones de uso del fabricante del cemento. La base de titanio GM Exact se ha probado con cemento de resina activado químicamente (por ejemplo: Panavia).
- Aplique el cemento a la base de titanio GM Exact y aplique presión a la restauración, siguiendo los tres índices.
- Retire cualquier exceso de cemento inmediatamente.
- Retire la infraestructura del análogo una vez que el cemento fragüe y retire cualquier resto de cemento de alrededor de la base de titanio GM Exact.
- Antes de colocar la prótesis en la boca, efectúe un lavado y esterilización finales:
- Sumerja la pieza completamente en una solución de detergente enzimático (diluido según las instrucciones del fabricante).
- Déjela en el equipo de limpieza ultrasónica durante aproximadamente 10 a 15 minutos.
- Enjuague bien con agua destilada para eliminar por completo cualquier resto de solución.
- Se recomienda utilizar cepillos de nilón.
- Seque con un paño limpio y seco o con aire comprimido.
- Realice una inspección visual para detectar posibles fallos en el proceso de limpieza. Si queda cualquier resto de suciedad, la pieza debe sumergirse de nuevo en la solución enzimática y, si fuera necesario, limpiarse con la ayuda de un cepillo de nilón. Repita el proceso de lavado y secado.
- Después de la limpieza, se recomiendan los métodos de esterilización siguientes: calor húmedo (vapor) en autoclave, desplazamiento por gravedad o ciclo de eliminación de aire dinámico (vacío fraccionado), sin envolver, 3 minutos de exposición a 132 °C. El producto debe dejarse sin envolver en una bandeja adecuada. Utilice la restauración esterilizada inmediatamente después de la esterilización, no la almacene.
- Continúe con la colocación en la boca (utilizando la Conexión para torque Neo con un torque de 20 N.cm)
- Asegúrese de que el encaje de la base de titanio esté alineado con el eje central del implante.
- Asegúrese de que la prótesis esté perfectamente posicionada sobre el implante (con la ayuda de una radiografía periapical) y de que la restauración no presione los tejidos periimplantarios.

Nota: compruebe en las instrucciones de uso la indicación de espesor mínimo del material, angulación máxima y otra información importante de las bases de titanio GM Exact.



PASO 3 • RESTAURACIÓN FINAL

Base de titanio para solución angulada



La Base de titanio GM AS permite el fresado de prótesis personalizadas y está indicada para prótesis unitarias: cilindros y coronas cementados en el laboratorio y atornillados en el implante en la boca del paciente.

Este pilar se suministra con tornillo extraíble.

La base de titanio GM AS está disponible en dos áreas cementables diferentes: 4.0 y 6.0 mm. Esta solución permite la angulación del canal del tornillo de la corona hasta 25° dependiendo de la altura gingival y el área cementable del pilar. La posición de la base de titanio GM AS se transfiere basándose en la posición del implante GM.

Instrucciones (después del escaneo):

- Abra el software de CAD.
- Seleccione cuidadosamente en la biblioteca del software CAD la base de titanio GM AS correspondiente, como se ha elegido previamente.
- Prosiga con el diseño CAD de la prótesis.
- Después de completar el diseño de la prótesis, inicie el proceso de fresado en la máquina CAM.
- Frese la corona/cilindro en la consulta
- Pruebe el ajuste de la corona/cilindro en la base de titanio, preferiblemente en la boca del paciente, y verifique la oclusión.



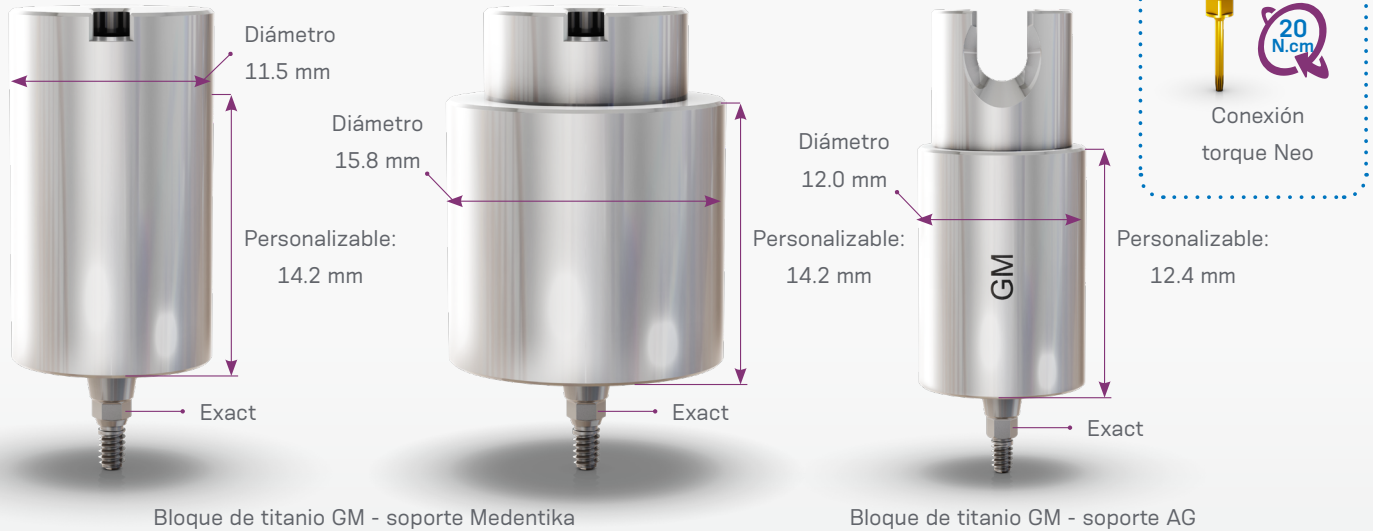
- La base de titanio AS debe cementarse en el laboratorio.
- Atornille la base de titanio AS en el análogo de implante del modelo impreso 3D.
- Proteja el acceso al tornillo.
- Siga las instrucciones de uso del fabricante del cemento. La base de titanio AS se ha probado con cemento de resina activado químicamente (por ejemplo: Panavia).
- Aplique el cemento a la base de titanio AS y aplique presión a la restauración, siguiendo los tres índices.
- Retire cualquier exceso de cemento inmediatamente.
- Retire la infraestructura del análogo una vez que el cemento fragüe y retire cualquier resto de cemento de alrededor de la base de titanio GM AS.
- Antes de colocar la prótesis en la boca, efectúe un lavado y esterilización finales:
- Sumerja la pieza completamente en una solución de detergente enzimático (diluido según las instrucciones del fabricante).
- Déjela en el equipo de limpieza ultrasónica durante aproximadamente 10 a 15 minutos.
- Enjuague bien con agua destilada para eliminar por completo cualquier resto de solución.
- Se recomienda utilizar cepillos de nilón.
- Seque con un paño limpio y seco o con aire comprimido.
- Realice una inspección visual para detectar posibles fallos en el proceso de limpieza. Si queda cualquier resto de suciedad, la pieza debe sumergirse de nuevo en la solución enzimática y, si fuera necesario, limpiarse con la ayuda de un cepillo de nilón. Repita el proceso de lavado y secado.
- Después de la limpieza, se recomiendan los métodos de esterilización siguientes: calor húmedo (vapor) en autoclave, desplazamiento por gravedad o ciclo de eliminación de aire dinámico (vacío fraccionado), sin envolver, 3 minutos de exposición a 132 °C. El producto debe dejarse sin envolver en una bandeja adecuada. Utilice la restauración esterilizada inmediatamente después de la esterilización, no la almacene.
- Continúe con la colocación en la boca (utilizando la Conexión para torque Neo con un torque de 20 N.cm).
- Asegúrese de que el encaje de la base de titanio esté alineado con el eje central del implante.
- Asegúrese de que la prótesis esté perfectamente posicionada sobre el implante (con la ayuda de una radiografía periapical) y de que la restauración no presione los tejidos periimplantarios.

Nota: Compruebe en las instrucciones de uso la indicación de espesor mínimo de la pared del material, la angulación máxima y otra información importante de la Base de titanio GM AS.



PASO 3 • RESTAURACIÓN FINAL

Pilar personalizado



Los bloques de titanio GM son pilares prefresados realizados en titanio, creados para su adaptación a las fresadoras para el flujo de trabajo interno (en laboratorio o consulta). La interfaz protésica GM original del pilar permite aplicarlo al programa Neodent® Original. Están disponibles en dos modelos diferentes: uno compatible con el soporte Medentika y otro compatible con el soporte Amann Girrbach.

Este pilar se suministra con tornillo extraíble.

Los bloques de titanio GM para el soporte Medentika están disponibles en dos diámetros diferentes: 11.5 mm y 15.8 mm.

Los bloques de titanio GM para los soportes AG están disponibles en un diámetro: 12 mm.

Instrucciones:

- Seleccione el bloque de titanio GM según sea necesario para el diámetro y el ángulo del pilar personalizado.
- En el software CAD, seleccione el pilar compatible previamente elegido y realice el diseño digital del pilar.
- Frese la pieza diseñada.
- Antes de colocar el pilar definitivo en la boca, efectúe un lavado y esterilización finales.
- Sumerja la pieza completamente en una solución de detergente enzimático (diluido según las instrucciones del fabricante).
- Déjela en el equipo de limpieza ultrasónica durante aproximadamente 10 a 15 minutos.



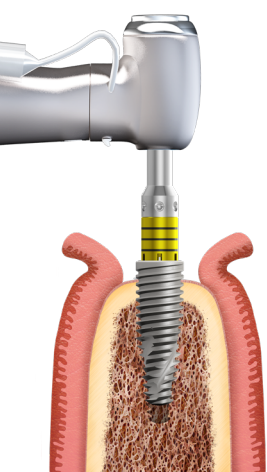
- Enjuague bien con agua destilada para eliminar por completo cualquier resto de solución.
- Se recomienda utilizar cepillos de nilón.
- Seque con un paño limpio y seco o con aire comprimido.
- Realice una inspección visual para detectar posibles fallos en el proceso de limpieza. Si queda cualquier resto de suciedad, la pieza debe sumergirse de nuevo en la solución enzimática y, si fuera necesario, limpiarse con la ayuda de un cepillo de nilón. Repita el proceso de lavado y secado.
- Después de la limpieza, se recomiendan los métodos de esterilización siguientes: calor húmedo (vapor) en autoclave, desplazamiento por gravedad o ciclo de eliminación de aire dinámico (vacío fraccionado), sin envolver, 3 minutos de exposición a 132 °C. El producto debe dejarse sin envolver en una bandeja adecuada. Utilice la restauración esterilizada inmediatamente después de la esterilización, no la almacene.
- Coloque el pilar personalizado en el implante Grand Morse® utilizando la conexión torque Neo con un torque de 20 N.cm.



RESTAURACIÓN PROVISIONAL INMEDIATA

Flujo de trabajo convencional

Después de la colocación del implante, tome la impresión utilizando el componente Smart GM y el casquillo, como transfer para técnica de cubeta cerrada (Paso 1). Una vez realizada la impresión, inserte el cicatrizador GM en el implante (Paso 2). Después de esto, se produce una corona provisional utilizando el componente Smart GM como base (Paso 2). Cuando sea necesario realizar un nuevo escaneo antes de la restauración final, se debe seguir el proceso habitual, utilizando un transfer GM. Para la restauración unitaria final, puede utilizarse una base de titanio con un cilindro calcinable (Paso 3).



OMITIR ESTE PASO →



Nota: en caso de poca estabilidad primaria, utilice un tornillo de cierre (abordaje en dos fases)



FLUJO DE TRABAJO CONVENCIONAL



FLUJO DE TRABAJO DIGITAL



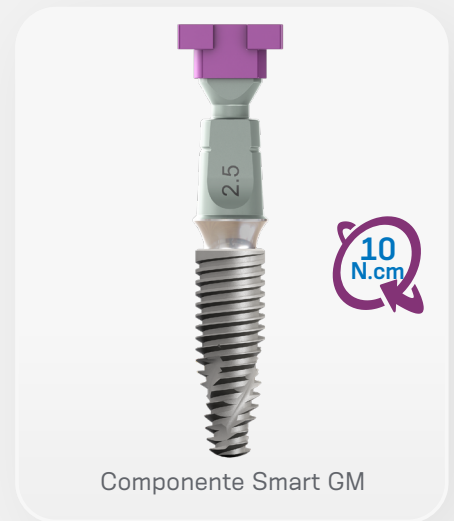
PASO 1 • FASE DE IMPRESIÓN

Toma de impresión

El componente Smart GM permite transferir, por medio de molde, la posición tridimensional del implante GM. La solución es para técnicas de impresión con cubeta cerrada. En la técnica de cubeta cerrada, se realiza una impresión negativa del poste utilizando un material de impresión. El transfer se retira entonces de la cavidad oral y se adapta al material para impresión en la cubeta.

Instrucciones:

- Coloque el componente Smart GM sobre el implante con el casquillo.
- Realice la impresión.
- Coloque el análogo reposicionable híbrido GM en el molde.



Utilice el destornillador Neo para colocar el componente Smart GM en el implante. Torque máximo: 10 N.cm. **Nota:** deben utilizarse destornilladores medianos o largos.

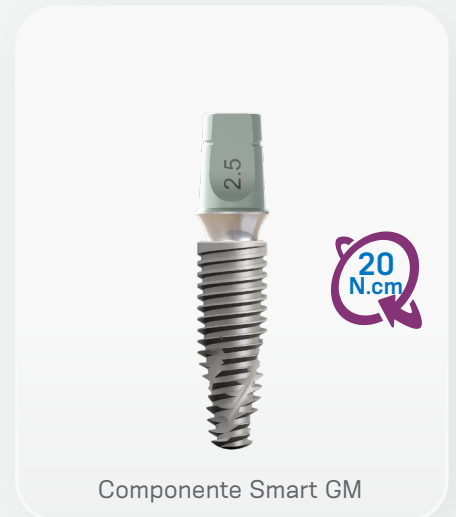


PASO 2 • RESTAURACIÓN PROVISIONAL

El componente Smart GM es una solución protésica provisional para el uso con una corona provisional, indicado para permanecer en la boca hasta 6 meses. Puede utilizarse antes de la colocación de los pilares finales para mantener, estabilizar y formar los tejidos blandos durante la fase de cicatrización.

Indicaciones:

- Restauraciones unitarias atornilladas/cementadas
- Altura cementable personalizable de 4 o 6 mm
- Diámetro: 4.5 mm para diámetros de implante de 3.5, 3.75, 4.0 y 4.3 mm o 5.5 mm para diámetros de implante de 5.0 mm
- Altura gingival: 2.5 mm



Componente Smart GM

Mientras el laboratorio fabrica la prótesis, el cicatrizador GM debe instalarse sobre el implante y luego reemplazarse por el conjunto de componente Smart GM+corona provisional.

Utilice la conexión torque Neo para colocar el componente Smart GM en el implante. Torque máximo: 20 N.cm. **Nota:** deben utilizarse destornilladores medianos o largos. Los destornilladores cortos pueden usarse; sin embargo, puede haber algunas obstrucciones dependiendo de la altura total de la restauración.



PASO 3 • RESTAURACIÓN FINAL

FLUJO DE TRABAJO
CONVENCIONAL



Base de titanio



Instrucciones:

- El técnico produce el modelo de escayola en el laboratorio.
- El técnico de laboratorio debe fabricar una prótesis atornillada unitaria utilizando técnicas de inyección de cerámica convencionales, junto con el cilindro calcinable seleccionado (4.5 x 4.0; 4.5 x 6.0; 5.5 x 4.0; 5.5 x 6.0).
- La base de titanio GM Exact debe cementarse en el laboratorio.
- Atornille la base de titanio GM Exact en el análogo de implante del modelo.
- Proteja el acceso al tornillo.
- Siga las instrucciones de uso del fabricante del cemento.

Nota: el cilindro calcinable es un dispositivo diseñado para la confección de infraestructuras cerámicas de prótesis unitarias cementadas sobre la base de titanio.

Para fabricar la prótesis, debe producirse la geometría deseada en el laboratorio, en cera apropiada, y colocarse en el cilindro calcinable. En la técnica de prensa, la cera se elimina y se inyecta el material cerámico.

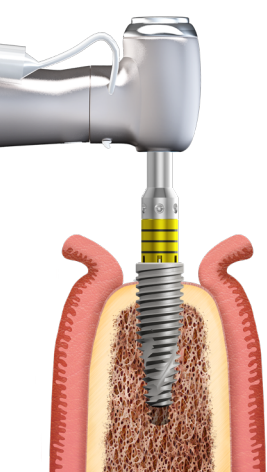
- Aplique el cemento a la base de titanio GM Exact y aplique presión a la restauración, siguiendo los tres índices.
- Retire cualquier exceso de cemento inmediatamente.
- Retire la infraestructura del análogo una vez que el cemento fragüe y retire cualquier resto de cemento de alrededor de la base de titanio GM Exact.
- Antes de colocar la prótesis en la boca, efectúe un lavado y esterilización finales:
- Sumerja la pieza completamente en una solución de detergente enzimático (diluido según las instrucciones del fabricante).
- Déjela en el equipo de limpieza ultrasónica durante aproximadamente 10 a 15 minutos.
- Enjuague bien con agua destilada para eliminar por completo cualquier resto de solución.
- Se recomienda utilizar cepillos de nilón.
- Seque con un paño limpio y seco o con aire comprimido.
- Realice una inspección visual para detectar posibles fallos en el proceso de limpieza. Si queda cualquier resto de suciedad, la pieza debe sumergirse de nuevo en la solución enzimática y, si fuera necesario, limpiarse con la ayuda de un cepillo de nilón. Repita el proceso de lavado y secado.
- Después de la limpieza, se recomiendan los métodos de esterilización siguientes: calor húmedo (vapor) en autoclave, desplazamiento por gravedad o ciclo de eliminación de aire dinámico (vacío fraccionado), sin envolver, 3 minutos de exposición a 132 °C. El producto debe dejarse sin envolver en una bandeja adecuada. Utilice la restauración esterilizada inmediatamente después de la esterilización, no la almacene.
- Continúe con la colocación en la boca utilizando la conexión para torque Neo con un torque de 20 N.cm.
- Asegúrese de que el encaje de la base de titanio esté alineado con el eje central del implante.
- Asegúrese de que se adapte perfectamente en el implante (con la ayuda de una radiografía periapical) y de que la prótesis no presione en los tejidos periimplantarios.



ABORDAJE EN 1 O 2 FASES

Flujo de trabajo digital: escaneo intraoral

Tras la colocación del implante se instala el tornillo de cierre. Para niveles de torque superiores a 10 N.cm, el cicatrizador GM puede insertarse directamente para acondicionar la mucosa (Paso 1). Después de la cicatrización del tejido blando, realice el escaneo digital utilizando el componente Smart GM como scanbody, sin el casquillo (Paso 2). La restauración final puede realizarse utilizando una base de titanio, una base de titanio para solución angulada (SA) o un pilar personalizado hecho de un bloque de titanio GM (Paso 3).



OMITIR ESTE PASO →



FLUJO DE TRABAJO CONVENCIONAL



FLUJO DE TRABAJO DIGITAL

Nota: en caso de poca estabilidad primaria (≤ 10 N.cm), utilice un tornillo de cierre (abordaje en dos fases)



PASO 1 • FASE DE CICATRIZACIÓN

1.1 • Cicatrización submucosa/en dos fases

Para la cicatrización submucosa (bajo un colgajo mucoperióstico cerrado), está indicado el uso del tornillo de cierre GM, ya incluido en Neodent® EasyPack. Es necesario un segundo procedimiento quirúrgico para volver a exponer el implante e insertar el cicatrizador.



Tornillo de cierre

1 INSERCIÓN DEL TORNILLO DE CIERRE

Asegúrese de que la configuración interna esté limpia y sin residuos de sangre. Capture el tornillo de cierre GM con el destornillador manual Neo. Un ajuste perfecto asegura el transporte del implante. apriete manualmente el tornillo.

2 CIERRE LA INCISIÓN

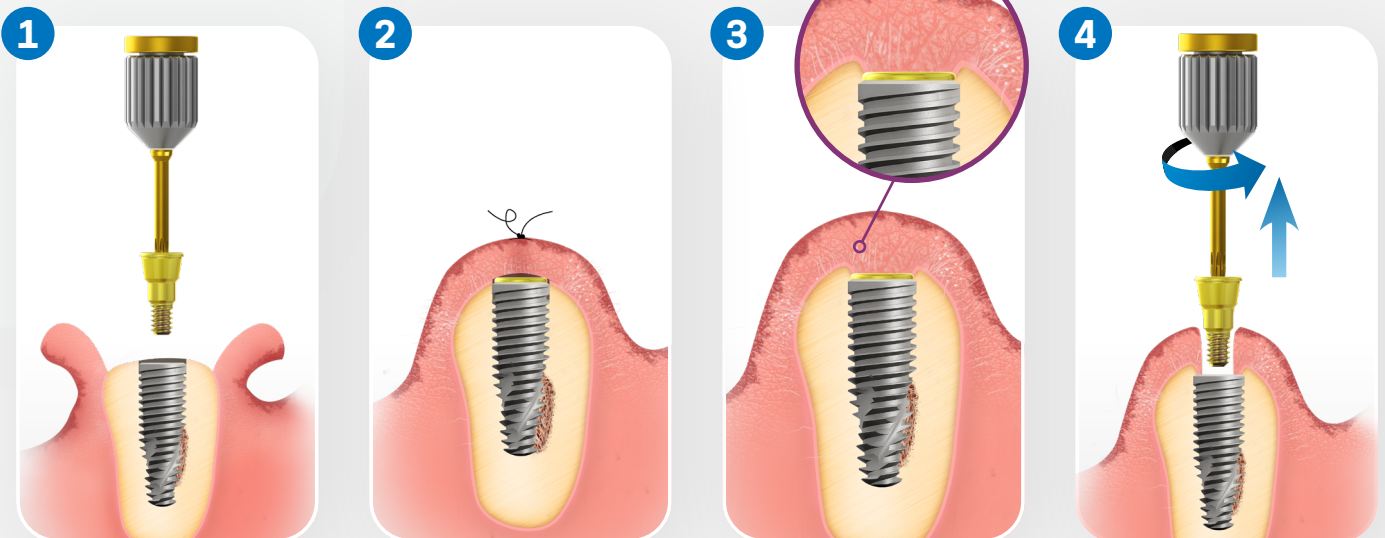
Ajuste los bordes del colgajo y suture con puntos sin tensión.

3 PERÍODO DE REGENERACIÓN

Retire la sutura después de aproximadamente 7 días o una vez que haya perdido su función y espere la fase de regeneración ósea.

4 REAPERTURA Y RETIRADA DEL TORNILLO DE CIERRE GM, SEGUNDA CIRUGÍA

Después del período de regeneración ósea para cada tipo de implante y hueso, localice el implante con la ayuda de la guía quirúrgica, radiografías o mediciones y, con la técnica deseada, realice una incisión para llegar al implante y retire el tornillo de cierre GM con el destornillador manual Neo.





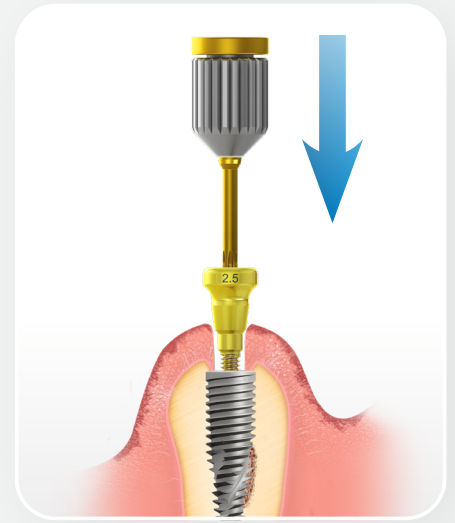
PASO 1 • FASE DE CICATRIZACIÓN

1.2 • Cicatrización transmucosa/en una fase

El cicatrizador GM está disponible en Neodent® EasyPack. Se ha diseñado para crear un perfil de emergencia gingival adecuado que se adapte a los pilares finales. El uso correcto de este pilar de cicatrización determina el proceso de cicatrización adecuado de los tejidos blandos, manteniendo la distancia biológica indicada.

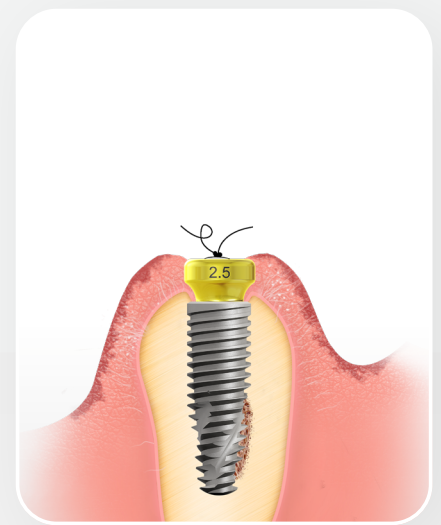


1 INSERCIÓN DE UN CICATRIZADOR



Irrigue la conexión interna expuesta del implante con solución salina estéril, inserte el cicatrizador (o un componente, si corresponde). Ajuste el tejido blando y suture alrededor del cicatrizador.

2 CIERRE LA HERIDA



Ajuste el tejido blando y suture alrededor del cicatrizador.

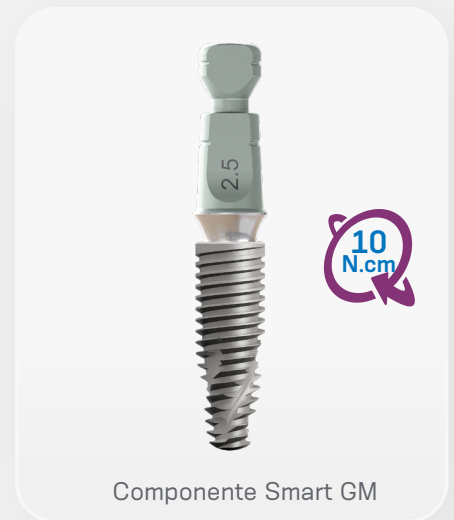
Nota: utilice el destornillador Neo para colocar el cicatrizador en el implante. Torque máximo: 10 N.cm.



PASO 2 • FASE DE IMPRESIÓN

Escaneo intraoral

El scanbody se utiliza a nivel de implante para transferir su posición tras el escaneo para el uso en el procedimiento CAD/CAM. Para realizar el escaneo intraoral, el cirujano dental debe utilizar el componente Smart GM; seleccionar correctamente la indicación, el material y especificar cuál es el elemento relacionado con el implante; seguir las instrucciones paso a paso indicadas por el fabricante del escáner. La digitalización de un scanbody tiene que copiar cuantos más detalles mejor y finalizar el proceso de escaneo siguiendo las instrucciones del software. Los archivos de escaneo finales deben enviarse al software de CAD (en consulta o bien enviarse a un laboratorio dental con un sistema CAD/CAM) o por correo electrónico. El laboratorio recibirá los archivos de escaneo finales y diseñará (software de CAD) la futura prótesis. A continuación, el diseño se transferirá a la fresadora (CAM). Una vez fresada la prótesis, debe probarse el ajuste en el pilar.



Notas:

- Asegúrese de que el componente Smart GM esté correctamente asentado.
- Los scanbodies con una plataforma de implante dañada pueden provocar problemas de digitalización.
- Tras la digitalización, diseñe la prótesis en el software de CAD.



CARES Visual



3Shape



exocad

**CARES Visual se actualiza automáticamente con las nuevas bibliotecas de Neodent Digital Solutions. Los archivos están disponibles para exocad GmbH y 3Shape A/S en www.neodent.com/cadcam. Asegúrese de que su biblioteca de CAD esté actualizada.*



PASO 3 • RESTAURACIÓN FINAL

Base de titanio



Instrucciones:

- La posición de la base de titanio GM se transfiere basándose en la posición del implante GM.
- Después del escaneo, deben seguirse estos pasos:
- Abra el software de CAD.
- Seleccione cuidadosamente en la biblioteca del software de CAD la base de titanio GM Exact correspondiente, como se ha elegido previamente.
- Prosiga con el diseño CAD de la prótesis.
- Después de completar el diseño de la prótesis, inicie el proceso de fresado en la máquina CAM.
- Frese la corona/cilindro en la consulta
- Pruebe el ajuste de la corona/cilindro en la base de titanio, preferiblemente en la boca del paciente, y verifique la oclusión.
- La base de titanio GM Exact debe cementarse en el laboratorio.



- Atornille la base de titanio GM Exact en el análogo de implante del modelo impreso 3D.
- Proteja el acceso al tornillo.
- Siga las instrucciones de uso del fabricante del cemento. La base de titanio GM Exact se ha probado con cemento de resina activado químicamente (por ejemplo: Panavia).
- Aplique el cemento a la base de titanio GM Exact y aplique presión a la restauración, siguiendo los tres índices.
- Retire cualquier exceso de cemento inmediatamente.
- Retire la infraestructura del análogo una vez que el cemento fragüe y retire cualquier resto de cemento de alrededor de la base de titanio GM Exact.
- Antes de colocar la prótesis en la boca, efectúe un lavado y esterilización finales:
- Sumerja la pieza completamente en una solución de detergente enzimático (diluido según las instrucciones del fabricante).
- Déjela en el equipo de limpieza ultrasónica durante aproximadamente 10 a 15 minutos.
- Enjuague bien con agua destilada para eliminar por completo cualquier resto de solución.
- Se recomienda utilizar cepillos de nilón.
- Seque con un paño limpio y seco o con aire comprimido.
- Realice una inspección visual para detectar posibles fallos en el proceso de limpieza. Si queda cualquier resto de suciedad, la pieza debe sumergirse de nuevo en la solución enzimática y, si fuera necesario, limpiarse con la ayuda de un cepillo de nilón. Repita el proceso de lavado y secado.
- Después de la limpieza, se recomiendan los métodos de esterilización siguientes: calor húmedo (vapor) en autoclave, desplazamiento por gravedad o ciclo de eliminación de aire dinámico (vacío fraccionado), sin envolver, 3 minutos de exposición a 132 °C. El producto debe dejarse sin envolver en una bandeja adecuada. Utilice la restauración esterilizada inmediatamente después de la esterilización, no la almacene.
- Continúe con la colocación en la boca (utilizando la Conexión para torque Neo con un torque de 20 N.cm).
- Asegúrese de que el encaje de la base de titanio esté alineado con el eje central del implante.
- Asegúrese de que la prótesis esté perfectamente posicionada sobre el implante (con la ayuda de una radiografía periapical) y de que la restauración no presione los tejidos periimplantarios.

Nota: compruebe en las instrucciones de uso la indicación de espesor mínimo del material, angulación máxima y otra información importante de las bases de titanio GM Exact.



PASO 3 • RESTAURACIÓN FINAL

Base de titanio para solución angulada



La Base de titanio GM AS permite el fresado de prótesis personalizadas y está indicada para prótesis unitarias: cilindros y coronas cementados en el laboratorio y atornillados en el implante en la boca del paciente.

Este pilar se suministra con tornillo extraíble.

La base de titanio GM AS está disponible en dos áreas cementables diferentes: 4.0 y 6.0 mm. Esta solución permite la angulación del canal del tornillo de la corona hasta 25° dependiendo de la altura gingival y el área cementable del pilar. La posición de la base de titanio GM AS se transfiere basándose en la posición del implante GM.

Instrucciones (después del escaneo):

- Abra el software de CAD.
- Seleccione cuidadosamente en la biblioteca del software CAD la base de titanio GM AS correspondiente, como se ha elegido previamente.
- Prosiga con el diseño CAD de la prótesis.
- Después de completar el diseño de la prótesis, inicie el proceso de fresado en la máquina CAM.
- Frese la corona/cilindro en la consulta.
- Pruebe el ajuste de la corona/cilindro en la base de titanio, preferiblemente en la boca del paciente, y verifique la oclusión.



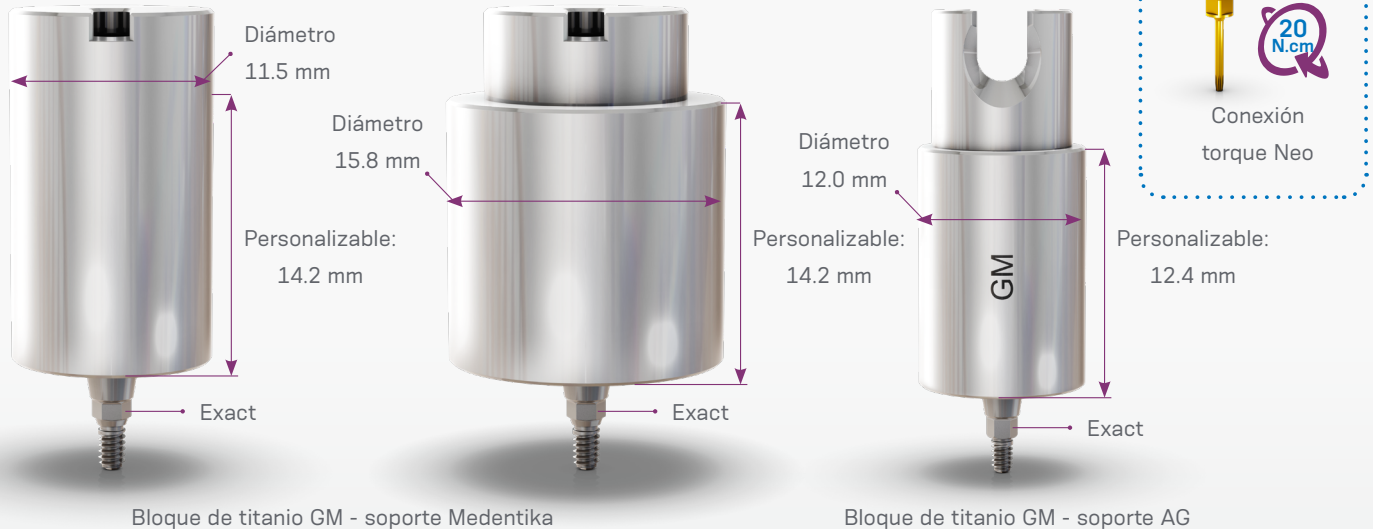
- La base de titanio AS debe cementarse en el laboratorio.
- Atornille la base de titanio AS en el análogo de implante del modelo impreso 3D.
- Proteja el acceso al tornillo.
- Siga las instrucciones de uso del fabricante del cemento. La base de titanio AS se ha probado con cemento de resina activado químicamente (por ejemplo: Panavia).
- Aplique el cemento a la base de titanio AS y aplique presión a la restauración, siguiendo los tres índices.
- Retire cualquier exceso de cemento inmediatamente.
- Retire la infraestructura del análogo una vez que el cemento fragüe y retire cualquier resto de cemento de alrededor de la base de titanio GM AS.
- Antes de colocar la prótesis en la boca, efectúe un lavado y esterilización finales:
- Sumerja la pieza completamente en una solución de detergente enzimático (diluido según las instrucciones del fabricante).
- Déjela en el equipo de limpieza ultrasónica durante aproximadamente 10 a 15 minutos.
- Enjuague bien con agua destilada para eliminar por completo cualquier resto de solución.
- Se recomienda utilizar cepillos de nilón.
- Seque con un paño limpio y seco o con aire comprimido.
- Realice una inspección visual para detectar posibles fallos en el proceso de limpieza. Si queda cualquier resto de suciedad, la pieza debe sumergirse de nuevo en la solución enzimática y, si fuera necesario, limpiarse con la ayuda de un cepillo de nilón. Repita el proceso de lavado y secado.
- Después de la limpieza, se recomiendan los métodos de esterilización siguientes: calor húmedo (vapor) en autoclave, desplazamiento por gravedad o ciclo de eliminación de aire dinámico (vacío fraccionado), sin envolver, 3 minutos de exposición a 132 °C. El producto debe dejarse sin envolver en una bandeja adecuada. Utilice la restauración esterilizada inmediatamente después de la esterilización, no la almacene.
- Continúe con la colocación en la boca (utilizando la Conexión para torque Neo con un torque de 20 N.cm).
- Asegúrese de que el encaje de la base de titanio esté alineado con el eje central del implante.
- Asegúrese de que la prótesis esté perfectamente posicionada sobre el implante (con la ayuda de una radiografía periapical) y de que la restauración no presione los tejidos periimplantarios.

Nota: compruebe en las instrucciones de uso la indicación de espesor mínimo de la pared del material, la angulación máxima y otra información importante de la Base de titanio GM AS.



PASO 3 • RESTAURACIÓN FINAL

Pilar personalizado



Los bloques de titanio GM son pilares prefresados realizados en titanio, creados para su adaptación a las fresadoras para el flujo de trabajo interno (en laboratorio o consulta). La interfaz protésica GM original del pilar permite aplicarlo al programa Neodent® Original. Están disponibles en dos modelos diferentes: uno compatible con el soporte Medentika y otro compatible con el soporte Amann Girrbach.

Este pilar se suministra con tornillo extraíble.

Los bloques de titanio GM para el soporte Medentika están disponibles en dos diámetros diferentes: 11.5 mm y 15.8 mm.

Los bloques de titanio GM para los soportes AG están disponibles en un diámetro: 12 mm.

Instrucciones:

- Seleccione el bloque de titanio GM según sea necesario para el diámetro y el ángulo del pilar personalizado.
- En el software CAD, seleccione el pilar compatible previamente elegido y realice el diseño digital del pilar.
- Frese la pieza diseñada.
- Antes de colocar el pilar definitivo en la boca, efectúe un lavado y esterilización finales.
- Sumerja la pieza completamente en una solución de detergente enzimático (diluido según las instrucciones del fabricante).
- Déjela en el equipo de limpieza ultrasónica durante aproximadamente 10 a 15 minutos.



- Enjuague bien con agua destilada para eliminar por completo cualquier resto de solución.
- Se recomienda utilizar cepillos de nilón.
- Seque con un paño limpio y seco o con aire comprimido.
- Realice una inspección visual para detectar posibles fallos en el proceso de limpieza. Si queda cualquier resto de suciedad, la pieza debe sumergirse de nuevo en la solución enzimática y, si fuera necesario, limpiarse con la ayuda de un cepillo de nilón. Repita el proceso de lavado y secado.
- Después de la limpieza, se recomiendan los métodos de esterilización siguientes: calor húmedo (vapor) en autoclave, desplazamiento por gravedad o ciclo de eliminación de aire dinámico (vacío fraccionado), sin envolver, 3 minutos de exposición a 132 °C. El producto debe dejarse sin envolver en una bandeja adecuada. Utilice la restauración esterilizada inmediatamente después de la esterilización, no la almacene.
- Coloque el pilar personalizado en el implante Grand Morse® utilizando la conexión torque Neo con un torque de 20 N.cm.



ABORDAJE EN 1 O 2 FASES

Flujo de trabajo digital: escaneo de modelo de escayola

Tras la colocación del implante se instala el tornillo de cierre. Para niveles de torque superiores a 10 N.cm, el cicatrizador GM puede insertarse directamente para acondicionar la mucosa (Paso 1). Después de la cicatrización del tejido blando, realice el escaneo digital utilizando el componente Smart GM como scanbody, sin el casquillo (Paso 2). La restauración final puede realizarse utilizando una base de titanio, una base de titanio SA o un pilar personalizado (Paso 3).

1

FASE DE
CICATRIZACIÓN

COLOCACIÓN DE
LOS IMPLANTES

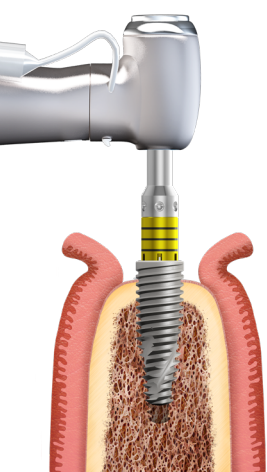
2

FASE DE
IMPRESIÓN

RESTAURACIÓN
PROVISIONAL

3

RESTAURACIÓN
FINAL



OMITIR ESTE PASO



Nota: en caso de poca estabilidad primaria (≤ 10 N.cm), utilice un tornillo de cierre (abordaje en dos fases)



FLUJO DE TRABAJO
CONVENCIONAL



FLUJO DE TRABAJO
DIGITAL



PASO 1 • FASE DE CICATRIZACIÓN

1.1 • Cicatrización submucosa/en dos fases

Para la cicatrización submucosa (bajo un colgajo mucoperióstico cerrado), está indicado el uso del tornillo de cierre GM, ya incluido en Neodent® EasyPack. Es necesario un segundo procedimiento quirúrgico para volver a exponer el implante e insertar el cicatrizador.



Tornillo de cierre

1 INSERCIÓN DEL TORNILLO DE CIERRE

Asegúrese de que la configuración interna esté limpia y sin residuos de sangre. Capture el tornillo de cierre GM con el destornillador manual Neo. Un ajuste perfecto asegura el transporte del implante; apriete manualmente el tornillo.

2 CIERRE LA INCISIÓN

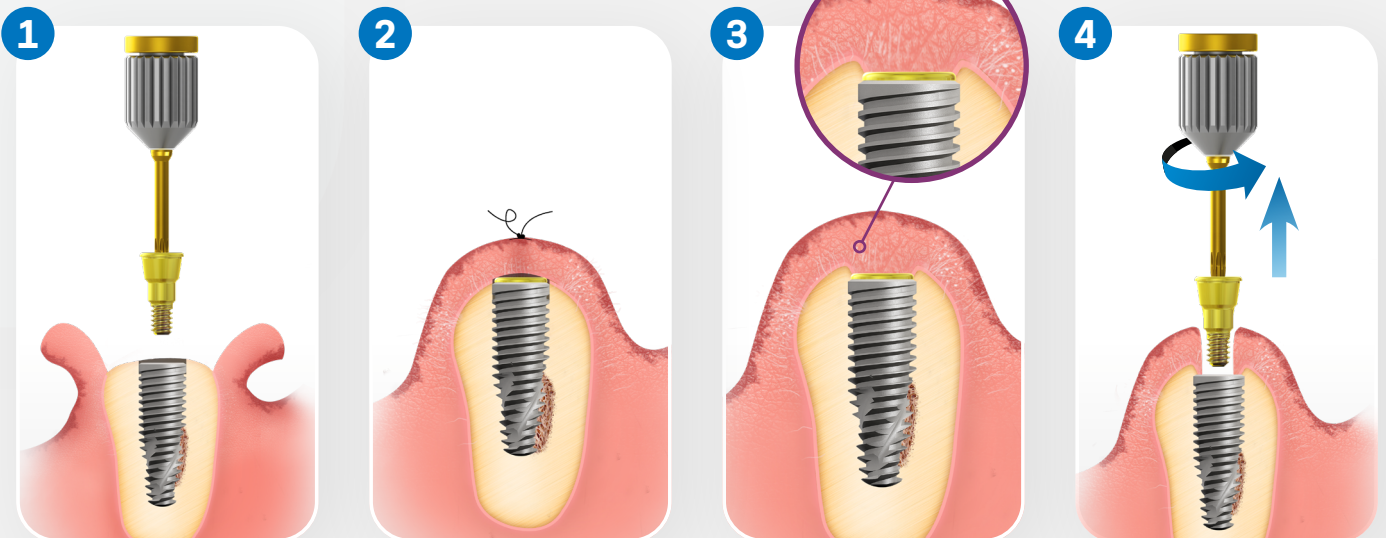
Ajuste los bordes del colgajo y suture con puntos sin tensión.

3 PERÍODO DE REGENERACIÓN

Retire la sutura después de aproximadamente 7 días o una vez que haya perdido su función y espere la fase de regeneración ósea.

4 REAPERTURA Y RETIRADA DEL TORNILLO DE CIERRE GM, SEGUNDA CIRUGÍA

Después del período de regeneración ósea para cada tipo de implante y hueso, localice el implante con la ayuda de la guía quirúrgica, radiografías o mediciones y, con la técnica deseada, realice una incisión para llegar al implante y retire el tornillo de cierre GM con el destornillador manual Neo.





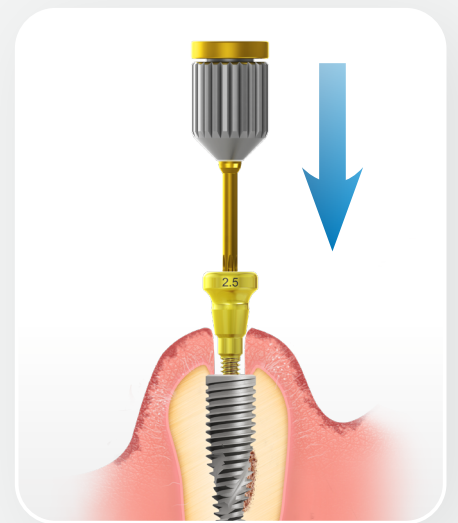
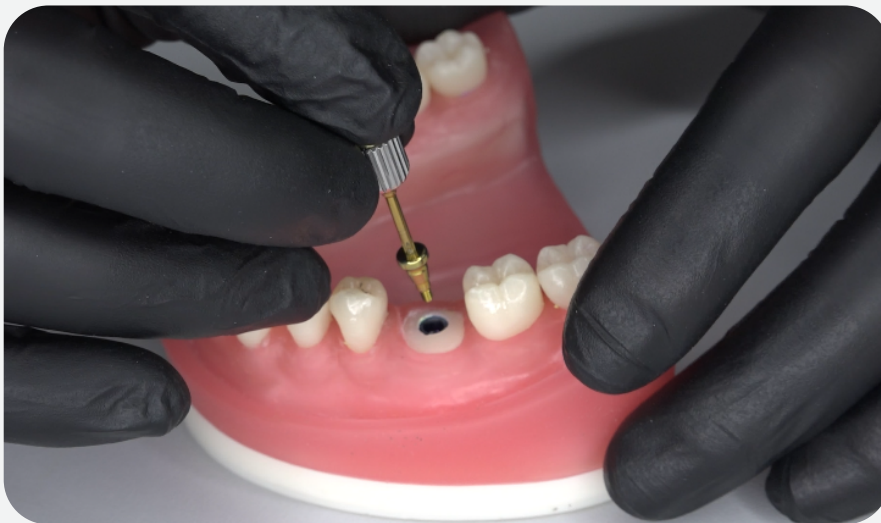
PASO 1 • FASE DE CICATRIZACIÓN

1.2 • Cicatrización transmucosa/en una fase

El cicatrizador GM está disponible en Neodent® EasyPack. Se ha diseñado para crear un perfil de emergencia gingival adecuado que se adapte a los pilares finales. El uso correcto de este pilar de cicatrización determina el proceso de cicatrización adecuado de los tejidos blandos, manteniendo la distancia biológica indicada.

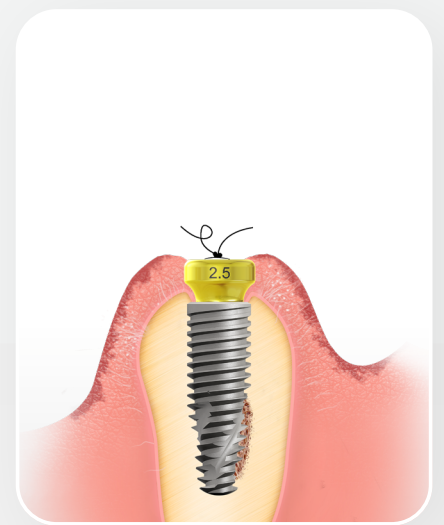


1 INSERCIÓN DE UN CICATRIZADOR



Irrigue la conexión interna expuesta del implante con solución salina estéril, inserte el cicatrizador (o un componente, si corresponde). Ajuste el tejido blando y suture alrededor del cicatrizador.

2 CIERRE LA HERIDA



Nota: utilice el destornillador Neo para colocar el cicatrizador en el implante. Torque máximo: 10 N.cm.



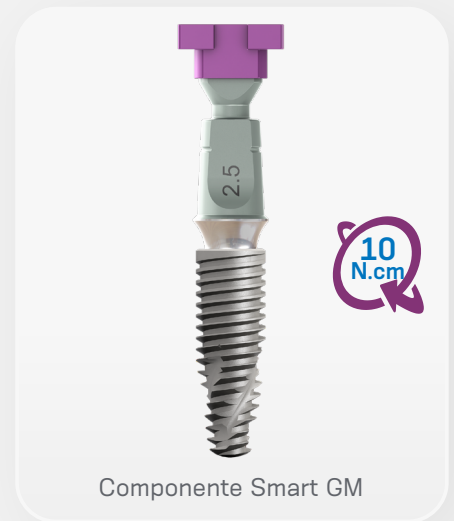
PASO 1 • FASE DE IMPRESIÓN

1.1 • Toma de impresiones

El componente Smart GM permite transferir, por medio de molde, la posición tridimensional del implante GM. La solución es para técnicas de impresión con cubeta cerrada. En la técnica de cubeta cerrada, se realiza una impresión negativa del poste utilizando un material de impresión. El transfer se retira entonces de la cavidad oral y se adapta al material para impresión en la cubeta.

Instrucciones:

- Coloque el componente Smart GM sobre el implante.
- Realice la impresión.
- Coloque el análogo reposicionable híbrido GM en el molde.



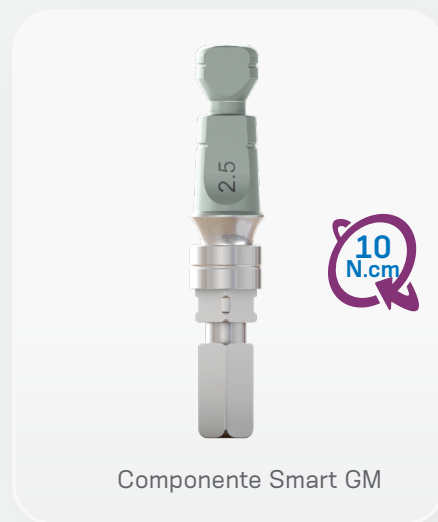
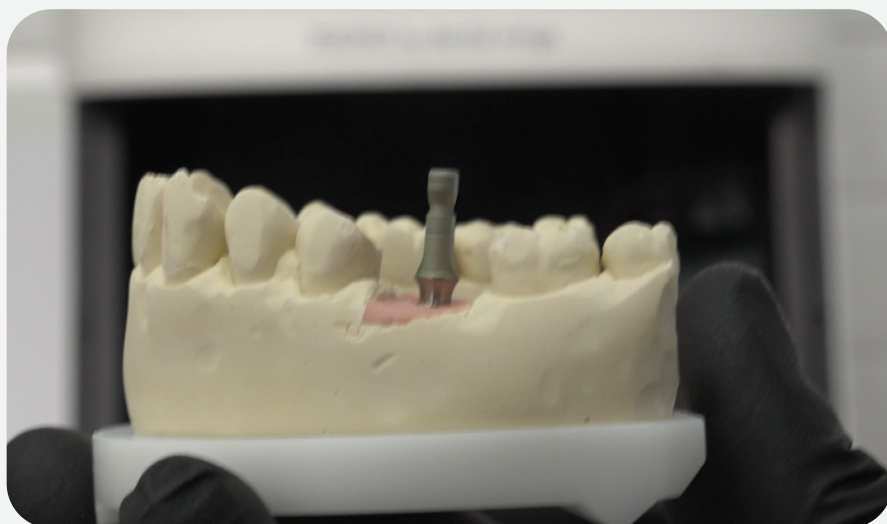
Utilice el destornillador Neo para colocar el componente Smart GM en el implante. Torque máximo: 10 N.cm. **Nota:** deben utilizarse destornilladores medianos o largos.



PASO 1 • FASE DE IMPRESIÓN

1.2 • Escaneo de modelo de escayola

Utilice el material gingival artificial preferido para fabricar una encía removible, precisa y fiel de 3 a 4 mm de profundidad (siga las indicaciones del fabricante del material utilizado para la fabricación de la encía artificial recogidas en las instrucciones de uso respectivas). Utilice y prepare la mezcla con escayola tipo IV. Asegúrese de mezclar el polvo y el agua correctamente, siguiendo las instrucciones del fabricante. Vierta la mezcla de escayola en la impresión. Asegúrese de que la escayola recubra todos los detalles anatómicos y, en particular, que cubra completamente el análogo. Espere el tiempo recomendado para que la escayola fragüe y, a continuación, retire con cuidado el modelo de la bandeja de impresión. Compruebe que no haya burbujas y que todos los detalles se hayan copiado completamente. Finalice el modelo. También es importante disponer de un modelo de la arcada opuesta y montar los dos en un articulador. Una vez hecho el modelo de escayola, se puede escanear. Esta técnica requiere un escáner de modelos de escayola o un escáner de sobremesa. Neodent® Digital Solutions recomienda los escáneres siguientes: Straumann CARES, 3Shape y exocad. Utilice el componente Smart GM como scanbody sobre el análogo, sin el casquillo.



Componente Smart GM

Notas:

- Deben seguirse los pasos establecidos por el fabricante del escáner; lo importante es escanear el modelo de escayola con y sin la encía removible (generalmente se realiza en diferentes pasos) y escanear el scanbody del componente Smart GM en la posición correcta.
- El laboratorio recibirá los archivos de escaneo finales y diseñará (software de CAD) la futura prótesis. A continuación, el diseño se transferirá a la fresadora (CAM).



CARES Visual



3Shape



exocad

**CARES Visual se actualiza automáticamente con las nuevas bibliotecas de Neodent Digital Solutions. Los archivos están disponibles para exocad GmbH y 3Shape A/S en www.neodent.com/cadcam. Asegúrese de que su biblioteca de CAD esté actualizada.*

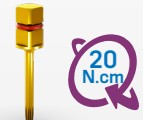


PASO 3 • RESTAURACIÓN FINAL

FLUJO DE
TRABAJO DIGITAL



Base de titanio



Conexión
torque Neo

Instrucciones:

- La posición de la base de titanio GM se transfiere basándose en la posición del implante GM.
- Después del escaneo, deben seguirse estos pasos:
- Abra el software de CAD.
- Seleccione cuidadosamente en la biblioteca del software de CAD la base de titanio GM Exact correspondiente, como se ha elegido previamente.
- Prosiga con el diseño CAD de la prótesis.
- Después de completar el diseño de la prótesis, inicie el proceso de fresado en la máquina CAM.
- Frese la corona/cilindro en la consulta.
- Pruebe el ajuste de la corona/cilindro en la base de titanio, preferiblemente en la boca del paciente, y verifique la oclusión.
- La base de titanio GM Exact debe cementarse en el laboratorio.

- Atornille la base de titanio GM Exact en el análogo de implante del modelo impreso 3D.
- Proteja el acceso al tornillo.
- Siga las instrucciones de uso del fabricante del cemento. La base de titanio GM Exact se ha probado con cemento de resina activado químicamente (por ejemplo: Panavia).
- Aplique el cemento a la base de titanio GM Exact y aplique presión a la restauración, siguiendo los tres índices.
- Retire cualquier exceso de cemento inmediatamente.
- Retire la infraestructura del análogo una vez que el cemento fragüe y retire cualquier resto de cemento de alrededor de la base de titanio GM Exact.
- Antes de colocar la prótesis en la boca, efectúe un lavado y esterilización finales:
- Sumerja la pieza completamente en una solución de detergente enzimático (diluido según las instrucciones del fabricante).
- Déjela en el equipo de limpieza ultrasónica durante aproximadamente 10 a 15 minutos.
- Enjuague bien con agua destilada para eliminar por completo cualquier resto de solución.
- Se recomienda utilizar cepillos de nilón.
- Seque con un paño limpio y seco o con aire comprimido.
- Realice una inspección visual para detectar posibles fallos en el proceso de limpieza. Si queda cualquier resto de suciedad, la pieza debe sumergirse de nuevo en la solución enzimática y, si fuera necesario, limpiarse con la ayuda de un cepillo de nilón. Repita el proceso de lavado y secado.
- Después de la limpieza, se recomiendan los métodos de esterilización siguientes: calor húmedo (vapor) en autoclave, desplazamiento por gravedad o ciclo de eliminación de aire dinámico (vacío fraccionado), sin envolver, 3 minutos de exposición a 132 °C. El producto debe dejarse sin envolver en una bandeja adecuada. Utilice la restauración esterilizada inmediatamente después de la esterilización, no la almacene.
- Continúe con la colocación en la boca (utilizando la Conexión para torque Neo con un torque de 20 N.cm).
- Asegúrese de que el encaje de la base de titanio esté alineado con el eje central del implante.
- Asegúrese de que la prótesis esté perfectamente posicionada sobre el implante (con la ayuda de una radiografía periapical) y de que la restauración no presione los tejidos periimplantarios.

Nota: compruebe en las instrucciones de uso la indicación de espesor mínimo del material, angulación máxima y otra información importante de las bases de titanio GM Exact.



PASO 3 • RESTAURACIÓN FINAL

FLUJO DE
TRABAJO DIGITAL



Base de titanio para solución angulada



La Base de titanio GM AS permite el fresado de prótesis personalizadas y está indicada para prótesis unitarias: cilindros y coronas cementados en el laboratorio y atornillados en el implante en la boca del paciente.

Este pilar se suministra con tornillo extraíble.

La base de titanio GM AS está disponible en dos áreas cementables diferentes: 4.0 y 6.0 mm. Esta solución permite la angulación del canal del tornillo de la corona hasta 25° dependiendo de la altura gingival y el área cementable del pilar. La posición de la base de titanio GM AS se transfiere basándose en la posición del implante GM.

Instrucciones (después del escaneo):

- Abra el software de CAD.
- Seleccione cuidadosamente en la biblioteca del software CAD la base de titanio GM AS correspondiente, como se ha elegido previamente.
- Prosiga con el diseño CAD de la prótesis.
- Después de completar el diseño de la prótesis, inicie el proceso de fresado en la máquina CAM.
- Frese la corona/cilindro en la consulta.
- Pruebe el ajuste de la corona/cilindro en la base de titanio, preferiblemente en la boca del paciente, y verifique la oclusión.

- La base de titanio AS debe cementarse en el laboratorio.
- Atornille la base de titanio AS en el análogo de implante del modelo impreso 3D.
- Proteja el acceso al tornillo.
- Siga las instrucciones de uso del fabricante del cemento. La base de titanio AS se ha probado con cemento de resina activado químicamente (por ejemplo: Panavia).
- Aplique el cemento a la base de titanio AS y aplique presión a la restauración, siguiendo los tres índices.
- Retire cualquier exceso de cemento inmediatamente.
- Retire la infraestructura del análogo una vez que el cemento fragüe y retire cualquier resto de cemento de alrededor de la base de titanio GM AS.
- Antes de colocar la prótesis en la boca, efectúe un lavado y esterilización finales:
- Sumerja la pieza completamente en una solución de detergente enzimático (diluido según las instrucciones del fabricante).
- Déjela en el equipo de limpieza ultrasónica durante aproximadamente 10 a 15 minutos.
- Enjuague bien con agua destilada para eliminar por completo cualquier resto de solución.
- Se recomienda utilizar cepillos de nilón.
- Seque con un paño limpio y seco o con aire comprimido.
- Realice una inspección visual para detectar posibles fallos en el proceso de limpieza. Si queda cualquier resto de suciedad, la pieza debe sumergirse de nuevo en la solución enzimática y, si fuera necesario, limpiarse con la ayuda de un cepillo de nilón. Repita el proceso de lavado y secado.
- Después de la limpieza, se recomiendan los métodos de esterilización siguientes: calor húmedo (vapor) en autoclave, desplazamiento por gravedad o ciclo de eliminación de aire dinámico (vacío fraccionado), sin envolver, 3 minutos de exposición a 132 °C. El producto debe dejarse sin envolver en una bandeja adecuada. Utilice la restauración esterilizada inmediatamente después de la esterilización, no la almacene.
- Continúe con la colocación en la boca (utilizando la Conexión para torque Neo con un torque de 20 N.cm).
- Asegúrese de que el encaje de la base de titanio esté alineado con el eje central del implante.
- Asegúrese de que la prótesis esté perfectamente posicionada sobre el implante (con la ayuda de una radiografía periapical) y de que la restauración no presione los tejidos periimplantarios.

Nota: compruebe en las instrucciones de uso la indicación de espesor mínimo de la pared del material, la angulación máxima y otra información importante de la Base de titanio GM AS.



PASO 3 • RESTAURACIÓN FINAL

FLUJO DE TRABAJO DIGITAL



Pilar personalizado



Los bloques de titanio GM son pilares prefresados realizados en titanio, creados para su adaptación a las fresadoras para el flujo de trabajo interno (en laboratorio o consulta). La interfaz protésica GM original del pilar permite aplicarlo al programa Neodent® Original. Están disponibles en dos modelos diferentes: uno compatible con el soporte Medentika y otro compatible con el soporte Amann Girrbach.

Este pilar se suministra con tornillo extraíble.

Los bloques de titanio GM para el soporte Medentika están disponibles en dos diámetros diferentes:

11.5 mm y 15.8 mm.

Los bloques de titanio GM para los soportes AG están disponibles en un diámetro: 12 mm.

Instrucciones:

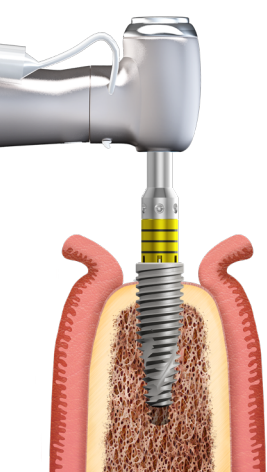
- Seleccione el bloque de titanio GM según sea necesario para el diámetro y el ángulo del pilar personalizado.
- En el software CAD, seleccione el pilar compatible previamente elegido y realice el diseño digital del pilar.
- Frese la pieza diseñada.
- Antes de colocar el pilar definitivo en la boca, efectúe un lavado y esterilización finales.
- Sumerja la pieza completamente en una solución de detergente enzimático (diluido según las instrucciones del fabricante).
- Déjela en el equipo de limpieza ultrasónica durante aproximadamente 10 a 15 minutos.
- Enjuague bien con agua destilada para eliminar por completo cualquier resto de solución.
- Se recomienda utilizar cepillos de nilón.
- Seque con un paño limpio y seco o con aire comprimido.
- Realice una inspección visual para detectar posibles fallos en el proceso de limpieza. Si queda cualquier resto de suciedad, la pieza debe sumergirse de nuevo en la solución enzimática y, si fuera necesario, limpiarse con la ayuda de un cepillo de nilón. Repita el proceso de lavado y secado.
- Después de la limpieza, se recomiendan los métodos de esterilización siguientes: calor húmedo (vapor) en autoclave, desplazamiento por gravedad o ciclo de eliminación de aire dinámico (vacío fraccionado), sin envolver, 3 minutos de exposición a 132 °C. El producto debe dejarse sin envolver en una bandeja adecuada. Utilice la restauración esterilizada inmediatamente después de la esterilización, no la almacene.
- Coloque el pilar personalizado en el implante Grand Morse® utilizando la conexión torque Neo con un torque de 20 N.cm.



ABORDAJE EN 1 O 2 FASES

Flujo de trabajo convencional

Tras la colocación del implante se instala el tornillo de cierre (paso 1). Para niveles de torque superiores a 10 N.cm, el cicatrizador GM puede insertarse directamente para acondicionar la mucosa. Una vez finalizada la impresión convencional (Paso 2) y la fabricación del modelo, la restauración final se puede realizar utilizando una base de titanio (Paso 3).



OMITIR ESTE PASO →



FLUJO DE TRABAJO CONVENCIONAL



FLUJO DE TRABAJO DIGITAL

Nota: en caso de poca estabilidad primaria (≤ 10 N.cm), utilice un tornillo de cierre (abordaje en dos fases)



PASO 1 • FASE DE CICATRIZACIÓN

1.1 • Cicatrización submucosa/en dos fases

Para la cicatrización submucosa (bajo un colgajo mucoperióstico cerrado), está indicado el uso del tornillo de cierre GM, ya incluido en Neodent® EasyPack. Es necesario un segundo procedimiento quirúrgico para volver a exponer el implante e insertar el cicatrizador.



1 INSERCIÓN DEL TORNILLO DE CIERRE

Asegúrese de que la configuración interna esté limpia y sin residuos de sangre. Capture el tornillo de cierre GM con el destornillador manual Neo. Un ajuste perfecto asegura el transporte del implante; apriete manualmente el tornillo.

2 CIERRE LA INCISIÓN

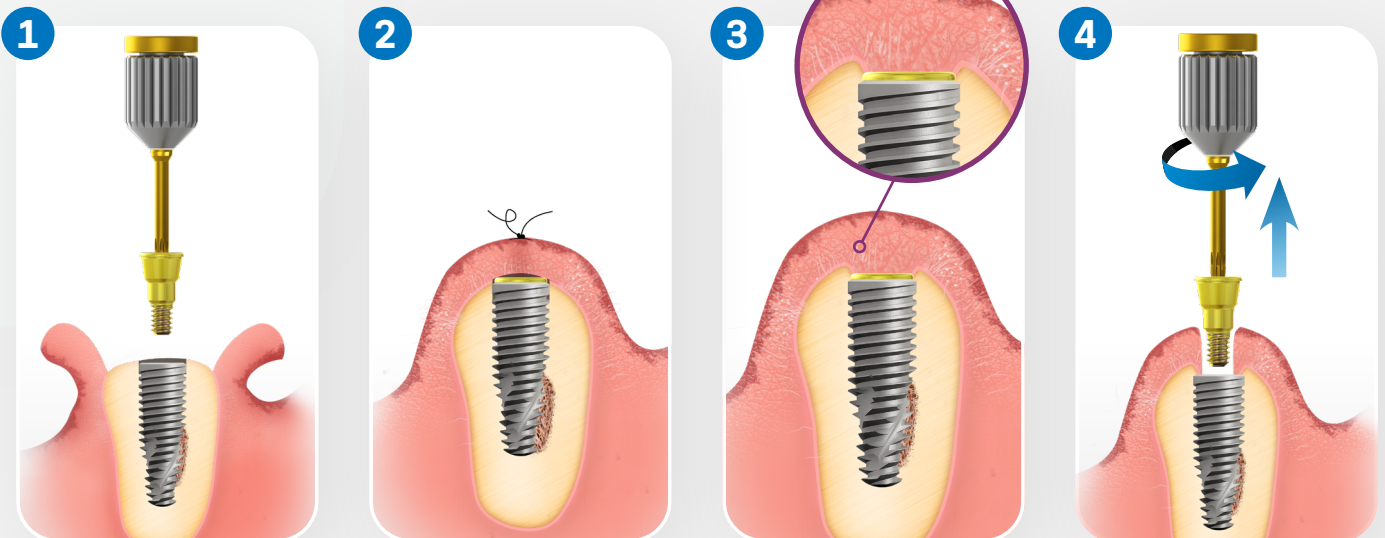
Ajuste los bordes del colgajo y suture con puntos sin tensión.

3 PERÍODO DE REGENERACIÓN

Retire la sutura después de aproximadamente 7 días o una vez que haya perdido su función y espere la fase de regeneración ósea.

4 REAPERTURA Y RETIRADA DEL TORNILLO DE CIERRE GM, SEGUNDA CIRUGÍA

Después del período de regeneración ósea para cada tipo de implante y hueso, localice el implante con la ayuda de la guía quirúrgica, radiografías o mediciones y, con la técnica deseada, realice una incisión para llegar al implante y retire el tornillo de cierre GM con el destornillador manual Neo.





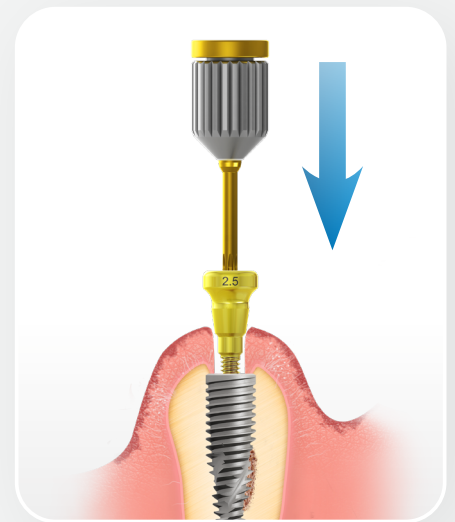
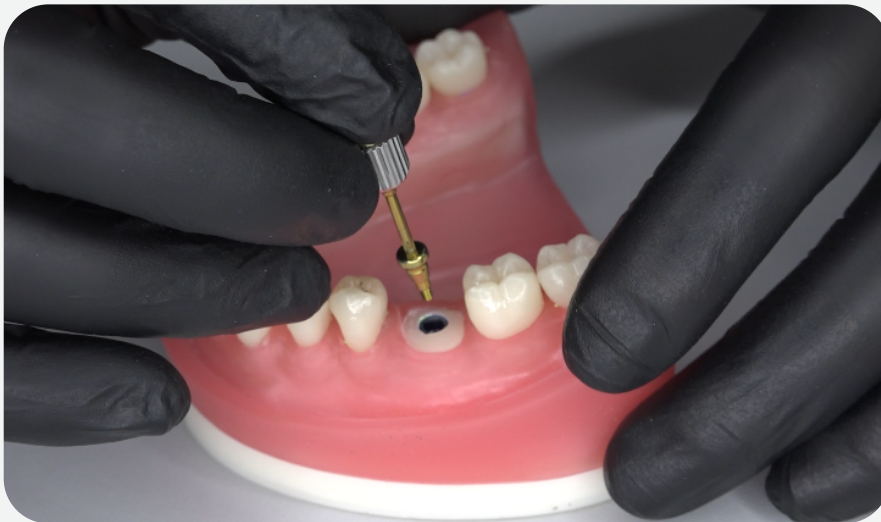
PASO 1 • FASE DE CICATRIZACIÓN

1.2 • Cicatrización transmucosa/en una fase

El cicatrizador GM está disponible en Neodent® EasyPack. Se ha diseñado para crear un perfil de emergencia gingival adecuado que se adapte a los pilares finales. El uso correcto de este pilar de cicatrización determina el proceso de cicatrización adecuado de los tejidos blandos, manteniendo la distancia biológica indicada.

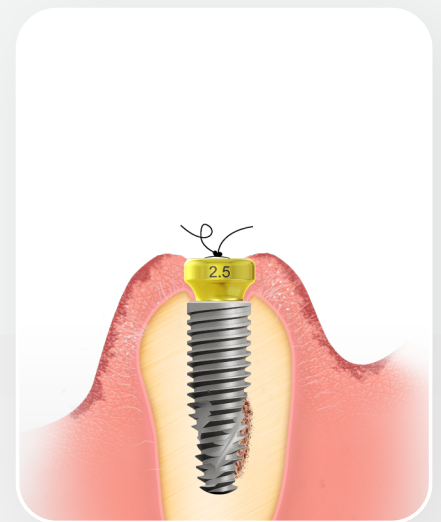


1 INSERCIÓN DE UN CICATRIZADOR



Irrigue la conexión interna expuesta del implante con solución salina estéril, inserte el cicatrizador (o un componente, si corresponde). Ajuste el tejido blando y suture alrededor del cicatrizador.

2 CIERRE LA HERIDA



Nota: utilice el destornillador Neo para colocar el cicatrizador en el implante. Torque máximo: 10 N.cm.



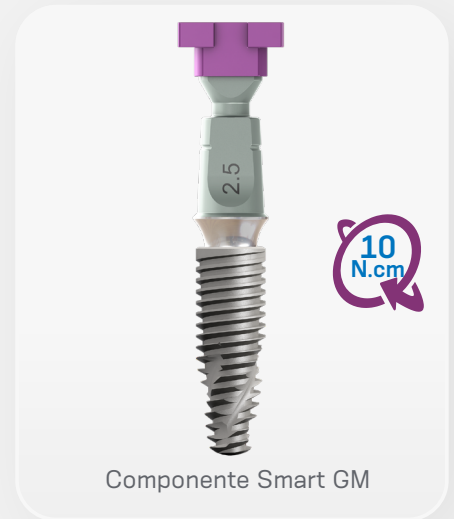
PASO 2 • FASE DE IMPRESIÓN

Toma de impresión

El componente Smart GM permite transferir, por medio de molde, la posición tridimensional del implante GM. La solución es para técnicas de impresión con cubeta cerrada. En la técnica de cubeta cerrada, se realiza una impresión negativa del poste utilizando un material de impresión. El transfer se retira entonces de la cavidad oral y se adapta al material para impresión en la cubeta.

Instrucciones:

- Coloque el componente Smart GM sobre el implante con el casquillo.
- Realice la impresión.
- Coloque el análogo reposicionable híbrido GM en el molde.



Utilice el destornillador Neo para colocar el componente Smart GM en el implante. Torque máximo: 10 N.cm.

Nota: deben utilizarse destornilladores medianos o largos.



PASO 3 • RESTAURACIÓN FINAL

Base de titanio



Instrucciones:

- El técnico produce el modelo de escayola en el laboratorio.
- El técnico de laboratorio debe fabricar una prótesis atornillada unitaria utilizando técnicas de inyección de cerámica convencionales, junto con el cilindro calcinable seleccionado (4.5 x 4.0; 4.5 x 6.0; 5.5 x 4.0; 5.5 x 6.0).
- La base de titanio GM Exact debe cementarse en el laboratorio.
- Atornille la base de titanio GM Exact en el análogo de implante.
- Proteja el acceso al tornillo.
- Siga las instrucciones de uso del fabricante del cemento.
- Aplique el cemento a la base de titanio GM Exact y aplique presión a la restauración, siguiendo los tres índices.
- Retire cualquier exceso de cemento inmediatamente.
- Retire la infraestructura del análogo una vez que el cemento fragüe y retire cualquier resto de cemento de alrededor de la base de titanio GM Exact.



- Antes de colocar la prótesis en la boca, efectúe un lavado y esterilización finales:
- Sumerja la pieza completamente en una solución de detergente enzimático (diluido según las instrucciones del fabricante).
- Déjela en el equipo de limpieza ultrasónica durante aproximadamente 10 a 15 minutos.
- Enjuague bien con agua destilada para eliminar por completo cualquier resto de solución.
- Se recomienda utilizar cepillos de nilón.
- Seque con un paño limpio y seco o con aire comprimido.
- Realice una inspección visual para detectar posibles fallos en el proceso de limpieza. Si queda cualquier resto de suciedad, la pieza debe sumergirse de nuevo en la solución enzimática y, si fuera necesario, limpiarse con la ayuda de un cepillo de nilón. Repita el proceso de lavado y secado.
- Después de la limpieza, se recomiendan los métodos de esterilización siguientes: calor húmedo (vapor) en autoclave, desplazamiento por gravedad o ciclo de eliminación de aire dinámico (vacío fraccionado), sin envolver, 3 minutos de exposición a 132 °C. El producto debe dejarse sin envolver en una bandeja adecuada. Utilice la restauración esterilizada inmediatamente después de la esterilización, no la almacene.
- Continúe con la colocación en la boca utilizando la conexión para torque Neo con un torque de 20 N.cm.
- Asegúrese de que el encaje de la base de titanio esté alineado con el eje central del implante.
- Asegúrese de que se adapte perfectamente en el implante (con la ayuda de una radiografía periapical) y de que la prótesis no presione en los tejidos periimplantarios.

Nota: el cilindro calcinable es un dispositivo diseñado para la confección de infraestructuras cerámicas de prótesis unitarias cementadas sobre la base de titanio.

Para fabricar la prótesis, debe producirse la geometría deseada en el laboratorio, en cera apropiada, y colocarse en el cilindro calcinable. En la técnica de prensa, la cera se elimina y se inyecta el material cerámico.

© 2023 - JJGC Indústria e Comércio de Materiais Dentários S.A. Todos los derechos reservados. Todas las marcas mencionadas en este material, registradas o no, son propiedad de JJGC Indústria e Comércio de Materiais Dentários S.A. Se prohíbe la reproducción de este material sin previa autorización.

10459_neodent_easypack_manual_es_es_B00_in_010223

