INFORMAÇÕES BÁSICAS

Sistema de implantes Straumann® BLX

Informações sobre o manuseamento técnico

ÍNDICE

1. Sistema de implantes Straumann® BLX 3

2. Implante 4

2.1 Desenho e especificação 4

3. Conexão 5

3.1 Conexão TorcFit™ 5

4. Instrumentos 7

4.1 VeloDrill™ 8

4.2 Irrigação externa ao utilizar o prolongador de broca 8

4.3 Pinos de alinhamento e medidores de profundidade 9

4.4 Medidor de profundidade do implante 9

4.5 Chave para implantes 10

4.6 Catraca e dispositivos de controlo do torque 11

4.7 Kit modular Straumann® 12

4.8 Configuração para a cirurgia livre BLX 12

5. Procedimento cirúrgico 13

5.1 Planeamento pré-operatório 13

5.2 Preparação da base de implantação 18

5.3 Captação do implante 26

5.4 Colocação do implante 27

5.5 Gestão de intervalos 30

5.6 Fecho primário do implante 31

6. Perspetiva geral do fluxo de trabalho protético 32

6.1 Perspetiva geral do pilar 32

6.2 Código de cores 33

6.3 Perspetiva geral de componentes protéticos 34

7. Considerações importantes 38

7.1 Conceito de base implantar 38

7.2 Como verificar o correto encaixe do pilar de moldagem 39

7.3 Como verificar o correto encaixe do pilar final 39

7.4 Remoção de pilares TorcFit™ com aperto final 40

8. Tratamento de tecidos moles 41

8.1 Perspetiva geral dos Consistent Emergence Profiles™ 42

8.2 Comunique sempre ao laboratório, qual o pilar de cicatrização selecionado 44

9. Restauração provisória **45**

9.1 Pilar de cicatrização – titânio de grau 4 45
9.2 Pilar provisório – liga de titânio (TAN) 46
9.3 Pilar provisório para carga imediata – liga de titânio (TAN) 47
9.4 Pilar provisório – Inlay de polímero com liga de titânio (VITA CAD-Temp®/TAN) 48

10. Moldagem **49**

10.1 Moldagem convencional ao nível do implante 49
10.2 Moldagens digitais: Scanbody mono Straumann® CARES® 50

11. Restauração definitiva **51**

11.1 Pilares aparafusados Straumann® 51
11.2 Straumann® Variobase® 53
11.3 Pilares anatómicos Straumann® 57
11.4 Straumann® Pilares de ouro 58
11.5 Pilares Straumann® Novaloc® 59
11.6 Pilares Straumann® CARES® 60
11.7 Pontes e barras aparafusadas Straumann® 60
11.8 Straumann® CARES® Scan & Shape 62
11.9 Smile in a Box™ 64

12. Outras informações **65**

ACERCA DESTE MANUAL

Este procedimento cirúrgico e protético descreve as etapas necessárias à implantação e restauração do sistema de implantes Straumann® BLX. O sistema de implantes Straumann® BLX é recomendado para utilização apenas por clínicos com competências cirúrgicas avançadas. Pressupõe-se que o utilizador está familiarizado com a colocação de implantes dentários. Nem todas as informações detalhadas foram incluídas neste guia. Ao longo deste documento, será feita referência aos manuais de procedimentos Straumann® disponíveis.

Nem todos os produtos ilustrados estão disponíveis em todos os mercados.

1. SISTEMA DE IMPLANTES STRAUMANN® BLX

O sistema de implantes Straumann® BLX oferece implantes Bone Level (BLX) concebidos para estabilidade primária elevada e procedimentos de tratamento imediato.

Os implantes Straumann® BLX são fabricados no material Roxolid® com as tecnologias de superfície SLActive® e SLA® e estão disponíveis nos diâmetros endósseos de ∅3,5 mm a ∅6,5 mm, com opções de comprimento desde 6 mm a 18 mm para o diâmetro de até ∅5,0 mm e 6 mm a 16 mm para os diâmetros de ∅5,5 mm e ∅6,5 mm. Um código de cor unificado simplifica a identificação dos instrumentos e implantes para os diâmetros endósseos disponíveis.

Os componentes protéticos Straumann® BLX são identificados com RB (Regular Base) e WB (Wide Base), correspondendo aos diâmetros de colo do implante de ∅3,5 mm e ∅4,5 mm, respetivamente.

		Implante Straumann® BLX						
		∅3,5 mm	∅3,75 mm	∅4,0 mm	∅4,5 mm	∅5,0 mm	∅5,5 mm	∅6,5 mm
Código de cores		(branco)	(vermelho)	(cinzento)	(verde)	(magenta)	(castanho)	(preto)
Base protética		RB (Regular Base)				WB (Wide Base)		
Conexão		TorcFit™						
Imagem								
SLActive®								
Comprimentos disponíveis	6 mm	–	061.4306	061.5306	061.6306	061.7306	061.8306	061.9306
	8 mm	061.3308	061.4308	061.5308	061.6308	061.7308	061.8308	061.9308
	10 mm	061.3310	061.4310	061.5310	061.6310	061.7310	061.8310	061.9310
	12 mm	061.3312	061.4312	061.5312	061.6312	061.7312	061.8312	061.9312
	14 mm	061.3314	061.4314	061.5314	061.6314	061.7314	061.8314	061.9314
	16 mm	061.3316	061.4316	061.5316	061.6316	061.7316	061.8316	061.9316
	18 mm	061.3318	061.4318	061.5318	061.6318	061.7318	–	
SLA®								
Comprimentos disponíveis	6 mm	–	061.4506	061.5506	061.6506	061.7506	061.8506	061.9506
	8 mm	061.3508	061.4508	061.5508	061.6508	061.7508	061.8508	061.9508
	10 mm	061.3510	061.4510	061.5510	061.6510	061.7510	061.8510	061.9510
	12 mm	061.3512	061.4512	061.5512	061.6512	061.7512	061.8512	061.9512
	14 mm	061.3514	061.4514	061.5514	061.6514	061.7514	061.8514	061.9514
	16 mm	061.3516	061.4516	061.5516	061.6516	061.7516	061.8516	061.9516
	18 mm	061.3518	061.4518	061.5518	061.6518	061.7518	–	

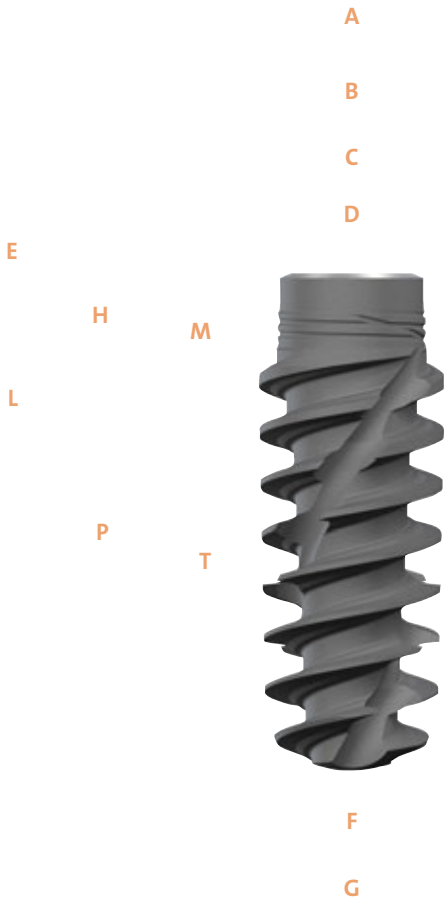
Para obter mais informações acerca das indicações e contraindicações relacionadas com cada implante, consulte as correspondentes instruções de utilização. As instruções de utilização encontram-se em www.ifu.straumann.com.

Nota:
deve aplicar-se também um cuidado particular ao colocar implantes Roxolid® de diâmetro reduzido (∅3,5 mm) na região molar ou noutras situações de carga elevada, devido ao risco de sobrecarga do implante.

2. IMPLANTE

2.1 DESENHO E ESPECIFICAÇÃO

Implante
Straumann® BLX
Ø4,5 mm



	Implante Straumann® BLX						
	Ø3,5 mm	Ø3,75 mm	Ø4,0 mm	Ø4,5 mm	Ø5,0 mm	Ø5,5 mm	Ø6,5 mm
[A] Diâmetro exterior máximo	Ø3,5 mm	Ø3,75 mm	Ø4,0 mm	Ø4,5 mm	Ø5,0 mm	Ø5,5 mm	Ø6,5 mm
[B] Diâmetro do colo	Ø3,4 mm	Ø3,5 mm			Ø4,5 mm		
[C] Diâmetro da plataforma	Ø2,9 mm						
[D] Diâmetro da conexão	Ø2,7 mm						
[E] Altura do bisel de 22,5°	0,1 mm	0,12 mm			0,33 mm		
[F] Diâmetro apical, corpo	Ø1,9 mm				Ø2,2 mm		
[G] Diâmetro apical, roscas	Ø2,75 mm	Ø2,9 mm		Ø3,6 mm	Ø3,5 mm	Ø4,0 mm	Ø5,2 mm
Número de rebordos de corte apicais	2				4		
[L] Comprimentos dos implantes: 6 mm, 8 mm							
[H] Altura do colo	1,0 mm						
[M] Altura das micro-roscas	0,5 mm						
[P] Calibre da rosca*	1,7 mm		1,8 mm	2,0 mm	1,9 mm	2,1 mm	2,3 mm
[T] Espaçamento da rosca	0,85 mm		0,9 mm	1,0 mm	0,95 mm	1,05 mm	1,15 mm
[L] Comprimentos dos implantes: 10 mm, 12 mm, 14 mm							
[H] Altura do colo	1,7 mm						
[M] Altura das micro-roscas	0,85 mm						
[P] Calibre da rosca*	2,1 mm	2,2 mm	2,25 mm	2,5 mm	2,3 mm	2,5 mm	2,7 mm
[T] Espaçamento da rosca	1,05 mm	1,1 mm	1,125 mm	1,25 mm	1,15 mm	1,25 mm	1,35 mm
[L] Comprimentos dos implantes: 16 mm, 18 mm							
[H] Altura do colo	2,0 mm						
[M] Altura das micro-roscas	1,0 mm						
[P] Calibre da rosca*	2,5 mm	2,6 mm	2,7 mm	2,8 mm	2,7 mm	2,8 mm	3,1 mm
[T] Espaçamento da rosca	1,25 mm	1,3 mm	1,35 mm	1,4 mm	1,35 mm	1,4 mm	1,55 mm

** O implante avança esta porção a cada rotação.*

3. CONEXÃO

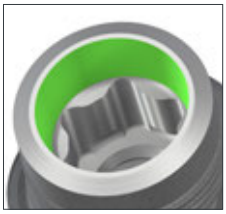
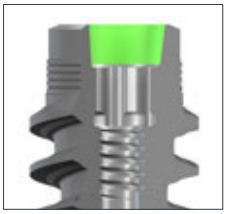
3.1 CONEXÃO TORCFIT™

O implante Straumann® BLX apresenta a conexão TorcFit™ intuitiva. Esta conexão apoia a inserção autoguiada, para uma indicação tátil clara. Seis posições permitem um alinhamento simples mas flexível e proteção notável contra a rotação.

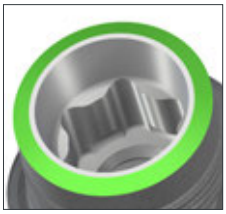
Todos os implantes BLX têm a mesma geometria interna, independentemente do diâmetro do implante. Isto permite a utilização de um conjunto de componentes protéticos ("pilares RB/WB") e simplifica as etapas protéticas. Adicionalmente, pode ser criado um perfil de emergência alargado sobre os implantes WB ("pilares WB").

Torx melhorado com seis posições:
- Permite a transmissão de torques elevados
- Alinhamento de pilar e implante simples mas flexível

Conexão protética cónica de 7°:
- Elevada estabilidade mecânica e distribuição do esforço
- Encaixe exato entre implante e pilar
- O perfil de emergência estreito cria espaço para os tecidos moles
- Indicação clara da posição final através de encaixe por fricção

Conexão protética com ombro de 22,5°:
- Elevada estabilidade mecânica
- Encaixe exato entre implante e pilar
- Perfis de emergência extra largos (implantes com diâmetro >5,0 mm)
- Compensação de divergência para pontes



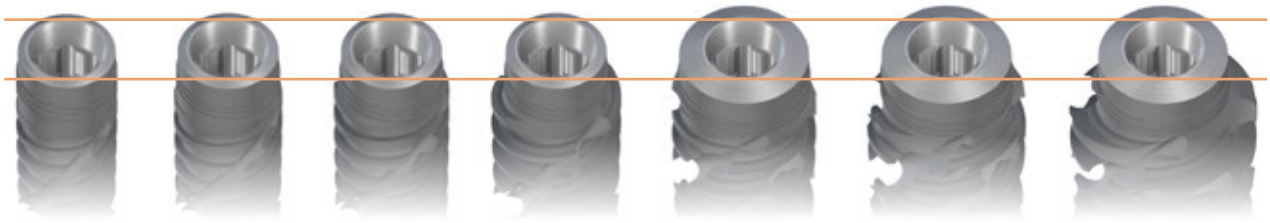
Porção superior plana:
- Elevado rigor para componentes de moldagem
- Selagem plana para componentes de cicatrização e provisórios destinada a proteger o cone interno

Mesma geometria interna, independentemente do diâmetro do implante

- Uma só gama protética para gerir todos os diâmetros dos implantes (“RB/WB”)
- Etapas protéticas simplificadas
- Mesma chave de parafusos para todos os implantes

Ombro maquinado preciso para perfil de emergência largo opcional (diâmetro >5,0 mm)

- Escolha livre do implante, independentemente do volume protético a restaurar

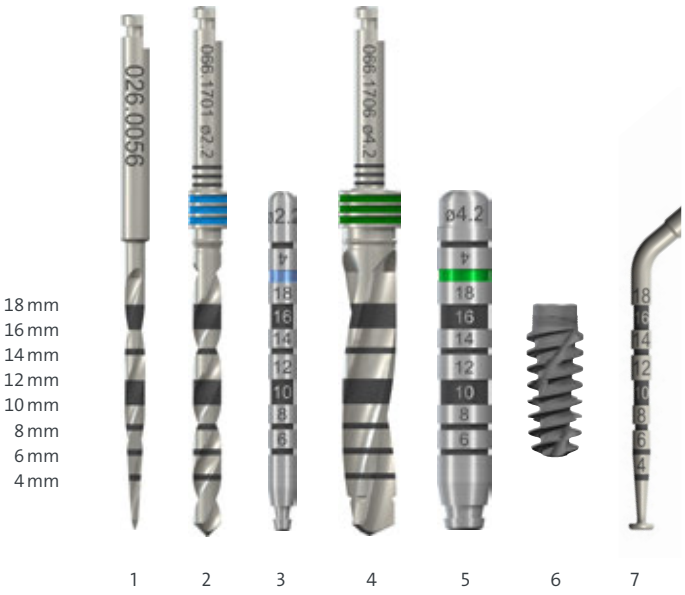


Ø 3,5 mm | Ø 3,75 mm | Ø 4,0 mm | Ø 4,5 mm | Ø 5,0 mm | Ø 5,5 mm | Ø 6,5 mm

4. INSTRUMENTOS

O sistema de implantes Straumann® BLX apresenta-se com um conjunto específico de instrumentos.

Os instrumentos apresentam marcas de profundidade a intervalos de 2 mm que correspondem aos comprimentos dos implantes disponíveis. A primeira marca a negrito nas brocas representa 10 mm e 12 mm; a extremidade inferior da marca corresponde a 10 mm e a extremidade superior a 12 mm. A segunda marca a negrito nas brocas compridas representa 16 mm e 18 mm: a extremidade inferior da marca corresponde a 16 mm e a extremidade superior a 18 mm.



1. Broca de agulha: 026.0056
2. Broca piloto, longa: 066.1701
3. Pino de alinhamento: 046.799
4. Broca 6, longa: 066.1706
5. Medidor de profundidade: 046.804
6. Implante BLX ∅4,5 / 12 mm: 061.6312
7. Medidor de profundidade do implante: 066.2000

Advertência: devido à função e desenho das brocas, a ponta da broca é até 0,5 mm mais comprida que a profundidade de inserção do implante. Por exemplo, se perfurar até à marca de 10 mm, a osteotomia real tem uma profundidade de 10,5 mm.

4.1 VELODRILL™

A linha BLX VeloDrill™ do Straumann® Dental Implant System apresentam uma codificação de cores que corresponde ao diâmetro do implante específico. Para um controlo preciso da profundidade, as VeloDrill™ são compatíveis com um sistema de stop de brocas descartável (consulte *Straumann® Drill Stop, Basic Information* (702874/en)).

	Broca de agulha	Broca N.º 1 (piloto)	Broca N.º 2	Broca N.º 3	Broca N.º 4	Broca N.º 5	Broca N.º 6	Broca N.º 7	Broca N.º 8	Broca N.º 9
Cor	–									
Imagem (curto)										
Diâmetro	Ø1,6 mm	Ø2,2 mm	Ø2,8 mm	Ø3,2 mm	Ø3,5 mm	Ø3,7 mm	Ø4,2 mm	Ø4,7 mm	Ø5,2 mm	Ø6,2 mm
Diâmetro da etapa	NA	NA	Ø2,5 mm	Ø3,0 mm	Ø3,3 mm	Ø3,6 mm	Ø3,9 mm	Ø4,4 mm	Ø4,9 mm	Ø5,7 mm
Curta	026.0054	066.1301	066.1302	066.1303	066.1304	066.1305	066.1306	066.1307	066.1308	066.1309
Longa	026.0056	066.1701	066.1702	066.1703	066.1704	066.1705	066.1706	066.1707	–	
Material	Aço inoxidável	Aço inoxidável	Aço inoxidável	Aço inoxidável	Aço inoxidável	Aço inoxidável	Aço inoxidável	Aço inoxidável	Aço inoxidável	Aço inoxidável

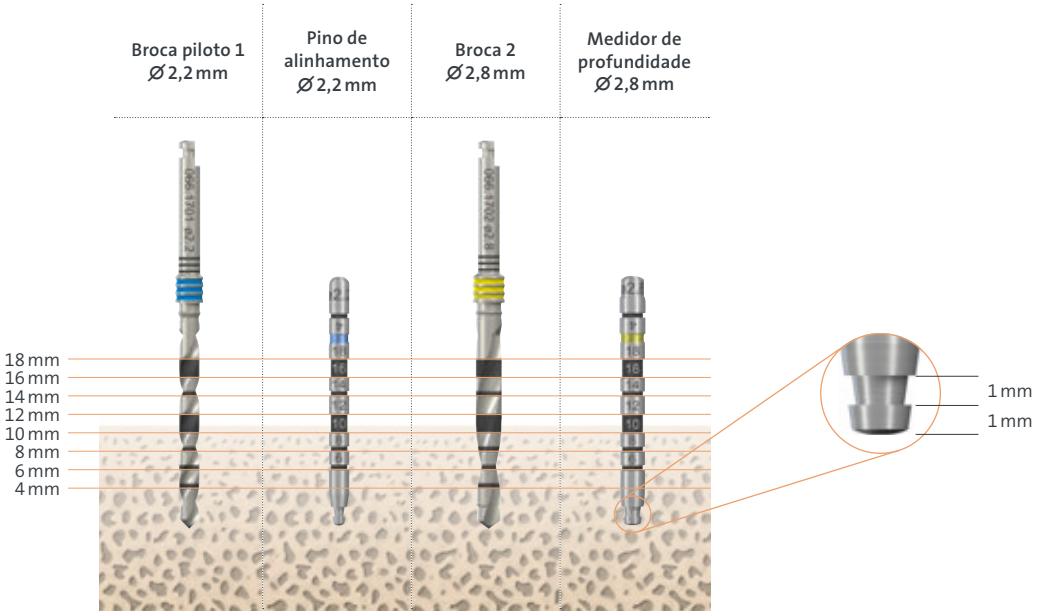
4.2 IRRIGAÇÃO EXTERNA AO UTILIZAR O PROLONGADOR DE BROCA

O anel de paragem reduz a eficácia da irrigação quando se utiliza um prolongador de broca. Neste caso, utilize uma irrigação externa adicional (por ex. com uma seringa) para assegurar o correto arrefecimento da osteotomia durante a perfuração.

4.3 PINOS DE ALINHAMENTO E MEDIDORES DE PROFUNDIDADE

Os pinos de alinhamento e os medidores de profundidade estão disponíveis para medições rigorosas de profundidade e alinhamento da orientação e posição da osteotomia. Os respetivos diâmetros e cor correspondem aos diâmetros das brocas e são compatíveis com todos os Straumann® Dental Implant Systems.

A extremidade e a ranhura têm ambas 1,0 mm de comprimento. Isto permite medições de distorção numa radiografia interoperatória.



066.1701 (longo)	046.799	066.1702 (longo)	046.800

4.4 MEDIDOR DE PROFUNDIDADE DO IMPLANTE

O medidor de profundidade do implante para uma medição exata da profundidade e exame táctil da osteotomia.
Extremidade azul: utilize para examinar a osteotomia efetuada com a broca n.º 1 (Ø 2,2 mm).
Extremidade amarela: utilize para examinar a osteotomia efetuada com a broca n.º 2 (Ø 2,8 mm) e maiores.
O medidor de profundidade do implante é fabricado em liga de titânio (TAN) e é compatível com todos os Straumann® Dental Implant Systems.

Medidor de profundidade do implante, 066.2000

4.5 CHAVE PARA IMPLANTES

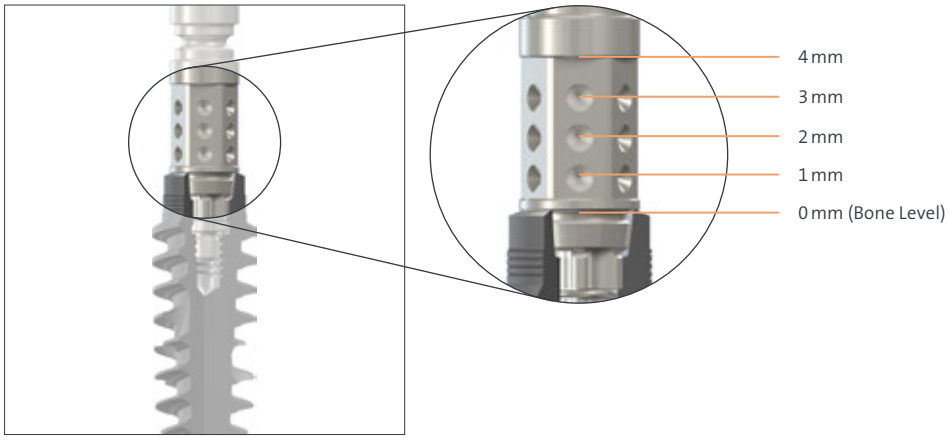
Selecione o tipo de chave para implantes adequada para captação e inserção dos implantes Straumann® BLX.

Tipo de chave de implante								
Chave de implante para contra-ângulo 21				Chave de implante para catraca 21			Chave de implante para catraca, aparafusada	
curta	média	longa	extra longa	curta	média	longa	curta	longa
Comprimento 21 mm	Comprimento 26 mm	Comprimento 31 mm	Comprimento 36 mm	Comprimento 21 mm	Comprimento 26 mm	Comprimento 31 mm	Comprimento 21 mm	Comprimento 31 mm
Aço inoxidável								
066.4101	066.4107	066.4102	066.4108	066.4201	066.4207	066.4202	066.4205	066.4206

Nota: considere o espaço intraoral disponível ao selecionar a chave para implante. As versões longa e extra longa são recomendadas apenas para a posição anterior.

Punho cirúrgico para chave de implante TorcFit™
Aço inoxidável
066.4000

As chaves de implante para contra-ângulo, (longas (066.4108), extra longas (066.4108)) são compatíveis com o punho cirúrgico para chave de implante TorcFit™. Se as chaves de parafusos cirúrgicas e manuais forem usadas para inserir o implante, é necessária atenção especial para evitar um aperto excessivo.

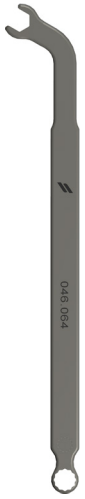


As marcas redondas existentes nas chaves para implantes indicam a distância até ao ombro do implante em etapas de 1 mm.

4.6 CATRACA E DISPOSITIVOS DE CONTROLO DO TORQUE

A catraca é um instrumento bipartido de alavancagem com um botão rotativo para mudar a direção da força. É fornecida com um instrumento de serviço que é usado para apertar e desapertar o parafuso principal. A chave aberta (046.064) pode ser usada para estabilizar a catraca.

Estão disponíveis dois dispositivos diferentes de controlo de torque para transmissão de um torque definido ou para medições de torque, com marcas de 15 Ncm / 35 Ncm e 35-50 Ncm / 80 Ncm, respetivamente. Escolha o dispositivo adequado, dependendo da utilização a que se destina.

	Catraca e dispositivos de controlo de torque			
	Chave aberta	**Catraca**	**Dispositivo de controlo de torque para catraca**	**BLX Dispositivo de controlo de torque para catraca, cirúrgico**
				
Aplicação	Acessório	Transmissão de torque	Próteses	Cirúrgica
Marcas de torque	NA	NA	0 / 15 / 35 Ncm	0 / 35 / 50 / 80 Ncm
Número de artigo	046.064	046.119	046.049	066.1100
Material	Aço inoxidável	Aço inoxidável	Aço inoxidável	Aço inoxidável, revestido com DLC

Nota: para assegurar um funcionamento perfeito e a facilidade de limpeza a longo prazo, a catraca tem de ser sempre desmontada e cada peça tem de ser desinfetada, limpa e esterilizada após a utilização. O seu bom funcionamento tem de ser confirmado antes de cada utilização.

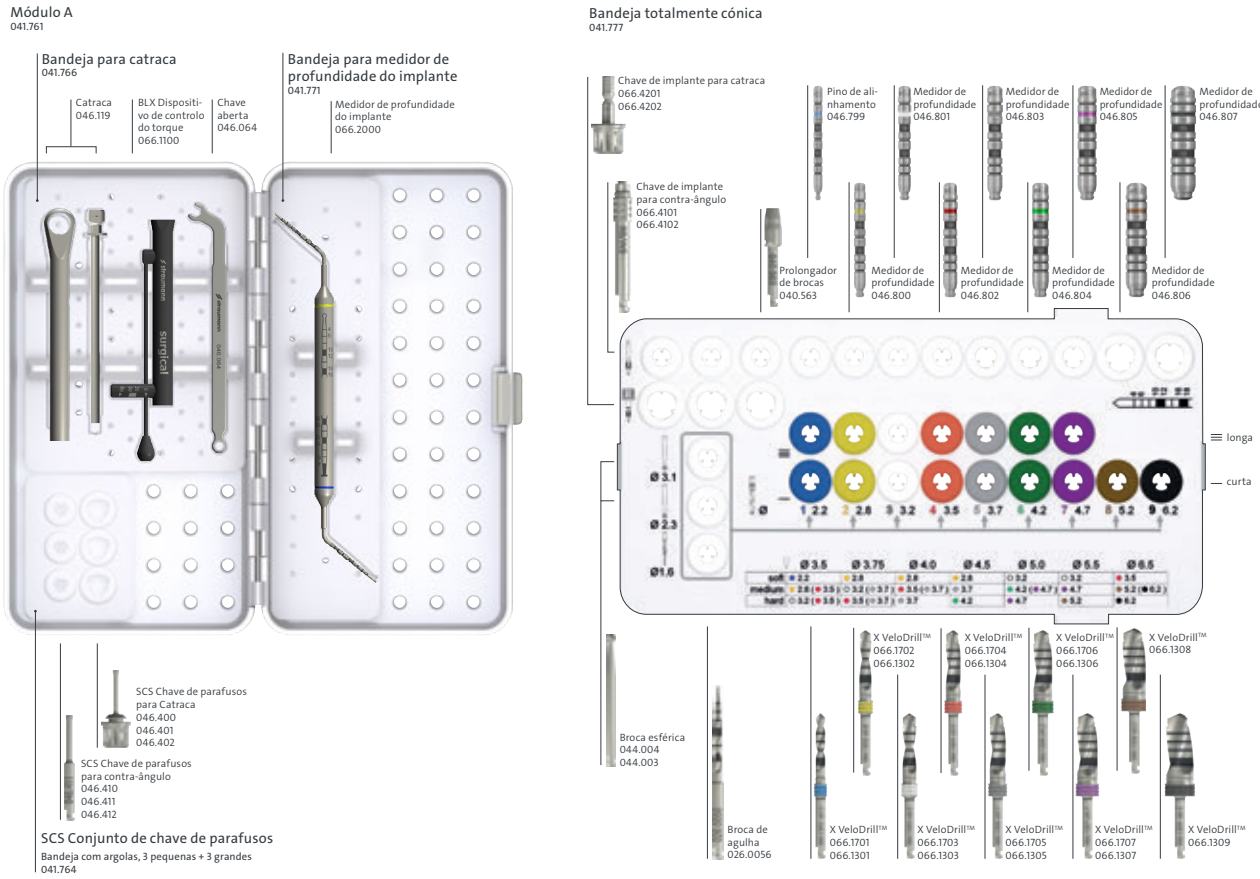
Utilize sempre o instrumento de serviço para apertar o parafuso da catraca antes de utilizar.

Leitura do torque no dispositivo de controlo de torque:

4.7 KIT MODULAR STRAUMANN®

O kit modular Straumann® é utilizado para a esterilização e armazenamento seguro dos instrumentos cirúrgicos e instrumentos auxiliares. Para diretrizes sobre como limpar e esterilizar o kit, consulte *Kit modular Straumann®, Informações básicas* (702527/pt).

4.8 CONFIGURAÇÃO PARA A CIRURGIA LIVRE BLX



Para mais informações, consulte o *Kit modular Straumann®, Guia de seleção* (702824/pt).

5. PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

O fluxo de trabalho para o procedimento cirúrgico do sistema de implantes Straumann® BLX inclui 3 etapas:

- Planeamento pré-operatório
- Preparação da base do implante
- Inserção do implante

5.1 PLANEAMENTO PRÉ-OPERATÓRIO

Recomenda-se um planeamento centrado na prótese, sendo essencial uma comunicação próxima entre o doente, o médico dentista, o cirurgião e o técnico dentário para alcançar o resultado estético pretendido.

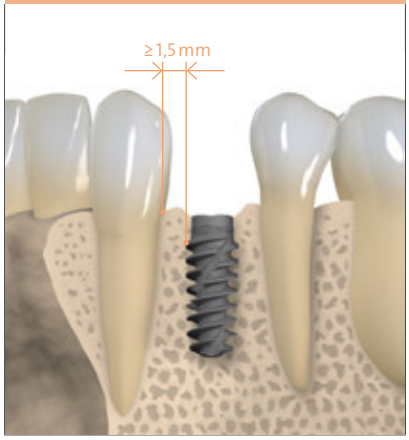
Para determinar a situação topográfica, a orientação axial e os implantes adequados, recomenda-se a execução de um wax-up/configuração usando o modelo de estudo anteriormente preparado. Subsequentemente, o tipo de superestrutura pode ser definido. O wax-up/a configuração pode posteriormente ser utilizado(a) como base para um modelo personalizado de radiografia ou perfuração e para uma restauração provisória.

Nota: os pilares devem ser sempre carregados axialmente. Em condições ideais, o eixo longo do implante fica alinhado com as cúspides do dente oposto. A formação de cúspides extremas deve ser evitada, uma vez que isso pode conduzir a carga não fisiológica.

A disponibilidade de osso mesiodistal é um fator importante ao escolher o tipo e diâmetro do implante, bem como as distâncias entre implantes, se forem colocados vários implantes. O ponto de referência no implante para medir as distâncias mesiodistais é sempre o maior diâmetro do implante.

As três regras seguintes devem ser adotadas como diretrizes mínimas:

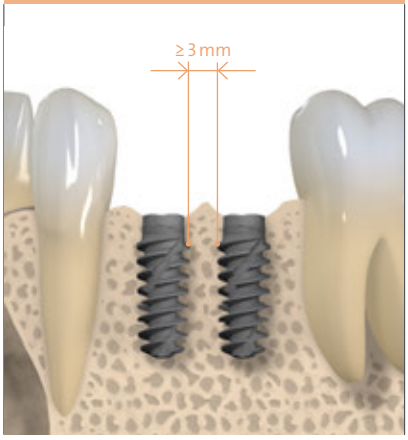
1ª regra



1ª regra: distância até ao dente adjacente ao nível do osso

Recomenda-se uma distância mínima de **1,5 mm entre o implante e o dente adjacente** (mesial e distal).

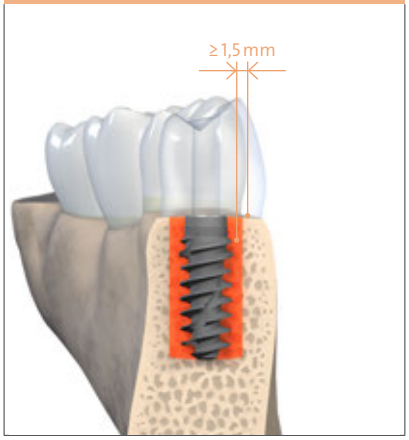
2ª regra



2ª regra: distância até aos implantes adjacentes ao nível do osso

Recomenda-se uma distância mínima de **3 mm entre os dois implantes adjacentes** (mesiodistal).

3ª regra



3ª regra: a camada de osso palatal e facial tem de ter uma espessura mínima de 1,5 mm para assegurar as condições de estabilidade dos tecidos moles e duros. Respeitando esta limitação, deve optar-se por uma posição orofacial e eixo de implante baseados na restauração, para permitir a colocação de restaurações aparafusadas.

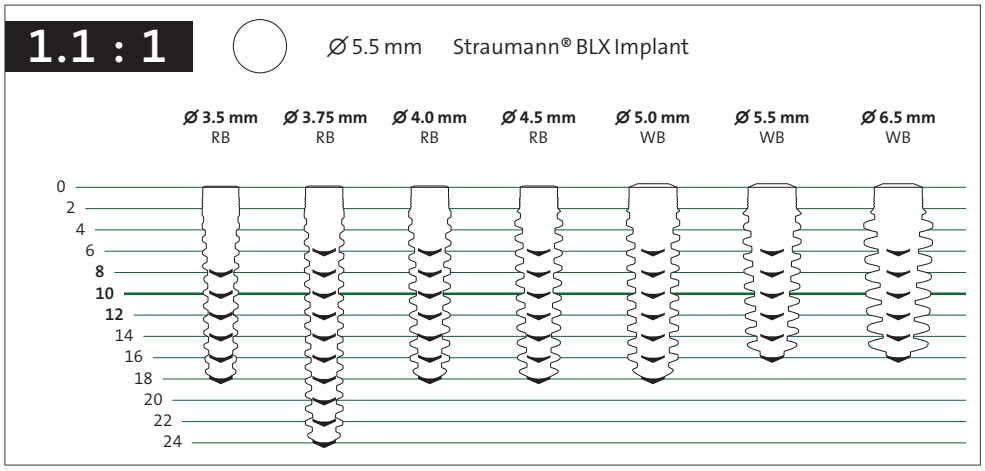
Cuidado: está indicado um procedimento de aumento se a parede de osso orofacial for inferior a 1,5 mm ou se faltar uma camada de osso num ou nos dois lados. Esta técnica deve ser empregue apenas por médicos dentistas com experiência adequada na utilização de procedimentos de aumento.

5.1.1 Folha de referência para radiografia

A disponibilidade de osso vertical determina o comprimento permissível máximo do implante que pode ser colocado. Deve manter-se uma distância mínima de 2 mm entre o ápex do implante e o nervo alveolar. Para uma determinação mais fácil da disponibilidade de osso vertical, recomendamos a utilização de uma folha de referência para radiografia com esfera de referência na radiografia (049.076V4).

A folha de referência BLX para radiografia (065.0000) é usada para medição e comparação. Ajuda o utilizador a selecionar o tipo, diâmetro e comprimento de implante adequados. Tal como as distorções que ocorrem nas radiografias, as dimensões do implante surgem nas folhas de referência individuais com os fatores de distorção correspondentes (1:1 a 1.7:1). Cada fator ou escala de ampliação é determinada pela apresentação da esfera de referência de raios X na folha de referência. Primeiro, compare o tamanho da esfera de referência dos raios X da radiografia do doente com o tamanho da esfera de referência na folha de referência. Sobreponha as duas imagens para encontrar a escala correta. Em seguida, determine as relações espaciais em redor da posição do implante e estabeleça o comprimento do implante e a profundidade de inserção.

Para mais informações relativas à preparação de um calibre de raios X com as esferas de referência, consulte *Straumann® Dental Implant System, Informações básicas* (702084/pt).



Nota: para os implantes Straumann® BLX utilize apenas a folha de referência para radiografia específica do implante BLX (065.0000).

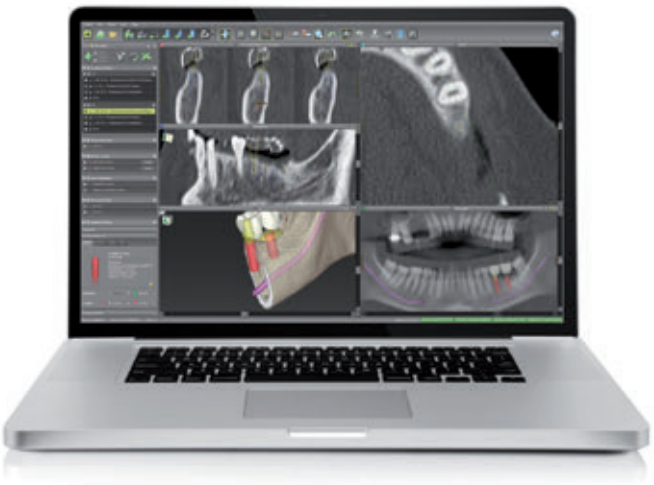
Para calcular a disponibilidade óssea efetiva, use a seguinte fórmula:

$$\frac{\text{Esfera de referência de raios X de 5 mm} \times \text{disponibilidade óssea (raios X*)}}{\text{Diâmetro da esfera de referência na radiografia}} = \text{disponibilidade óssea efetiva}$$

* Tendo em consideração todas as estruturas anatómicas relacionadas com o implante (por ex. canal mandibular, seio maxilar, etc.)

5.1.2 Software de planeamento

Outra possibilidade é o planeamento digital com o coDiagnostiX®, por exemplo. Este software 3D de diagnóstico e planeamento de implante foi concebido para o planeamento cirúrgico de implantes dentários orientado por imagem, mesmo dos implantes BLX que estão incluídos na biblioteca digital do sistema. O trabalho com o software baseia-se em dados de imagiologia médica do paciente, como uma TAC (tomografia computorizada) ou TVD (tomografia volumétrica digital) que são processados pelo coDiagnostiX®.



O planeamento inclui o cálculo de várias perspetivas (como a OPG virtual ou uma reconstrução tridimensional do conjunto de dados de imagem), a análise dos dados de imagem e a colocação virtual dos implantes, pilares e casquilhos de perfuração.

O software coDiagnostiX® foi concebido para ser utilizado por profissionais com conhecimentos adequados de implantologia e cirurgia dentária. Para mais informações, consulte o manual do coDiagnostiX®.

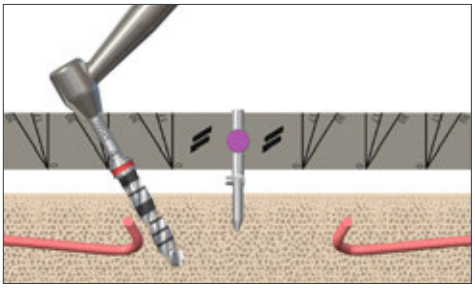
Fluxo de trabalho CARES® Synergy
O CARES® Synergy permite a comunicação em tempo real entre o software de planeamento do implante (coDiagnostiX®) e o software do laboratório (ou seja, o Straumann® CARES®) e melhora o planeamento do implante, permitindo a visualização da relação entre a posição proposta para o implante e a restauração proposta.

Para mais informações, consulte *Sistema Straumann® VeloDrill™ para Guided Surgery, Informações básicas* (702526/pt).

5.1.3 Guia Straumann® Pro Arch

Para a orientação visual e tridimensional intraoperatória da angulação do implante (mesial/distal) e para a paralelização oral, use o guia Straumann® Pro Arch.

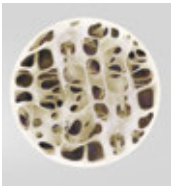
O guia Pro Arch é utilizado em maxilares edêntulos para a colocação cirúrgica de implantes. O guia Pro Arch pode facilmente ser dobrado para se adaptar à arcada dentária. É fixado por perfuração da sínfise com uma broca piloto de ∅ 2,2 mm e um pino no maxilar. A profundidade de perfuração para a cavidade óssea do pino é de 10 mm. A profundidade de perfuração pode ser verificada visualmente através das marcas de profundidade nas brocas. Utilize a chave de parafusos TS hexagonal (046.420) para ajustar e desmontar.



Guia Straumann® Pro Arch (026.0016)

Para mais informações acerca do tratamento de pacientes edêntulos e da colocação angulada de implantes BLX, consulte *Straumann® Pro Arch, Informações básicas* (490.015/pt).

5.1.4 Definição da densidade óssea

Perspetiva seccionada de diferentes tipos de qualidade óssea*		
Tipo I	**Tipo II / III**	**Tipo IV**
Duro	Médio	Macio
Osso cortical espesso com cavidade de medula	Osso cortical fino com osso trabecular denso de boa resistência	Osso cortical muito fino com osso trabecular pouco denso de fraca resistência
		

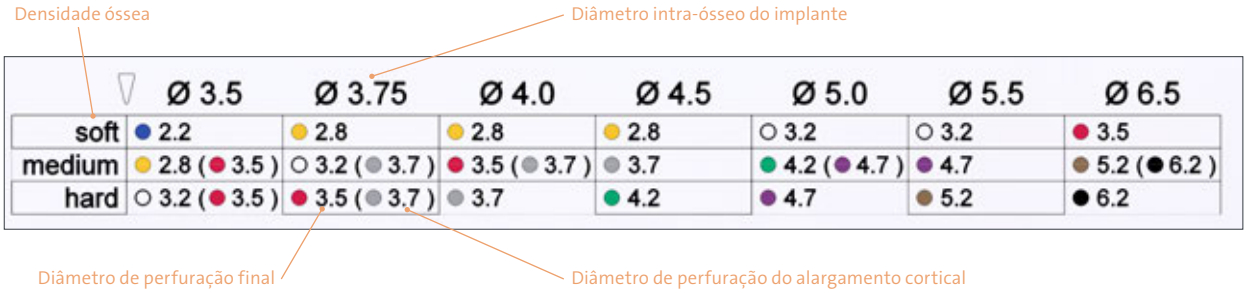
** Lekholm U, Zarb G. Patient selection and preparation in Tissue Integrated Prostheses. (Seleção e preparação de pacientes nas próteses integradas em tecido) Branemark P I, Zarb G A, Albrektsson T (ed.). pp199–210. Quintessence, 1985.*

5.2 PREPARAÇÃO DA BASE DE IMPLANTAÇÃO

O kit modular Straumann® com instrumentos específicos é usado para preparar a base do implante. Devem ser empregues diferentes protocolos de perfuração, dependendo da densidade óssea. Estes proporcionam a flexibilidade para adaptar a preparação da base do implante à qualidade óssea individual e à situação anatómica.

Está impresso um guia rápido para o protocolo de perfuração cirúrgica no kit que indica a perfuração final recomendada para cada diâmetro de implante e densidade óssea.

Números entre parênteses ( ): até uma profundidade de 4 mm (para implantes com 6 mm e 8 mm de comprimento) e 6 mm (para implantes com 10 mm de comprimento e mais) apenas são utilizados para alargar a parte coronal da base do implante.

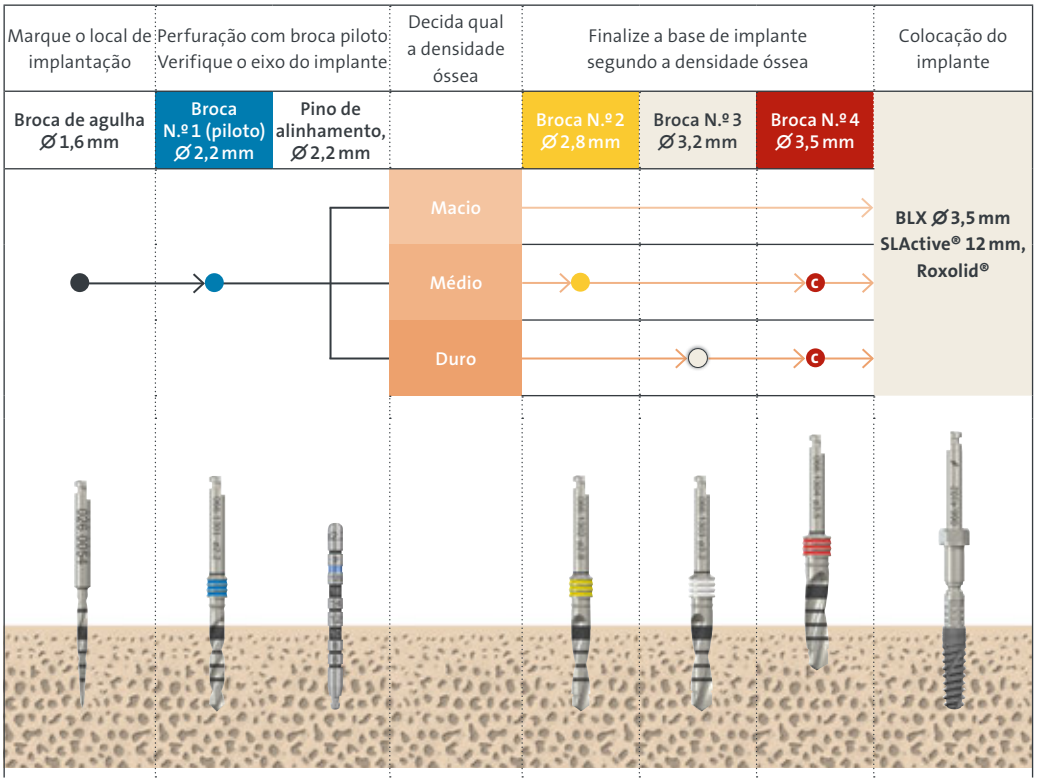


Nota: cada base de implante tem de ser iniciada com a broca piloto (Ø 2,2 mm) até ao comprimento total do implante. No guia rápido apenas é referida a perfuração final. O médico pode decidir se utiliza ou não uma sequência de brocas com diâmetros crescentes. Devido às propriedades auto-cortantes do implante BLX, a base do implante pode ser preparada com menos 2 mm de comprimento com as brocas seguintes/finais em osso macio (escalonado). Rode as brocas no sentido horário, use uma técnica de perfuração intermitente e amplo arrefecimento com soro fisiológico estéril pré-arrefecido (5°C). Não ultrapasse a velocidade de perfuração recomendada de 800 rpm.

Protocolo de perfuração em osso duro:
A aplicação do protocolo de perfuração em osso duro para um diâmetro do implante BLX com as roscas mais largas (Ø 4,5 mm, Ø 5,5 mm e Ø 6,5 mm) em locais cicatrizados resulta num pequeno intervalo entre o colo do implante e a crista óssea envolvente. Nestas situações, recomenda-se que se considere a aplicação de pequenos enxertos ósseos em redor do colo do implante. Para tal, deve raspar-se uma pequena quantidade de osso com um escopro cirúrgico na área em redor da osteotomia (já exposta) e colocá-lo entre o implante e a osteotomia.

5.2.1 Fluxo de trabalho para BLX Ø3,5 mm

Preparação da base do implante, ilustrada com um implante BLX Ø3,5 mm / 12 mm RB



800 rpm	800 rpm			800 rpm	800 rpm	800 rpm	15 rpm
026.0054	066.1301			066.1302	066.1303	066.1304	

C Preparação apenas do osso cortical
- até uma profundidade de 4 mm para implantes com 6 mm e 8 mm de comprimento
- até uma profundidade de 6 mm para implantes com 10 mm a 18 mm de comprimento

Nota: os implantes Straumann® BLX Ø3,5 não são recomendados para utilização na área posterior.

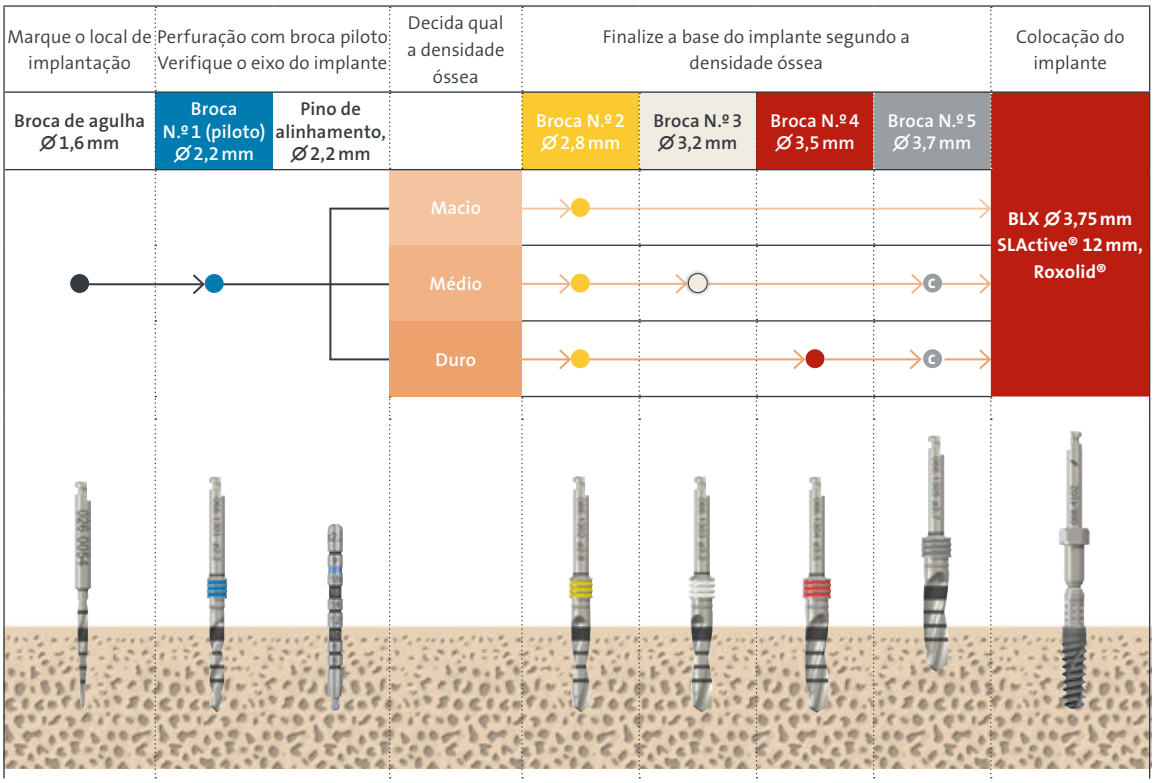
Advertência: devido à função e desenho das brocas, a ponta da broca é até 0,5 mm mais comprida que a profundidade de inserção do implante. Por exemplo, se perfurar até à marca de 10 mm, a base de implante real tem uma profundidade de 10,5 mm.

Colocação do implante abaixo da crista: considere a posição final do implante para a profundidade de perfuração e nunca subdimensione em comprimento com a broca n.º 1 (piloto).

Colocação imediata: em locais de extração onde o implante engata apenas na parte apical, recomenda-se a utilização da **broca n.º 2 (Ø2,8 mm)** como broca final.

5.2.2 Fluxo de trabalho para BLX Ø3,75 mm

Preparação da base do implante, ilustrada com um implante BLX Ø3,75 mm / 12 mm RB



C Preparação apenas do osso cortical
- até uma profundidade de 4 mm para implantes com 6 mm e 8 mm de comprimento
- até uma profundidade de 6 mm para implantes com 10 mm a 18 mm de comprimento

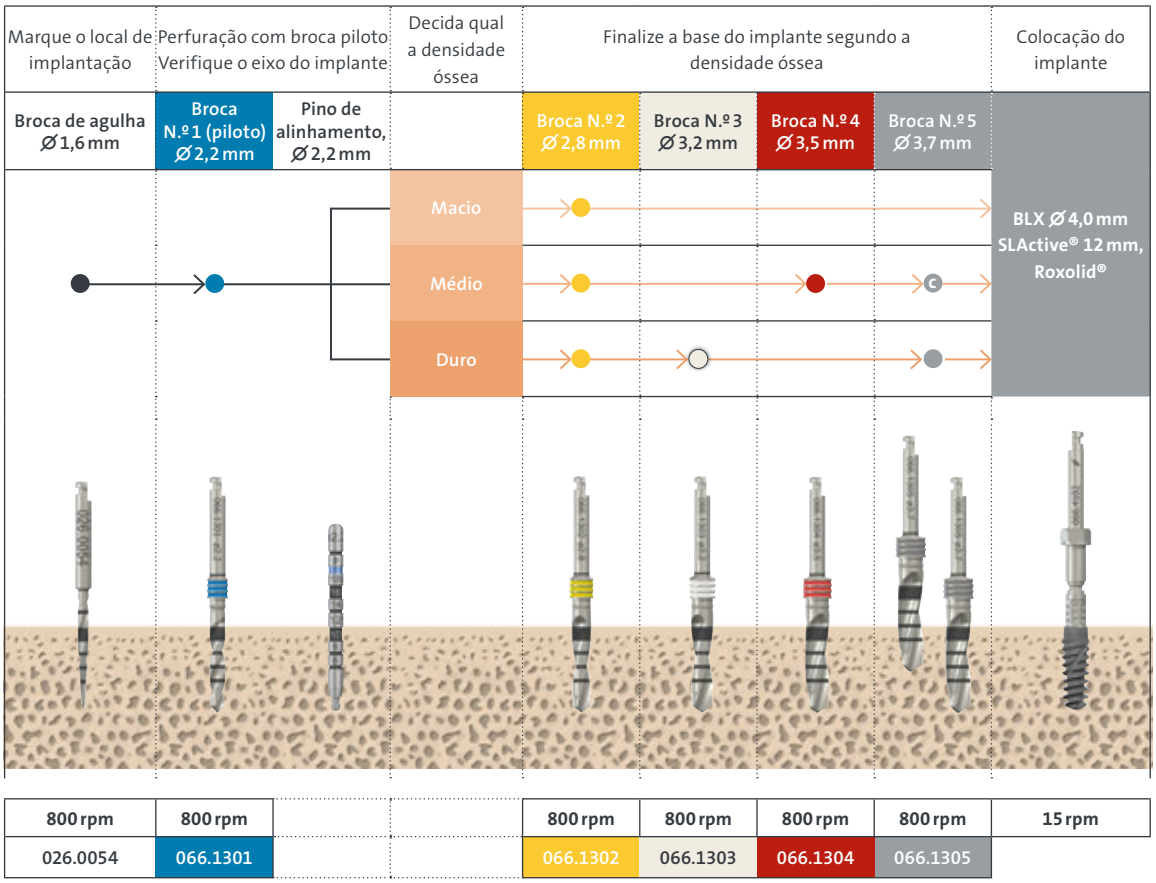
Advertência: devido à função e desenho das brocas, a ponta da broca é até 0,5 mm mais comprida que a profundidade de inserção do implante. Por exemplo, se perfurar até à marca de 10 mm, a base implantar real tem uma profundidade de 10,5 mm.

Colocação do implante abaixo da crista: considere a posição final do implante para a profundidade de perfuração e nunca subdimensione em comprimento com a broca n.º 1 (piloto).

Colocação imediata: em locais de extração onde o implante engata apenas na parte apical, recomenda-se a utilização da **broca n.º 2 (Ø2,8 mm)** como broca final.

5.2.3 Fluxo de trabalho para BLX ⌀4,0 mm

Preparação da base do implante, ilustrada com um implante BLX ⌀4,0 mm / 12 mm RB



C Preparação apenas do osso cortical
- até uma profundidade de 4 mm para implantes com 6 mm e 8 mm de comprimento
- até uma profundidade de 6 mm para implantes com 10 mm a 18 mm de comprimento

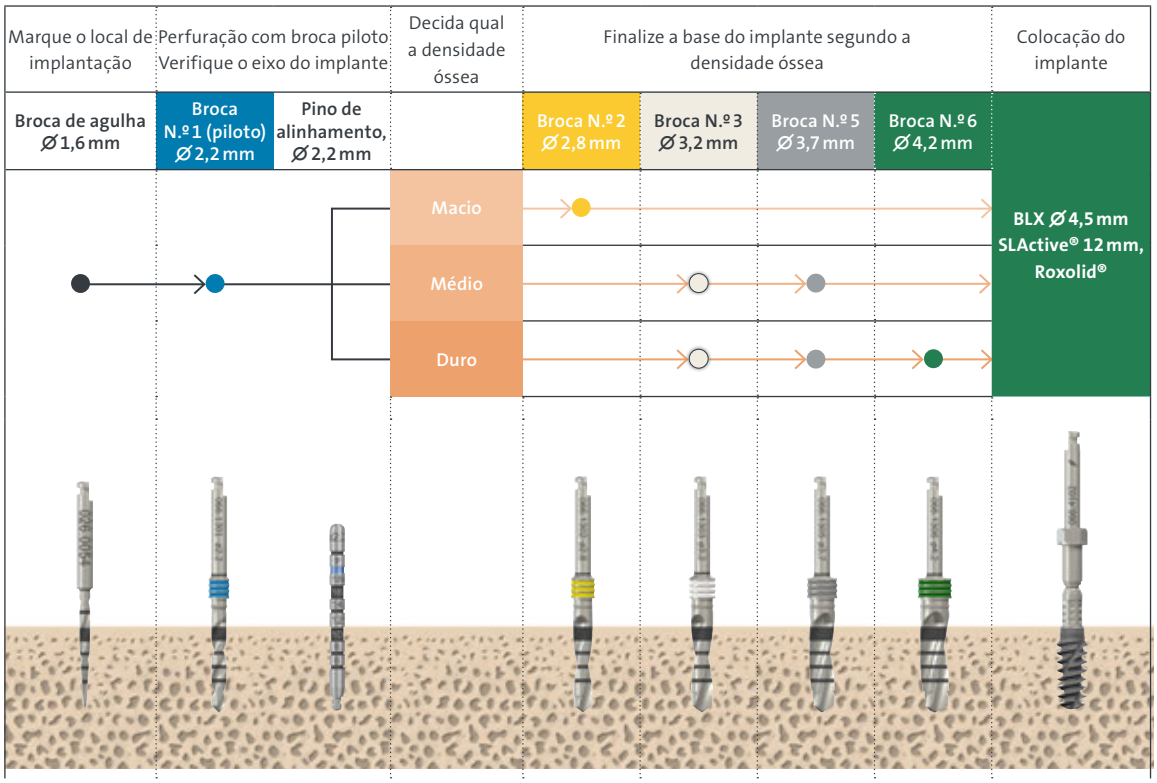
Advertência: devido à função e desenho das brocas, a ponta da broca é até 0,5 mm mais comprida que a profundidade de inserção do implante. Por exemplo, se perfurar até à marca de 10 mm, a base implantar real tem uma profundidade de 10,5 mm.

Colocação do implante abaixo da crista: considere a posição final do implante para a profundidade de perfuração e nunca subdimensione em comprimento com a broca n.º 1 (piloto).

Colocação imediata: em locais de extração onde o implante engata apenas na parte apical, recomenda-se a utilização da **broca n.º 3 (⌀3,2 mm)** como broca final.

5.2.4 Fluxo de trabalho para BLX Ø4,5 mm

Preparação da base do implante, ilustrada com um implante BLX Ø4,5 mm / 12 mm RB



800 rpm	800 rpm			800 rpm	800 rpm	800 rpm	800 rpm	15 rpm
026.0054	066.1301			066.1302	066.1303	066.1305	066.1306	

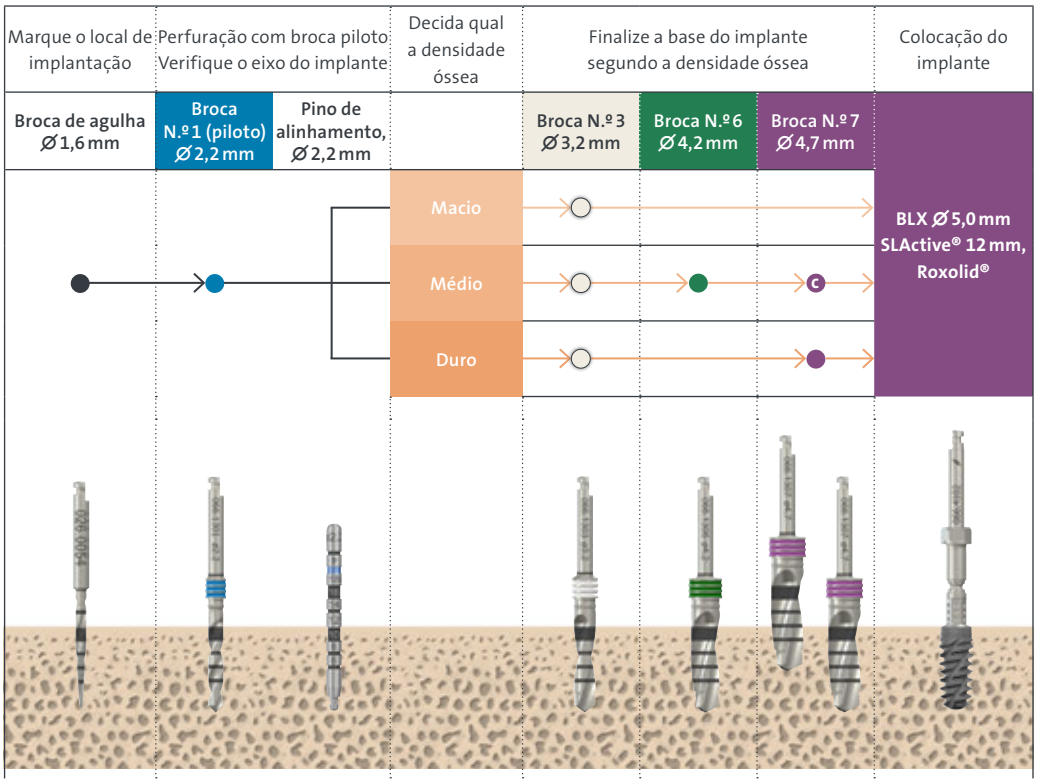
Advertência: devido à função e desenho das brocas, a ponta da broca é até 0,5 mm mais comprida que a profundidade de inserção do implante. Por exemplo, se perfurar até à marca de 10 mm, a base implantar real tem uma profundidade de 10,5 mm.

Colocação do implante abaixo da crista: considere a posição final do implante para a profundidade de perfuração e nunca subdimensione em comprimento com a broca n.º 1 (piloto).

Colocação imediata: em locais de extração onde o implante engata apenas na parte apical, recomenda-se a utilização da **broca n.º 4 (Ø3,5 mm)** como broca final.

5.2.5 Fluxo de trabalho para BLX Ø5,0 mm

Preparação da base do implante, ilustrada com um implante BLX Ø5,0 mm / 12 mm WB



800 rpm	800 rpm			800 rpm	800 rpm	800 rpm	15 rpm
026.0054	066.1301			066.1303	066.1306	066.1307	

C Preparação apenas do osso cortical
- até uma profundidade de 4 mm para implantes com 6 mm e 8 mm de comprimento
- até uma profundidade de 6 mm para implantes com 10 mm a 18 mm de comprimento

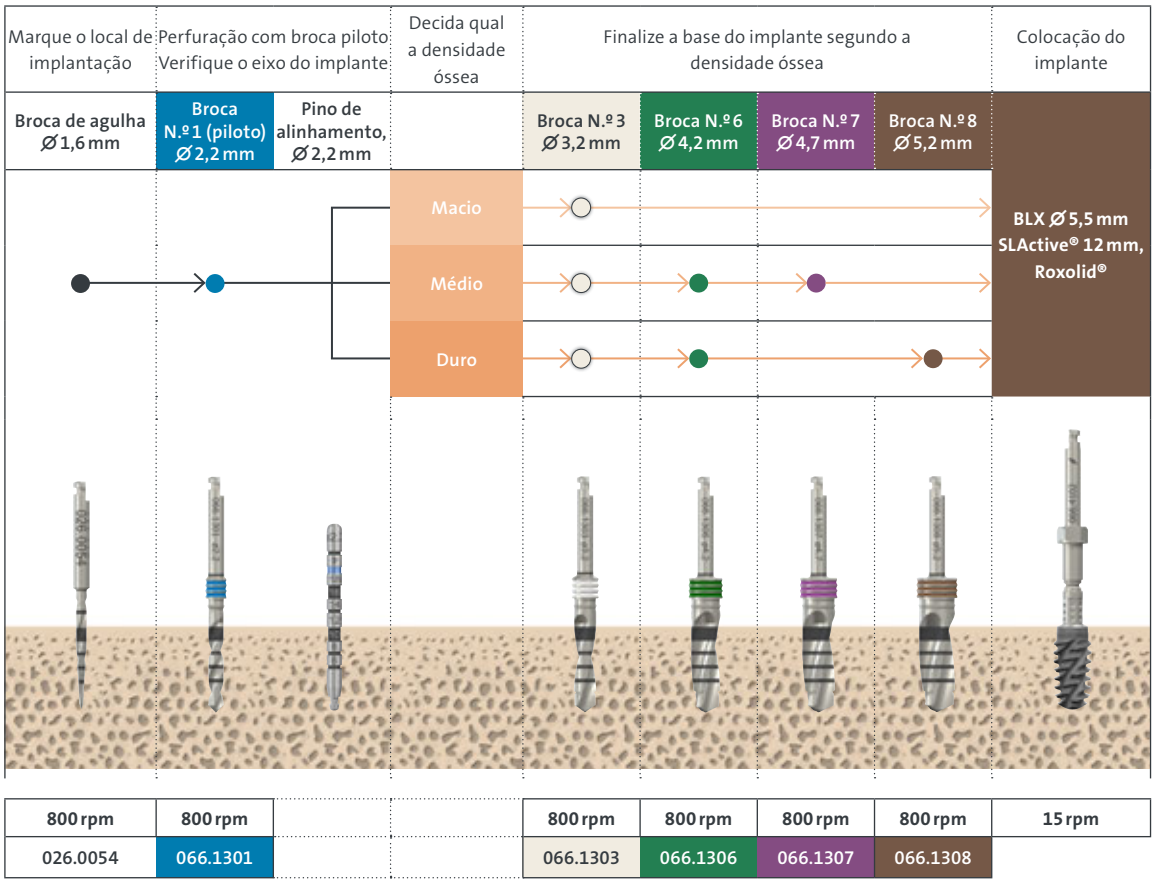
Advertência: devido à função e desenho das brocas, a ponta da broca é até 0,5 mm mais comprida que a profundidade de inserção do implante. Por exemplo, se perfurar até à marca de 10 mm, a base implantar real tem uma profundidade de 10,5 mm.

Colocação do implante abaixo da crista: considere a posição final do implante para a profundidade de perfuração e nunca subdimensione em comprimento com a broca n.º 1 (piloto) ou a broca n.º 2.

Colocação imediata: em locais de extração onde o implante engata apenas na parte apical, recomenda-se a utilização da **broca n.º 5 (Ø3,7 mm)** como broca final.

5.2.6 Fluxo de trabalho para BLX Ø5,5 mm

Preparação da base do implante, ilustrada com um implante BLX Ø5,5 mm / 12 mm WB



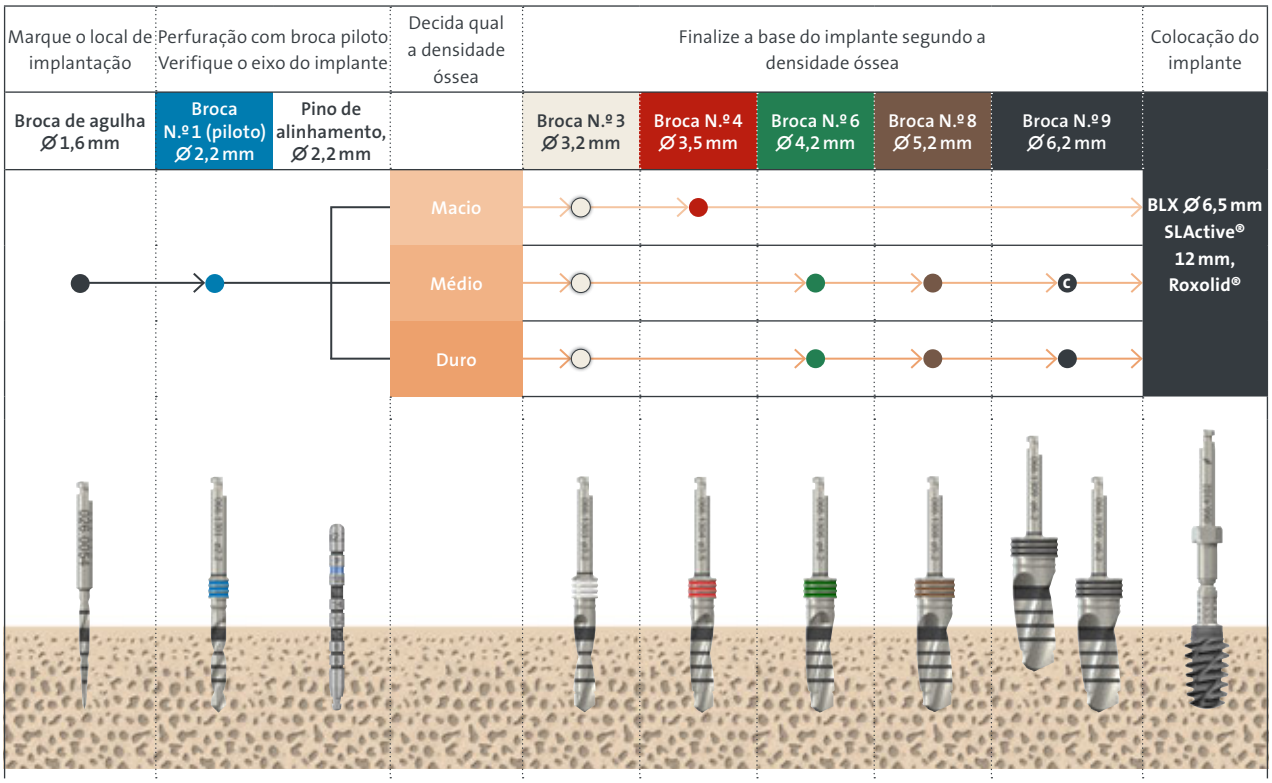
Advertência: devido à função e desenho das brocas, a ponta da broca é até 0,5 mm mais comprida que a profundidade de inserção do implante. Por exemplo, se perfurar até à marca de 10 mm, a base implantar real tem uma profundidade de 10,5 mm.

Colocação do implante abaixo da crista: considere a posição final do implante para a profundidade de perfuração e nunca subdimensione em comprimento com a broca n.º 1 (piloto) ou a broca n.º 3.

Colocação imediata: em locais de extração onde o implante engata apenas na parte apical, recomenda-se a utilização da **broca n.º 6 (Ø4,2 mm)** como broca final.

5.2.7 Fluxo de trabalho para BLX Ø6,5 mm

Preparação da base do implante, ilustrada com um implante BLX Ø 6,5 mm / 12 mm WB



800 rpm	800 rpm			800 rpm	800 rpm	800 rpm	800 rpm	800 rpm	15 rpm
026.0054	066.1301			066.1303	066.1304	066.1306	066.1308	066.1309	

C Preparação apenas do osso cortical
- até uma profundidade de 4 mm para implantes com 6 mm e 8 mm de comprimento
- até uma profundidade de 6 mm para implantes com 10 mm a 18 mm de comprimento

Advertência: devido à função e desenho das brocas, a ponta da broca é até 0,5 mm mais comprida que a profundidade de inserção do implante. Por exemplo, se perfurar até à marca de 10 mm, a base implantar real tem uma profundidade de 10,5 mm.

Colocação do implante abaixo da crista: considere a posição final do implante para a profundidade de perfuração e nunca subdimensione em comprimento com a broca n.º 1 (piloto) ou a broca n.º 2.

Colocação imediata: em locais de extração onde o implante engata apenas na parte apical, recomenda-se a utilização da **broca n.º 7 (Ø 4,5 mm)** como broca final.

5.3 CAPTAÇÃO DO IMPLANTE

Os implantes BLX apresentam-se com um novo sistema de transporte de implantes que suporta a captação direta com uma chave de parafusos adequada para implantes.

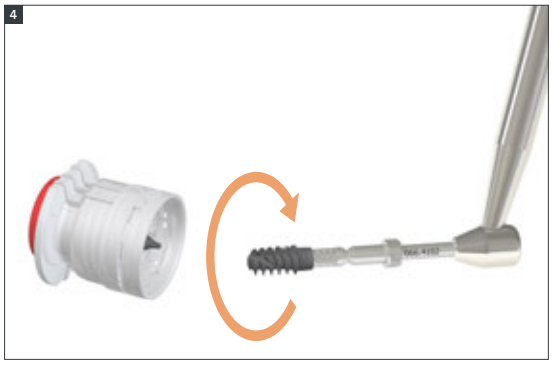
1ª etapa – Abra a caixa e retire o selo do blister para aceder ao frasco do implante.

Nota: o rótulo do paciente encontra-se no selo do blister. a embalagem blister assegura a esterilidade do implante. Não abra a embalagem blister até imediatamente antes da colocação do implante.

2ª etapa – Abra o frasco com uma rotação anti-horária e retire a tampa juntamente com o implante.

3ª etapa – Segure a tampa do frasco e ligue a chave de implante ao implante com o contra-ângulo. Ouvirá um estalido quando a chave de implante estiver corretamente fixada.

Cuidado: assegure-se de que a chave de implante está devidamente encaixada e puxe ligeiramente pela chave de implante para verificar se está corretamente fixada. Substitua a chave de implante por uma nova se a fixação for insuficiente.



4ª etapa – É necessária uma ligeira rotação no sentido horário para remover o implante do respetivo suporte.

Nota: depois de remover o implante da solução, a atividade química da SLActive® fica assegurada por 15 minutos.

5.4 COLOCAÇÃO DO IMPLANTE

O implante Straumann® BLX pode ser colocado com o contra-ângulo ou manualmente com a catraca. Não ultrapasse a velocidade de perfuração máxima recomendada de 15 rpm ao usar o contra-ângulo.

1ª etapa – Coloque o implante

Coloque o implante com a chave de implante na base de implante, rodando-a no sentido horário.

2ª etapa — Posição final

Use a catraca para deslocar o implante até à posição final, rodando-o no sentido horário. Se ocorrer resistência significativa antes de o implante atingir a sua posição final, rode o implante no sentido anti-horário algumas voltas e continue a inserir. Repita esta etapa várias vezes, se necessário.

Se a resistência continuar a ser demasiado significativa, retire o implante, coloque novamente o implante juntamente com a chave de implante no frasco ou guarde-o temporariamente no kit e alargue a base de implante segundo o protocolo de perfuração.

Nota: para obter função imediata, deve ser alcançado um torque final mínimo de 35 Ncm. Deve evitar-se um torque de inserção excessivo, uma vez que pode conduzir a reabsorção do osso.

Para as medições do QEI: o Osstell Smartpeg tipo 38 (100455) é compatível com o sistema de implantes BLX.

Posição coronoapical do implante

Os implantes Straumann® BLX permitem o posicionamento coronoapical flexível do implante, dependendo da anatomia individual, local do implante, tipo de restauração planeada e preferência. Em locais cicatrizados, recomenda-se uma ligeira colocação abaixo da crista de 0,5 a 1,0 mm.

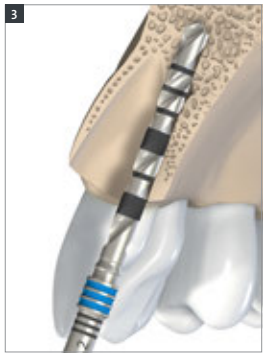
Nota: considere a posição final do implante para a profundidade de perfuração, nunca subdimensione em comprimento com a broca n.º 1 (piloto) para BLX ∅ 6,5 mm.

5.4.1 Colocação de implante imediato em alvéolos de extração anteriores

O desenho específico e as roscas auto-cortantes do implante Straumann® BLX facilitam a estabilização imediata do implante em alvéolos de extração anteriores. Segue-se um exemplo de um Straumann® BLX ∅4,0 mm, C 14 mm numa posição de incisivo central do maxilar superior, considerando uma restauração de coroa aparafusada:

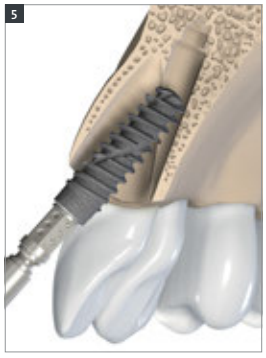
Etapa 1:
Comece com a broca de agulha, para criar um ponto de entrada na parede palatal do alvéolo de extração.

Etapa 2:
Efetue a perfuração prévia da base de implante com a broca piloto ∅2,2. Comece no sentido palatal.



Etapa 3:
Durante a perfuração, redirecione após 1-2 mm para a orientação do implante. Perfure até ao comprimento total do implante e aplique sempre pressão lateral no sentido da parede palatal.

Etapa 4:
Amplie a base de implante e corrija a posição da mesma, se necessário. Consulte o protocolo de perfuração recomendado para alvéolos de extração. Recomenda-se uma preparação com menos 2 mm de comprimento.



Etapa 5:
Inicie a inserção do implante no sentido palatal até este entrar em contacto com o osso; ao rodar, redirecione o implante para a posição final.

Etapa 6:
Considere a situação anatómica circundante e o perfil de emergência pretendido para a posição final do implante.

Etapa 7:
Coloque um pilar de cicatrização para proteger a conexão enquanto preenche o intervalo entre implante e osso bucal com material de enxerto ósseo.

Etapa 8:
Opcional: substitua o pilar de cicatrização por um pilar final ou provisório correspondente, com base na opção de restauração.

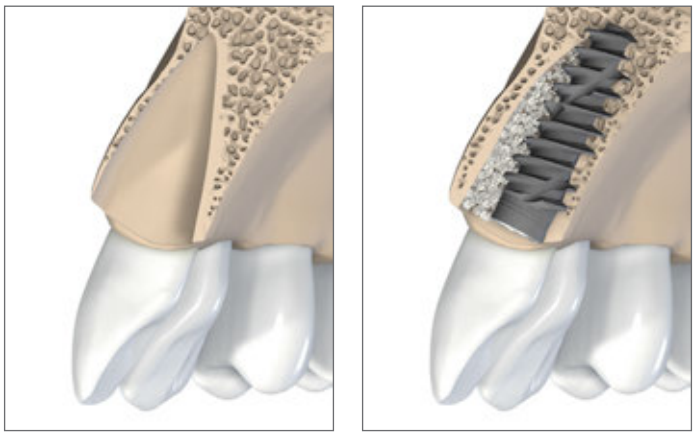
Protocolo de perfuração recomendado para colocação de implante imediato em alvéolos de extração:

Diâmetro do implante	Etapa 1	Etapas 2/3	Etapa 4
BLX ∅3,5	Broca de agulha	Broca piloto ∅2,2	Broca ∅2,8
BLX ∅3,75			
BLX ∅4,0			Broca ∅3,2
BLX ∅4,5			Broca ∅3,5

- Coloque o implante manualmente, de preferência, usando o manípulo cirúrgico BLX (066.4000).
- Caso se depare com forte resistência durante a colocação, use o protocolo de perfuração recomendado para osso de densidade média.

5.5 GESTÃO DE INTERVALOS

Uma vez que nenhum implante corresponderá à situação anatómica individual após a extração dentária, os procedimentos de tratamento imediato podem requerer enxerto ósseo adicional ("gestão de intervalos") e gestão da cicatrização de tecido mole/ferida. São usados diferentes materiais de enxerto, membranas barreira e agentes de cicatrização para promover a estabilidade segura e duradoura do implante dentro do compartimento ósseo, bem como tecido mole e duro suficiente para assegurar a estética.



Materiais de enxerto ósseo	Produto	Disponibilidade por país	Motivo
Aloenxerto	Straumann® AlloGraft botiss maxgraft®	América do Norte (Straumann® AlloGraft) Países europeus selecionados (botiss maxgraft®)	Transformação rápida do enxerto em osso, suportando a estabilidade inicial e a longo prazo do implante Potencial de remodelação completa Vitalidade óssea
Xenoenxerto	Straumann® XenoGraft botiss cerabone®	Global	Presença de enxerto a longo prazo promovendo a preservação do volume
Alternativa sintética	Straumann® BoneCeramic™		Transformação prolongada do enxerto em osso Preservação do volume

As membranas barreira impedem a penetração de células - principalmente epiteliais - através da sua estrutura e permitem assim que o tecido ósseo em crescimento lento ocupe novamente o espaço do enxerto.

Membranas barreira	Produto	Disponibilidade por país	Motivo
Membrana de colagénio porcino	botiss jason®	Global	Estrutura muito fina mas resistente Facilidade de manuseamento Função de barreira prolongada Totalmente reabsorvível
	Straumann® Membrane Flex	América do Norte, Península Ibérica, Distribuidor e Mercados emergentes (Europa, Médio Oriente e África)	Função de barreira adequada para casos não complexos Facilidade de manuseamento Totalmente reabsorvível
	botiss collprotect®	Europa	
Membrana de colagénio bovino	Straumann® Membrane Plus	América do Norte	Função de barreira longa Totalmente reabsorvível
Membrana dPTFE sintética	botiss permamem®	Europa	Estrutura ultra fina, resistente Possível a cicatrização aberta Não reabsorvível Tem de ser removida manualmente após <4 semanas

A abordagem de colocação imediata de implantes dentários é exigente para o corpo humano. Com o seu impacto benéfico clinicamente comprovado sobre a cicatrização de feridas e influência favorável sobre o tecido cicatricial, o Straumann® Emdogain® pode fazer uma grande diferença. Recomendamos uma fina camada de Emdogain® sobre a membrana e após o fecho do alvéolo.

5.6 FECHO PRIMÁRIO DO IMPLANTE

	Tampas de fecho para implantes BLX, estéreis	
	RB Tampa de fecho	WB Tampa de fecho
Compatibilidade	BLX Implante ∅ 3,5 BLX Implante ∅ 3,75 BLX Implante ∅ 4,0 BLX Implante ∅ 4,5	BLX Implante ∅ 5,0 BLX Implante ∅ 5,5 BLX Implante ∅ 6,5
Torque de aperto recomendado	aperto manualmente	aperto manualmente
Número de artigo	064.4100S	064.8102S
Material	Titânio	Titânio

Nota: uma vez que as tampas de fecho BLX cobrem a totalidade do ombro do implante, a gengiva, as partículas de osso ou as partículas do enxerto ósseo podem ficar facilmente presas entre a tampa de cicatrização e o implante. Recomenda-se que proceda à limpeza cuidadosa da conexão do implante antes da colocação da tampa de fecho e que verifique se a colocação é adequada antes do fecho da ferida, por ex., visualmente ou através de radiografia.

6. PERSPETIVA GERAL DO FLUXO DE TRABALHO PROTÉTICO

6.1 PERSPETIVA GERAL DO PILAR

	Pilar anatómico	Straumann® Variobase® para coroa	Variobase® para ponte/barra cilíndrico	Variobase® para coroa SA	Straumann® Pilar aparafusado	Pilar Straumann® CARES® em TAN	Ponte/Barra Straumann® CARES®	Straumann® Novaloc® ADLC	Pilar de ouro para coroa	Pilar de ouro para ponte	Straumann® Variobase® C
Coroa simples											
Aparafu-sado		•		•	•				•		•
Cimentado	•	•		•		•			•		•
Ponte											
Aparafu-sado			•		•		•			•	
Cimentado	•		•				•		•		
Sobredentaduras removíveis											
Telescópica	•								•		
Encaixe de bola retentivo								•			
Barra					•		•			•	
Moldagem											
Nível do implante	•	•	•	•	•				•	•	•
Nível do pilar					•						
Material*	Liga de titânio								Ceramicor®		Liga de titânio

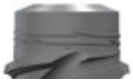
	Substituição de uma só unidade e de várias unidades				Tratamento de casos edêntulos			
	Aparafusado		Cimentado		Fixo		Removível	
Premium	Pilar de ouro, para coroa e ponte	Pilar aparafusado	Pilar de ouro, para coroa e ponte		CARES® Barra fixa avançada	Pilar aparafusado	CARES® Barra fresada	Pilar aparafusado
Avançado	CARES® Ponte aparafusada		CARES® Pilar TAN	Pilar anató-mico	CARES® Ponte aparafusada		CARES® Barra fresada	
Standard	Variobase® Reto, Angu-lado, C, Bridge/Bar (Ponte/barra)		Variobase® Reto, Angu-lado, C, Bridge/Bar (Ponte/barra)		Variobase® para ponte/barra		Novaloc® ADLC	

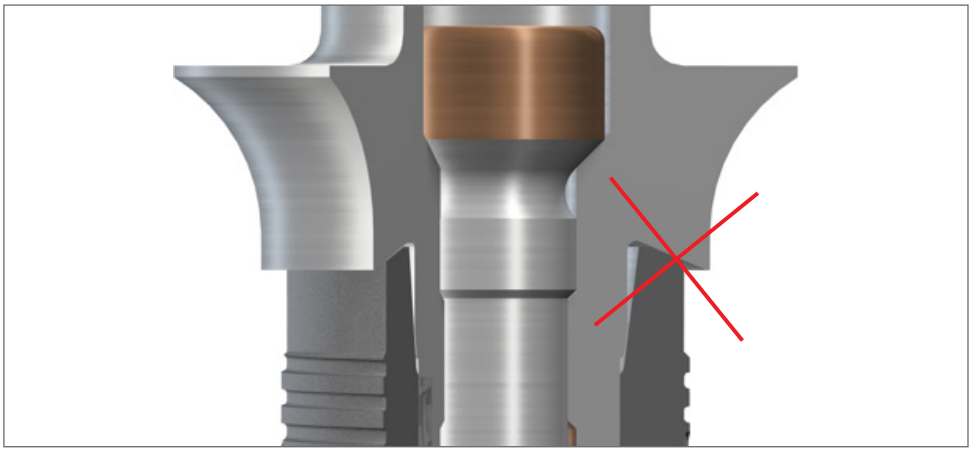
6.2 CÓDIGO DE CORES

O sistema de implantes Straumann® BXL tem uma codificação de cores simples e consistente e marcas a laser para uma identificação rápida e precisa de peças secundárias e acessórios.
Este conceito permite a identificação correta dos componentes correspondentes e simplifica a comunicação entre os vários intervenientes no processo de tratamento.

Os componentes com o código de cor magenta podem ser usados em todos os implantes BLX com ∅3,5 mm a ∅6,5 mm.

Os componentes com o código de cor castanha apenas podem ser usados em implantes BLX com ∅5,0 mm, ∅5,5 mm e ∅6,5 mm.

Cor protética		Diâmetros dos implantes	Base de implante
	RB/WB	∅3,5 mm ∅3,75 mm ∅4,0 mm ∅4,5 mm ∅5,0 mm ∅5,5 mm ∅6,5 mm	RB WB
	WB	∅5,0 mm ∅5,5 mm ∅6,5 mm	 WB



Não utilizar pilares WB em implantes RB!

6.3 PERSPETIVA GERAL DE COMPONENTES PROTÉTICOS

Componentes de moldagem Análogos de implantes	065.0031	065.0033	065.4310	065.0035

	Diâmetro do pilar							
	Ø 3,8 mm							
Altura da gengiva GH 0,75 mm								
Altura da gengiva GH 1,5 mm	062.4934	062.4981	062.4501	062.4410	062.4944	062.4972	062.4982	* 062.4961
Altura da gengiva GH 2,5 mm	062.4935		062.4502	062.4507	062.4945			
Altura da gengiva GH 3,5 mm	062.4936		062.4503	062.4508	062.4946			
Altura da gengiva GH 4,5 mm			062.4504	062.4509				
Altura da gengiva GH 5,5 mm			062.4505	062.4510				
Altura da gengiva GH 6,5 mm			062.4506	062.4511				
Altura da gengiva GH 7,5 mm				062.4512				

*O sistema cilíndrico para ponte/barra e pilar de ouro para pontes Variobase® usa peças separadas para cicatrização e colocação provisória, de modo a criar um perfil de emergência consistente.

065.0021

065.0038

065.0023

Ø 4,5 mm			Ø 6,0 mm	
062.4722S		062.4420 * 062.4430		
062.4723S			062.4153	062.4103
062.4724S	062.4733S	062.4743S		062.4154	062.4104
062.4725S	062.4734S	062.4744S		
	062.4735S	062.4745S		

	Ø 5,0 mm	Ø 5,5 mm	Ø 6,5 mm
Componentes de moldagem Análogos de implantes	065.0032	065.0034	065.4810
		Ø 3,8 mm	
Altura da gengiva GH 0,75 mm			
Altura da gengiva GH 1,5 mm	062.4934 062.4981	062.4501	062.4410	062.4944 062.4972 062.4982 * 062.4961
Altura da gengiva GH 2,5 mm	062.4935	062.4502 062.4507		062.4945
Altura da gengiva GH 3,5 mm	062.4936	062.4503 062.4508		062.4946
Altura da gengiva GH 4,5 mm	062.4504 062.4509			
Altura da gengiva GH 5,5 mm	062.4505 062.4510			
Altura da gengiva GH 6,5 mm	062.4506 062.4511			
Altura da gengiva GH 7,5 mm	062.4512			

*O sistema cilíndrico para ponte/barra e pilar de ouro para pontes Variobase® usa peças separadas para cicatrização e colocação provisória, de modo a criar um perfil de emergência consistente.

065.0035

065.0022

065.0038

065.0024

Diâmetro do pilar

Ø4,5 mm			Ø6,0 mm		Ø5,5 mm			
					062.4953			
062.4722S	062.4420	* 062.4430			062.4954	062.4971	062.4983	062.8410
062.4723S			062.4153	062.4103				
062.4724S	062.4733S	062.4743S		062.4154	062.4104			
062.4725S	062.4734S	062.4744S						
	062.4735S	062.4745S						

7. CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES

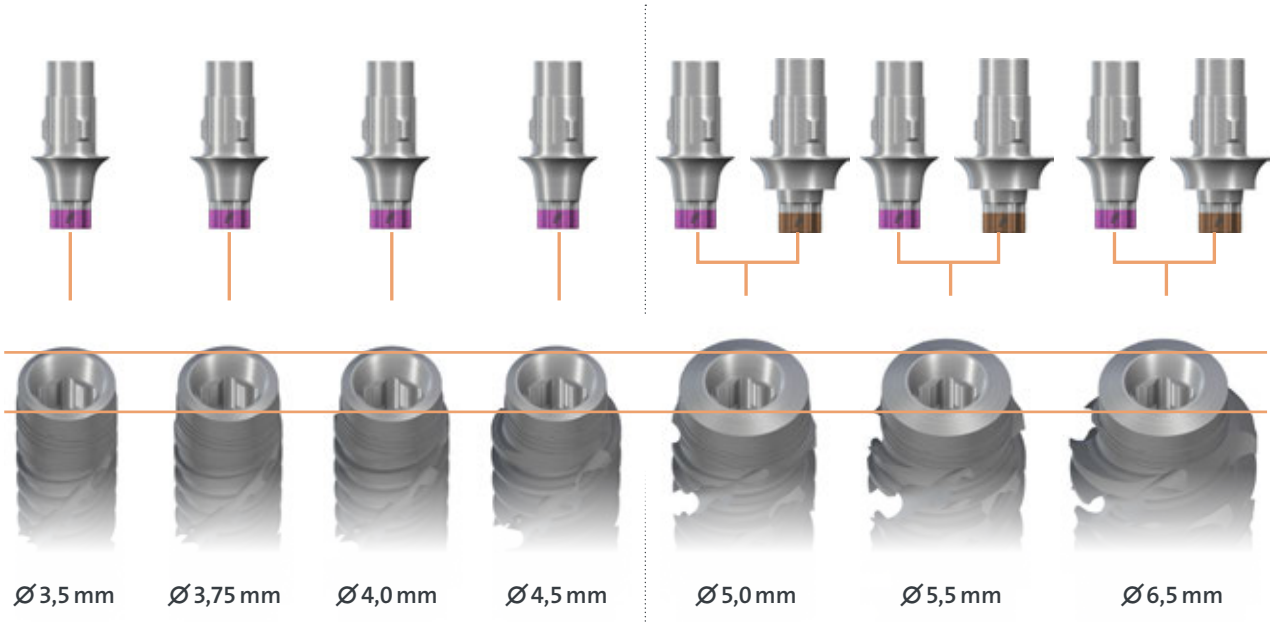
7.1 CONCEITO DE BASE IMPLANTAR

Uma gama protética

- Os pilares RB/WB encaixam em todos os implantes BLX

Opcional:

- os pilares WB apenas se encaixam nos implantes com um diâmetro de implante superior a ∅ 5,0 mm. Os pilares WB criam um perfil de emergência amplo que começa no ombro.

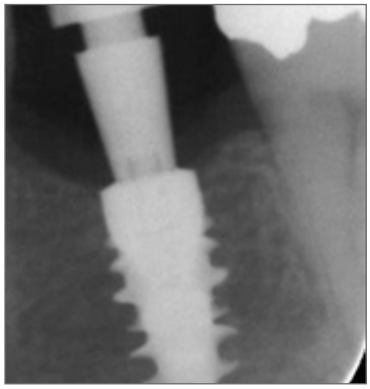


∅ 3,5 mm ∅ 3,75 mm ∅ 4,0 mm ∅ 4,5 mm ∅ 5,0 mm ∅ 5,5 mm ∅ 6,5 mm

Implantes RB Implantes WB

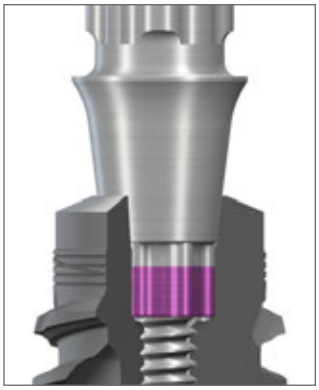
7.2 COMO VERIFICAR O CORRETO ENCAIXE DO PILAR DE MOLDAGEM

Os parafusos do pilar de moldagem BLX apenas se fixarão no implante se estiverem corretamente assentes. Os pilares de moldagem devidamente assentes fixam-se no ombro plano do implante.

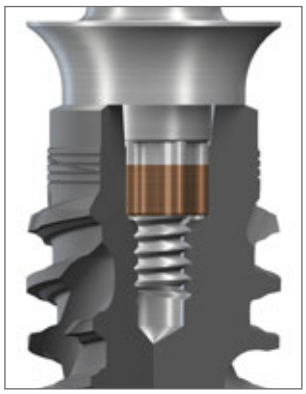


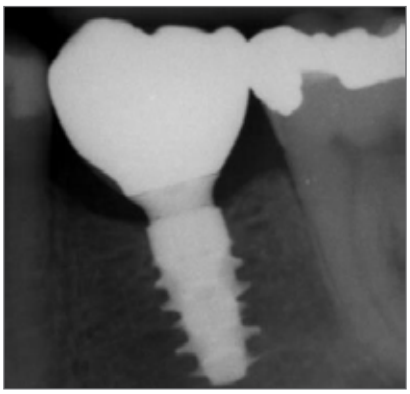
7.3 COMO VERIFICAR O CORRETO ENCAIXE DO PILAR FINAL

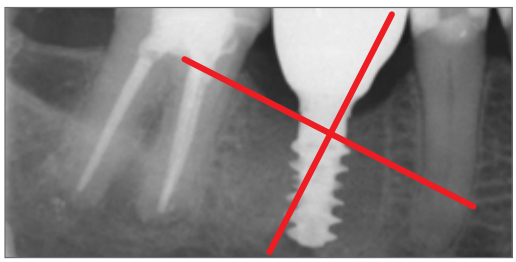
Os parafusos do pilar BLX apenas se fixarão no implante se estiverem corretamente assentes.



Os pilares RB/WB encaixam em ambos os pilares RB e WB.







Os pilares WB apenas encaixam nos implantes WB

7.4 REMOÇÃO DE PILARES TORCFIT™ COM APERTO FINAL

Devido ao selo justo do cone de 7° da conexão TorcFit™, os pilares podem bloquear-se de forma muito fixa no implante após a inserção final.

7.4.1 Ferramenta de remoção para parafuso de base BLX (065.0008 e 065.0009)

Se não for possível remover o parafuso de base com a chave de parafusos SCS [1], pode ser usada a ferramenta de remoção.

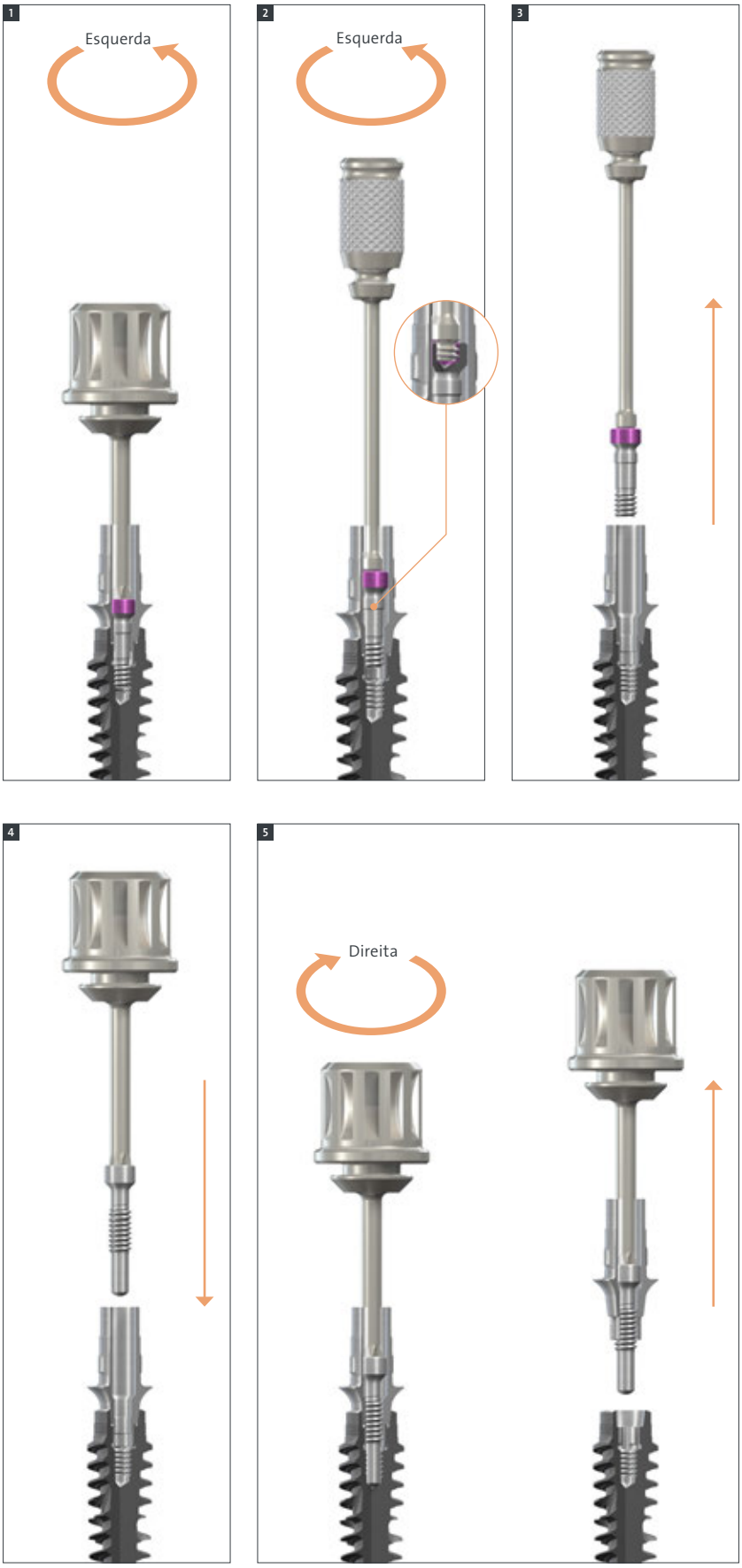
Esta ferramenta apresenta uma rosca à esquerda que engata na cabeça do parafuso de base [2] para remover o parafuso de base [3].

7.4.2 Parafuso de remoção de pilares RB/WB (065.0007)

Caso não seja possível remover o pilar apenas com a chave de parafusos SCS, pode utilizar o parafuso de remoção de pilares.

Insira a chave de parafusos SCS no parafuso de remoção de pilares. Engate o parafuso no pilar [4] até a captação ser suficiente para libertar o pilar do implante [5].

Atenção: ao trabalhar com Variobase® para coroa SA, poderá ser necessário remover ou cortar a coroa para obter acesso ao canal de parafuso. Após a remoção da coroa, o processo de remoção do pilar angulado com a ferramenta de remoção será igual ao do pilar reto.



8. TRATAMENTO DE TECIDOS MOLES

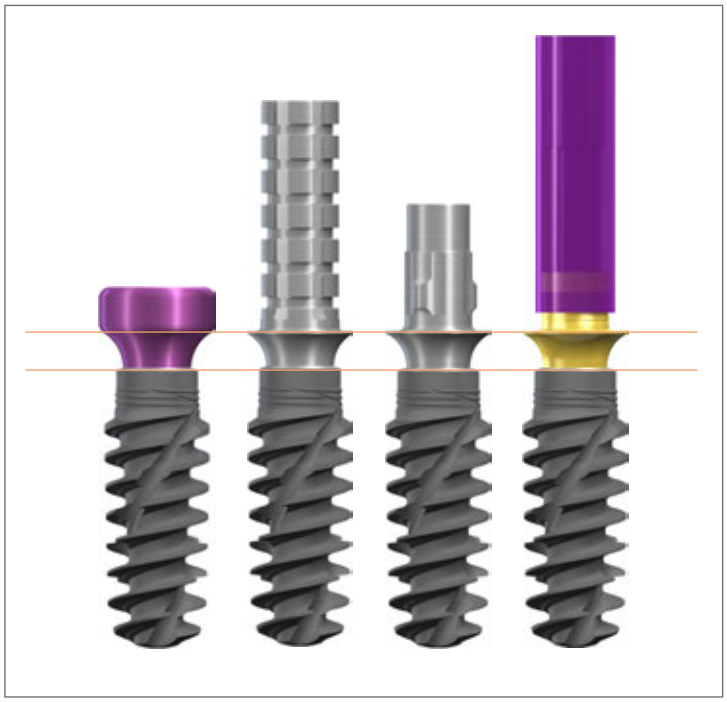


Figura 1: perfil de emergência consistente através da correspondência de componentes (RB).

A linha de implantes Straumann® BLX coloca um forte ênfase nas considerações estéticas. Oferece soluções personalizáveis que permitem a formação e manutenção de tecidos moles naturais para todas as indicações. Está disponível um portefólio versátil de pilares de cicatrização e provisórios para um processamento rápido e fácil.

Os resultados estéticos são determinados pelo tratamento com êxito dos tecidos moles. Para otimizar o processo de tratamento dos tecidos moles, todos os pilares de cicatrização, pilares provisórios e pilares finais apresentam Consistent Emergence Profiles™. Assim, os perfis de emergência são uniformes ao longo do processo de tratamento.

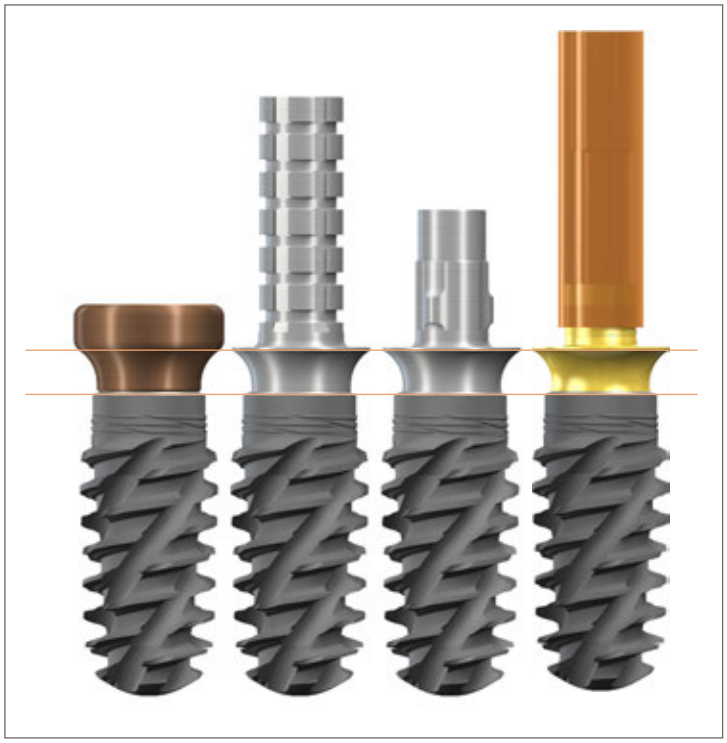
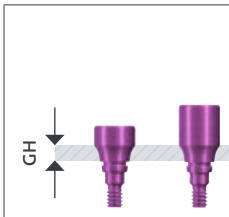
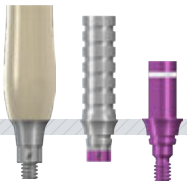
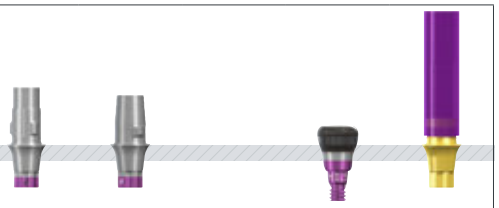
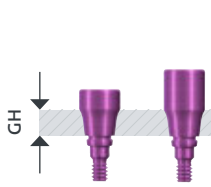
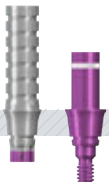
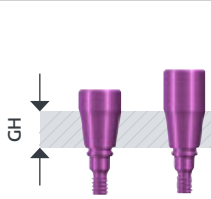
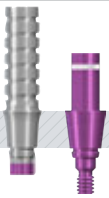
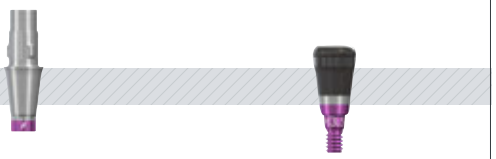
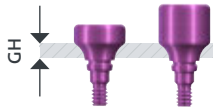
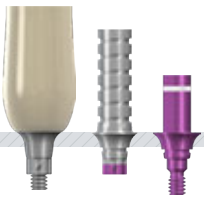
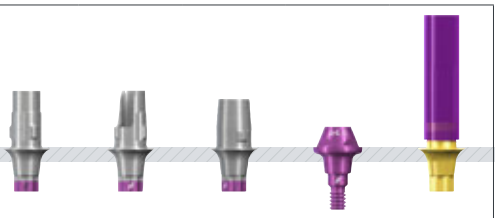
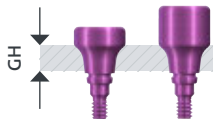
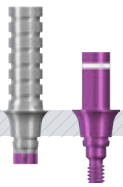
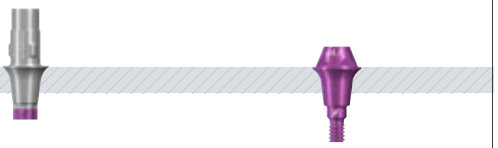
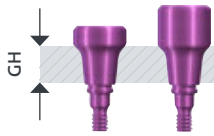
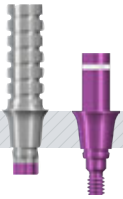
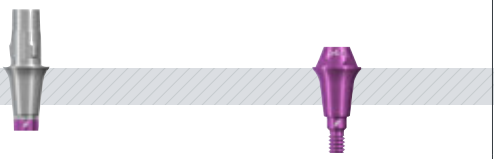
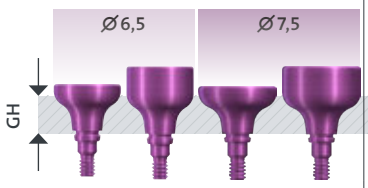
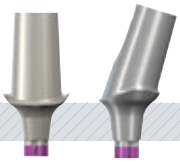
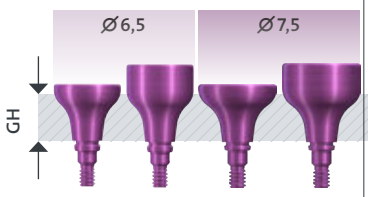
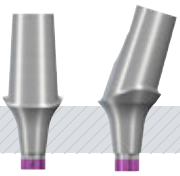
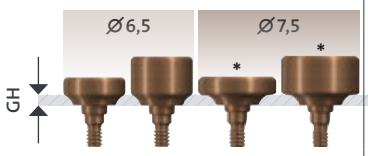
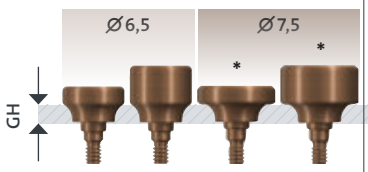
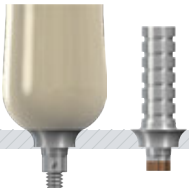
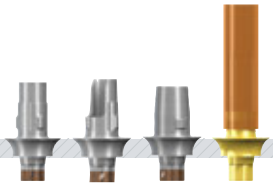


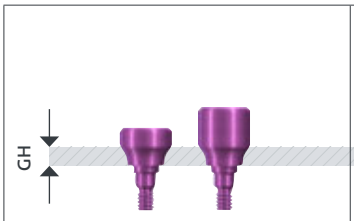
Figura 2: perfil de emergência consistente devido à correspondência dos componentes (WB).

8.1 PERSPETIVA GERAL DOS CONSISTENT EMERGENCE PROFILES™

8.1.1 Quais os pilares de cicatrização que se adequam a cada pilar definitivo?

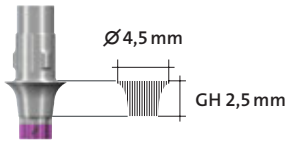
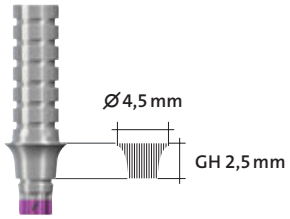
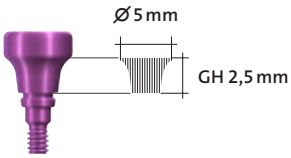
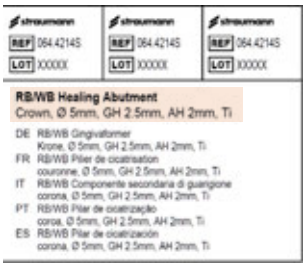
Coroas		Pilares de cicatrização para coroa*	Pilares provisórios para coroa	Pilares definitivos
Pilar definitivo Ø 3,8 mm	Altura da gengiva GH 1,5 mm	 064.4202S / 064.4203S	 064.4361 / 064.4362 / 064.4322S	 062.4934 062.4981 062.4501 062.4410
	Altura da gengiva GH 2,5 mm	 064.4204S / 064.4205S	 064.4363 / 064.4323S	062.4935 062.4502
	Altura da gengiva GH 3,5 mm	 064.4206S / 064.4207S	 064.4364 / 064.4324S	 062.4936 062.4503
Pilar definitivo Ø 4,5 mm	Altura da gengiva GH 1,5 mm	 064.4212S / 064.4213S	 064.4371 / 064.4372 / 064.4332S	 062.4944 062.4972 062.4982 062.4722S 062.4420
	Altura da gengiva GH 2,5 mm	 064.4214S / 064.4215S	 064.4373 / 064.4333S	 062.4945 062.4723S
	Altura da gengiva GH 3,5 mm	 064.4216S / 064.4217S	 064.4374 / 064.4334S	 062.4946 062.4724S

Coroas		Pilares de cicatrização para coroa*	Pilares provisórios para coroa	Pilares definitivos
Pilar definitivo Ø6,0 mm	Altura da gengiva GH 2,5 mm	 064.4224S / 064.4225S 064.4234S / 064.4235S	064.4382	 062.4103 / 062.4153
	Altura da gengiva GH 3,5 mm	 064.4226S / 064.4227S 064.4236S / 064.4237S	064.4383	 062.4104 / 062.4154
Pilar definitivo Ø5,5 mm	Altura da gengiva GH 0,75 mm	 064.8201S / 064.8202S / 064.8203S / 064.8204S	064.4391	062.4953
	Altura da gengiva GH 1,5 mm	 064.8212S / 064.8213S / 064.8214S / 064.8215S	 064.4390 / 064.4392	 062.4954 / 062.4971 / 062.4983 / 062.8410

Pontes		Pilares de cicatrização para pontes	Pilares provisórios para pontes	Pilares definitivos para pontes
Pilar definitivo Ø4,5 mm	Altura da gengiva GH 1,5 mm	 064.4232S / 064.4233S	064.4352	062.4961 / 062.4430

* Pilares de cicatrização com o mesmo perfil de emergência consistente e diâmetro final diferente.

8.1.2 Como fazer corresponder os componentes

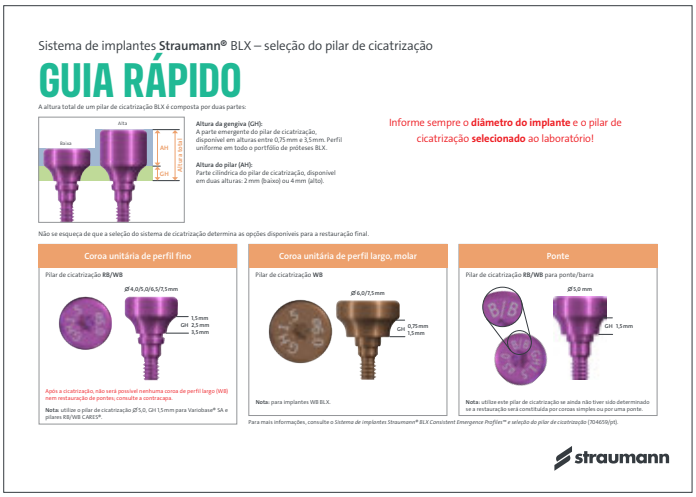
		**RB/WB Variobase® para coroa**, incluindo parafuso, Ø 4,5 mm, GH 2,5 mm, AH 5,5 mm, TAN
		**RB/WB Pilar provisório**, para coroa, Ø 4,5 mm, GH 2,5 mm, TAN
		**RB/WB Pilar de cicatrização***, coroa, Ø 5 mm, GH 2,5 mm, AH 2 mm, Ti

** Os pilares de cicatrização antecipam a coroa definitiva, por isso têm um diâmetro nominal superior ao dos pilares definitivos.*

8.2 COMUNIQUE SEMPRE AO LABORATÓRIO, QUAL O PILAR DE CICATRIZAÇÃO SELECIONADO

A seleção do pilar de cicatrização BLX determina as opções disponíveis para a restauração definitiva. Portanto, comunique sempre o diâmetro do implante e o pilar de cicatrização selecionado ao médico dentista responsável pela restauração ou ao laboratório, de modo a facilitar a seleção adequada do pilar definitivo.

Para mais informações, consulte o *Sistema de implantes Straumann® BLX – guia rápido de seleção do pilar de cicatrização* (704658/pt).


Sistema de implantes **Straumann®** BLX – seleção do pilar de cicatrização

GUIA RÁPIDO

A altura total de um pilar de cicatrização BLX é composta por duas partes:

Altura da gengiva (GH):
A parte emergente do pilar de cicatrização, disponível em alturas entre 0,75 mm e 3,5 mm. Perfil uniforme em todo o portfólio de próteses BLX.

Altura do pilar (AH):
Parte cilíndrica do pilar de cicatrização, disponível em duas alturas: 2 mm (baixo) ou 4 mm (alto).

Informe sempre o **diâmetro do implante** e o pilar de cicatrização **selecionado** ao laboratório!

Não se esqueça de que a seleção do sistema de cicatrização determina as opções disponíveis para a restauração final.

Coroa unitária de perfil fino
Pilar de cicatrização **RB/WB**
Ø 4,0/5,0/6,5/7,5 mm
1,5 mm
GH 2,5 mm
3,5 mm
Após a cicatrização, não será possível nenhuma coroa de perfil largo (WB) nem restauração de pontes; consulte a contracapa.
Nota: utilize o pilar de cicatrização Ø5,0, GH 1,5 mm para Variobase® SA e pilares RB/WB C.4815*.

Coroa unitária de perfil largo, molar
Pilar de cicatrização **WB**
Ø 6,0/7,5 mm
GH 0,75 mm
1,5 mm
Nota: para implantes WB BLX.

Ponte
Pilar de cicatrização **RB/WB** para ponte/barra
Ø 5,0 mm
GH 1,5 mm
Nota: utilize este pilar de cicatrização se ainda não tiver sido determinado se a restauração será constituída por coroas simples ou por uma ponte.

Para mais informações, consulte o *Sistema de implantes Straumann® BLX Consistent Emergence Profiles™ e seleção do pilar de cicatrização* (704658/pt).

straumann

9. RESTAURAÇÃO PROVISÓRIA

9.1 PILAR DE CICATRIZAÇÃO – TITÂNIO DE GRAU 4

9.1.1 Aplicação

- Tratamento de tecidos moles
- Fecho da conexão do implante para cicatrização submersa e não submersa

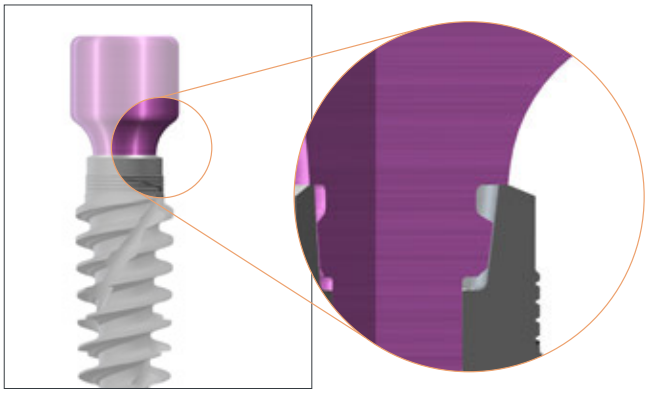
9.1.2 Características

Simples

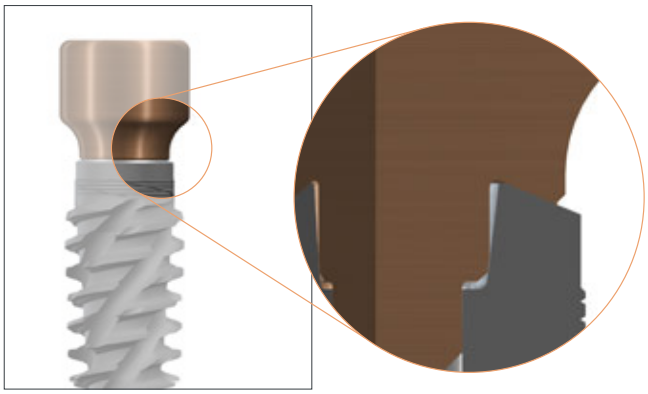
- Desenho de uma só peça
- Base do perfil de emergência com código de cores, diâmetros marcados a laser e alturas de gengiva
- Duas alturas de pilar diferentes para diferentes espessuras de tecidos moles
- Secção cilíndrica dá espaço aos tecidos moles
- Formato antecipa o perfil de emergência da coroa
- Perfis de emergência com formato anatómico, pilares de cicatrização, pilares de moldagem provisórios e pilares definitivos (para a melhor seleção de componentes consulte o capítulo 8.1 “Perspetiva geral dos Consistent Emergence Profiles™”)

Fiável

- Selo justo na superfície superior do implante
- Mantém conexão interior intacta para o pilar final
- Selo plano para componentes de cicatrização e provisórios, para proteger o cone interno

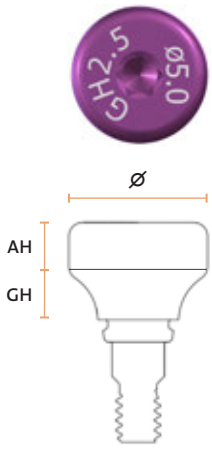


Mecanismo de selagem do pilar de cicatrização **RB/WB**



Mecanismo de selagem do pilar de cicatrização **WB**

9.1.3 Perspetiva geral das dimensões dos pilares de cicatrização



AH = altura do pilar
GH = altura da gengiva
Ø = diâmetro

		Pilares de cicatrização (Ø)						
		RB/WB				WB		
GH	AH	Ø4,0	Ø5,0	Ø6,5	Ø7,5	Ø6,0	Ø7,5	Altura total
0,75 mm	2 mm 4 mm	–				064.8201S 064.8202S	064.8203S 064.8204S	2,75 mm 4,75 mm
1,5 mm		064.4202S 064.4203S	064.4212S 064.4213S	064.4222S 064.4223S	–	064.8212S 064.8213S	064.8214S 064.8215S	3,5 mm 5,5 mm
2,5 mm		064.4204S 064.4205S	064.4214S 064.4215S	064.4224S 064.4225S	064.4234S 064.4235S	–		4,5 mm 6,5 mm
3,5 mm		064.4206S 064.4207S	064.4216S 064.4217S	064.4226S 064.4227S	064.4236S 064.4237S			5,5 mm 7,5 mm
		Ø3,8	Ø4,5	Ø6,0		Ø5,5		
		Pilares definitivos correspondentes Ø						

Nota: disponíveis pilares de cicatrização separados para pontes.

9.2 PILAR PROVISÓRIO – LIGA DE TITÂNIO (TAN)

9.2.1 Aplicação

- Coroas provisórias cimentadas

9.2.2 Características

Mais soluções

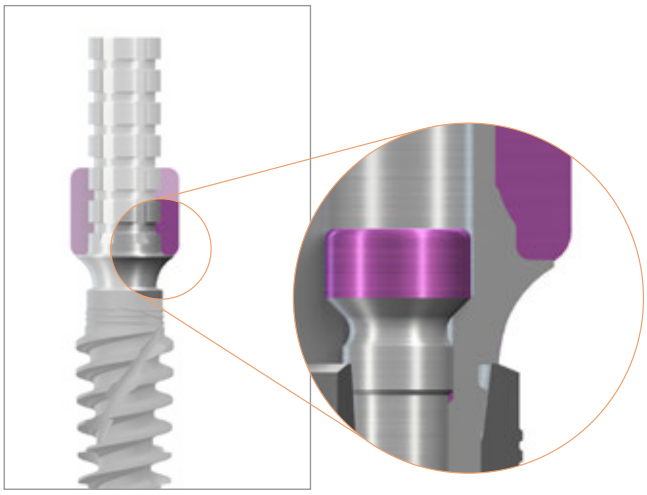
- Diâmetro estreito para espaços interdentais limitados
- Coroas
- Região anterior e posterior
- Base de perfil de emergência com código de cores

Fiável

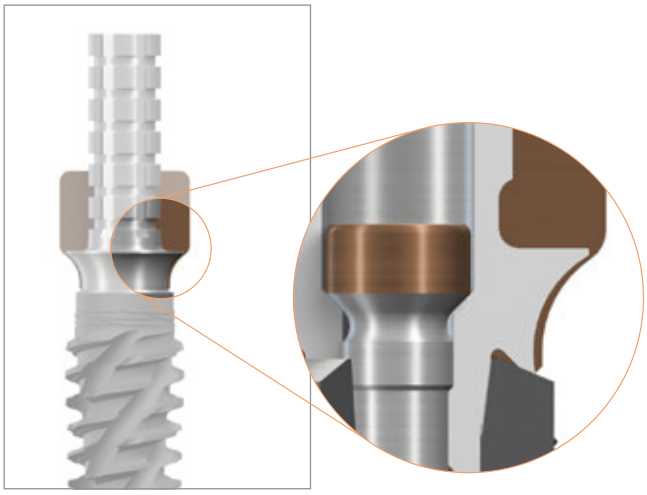
- Elevada estabilidade devido ao material de liga de titânio (TAN)
- Conexão BLX para fixar os pilares
- Selo justo na superfície superior do implante
- Mantém conexão interna intacta
- Selo plano para proteger o cone interior para os pilares finais
- Perfis de emergência com formato anatómico, pilares de cicatrização, pilares de moldagem provisórios e pilares definitivos (para a melhor seleção de componentes consulte o capítulo 8.1 “Perspetiva geral dos Consistent Emergence Profiles™”)

Nota: não utilize por mais de 180 dias. Coloque as restaurações provisórias sem oclusão.

O pilar provisório não pode ser encurtado verticalmente mais que 6 mm com ferramentas e procedimentos usuais.

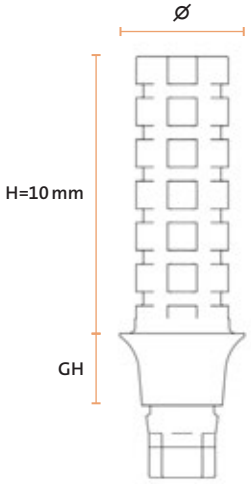


RB/WB Pilar provisório



WB Pilar provisório

9.2.3 Perspetiva geral das dimensões dos pilares provisórios



GH = altura da gengiva
Ø = diâmetro

		Diâmetro (Ø)			
		Ø 3,8 mm	Ø 4,5 mm	Ø 6,0 mm	Ø 5,5 mm (WB)
GH	0,75 mm	–			064.4391
	1,5 mm	064.4362	064.4372 064.4352*	–	064.4391
	2,5 mm	064.4363	064.4373	064.4382	–
	3,5 mm	064.4364	064.4374	064.4383	
	4,5 mm	–			

Para instruções detalhadas sobre como utilizar os pilares provisórios, consulte *Procedimentos protéticos Straumann® Bone Level, Informações básicas* (702061/pt).

9.3 PILAR PROVISÓRIO PARA CARGA IMEDIATA – LIGA DE TITÂNIO (TAN)

9.3.1 Aplicação

- Coroas provisórias cimentadas
- Em implantes osteointegrados ou com a técnica de carga imediata, desde que seja alcançado o valor mínimo de torque de inserção do implante de 35 Ncm

9.3.2 Características

Simples

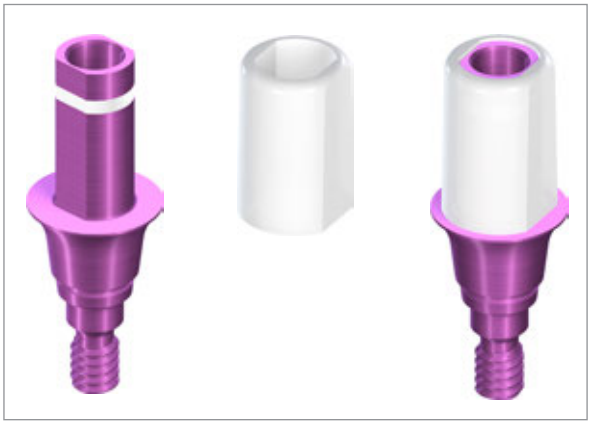
- Fluxo de trabalho no consultório usando o coping plástico
- Escolha fácil de componentes graças ao código de cores

Fiável

- Pilar pré-esterilizado

Nota: não mantenha o pilar provisório com carga imediata e o coping plástico na boca do paciente por mais de 180 dias.
A margem provisória de cimento deve ficar a menos de 2 mm abaixo da gengiva.

BLX (TorcFit™)



Pilares magenta: **RB/WB** Conexão

	Ø 3,8 mm	Ø 4,5 mm	Coping plástico (PMMA) compatível
Altura da gengiva GH 1,5 mm	064.4322S	064.4332S	023.0033V2 (embalagem de 2 unidades)
Altura da gengiva GH 2,5 mm	064.4323S	064.4333S	
Altura da gengiva GH 3,5 mm	064.4324S	064.4334S	

9.4 PILAR PROVISÓRIO – INLAY DE POLÍMERO COM LIGA DE TITÂNIO (VITA CAD-TEMP®/TAN)

9.4.1 Aplicação

- Gestão individualizada de tecidos moles para casos estéticos
- Coroas provisórias aparafusadas ou cimentadas
- Pontes provisórias cimentadas

BLX (TorcFit™)

9.4.2 Características

Simples

- Coroas e pontes provisórias a longo prazo estéticas fáceis de implementar (máximo 180 dias)
- Material plástico personalizável da cor do dente

Eficiente

- Fluxo de trabalho no consultório do médico-dentista eficiente: pilar provisório pronto a preparar

Fiável

- Conexão TorcFit™: encaixe preciso e elevada estabilidade mecânica

Nota:

não utilize por mais de 180 dias. Coloque a restauração provisória sem oclusão.

- Os dispositivos apresentam-se não estéreis e destinam-se apenas a uma única utilização.
- O pilar tem de ser fixado para impedir a aspiração durante a utilização intraoral.
- Os pilares têm de ser limpos e esterilizados antes da utilização. Siga as orientações indicadas nas IU.

	Ø 3,8 mm	Ø 4,5 mm	Ø 5,5 mm
Altura da gengiva GH 1,5 mm			
	064.4361	064.4371	064.4390

10. MOLDAGEM

10.1 MOLDAGEM CONVENCIONAL AO NÍVEL DO IMPLANTE

10.1.1 Aplicação

- Procedimento de moldagem com moldeira aberta
- Procedimento de moldagem com moldeira fechada

10.1.2 Características

Simples

- Componentes com código de cores para facilitar a transferência de informação da boca para o modelo mestre
- Perfil de emergência mais fino acomoda limitações de espaço
- O parafuso-guia pode ser apertado à mão ou com a chave de parafusos SCS (15 Ncm)

Fiável

- Assenta na porção superior do implante, assegurando elevada precisão
- Resposta táctil e clara da conexão protética assegura o devido encaixe dos componentes
- Remoção fácil

Nota: o procedimento de moldagem com moldeira aberta requer uma moldeira personalizada com perfurações.

Os pilares de moldagem destinam-se a uma única utilização, de modo a assegurar o melhor encaixe e a moldagem precisa para cada paciente.

Os pilares de moldagem RB/WB e WB apenas variam no código de cor, tendo um desenho semelhante.

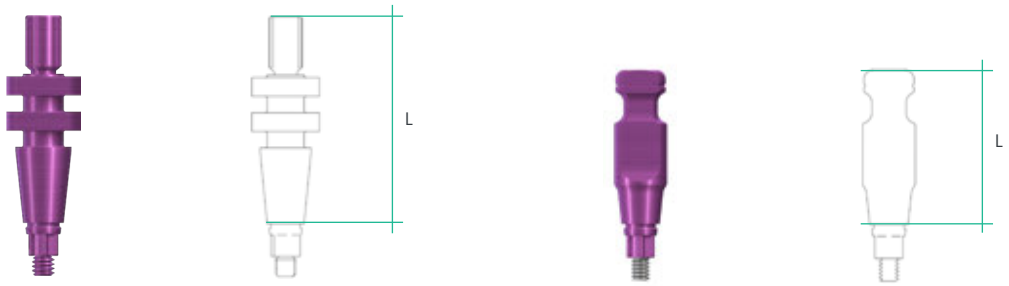
RB/WB Pilar de moldagem para moldeira aberta

WB Pilar de moldagem para moldeira aberta

RB/WB Pilar de moldagem para moldeira fechada

WB Pilar de moldagem para moldeira fechada

10.1.3 Perspetiva geral das dimensões dos pilares de moldagem



L = comprimento

Para instruções detalhadas sobre a moldagem, consulte *Procedimentos protéticos Straumann® Bone Level, Informações básicas* (702061/pt).

10.2 MOLDAGENS DIGITAIS: SCANBODY MONO STRAUMANN® CARES®

10.2.1 Descrição do produto

Os scanbodies Straumann® representam a posição e orientação do respetivo implante dentário, análogo ou pilar em procedimentos de digitalização CADCAM. Isto ajuda o software de CADCAM a alinhar corretamente as restaurações CADCAM subsequentes.

	BLX		
	Scanbody mono CARES® RB / WB, para digitalização ao nível do implante	**Straumann® ScanPost S RB/WB L (Variobase® C) para digitalização ao nível do implante**	**CARES® Scanbody mono para pilar aparafusado, para nível do pilar, Ø 4,6 mm, PEEK / TAN**
Compatibilidade			
Número de componentes	2: Scanbody, parafuso auto-retentor		
Componente/material	**Scanbody:** polímero (PEEK) **Parafuso:** liga de titânio (TAN)	**Scanbody:** liga de titânio (TAN) **Parafuso:** liga de titânio (TAN)	**Scanbody:** polímero (PEEK) **Parafuso:** liga de titânio (TAN)

Para instruções detalhadas sobre como utilizar o scanbody mono CARES®, consulte *Instruções passo-a-passo sobre os corpos de referência intraorais, Informações básicas* (702063/pt).

Para instruções detalhadas sobre como efetuar uma moldagem convencional, consulte *Procedimentos protéticos Straumann® Bone Level, Informações básicas* (702061/pt).

11. RESTAURAÇÃO DEFINITIVA

11.1 PILARES APARAFUSADOS STRAUMANN®

11.1.1 Aplicação

- Restaurações aparafusadas de várias unidades e de uma só unidade a nível do pilar
- Restaurações de arcada completa a nível do pilar, aparafusadas e removíveis

11.1.2 Características

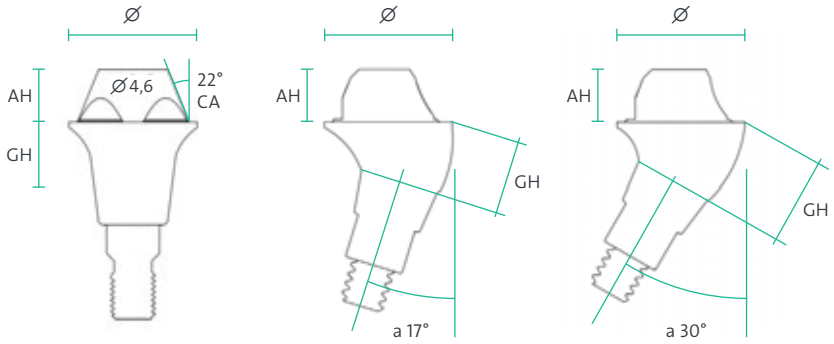
Desenho elegante e portfólio claro

- O mesmo desenho de conector do pilar baixo permite a utilização de componentes terciários simplificados sobre todos os tipos de implantes
- Angulações de pilar de 0°, 17° e 30°
- O desenho do pilar permite restaurações de uma só unidade ou de várias unidades dentárias
- Embalamento estéril para utilização imediata
- Diferentes alturas de gengiva de 1,5 mm, 2,5 mm, 3,5 mm, 4,5 mm e 5,5 mm
- Manuseamento simplificado com a conexão BLX
- Pilares retos num desenho de uma só peça

11.1.3 Preparação – colocação de pilar

Limpe e seque muito bem o interior dos implantes.
Posicione os pilares nos implantes. Aperte-os até 35 Ncm utilizando a chave de parafusos SCS juntamente com a catraca e o dispositivo de controlo de torque.

11.1.4 Perspetiva geral das dimensões dos pilares aparafusados



AH = altura do pilar
GH = altura da gengiva
Ø = diâmetro
CA = conector do pilar
a = ângulo

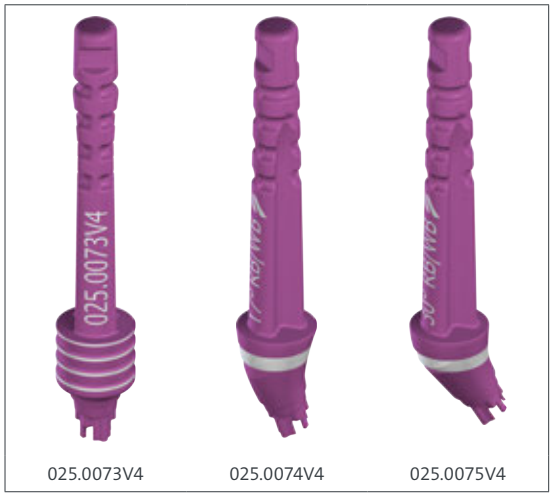
		Diâmetro (Ø)		
		Ø 4,6 mm (RB/WB)		
Ângulo		0°	17°	30°
GH	0,75 mm	–	–	
	1,5 mm	062.4722S		
	2,5 mm	062.4723S		
	3,5 mm	062.4724S	062.4733S	062.4743S
	4,5 mm	062.4725S	062.4734S	062.4744S
	5,5 mm	–	062.4735S	062.4745S

Função de engate para restaurações de uma só unidade / função sem engate para restaurações multi-unit

Engate (coroa)			Sem engate (ponte/barra)						
Coping calcinável 023.4748	**Coping, TAN** 024.0023	**Coping** 023.4753	**Coping, TAN, para ponte** 024.0024	**Coping, Ti, para barra** 023.4752	**Coping, para ponte** 023.4754	**Coping, para barra** 023.4755	**Variobase® para ponte/ barra cilíndrica** 023.0028	**Coping calcinável, para Variobase® para ponte/ barra cilíndrica coping para pilar aparafusado** 023.0032	**Coping calcinável** 023.4758
Parafuso oclusal 023.4763									

11.1.5 Pilares de planeamento para pilares aparafusados RB/WB para o planeamento intraoral e extraoral

- Todas as alturas da gengiva marcadas em cada pilar
- Possibilidade de cortar o pino para uma colocação mais fácil na região posterior
- Fabricados a partir de um material plástico esterilizável



025.0073V4 025.0074V4 025.0075V4

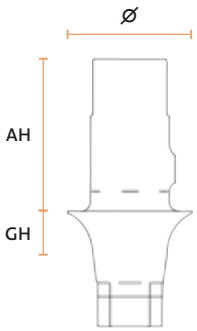
Nota: após a utilização intraoral, limpe e esterilize o pilar de planeamento, como se descreve nas respetivas *instruções de utilização: Ferramentas de planeamento e aparafusamento protético Straumann®* (702879).

Nota: não modifique os pilares. Para o processamento no laboratório dentário, use os parafusos de processamento laboratorial.

Para instruções detalhadas sobre como utilizar os pilares aparafusados BLX, consulte *Procedimentos protéticos Straumann® Bone Level, Informações básicas* (702061/pt).

11.2 STRAUMANN® VARIOBASE®

Os componentes protéticos Straumann® Variobase® permitem aos laboratórios dentários a flexibilidade de criarem restaurações protéticas personalizadas. Além disso, os pilares Variobase® oferecem a vantagem da conexão original Straumann® e o mecanismo único de engate Straumann®.



AH = altura do pilar
GH = altura da gengiva
Ø = diâmetro

Restauração de um elemento		**Variobase® para coroa** • Disponíveis alturas de pilar 5,5 mm • Possibilidade de adaptar a altura do pilar de 5,5 mm até 3,5 mm • Disponíveis diferentes alturas de gengivas
		Variobase® para Coroa SA • Angulação do canal do parafuso até 25° • Disponíveis alturas de pilar 5,5 mm
		Variobase® C • Integrado nas bibliotecas do software Sirona® • O desenho de chaminé corresponde ao formato dos corpos de referência Sirona® e ao canal de parafuso pré-fabricado nos blocos de material
Restaurações de arcada completa e de múltiplos elementos		**Variobase® para ponte/barra** • Auxiliar de cimentação para Variobase® para ponte/barra cilíndrica, promovendo um procedimento de cimentação fácil • Interface sem contacto, assente no ombro do implante, proporcionando uma compensação de angulações elevadas

11.2.1 Perspetiva geral dos componentes Variobase®

Os seguintes componentes protéticos Variobase® podem ser utilizados nas plataformas de implante TLX:

Variobase® para coroa

	BLX RB/WB		BLX WB
	Ø 3,8 mm	Ø 4,5 mm	Ø 5,5 mm
Pilares Variobase® para coroa	GH 0,75 mm		
			062.4953
	GH 1,5 mm		
	062.4934	062.4944	062.4954
	GH 2,5 mm		
	062.4935	062.4945	
	GH 3,5 mm		
	062.4936	062.4946	
Copings calcináveis para Variobase® para coroa	065.0014	065.0015	065.0016
Parafusos para Variobase® para coroa	065.0036		

Variobase® para Coroa SA

	BLX RB/WB		BLX WB
	Ø3,8 mm	Ø4,5 mm	Ø5,5 mm
Pilares Variobase® para coroa SA	GH 1,5 mm		
		062.4972	062.4971
Copings calcináveis para Variobase® para coroa SA		065.0018	065.0019
Parafusos para Variobase® para coroa SA	065.0037		

Variobase® C (Sirona® CEREC®)

	BLX RB/WB		BLX WB
	Ø3,8 mm	Ø4,5 mm	Ø5,5 mm
Pilares Variobase® C	GH 1,5 mm		
	062.4981	062.4982	062.4983
Tamanho do scanbody Sirona®	"S" ou "L"*	"L"	
Straumann® ScanPost*	065.0038		
Tamanho do orifício do parafuso no bloco de material	"S"	"L"	
Parafuso de substituição	065.0036		

*Utilize o Scanbody tamanho S quando utilizar o Straumann® Variobase® C
Utilize o Scanbody tamanho L quando utilizar o Straumann® ScanPost S RB/WB L

Nota:

- Encomende o Variobase® C e o Straumann® ScanPost através dos canais comerciais da Straumann®.
- Encomende o scanbody Sirona® através dos canais de distribuição da Sirona®.
- Encomende o bloco de material com canal de parafuso pré-fabricado através dos canais de distribuição do fabricante do material.

Variobase® para ponte/barra cilíndrico

	Ø 3,8 mm	Ø 4,5 mm	Ø 5,5 mm
	GH 1,5 mm		
Pilares Variobase® para ponte/barra cilíndrico		062.4961	
Auxiliar de cimentação		160.3	
Coifas calcináveis para Variobase® para ponte/barra cilíndrica		065.0017 / 065.0017V4	
Parafusos para Variobase® para ponte/barra cilíndrica		065.0036	

Nota: para reconstruções da ponte, utilize pilares de cicatrização e pilares provisórios para garantir uma proteção adequada do ombro do implante durante a fase de cicatrização.

RB/WB Pilar de cicatrização ponte/barra

RB/WB Pilar provisório para ponte/barra

Para instruções detalhadas sobre como utilizar os pilares Variobase®, consulte *Straumann® Variobase®, Informações básicas* (702087/pt).

11.3 PILARES ANATÓMICOS STRAUMANN®

11.3.1 Aplicação

- Restaurações cimentadas

11.3.2 Características

Simples e fiável

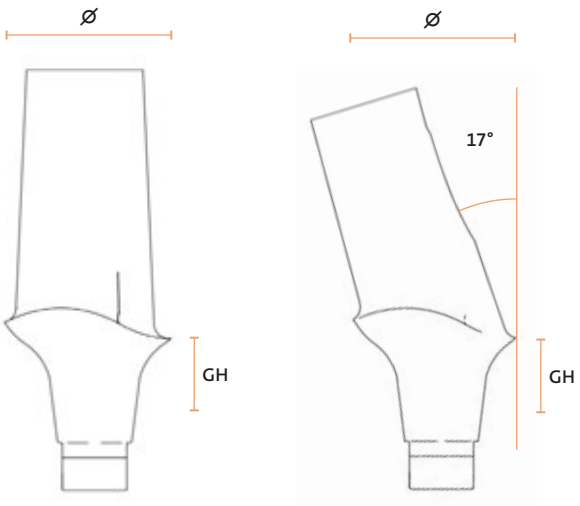
- É necessária uma menor retificação devido às margens da mucosa já preparadas
- Adaptação ao contorno natural dos tecidos moles devido às margens da mucosa já preparadas a diferentes alturas
- Formato oval assemelha-se ao perfil de emergência de um dente natural
- 0° e 17°
- Perfis de emergência com formato anatómico, pilares de cicatrização, pilares de moldagem provisórios e pilares definitivos (para a melhor seleção de componentes consulte o capítulo 8.1 “Perspetiva geral dos Consistent Emergence Profiles™”)

Tem de ser mantida uma altura mínima de 3 mm acima da margem da mucosa do pilar para manter a estabilidade adequada do pilar. A margem do cimento não pode exceder os 2 mm abaixo da mucosa. Use um parafuso de base novo para a inserção do pilar.

RB/WB Pilar anatómico, reto

RB/WB Pilar anatómico, angulado/angulada

11.3.3 Perspetiva geral das dimensões dos pilares anatómicos



GH = altura da gengiva Ø = diâmetro

		Diâmetro (Ø)	
		Ø 6 mm	
Ângulo		0°	17°
GH	0,75 mm	–	
	1,5 mm		
	2,5 mm	062.4103	062.4153
	3,5 mm	062.4104	062.4154
	4,5 mm	–	

Para instruções detalhadas sobre como utilizar os pilares anatómicos, consulte *Procedimentos protéticos Straumann® Bone Level, Informações básicas* (702061/pt).

11.4 STRAUMANN® PILARES DE OURO

11.4.1 Características

Simples

- Enceramento fácil e proteção do canal de parafuso devido à peça auxiliar de modelagem (plástico calcinável)
- Soluções estéticas fáceis de implementar devido ao contorno individual do perfil de emergência e adaptação à margem do contorno gengival

Fiável

- O excesso de cimento é facilmente removido levantando a margem de cimento com a ajuda de uma meso-estrutura personalizada
- Conexão híbrida TorcFit™

Nota: no caso de pontes aparafusadas, tem de ser utilizado o pilar de ouro para pontes.

RB/WB Pilar de ouro, para coroa

RB/WB Pilar de ouro, para ponte

11.4.2 Perspetiva geral dos pilares de ouro

		Diâmetro (Ø)		
		Ø 3,8 mm (RB/WB)	Ø 4,5 mm (RB/WB)	Ø 5,5 mm (WB)
GH	0,75 mm	–		
	1,5 mm	062.4410	062.4420 062.4430*	062.8410
	2,5 mm	–		
	3,5 mm			
	4,5 mm			

*Os pilares de ouro para pontes usam peças separadas para cicatrização e colocação provisória "para ponte", de modo a criar um perfil de emergência consistente.

Para instruções detalhadas sobre como utilizar os pilares de ouro, consulte *Procedimentos protéticos Straumann® Bone Level, Informações básicas* (702061/pt).

11.5 PILARES STRAUMANN® NOVALOC®

O sistema retentivo Straumann® Novaloc® para dentaduras híbridas apresenta um revestimento inovador à base de carbono (ADLC[1]) para pilares com excelente resistência ao desgaste, colmatando até 60° de divergência do implante. Estão disponíveis pilares retos e angulados a 15° para várias alturas de pilar, abrangendo uma vasta gama de situações de implante clínico. Juntamente com as suas matrizes de PEEK[2] duradouras, o sistema retentivo Novaloc® apresenta um desempenho único e de longa duração em termos de fixação.

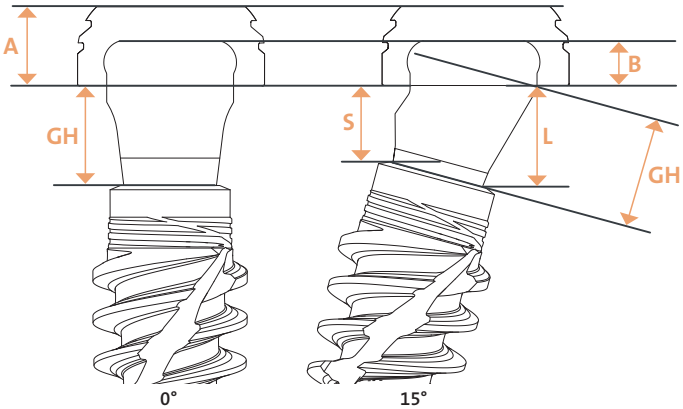
RB/WB Novaloc® ADLC, reto

RB/WB Novaloc® ADLC, angulado

11.5.1 Características

- Os encaixes de matriz de PEEK[2] apresentam excelentes propriedades físicas e químicas
- A matriz acomoda até 40° de divergência protética entre dois pilares
- 6 potências de retenção oferecem o melhor ajuste da retenção da dentadura
- Caixa de matriz disponível em titânio ou PEEK[2] de cor neutra para um resultado estético superior
- O revestimento do pilar à base de carbono (ADLC[1]) oferece uma superfície lisa e extrema dureza para uma excelente resistência ao desgaste

11.5.2 Perspetiva geral das dimensões dos pilares Novaloc®



		Diâmetro (Ø)			
		Ø 3,8 mm (RB/WB)			
Ângulo		0°	15°		
GH	1,5 mm	062.4501	–	S	L
	2,5 mm	062.4502	062.4507	1,2 mm	1,9 mm
	3,5 mm	062.4503	062.4508	2,2 mm	2,9 mm
	4,5 mm	062.4504	062.4509	3,2 mm	3,9 mm
	5,5 mm	062.4505	062.4510	4,2 mm	4,9 mm
	6,5 mm	062.4506	062.4511	5,2 mm	5,9 mm
	7,5 mm	–	062.4512	6,2 mm	6,9 mm
Matriz				A	2,3 mm
				B	1,4 mm

Para instruções detalhadas sobre como utilizar os pilares BLX Novaloc®, consulte *Sistema retentivo Straumann® Novaloc® para próteses híbridas, Informações básicas* (702067/pt).

[1] *Carbono amorfo tipo diamante*
[2] *Polieteretercetona*

11.6 PILARES STRAUMANN® CARES®

11.6.1 Aplicação

- Coroas e pontes cimentadas (CARES® TAN)
- Pontes cimentadas através de mesoestrutura
- Coroas para aplicação direta de revestimento (CARES® CoCr)

11.6.2 Material

- Titânio-Alumínio-Nióbio (TAN)
- Cobalto-cromo (CoCr)

11.6.3 Características

- CoCr para aplicação direta de revestimento
- Restaurações metálicas aparafusadas de uma peça
- Perfil de emergência anatómico
- Perfil de emergência específico do paciente
- Garantia Straumann® para pilares Straumann® CARES®

RB/WB Pilares Straumann® CARES®

WB Pilar Straumann® CARES®

Para instruções detalhadas sobre como utilizar os pilares CARES®, consulte *Próteses implanto-suportadas Straumann® CARES®, Informações básicas* (702165/pt).

11.7 PONTES E BARRAS APARAFUSADAS STRAUMANN®

11.7.1 Aplicação

As pontes e barras aparafusadas Straumann® CARES® são mesoestruturas protéticas, diretamente aparafusadas ao implante dentário endósseo ou ao pilar aparafusado, destinando-se a ser um auxiliar nas reabilitações protéticas para a substituição de vários elementos dentários ou para pacientes totalmente edêntulos.

11.7.2 Material

- Titânio de grau 4
- Liga de cobalto cromo (coron®)

RB/WB Pontes e barras aparafusadas Straumann® CARES®

Nota importante para pontes e barras aparafusadas CARES® sobre pilares aparafusados Straumann®
Lembre-se de que as pontes e barras aparafusadas CARES® são produzidas com base nos respetivos modelos mestre. Por isso, é essencial uma replicação precisa da situação oral para um bom ajuste das pontes e barras aparafusadas CARES®.
Para as pontes e barras aparafusadas CARES® a nível do pilar, o modelo mestre representa a situação oral. Por isso, é necessário usar um modelo mestre com análogos de pilares, criado a partir de uma modelagem oral dos pilares finais a nível do pilar, e apertados a 35 Ncm.
Os modelos mestres com pilares subsequentemente apertados à mão (< 35 Ncm) podem não representar rigorosamente a situação oral e podem conduzir a uma restauração com encaixe deficiente, com desvios de altura e alinhamento, embora a restauração encaixe no modelo. Por isso, se os pilares tiverem de ser subsequentemente colocados no modelo mestre, apenas um torque de 35 Ncm representará de forma adequada a situação oral definitiva. O pilar colocado subsequentemente deve ser rodado de modo a encaixar numa das extremidades do implante/folga da interface do pilar e o médico dentista tem de ser informado de que o pilar tem de ser rodado no mesmo sentido durante a colocação oral.
Se for encomendada uma ponte e barra aparafusada em pilares aparafusados colocados subsequentemente, é necessário o modelo de gesso com os pilares apertados para a produção.

Para instruções detalhadas sobre como utilizar os pilares CARES®, consulte *Próteses implanto-suportadas Straumann® CARES®, Informações básicas* (702165/pt).

11.7.3 Condições de trabalho para ponte e barra aparafusada Straumann® CARES®

	As pontes e barras aparafusadas CARES® SRBB estão disponíveis nas seguintes plataformas Straumann		Compensação da divergência entre duas plataformas indiferenciadas		Parafusos para pontes e barras aparafusadas Straumann® CARES®
			Ti	coron®	
Nível do implante	Implantes Straumann® Tissue Level	Regular Neck (RN)	40°		synOcta® Parafuso de base 048.356
		Wide Neck (WN)			
	Implantes Straumann® Bone Level	Regular CrossFit® (RC)	30°		NC/RC Parafuso para pontes e barras aparafusadas BL 025.2926
		Narrow CrossFit® (NC)			
	Implantes Straumann® BLX	RB/WB (Regular Base e Wide Base)	40°		RB/WB Parafuso basal para ponte e barra aparafusada, reto, TAN 065.0036
Nível do pilar	Straumann® Pilar aparafusado	∅ 4,6 mm	50°	40°	NC/RC Parafuso oclusal, TAN para coping, Pilar aparafusado 023.4763
		∅ 3,5 mm	30°	30°	

Importante: ao combinar diferentes plataformas entre si, aplica-se o valor de compensação de divergência mais pequeno.

Nota

- Os análogos de implante reposicionáveis Straumann® não se destinam a ser usados com pontes e barras aparafusadas Straumann® CARES®. A Straumann pode devolver a encomenda se os requisitos não forem cumpridos.
- **Utilize sempre novos parafusos de pilar/oclusais nos pacientes.**
- Os parafusos que acompanham a ponte e barra aparafusada CARES® destinam-se a ser utilizados no paciente. Para mais parafusos, caso os perca ou sejam utilizados no laboratório, utilize apenas os parafusos referidos no quadro seguinte.

11.8 STRAUMANN® CARES® SCAN & SHAPE

O serviço CARES® Scan & Shape permite-lhe beneficiar do conhecimento e da experiência de uma equipa com excelente formação de peritos dentários em CADCAM que lhe prestarão um serviço de desenho adaptado. O conceito foi concebido para garantir o melhor ajuste possível das restaurações finais. Pode agora encomendar: pilares personalizados, pontes e barras aparafusadas CARES®, opções de restauração CARES® X-Stream™ e restaurações dento-suportadas via Scan & Shape.*

Quer pretenda expandir o seu serviço ou um membro do seu pessoal esteja ausente por um período prolongado, estamos abertos 24 horas por dia, 7 dias por semana, para que não tenha de fazer o mesmo.

Processo de encomenda

- A plataforma de encomenda online CARES® Scan & Shape permite-lhe dispor de um único fornecedor para todas as suas próteses personalizadas
- Envie os ficheiros digitais através do nosso serviço de envio* de ficheiros em formato STL aberto ou
- Fluxos de trabalho tradicionais — envie-nos o seu modelo mestre e/ou wax-up*

O melhor serviço Straumann

- Desenho personalizado de pilares
- Ligação Straumann® Original
- Precisão de ajuste Straumann entre implante e pilar

Soluções compatíveis

- Fornece uma experiência agilizada de um só fornecedor e um fluxo de trabalho digital eficiente
- Beneficie dos serviços Straumann® CARES® Scan & Shape para os pilares personalizados e da reabilitação CARES® X-Stream™ única para todas as principais plataformas de implantes

Nota: para informações detalhadas acerca de todas as ofertas Straumann® CARES®, consulte *Straumann® CARES® Scan & Shape, Informações básicas* (702168/pt).

** Nem todos os produtos, serviços e fluxos de trabalho estão disponíveis em todos os países. Por favor, contacte o seu representante comercial para obter informações detalhadas.*

11.8.1 Perspetiva geral do fluxo de trabalho Straumann® CARES® Scan & Shape*

Mesmo os laboratórios que utilizam CADCAM podem tirar partido do nosso serviço de desenho. Se utilizar 3Shape®, exocad®, Dental Wings® ou qualquer outro software de desenho dentário, pode simplesmente enviar os seus ficheiros em formato STL aberto.

Funcionalidade digital**

- Envie o seu caso a partir de qualquer sistema aberto, como o 3Shape®, exocad®, Dental Wings® etc.
- Envie o seu ficheiro em formato STL aberto do maxilar inferior, maxilar superior e registo de oclusão, juntamente com uma digitalização do wax-up de diagnóstico para as pontes e barras aparafusadas.

Fluxo de trabalho simples

Inicie sessão no serviço online Straumann® CARES® Scan & Shape

- Envie-nos os seus ficheiros STL, envie-nos por correio os seus modelos ou wax-ups**
- Acompanhe as suas encomendas online em qualquer altura, a qualquer hora
- Receba as suas próteses CARES® exatamente como solicitou

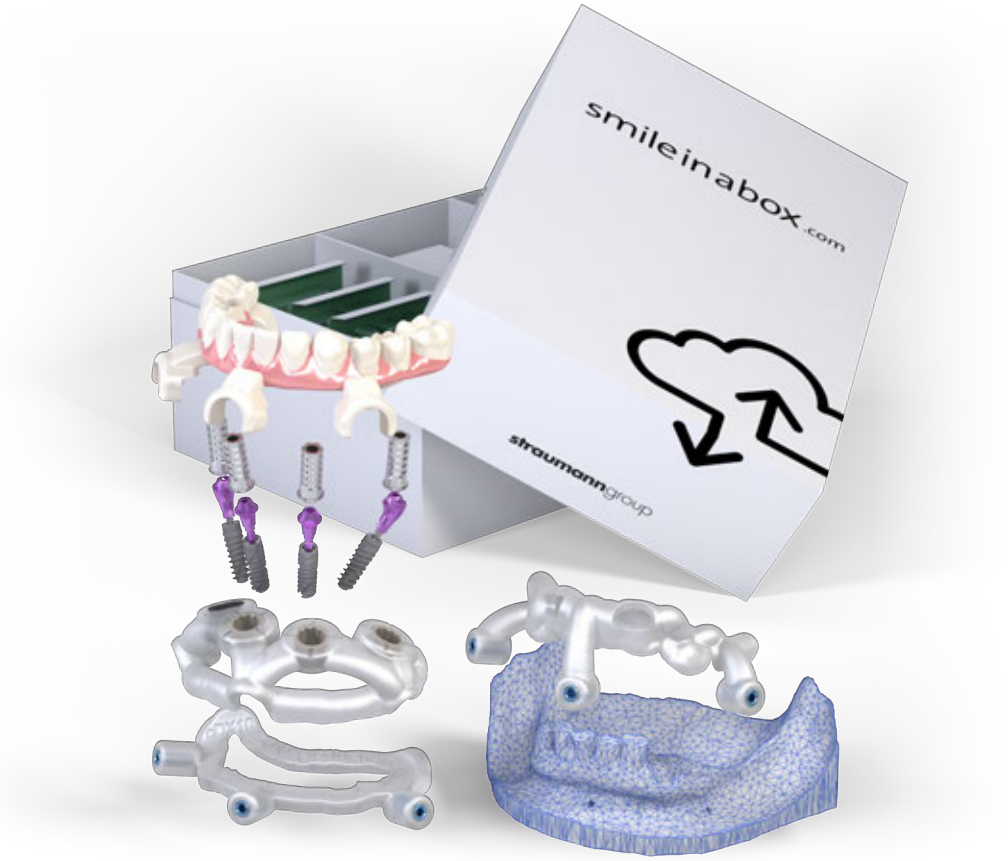
Portfólio de produtos da plataforma online Scan & Shape

Para uma perspetiva completa do portefólio de produtos Straumann® CARES® Scan & Shape, consulte *Straumann® CARES® Scan & Shape, Informações básicas* (702168/pt) ou contacte o seu representante local da Straumann.

* *Nem todos os produtos, serviços e fluxos de trabalho estão disponíveis em todos os países.*
** *A opção de envio de ficheiros STL e o fluxo de trabalho dos modelos podem variar de país para país. Nem todos os produtos estão disponíveis através do fluxo de trabalho com wax-up. Por favor, contacte o seu representante comercial local para obter uma perspetiva detalhada sobre os fluxos de trabalho e produtos disponíveis.*

11.9 SMILE IN A BOX™

O Smile in a Box™ é um serviço flexível de planeamento de tratamentos e fabrico que o ajuda no desenvolvimento e crescimento do seu consultório dentário. A nossa solução tem um valor acrescentado, melhorando a aceitação do paciente e permitindo o acesso à Medicina Dentária digital sem a preocupação de investimento financeiro adicional. Melhore a eficiência reduzindo o tempo em consultório com protocolos de tratamento de carga imediata. Aumente o nível de confiança na colocação de implantes através de um fluxo de trabalho mais previsível que utiliza a cirurgia guiada. Concentre-se na sua paixão escolhendo o que subcontrata a terceiros e quais as etapas que realiza internamente. Ajudamo-lo a fazer crescer o seu negócio – independentemente do ponto em que se encontre nos planos de crescimento do seu consultório.



12. OUTRAS INFORMAÇÕES

Para informações adicionais, consulte as seguintes brochuras:

- *Kit modular Straumann®, Informações básicas* (702527/pt)
- *Straumann® Velodrills, Informações básicas* (705226/pt)
- *Straumann® Drill Stop, Basic Information* (702874/en)
- *Kit modular Straumann®, Guia de seleção* (702824/pt)
- *Procedimentos protéticos Straumann® Bone Level, Informações básicas* (702061/pt)
- *Straumann® Variobase®, Informações básicas* (702087/pt)
- *Sistema retentivo Straumann® Novaloc® para próteses híbridas, Informações básicas* (702067/ptbr)
- *Próteses implanto-suportadas Straumann® CARES®, Informações básicas* (702165/pt)
- *Straumann® CARES® Scan & Shape, Informações básicas* (702168/pt)
- *Instruções passo-a-passo sobre os corpos de referência intraorais, Informações básicas* (702063/pt)
- *Sistema Straumann® VeloDrill™ para Guided Surgery, Informações básicas* (702526/pt)

702115/pt/Q/16 09/23

International Headquarters
Institut Straumann AG
Peter Merian-Weg 12
CH-4002 Basel, Switzerland
Phone +41 (0)61 965 11 11
Fax +41 (0)61 965 11 01
www.straumann.com

© Institut Straumann AG, 2023. Todos os direitos reservados.
Straumann® e/ou outras marcas comerciais e logótipos da Straumann® aqui mencionados são marcas comerciais ou marcas comerciais registadas da Straumann Holding AG e/ou suas afiliadas. Todos os direitos reservados.

straumann