

INFORMACIÓN BÁSICA

Sistema de implantes Straumann® BLX



Información de manipulación técnica

TABLA DE CONTENIDO

1. EL SISTEMA DE IMPLANTES STRAUMANN® BLX	3
2. IMPLANTE	4
2.1 Diseño y especificación	4
3. CONEXIÓN	5
3.1 Conexión TorcFit™	5
4. INSTRUMENTOS	7
4.1 VeloDrill™	8
4.2 Irrigación externa al usar un alargador de fresa	8
4.3 Pernos de alineación y medidores de profundidad	9
4.4 Medidor de profundidad de implante	9
4.5 Instrumento de inserción	10
4.6 Carraca y dinamómetros	11
4.7 Caja modular Straumann®	12
4.8 Configuración para cirugía a mano alzada con BLX	12
5. PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	13
5.1 Planificación preoperatoria	13
5.2 Preparación del lecho implantario	18
5.3 Recuperación del implante	26
5.4 Colocación del implante	27
5.5 Acondicionamiento de espacios edéntulos	30
5.6 Cierre primario del implante	31
6. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL FLUJO DE TRABAJO PROTÉSICO	32
6.1 Descripción del pilar	32
6.2 Código de colores	33
6.3 Visión general de los componentes protésicos	34
7. CONSIDERACIONES IMPORTANTES	38
7.1 Concepto de base del implante	38
7.2 Cómo verificar el asentamiento correcto del poste de impresión	39
7.3 Cómo verificar el correcto asentamiento del pilar definitivo	39
7.4 Extracción de pilares TorcFit™ finalmente ajustados	40
8. ACONDICIONAMIENTO DE LOS TEJIDOS BLANDOS	41
8.1 Visión general de Consistent Emergence Profiles™	42
8.2 Comunique siempre el pilar de cicatrización seleccionado al laboratorio dental	44

9. RESTAURACIÓN PROVISIONAL	45
9.1 Pilar de cicatrización: titanio de grado 4	45
9.2 Pilar provisional: aleación de titanio (TAN)	46
9.3 Pilar provisional inmediato: aleación de titanio (TAN)	47
9.4 Pilar provisional: polímero con inlay de aleación de titanio (VITA CAD-Temp®/TAN)	48
10. TOMA DE IMPRESIÓN	49
10.1 Toma de impresión a nivel de implante convencional	49
10.2 Impresiones digitales: cuerpo de referencia mono Straumann® CARES®	50
11. RESTAURACIÓN FINAL	51
11.1 Pilares atornillados Straumann®	51
11.2 Straumann® Variobase®	53
11.3 Pilares anatómicos Straumann®	57
11.4 Pilares de oro Straumann®	58
11.5 Pilares Straumann® Novaloc®	59
11.6 Pilares Straumann® CARES®	60
11.7 Barras y puentes atornillados Straumann®	60
11.8 Straumann® CARES® Scan & Shape	62
11.9 Smile in a Box™	64
12. INFORMACIÓN ADICIONAL	65

ACERCA DE ESTA GUÍA

Este procedimiento quirúrgico y protésico describe los pasos necesarios para la implantación y restauración del sistema de implantes Straumann® BLX. El sistema de implantes Straumann® BLX está recomendado para el uso únicamente por parte de odontólogos con habilidades quirúrgicas avanzadas. Se presupone que el usuario está familiarizado con la colocación de implantes dentales. En esta guía no se encuentra toda la información detallada. A lo largo de este documento se hace referencia a los manuales de procedimientos disponibles de Straumann®.















No todos los productos mostrados están disponibles en todos los mercados.

1. EL SISTEMA DE IMPLANTES STRAUMANN® BLX

El sistema de implantes Straumann® BLX ofrece implantes Bone Level (BLX) diseñados para realizar procedimientos de tratamiento inmediato y proporcionar un gran estabilidad primaria.

Los implantes Straumann® BLX están fabricados a partir de material Roxolid® con superficie SLActive® y SLA®, y están disponibles en diámetros endoóseos de Ø3,5 a Ø6,5 mm, con opciones de longitud de 6 a 18 mm para el diámetro de hasta Ø5,0 mm, y de 6 a 16 mm para los diámetros de Ø5,5 y Ø6,5 mm. Este sistema incorpora un código de colores unificado que simplifica la identificación de los instrumentos y los implantes para los diámetros endoóseos disponibles.

Los componentes protésicos Straumann® BLX se identifican con RB (Regular Base) y WB (Wide Base), correspondiente a los diámetros de cuello de implante de Ø3,5 y Ø4,5 mm, respectivamente.

		Implante Straumann® BLX						
		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
Codificación por colores		 (blanco)	 (rojo)	 (gris)	 (verde)	 (magenta)	 (marrón)	 (negro)
Base protésica		RB (Regular Base)				WB (Wide Base)		
Conexión		TorcFit™						
Imagen								
SLActive®								
Longitudes disponibles	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®								
Longitudes disponibles	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	—	

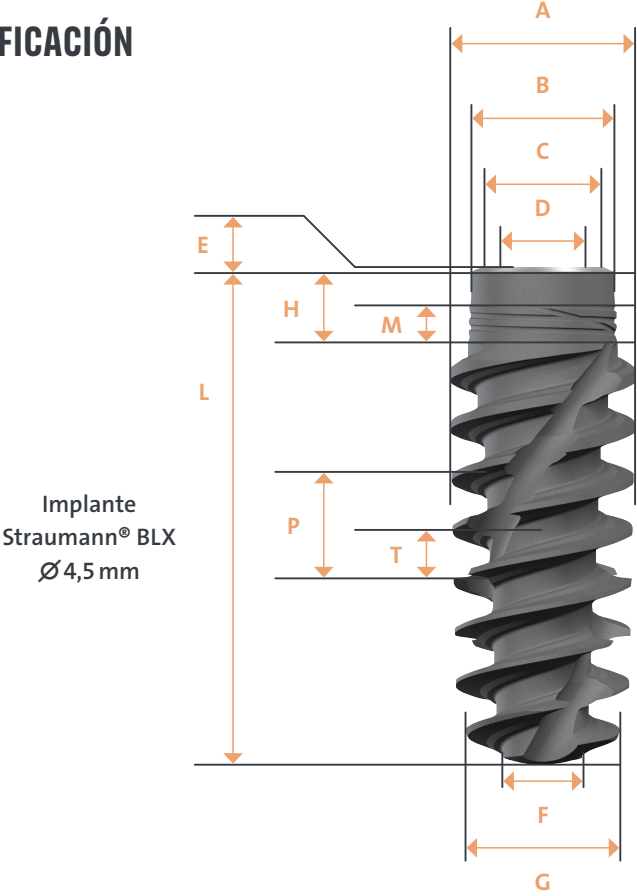
Para obtener más información sobre indicaciones y contraindicaciones relacionadas con cada implante, consulte las instrucciones de uso correspondientes. Las instrucciones de uso se pueden encontrar en www.ifu.straumann.com.

Nota:

se debe prestar especial atención a la hora de colocar implantes Roxolid® de diámetro pequeño (Ø3,5 mm) en la región molar o en otras situaciones de alta carga debido al riesgo de sobrecarga del implante.

2. IMPLANTE

2.1 DISEÑO Y ESPECIFICACIÓN



	Implante Straumann® BLX						
	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
[A] Diámetro exterior máximo	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
[B] Diámetro del cuello	Ø 3,4 mm	Ø 3,5 mm			Ø 4,5 mm		
[C] Diámetro de la plataforma	Ø 2,9 mm						
[D] Diámetro de la conexión	Ø 2,7 mm						
[E] Altura de bisel 22,5°	0,1 mm	0,12 mm			0,33 mm		
[F] Diámetro apical, cuerpo	Ø 1,9 mm				Ø 2,2 mm		
[G] Diámetro apical, roscas	Ø 2,75 mm	Ø 2,9 mm		Ø 3,6 mm	Ø 3,5 mm	Ø 4,0 mm	Ø 5,2 mm
Número de bordes de corte apicales	2				4		
[L] Longitudes del implante: 6 mm, 8 mm							
[H] Altura del cuello	1,0 mm						
[M] Altura de las microrroscas	0,5 mm						
[P] Paso de rosca*	1,7 mm		1,8 mm	2,0 mm	1,9 mm	2,1 mm	2,3 mm
[T] Espacio de rosca	0,85 mm		0,9 mm	1,0 mm	0,95 mm	1,05 mm	1,15 mm
[L] Longitudes del implante: 10 mm, 12 mm, 14 mm							
[H] Altura del cuello	1,7 mm						
[M] Altura de las microrroscas	0,85 mm						
[P] Paso de rosca*	2,1 mm	2,2 mm	2,25 mm	2,5 mm	2,3 mm	2,5 mm	2,7 mm
[T] Espacio de rosca	1,05 mm	1,1 mm	1,125 mm	1,25 mm	1,15 mm	1,25 mm	1,35 mm
[L] Longitudes del implante: 16 mm, 18 mm							
[H] Altura del cuello	2,0 mm						
[M] Altura de las microrroscas	1,0 mm						
[P] Paso de rosca*	2,5 mm	2,6 mm	2,7 mm	2,8 mm	2,7 mm	2,8 mm	3,1 mm
[T] Espacio de rosca	1,25 mm	1,3 mm	1,35 mm	1,4 mm	1,35 mm	1,4 mm	1,55 mm

4 * El implante avanza esta cantidad con cada giro.

3. CONEXIÓN

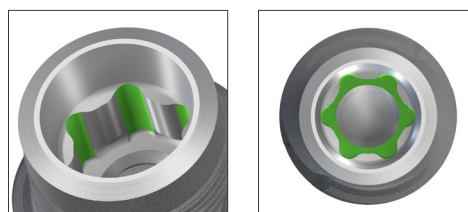
3.1 CONEXIÓN TORCFIT™

El implante Straumann® BLX presenta la conexión intuitiva TorcFit™. Esta conexión admite inserción autoguiada, para una clara respuesta táctil. Las seis posiciones permiten una alineación simple aunque flexible y una excelente protección frente a la rotación.

Todos los implantes BLX tienen la misma geometría interior con independencia del diámetro del implante. Esto permite el uso de un juego de componentes protésicos ("pilares RB/WB") y simplifica los pasos protésicos. Además, se puede crear un perfil de emergencia ancho sobre los implantes WB ("Pilares WB").

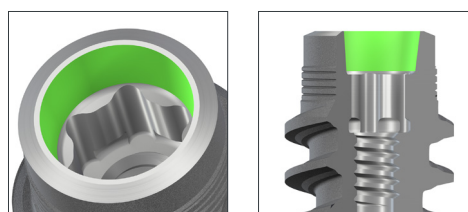
Torx mejorado con seis posiciones:

- Permite la transmisión de torques elevados
- Alineación de pilares e implantes simple aunque flexible



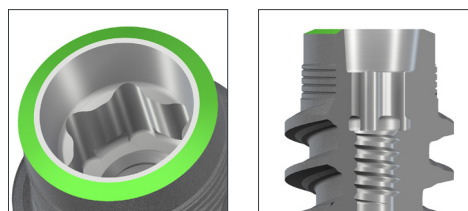
Conexión protésica cónica de 7°:

- Distribución de las fuerzas y elevada estabilidad mecánica
- Ajuste implante-pilar exacto
- El perfil de emergencia estrecho crea espacio para los tejidos blandos
- Respuesta clara de la posición final mediante ajuste por fricción



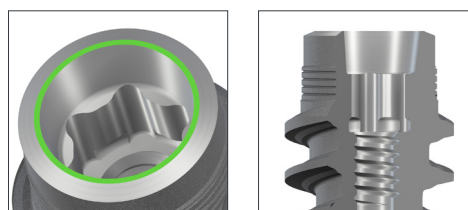
Conexión protésica del hombro de 22,5°:

- Elevada estabilidad mecánica
- Ajuste implante-pilar exacto
- Perfiles de emergencia extraanchos (implantes con diámetro >5,0 mm)
- Compensación de divergencias para puentes



Parte superior plana:

- Alta precisión de los componentes de impresión
- Sellado plano para componentes de cicatrización y provisionales para proteger el cono interior

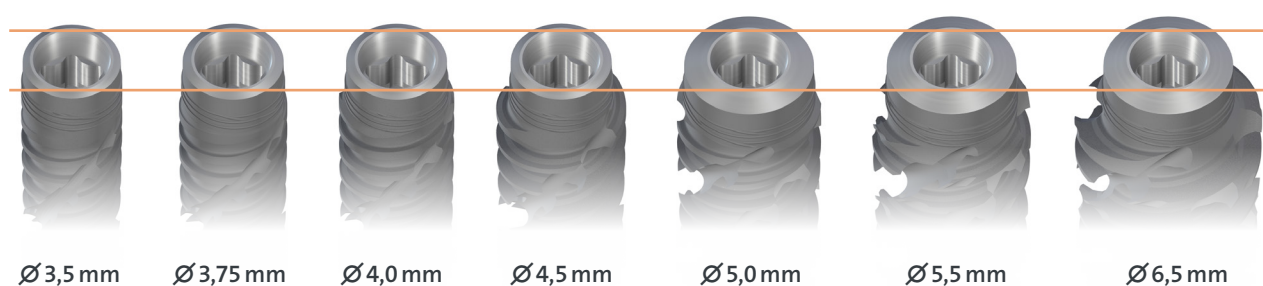


Igual geometría interior con independencia del diámetro del implante

- Una única gama protésica para todos los diámetros de implantes ("RB/WB")
- Pasos protésicos simplificados
- Igual instrumento de inserción para todos los implantes

Hombro mecánico preciso para perfil de emergencia ancho opcional (diámetro >5,0 mm)

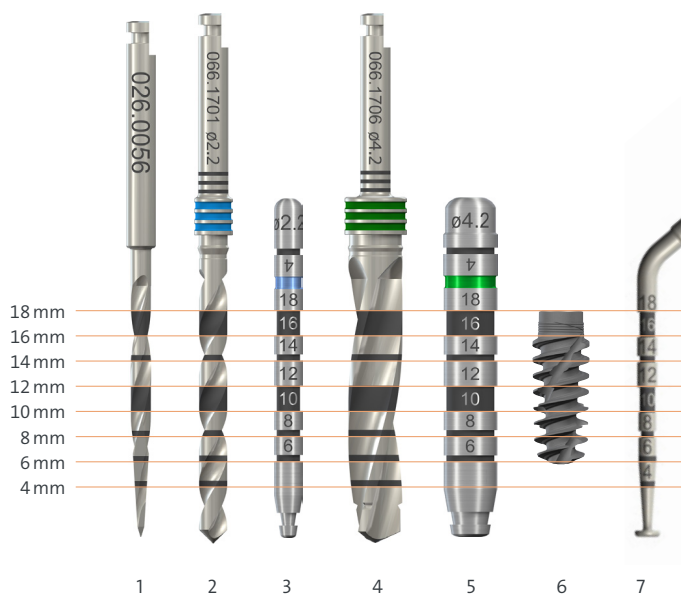
- Libre elección de implante con independencia del volumen protésico que restaurar



4. INSTRUMENTOS

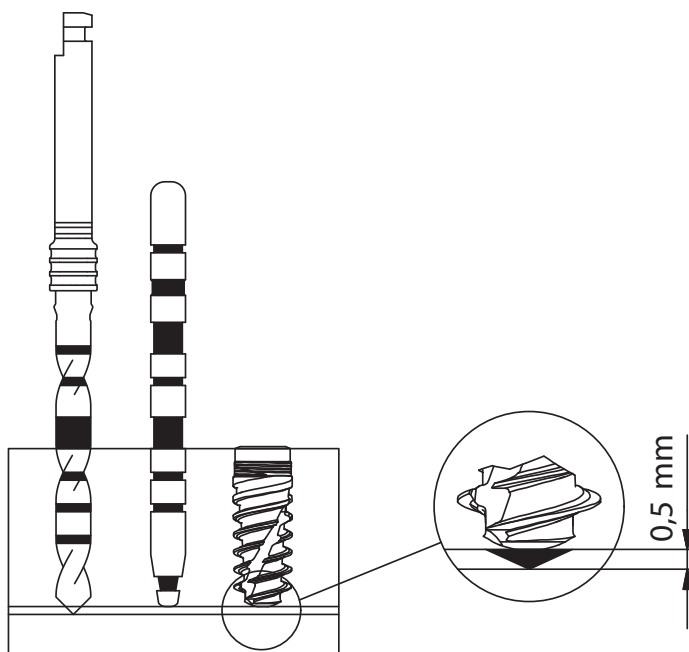
El sistema de implantes Straumann® BLX se suministra con un juego de instrumentos específico.

Los instrumentos poseen marcas de profundidad a intervalos de 2 mm que se corresponden con las longitudes de implante disponibles. La primera marca en las fresas representa 10 mm y 12 mm, donde el extremo inferior de la marca corresponde a 10 mm y el extremo superior a 12 mm. La segunda marca en las fresas largas representa 16 mm y 18 mm, donde el extremo inferior de la marca se corresponde a 16 mm y el extremo superior a 18 mm.






















1. Fresa de aguja: 026.0056
2. Fresa piloto, larga: 066.1701
3. Perno de alineación: 046.799
4. Fresa 6, larga: 066.1706
5. Medidor de profundidad: 046.804
6. Implante BLX Ø4,5/12 mm: 061.6312
7. Medidor de profundidad de implante: 066.2000

Advertencia: debido al funcionamiento y al diseño de las fresas, la punta de la fresa es hasta 0,5 mm más larga que la profundidad de inserción del implante. Por ejemplo, si perfora hasta la marca de 10 mm, la osteotomía real tendrá una profundidad de 10,5 mm.



4.1 VELODRILL™

Las fresas BLX VeloDrill™ del sistema de implantes Straumann® se proporcionan codificadas por colores; el color se corresponde con el diámetro específico del implante. Para lograr un control preciso de la profundidad, las fresas VeloDrill™ son compatibles con un sistema de tope de fresa desechable [consulte *Topes de fresa Straumann®*, *Información básica*, (702874/es)].

	Fresa de aguja	Fresa n.º 1 (piloto)	Fresa n.º 2	Fresa n.º 3	Fresa n.º 4	Fresa n.º 5	Fresa n.º 6	Fresa n.º 7	Fresa n.º 8	Fresa n.º 9
Color	—									
Imagen (corto)										
Diámetro	Ø 1,6 mm	Ø 2,2 mm	Ø 2,8 mm	Ø 3,2 mm	Ø 3,5 mm	Ø 3,7 mm	Ø 4,2 mm	Ø 4,7 mm	Ø 5,2 mm	Ø 6,2 mm
Diámetro de paso	NA	NA	Ø 2,5 mm	Ø 3,0 mm	Ø 3,3 mm	Ø 3,6 mm	Ø 3,9 mm	Ø 4,4 mm	Ø 4,9 mm	Ø 5,7 mm
Corto	026.0054	066.1301	066.1302	066.1303	066.1304	066.1305	066.1306	066.1307	066.1308	066.1309
Largo	026.0056	066.1701	066.1702	066.1703	066.1704	066.1705	066.1706	066.1707	—	
Material	Acero inoxidable	Acero inoxidable	Acero inoxidable	Acero inoxidable	Acero inoxidable	Acero inoxidable	Acero inoxidable	Acero inoxidable	Acero inoxidable	Acero inoxidable

4.2 IRRIGACIÓN EXTERNA AL USAR UN ALARGADOR DE FRESA

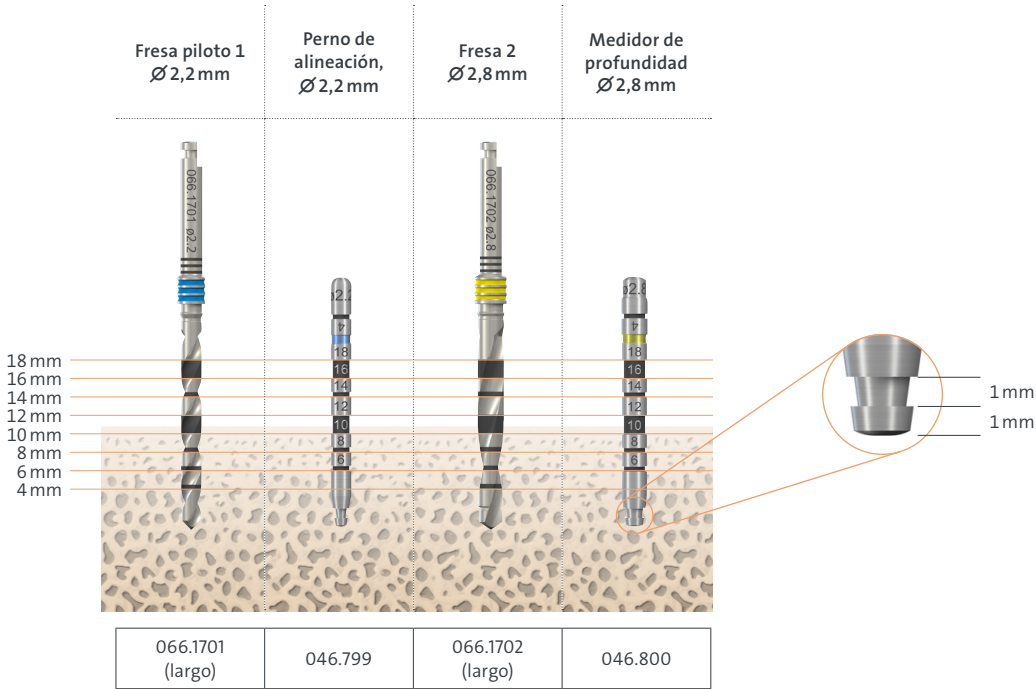


El anillo de tope reduce la eficacia de la irrigación al usar un alargador de fresa. En este caso, utilice irrigación externa adicional (por ejemplo, una jeringa) para garantizar la correcta refrigeración de la osteotomía durante la perforación.

4.3 PERNOS DE ALINEACIÓN Y MEDIDORES DE PROFUNDIDAD

Hay disponibles pernos de alineación y medidores de profundidad para realizar mediciones de profundidad y alineaciones de la orientación y la posición de la osteotomía con precisión. Sus diámetros y colores se corresponden con los diámetros de fresado y son compatibles con todos los sistemas de implantes dentales Straumann®.

La punta y el surco tienen en ambos casos 1,0 mm de longitud. Ello permite mediciones de la distorsión en una radiografía intraoperatoria.



4.4 MEDIDOR DE PROFUNDIDAD DE IMPLANTE

El medidor de profundidad de implante se utiliza para la medición precisa de la profundidad y el examen táctil de la osteotomía.

Extremo azul: se utiliza para examinar la osteotomía realizada con la fresa n.º 1 (Ø 2,2 mm).

Extremo amarillo: se utiliza para examinar la osteotomía realizada con la fresa n.º 2 (Ø 2,8 mm) y otras fresas más anchas.

El medidor de profundidad de implante está hecho de aleación de titanio (TAN) y es compatible con todos los sistemas de implantes dentales Straumann®.



Medidor de profundidad de implante, 066.2000

4.5 INSTRUMENTO DE INSERCIÓN

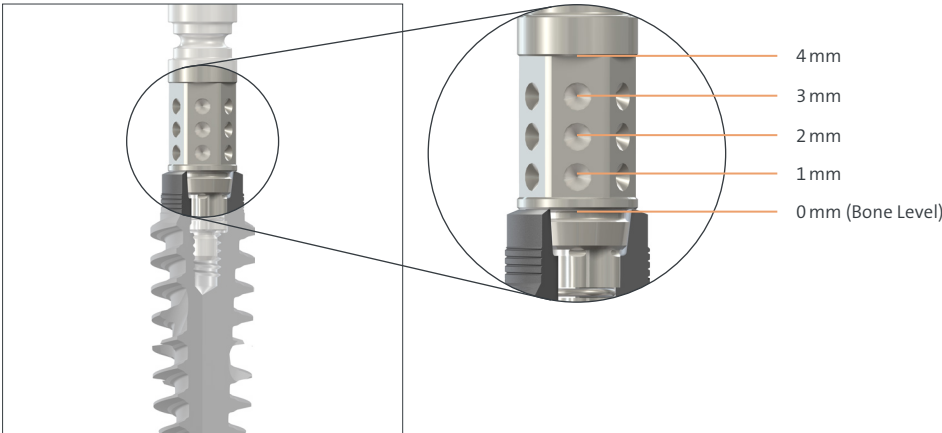
Seleccione el tipo de instrumento de inserción adecuado para la recuperación y la inserción de implantes Straumann® BLX.

Tipo de instrumento de inserción								
Instrumento de inserción para pieza de mano				Instrumento de inserción para carraca			Instrumento de inserción para carraca, atornillado	
corto	medio	largo	extra largo	corto	medio	largo	corto	largo
Longitud 21 mm	Longitud 26 mm	Longitud 31 mm	Longitud 36 mm	Longitud 21 mm	Longitud 26 mm	Longitud 31 mm	Longitud 21 mm	Longitud 31 mm
Acero inoxidable								
066.4101	066.4107	066.4102	066.4108	066.4201	066.4207	066.4202	066.4205	066.4206

Nota: tenga en cuenta el espacio intraoral al seleccionar un instrumento de inserción. Las versiones larga y extralarga solo se recomiendan para la parte anterior.

Mango quirúrgico para instrumento de inserción TorcFit™
Acero inoxidable
066.4000

Los instrumentos de inserción para contraángulo [largo (066.4102) y extralargo (066.4108)] son compatibles con el mango quirúrgico para instrumento de inserción TorcFit™. Si se utilizan instrumentos de inserción quirúrgicos manuales para insertar el implante, es necesario tener un cuidado especial para evitar un apriete excesivo.



Las marcas circulares en los instrumentos de inserción señalan la distancia al hombro del implante en pasos de 1 mm.

4.6 CARRACA Y DINAMÓMETROS

La carraca es un instrumento de palanca de dos piezas con un mango giratorio para cambiar la dirección de la fuerza. Se suministra con un instrumento de servicio, que se utiliza para apretar y aflojar el tornillo de cabeza. La llave de retención (046.064) se puede usar para estabilizar la carraca.

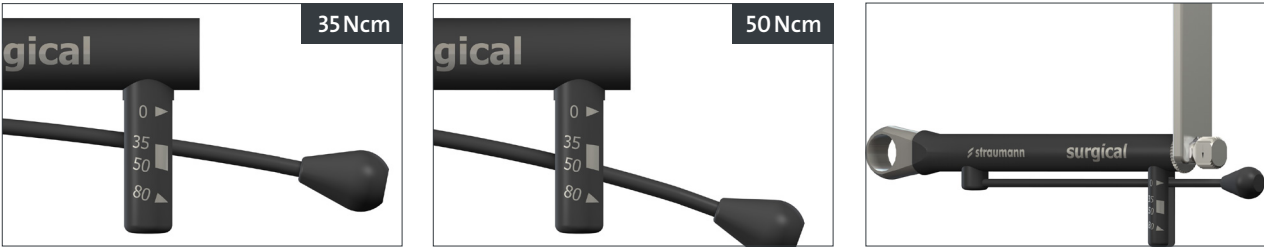
Dispone de dos dinamómetros para la transmisión definida del torque o para mediciones de torque, con marcas de 15 Ncm/35 Ncm y 35-50 Ncm/80 Ncm, respectivamente. Seleccione el dispositivo adecuado en función del uso previsto.

Carraca y dinamómetros				
	Llave de retención	Carraca	Dinamómetro para carraca	Dinamómetro BLX para carraca, quirúrgico
Uso previsto	Auxiliar	Transmisión de torque	Protésico	Quirúrgico
Marcas de torque	NA	NA	0 / 15 / 35 Ncm	0 / 35 / 50 / 80 Ncm
Número de artículo	046.064	046.119	046.049	066.1100
Material	Acero inoxidable	Acero inoxidable	Acero inoxidable	Acero inoxidable, revestimiento de DLC

Nota: para garantizar un funcionamiento perfecto y prolongado, así como la facilidad de limpieza, la carraca debe estar siempre separada y las piezas individuales estar desinfectadas, limpias y esterilizadas para su uso. Su funcionamiento debe comprobarse antes de cada uso.

Utilice siempre el instrumento de servicio para apretar el vástago de la carraca antes del uso.

Lectura de torque en el dinamómetro:



4.7 CAJA MODULAR STRAUMANN®

La caja modular Straumann® se utiliza para la esterilización y el almacenamiento seguro de los instrumentos quirúrgicos y los instrumentos auxiliares. Para obtener instrucciones sobre cómo limpiar y esterilizar la caja, consulte *Caja modular Straumann®, Información básica* (702527/es).



4.8 CONFIGURACIÓN PARA CIRUGÍA A MANO ALZADA CON BLX

Módulo A
041.761

Bandeja para carraca
041.766

Carraca
046.119

BLX Dinamómetro
066.1100

Llave de retención
046.064

Bandeja de medidor de profundidad de implante
041.771

Medidor de profundidad de implante
066.2000

Destornillador SCS para carraca
046.400
046.401
046.402

Destornillador SCS para contraángulo
046.410
046.411
046.412

SCS Juego de destornillador
Bandeja de anillos de silicona, 3 pequeños, 3 grandes
041.764

Bandeja para la línea totalmente cónica
041.777

Instrumento de inserción para carraca
066.4201
066.4202

Instrumento de inserción para contraángulo
066.4101
066.4102

Perno de alineación
046.799

Alargador de fresa
040.563

Medidor de profundidad
046.801

Medidor de profundidad
046.802

Medidor de profundidad
046.803

Medidor de profundidad
046.804

Medidor de profundidad
046.805

Medidor de profundidad
046.806

Fresa de alineación
044.004
044.003

Fresa de aguja
026.0056

X VeloDrill™
066.1702
066.1302

X VeloDrill™
066.1704
066.1304

X VeloDrill™
066.1706
066.1306

X VeloDrill™
066.1708
066.1308

X VeloDrill™
066.1703
066.1303

X VeloDrill™
066.1705
066.1305

X VeloDrill™
066.1707
066.1307

X VeloDrill™
066.1709
066.1309

	Ø 3.5	Ø 3.75	Ø 4.0	Ø 4.5	Ø 5.0	Ø 5.5	Ø 6.5
soft	2.2	2.8	2.8	2.8	3.2	3.2	3.5
medium	2.8 (● 3.5)	3.2 (● 3.7)	3.5 (● 3.7)	3.7	4.2 (● 4.7)	4.7	5.2 (● 5.2)
hard	3.2 (● 3.5)	3.5 (● 3.7)	3.7	4.2	4.7	5.2	5.2

Para obtener más información, consulte *Caja modular Straumann®, Guía de selección* (702824/es).

5. PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

El flujo de trabajo del procedimiento quirúrgico del sistema de implantes Straumann® BLX incluye 3 pasos:

- Planificación preoperatoria
- Preparación del lecho implantario
- Inserción del implante

5.1 PLANIFICACIÓN PREOPERATORIA

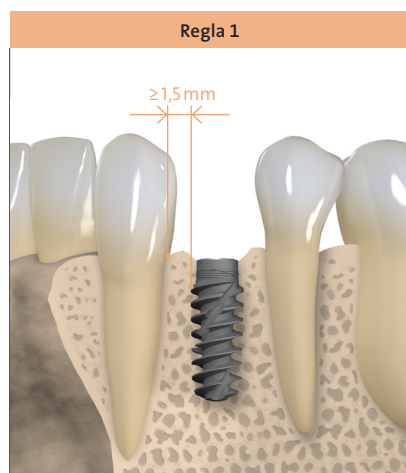
Se recomienda una planificación protésicamente guiada; además, la estrecha comunicación entre el paciente, el odontólogo, el cirujano y el técnico dental es imperativa para lograr el resultado estético deseado.

Para determinar la situación topográfica, la orientación axial y los implantes adecuados, se recomienda hacer un wax-up/set up con el modelo de estudio previamente preparado. Posteriormente, se puede definir el tipo de superestructura. El wax-up/set-up se puede utilizar posteriormente como base para una radiografía personalizada o para una férula de fresado y para una restauración provisional.

Nota: los pilares deben siempre cargarse axialmente. Lo ideal es que el eje longitudinal del implante esté alineado con las cúspides del diente opuesto. Debe evitarse la formación de cúspides extremas, ya que ello podría provocar una carga no fisiológica.

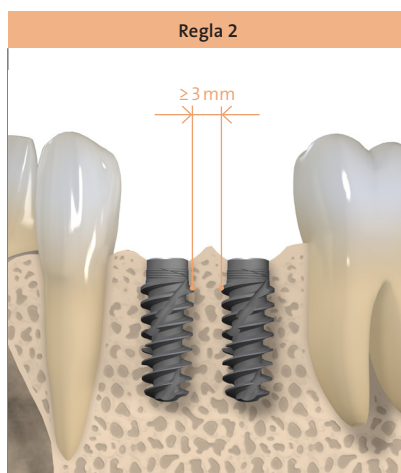
La disponibilidad de hueso mesiodistal es un factor importante a la hora de elegir el tipo de implante y su diámetro, así como las distancias entre implantes si se colocan varios. El punto de referencia del implante para medir distancias mesiodistales siempre es el diámetro más grande del implante.

Las siguientes tres reglas deben tenerse en cuenta como directrices mínimas:



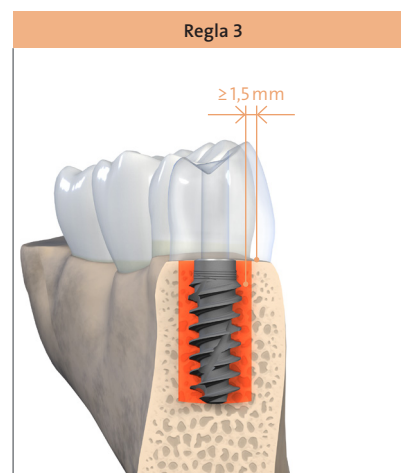
Regla 1: distancia respecto al diente adyacente a nivel óseo

Es recomendable una distancia mínima de **1,5 mm desde el hueso adyacente al implante** (mesial y distal).



Regla 2: distancia respecto a los implantes adyacentes a nivel óseo

La distancia mínima recomendada **entre dos implantes adyacentes (mesio-distal)** es de 3 mm.



Regla 3: las capas óseas facial y palatal deben presentar un grosor mínimo de 1,5 mm para garantizar la estabilidad de los tejidos duros y blandos. Con esta limitación, se debe optar por una posición y un eje del implante orofacial basados en la restauración para permitir la colocación de restauraciones atornilladas.

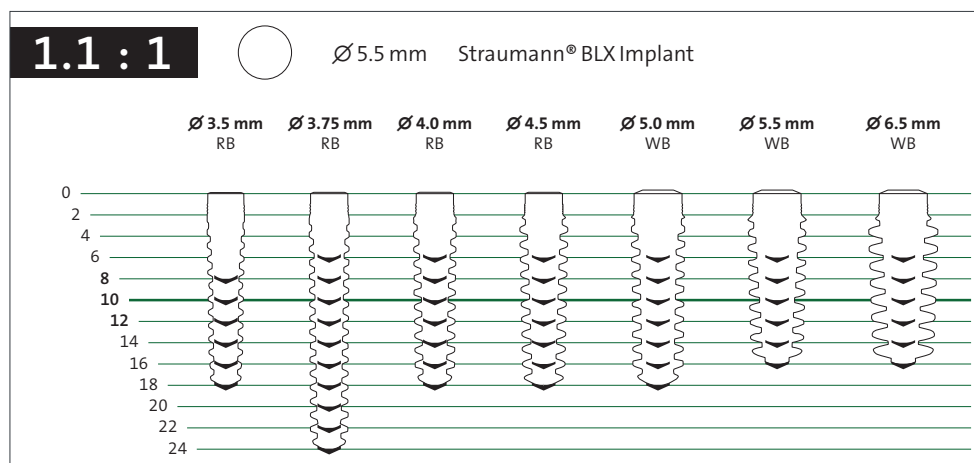
Precaución: se recomienda un procedimiento de aumento si la pared ósea orofacial es inferior a 1,5 mm o si falta una capa de hueso en uno o más lados. Esta técnica solo debe ser realizada por odontólogos con suficiente experiencia en procedimientos de aumento.

5.1.1 Hoja de referencia radiográfica

El hueso vertical disponible determina la longitud máxima del implante que se puede colocar. Se debe mantener una distancia mínima de 2 mm entre el vértice del implante y el nervio alveolar. Para una determinación más fácil de la disponibilidad ósea vertical, recomendamos el uso de una hoja de referencia radiográfica con bola de referencia radiográfica (049.076V4).

La plantilla de referencia radiográfica BLX (065.0000) se utiliza para realizar mediciones y comparaciones. Ayuda al usuario con la selección del tipo, el diámetro y la longitud del implante adecuados. De forma similar a las distorsiones que se producen en las radiografías, las dimensiones del implante se muestran en las hojas de referencia individuales con los factores de distorsión correspondientes (1:1 a 1,7:1). Cada factor de ampliación o escala se determina mediante la visualización de la bola de referencia radiográfica en la hoja de referencia. Primero compare el tamaño de la bola de referencia radiográfica en la radiografía del paciente con el tamaño de la bola de referencia en la hoja de referencia. Superponga las dos imágenes para determinar la escala correcta. A continuación, determine las relaciones espaciales alrededor de la posición del implante, y establezca la longitud del implante y la profundidad de inserción.

Para obtener más información sobre la preparación de una plantilla radiográfica con las bolas de referencia, consulte *Straumann® Dental Implant System, Información básica* (702084/es).



Nota: para implantes Straumann® BLX, utilice la hoja de referencia radiográfica específica del implante BLX (065.0000).

Para calcular la disponibilidad ósea efectiva utilice la fórmula siguiente:

$$\frac{\text{Esfera de referencia radiográfica de 5 mm} \times \text{disponibilidad ósea (radiografía*)}}{\text{Diámetro de la esfera de referencia sobre la radiografía}} = \text{disponibilidad ósea efectiva}$$

* Teniendo en cuenta todas las estructuras anatómicas relacionadas con el implante (p. ej., canal mandibular, seno maxilar, etc.).

5.1.2 Software de planificación

Otra posibilidad es la planificación digital con coDiagnostiX®, por ejemplo. Este software de diagnóstico y planificación 3D del implante se ha diseñado para la planificación quirúrgica de implantes dentales guiada, incluidos los implantes BLX, que están incluidos en la biblioteca digital del sistema. El trabajo con el software se basa en los datos de las imágenes médicas del paciente, como TC (tomografía computarizada) o TVP (tomografía de volumen digital) que son procesados por coDiagnostiX®.



La planificación incluye el cálculo de varias vistas (como OPG virtual o una reconstrucción tridimensional del conjunto de datos de la imagen), el análisis de los datos de la imagen y la colocación de los implantes, pilares y casquillos de fresado.

El software coDiagnostiX® ha sido diseñado para ser utilizado por profesionales con los conocimientos adecuados sobre implantología y odontología quirúrgica. Para obtener más información, consulte el manual de coDiagnostiX®.



Flujo de trabajo de CARES® Synergy

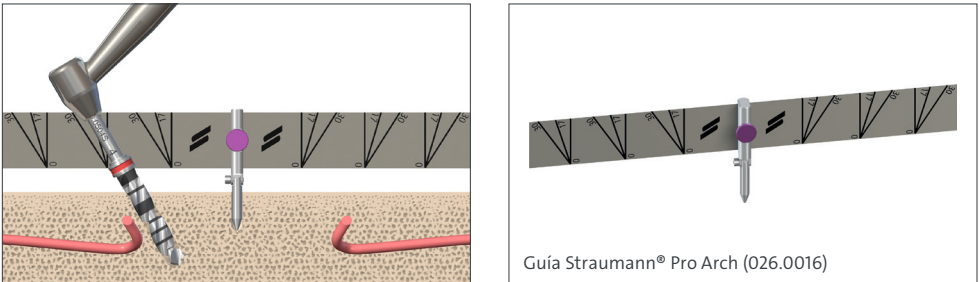
CARES® Synergy proporciona comunicación en tiempo real entre el software de planificación de implantes (coDiagnostiX®) y el software del laboratorio (p. ej. Straumann® CARES®) y mejora la planificación del implante mediante la visualización de la relación entre la posición del implante propuesta y la restauración propuesta.

Para obtener más información, consulte *Instrumentos del sistema Straumann® Guided Surgery, Información básica* (702526/es).

5.1.3 Guía Straumann® Pro Arch

Para la orientación tridimensional y visual intraoperatoria de la angulación del implante (mesial/distal) y la paralelización bucal, utilice la guía Straumann® Pro Arch.

La guía Pro Arch se utiliza en maxilares edéntulos para la colocación de los implantes quirúrgicos. La guía Pro Arch se puede doblar fácilmente para adaptarse a la arcada dental. Se fija mediante fresado en la sínfisis con una fresa piloto de Ø 2,2 mm y un perno en la mandíbula. La profundidad de fresado para la cavidad ósea del perno es de 10 mm. La profundidad de fresado se puede comprobar ópticamente usando las marcas de profundidad de las fresas. Utilice el destornillador hexagonal TS (046.420) en el montaje y el desmontaje.



Si desea más información sobre el tratamiento de pacientes edéntulos y la colocación angulada de implantes BLX, consulte *Straumann® Pro Arch, Información básica* (490.015/es).

5.1.4 Definición de densidad ósea

Vista transversal de los diferentes tipos de calidad ósea*		
Tipo I	Tipo II/III	Tipo IV
Dura	media	Blando
Hueso cortical grueso con cavidad medular	Hueso cortical fino con hueso trabecular denso con buena resistencia	Hueso cortical muy fino con hueso trabecular de baja densidad de baja resistencia

* Lekholm U, Zarb G. Patient selection and preparation in Tissue Integrated Prostheses. Branemark P I, Zarb G A, Albrektsson T (eds). pp199–210. Quintessence, 1985.

5.2 PREPARACIÓN DEL LECHO IMPLANTARIO

La caja modular Straumann® con instrumentos específicos se utiliza para preparar el lecho implantario. Deben emplearse diferentes protocolos de fresado en función de la densidad ósea. Ello ofrece flexibilidad para adaptar la preparación del lecho implantario a la situación anatómica y calidad ósea individuales.

En la caja hay impresa una guía rápida del protocolo de fresado quirúrgico que indica el fresado final recomendado para cada diámetro de implante y densidad ósea.

Números entre paréntesis (): a una profundidad de 4 mm (para las longitudes de implante de 6 y 8 mm) y de 6 mm (para las longitudes de implante de 10 mm y mayores) solo se utilizan para ampliar la parte coronal del lecho implantario.

	Ø 3.5	Ø 3.75	Ø 4.0	Ø 4.5	Ø 5.0	Ø 5.5	Ø 6.5
soft	● 2.2	● 2.8	● 2.8	● 2.8	○ 3.2	○ 3.2	● 3.5
medium	● 2.8 (● 3.5)	○ 3.2 (● 3.7)	● 3.5 (● 3.7)	● 3.7	● 4.2 (● 4.7)	● 4.7	● 5.2 (● 6.2)
hard	○ 3.2 (● 3.5)	● 3.5 (● 3.7)	● 3.7	● 4.2	● 4.7	● 5.2	● 6.2

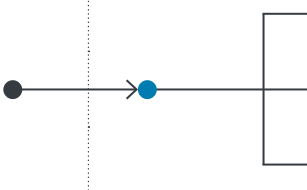



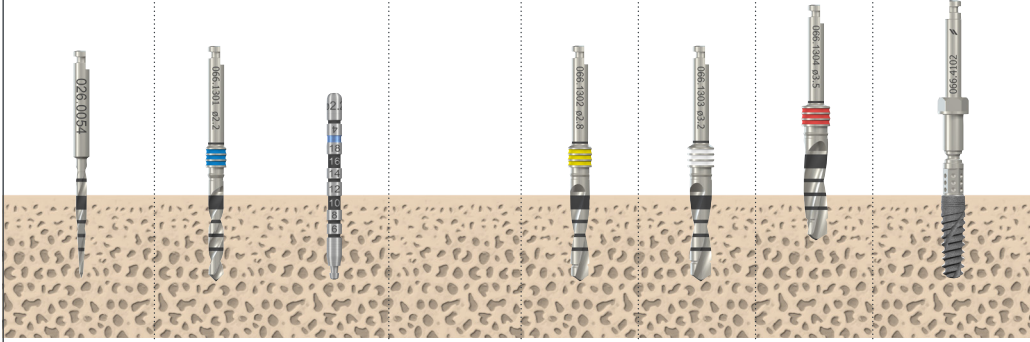
Nota: cada lecho implantario debe iniciarse con la fresa piloto (Ø 2,2 mm) hasta la máxima longitud del implante. En la guía rápida solo aparece el fresado final. El odontólogo puede decidir si se utiliza o no una secuencia de fresas con diámetros cada vez mayores. Debido a las propiedades autocortantes del implante BLX, el lecho implantario se puede infrafresar en 2 mm de longitud con las fresas subsiguientes/finales en hueso blando (escalonado). Gire las fresas en dirección de rotación hacia la derecha, utilice la técnica de fresado intermitente y proporcione refrigeración suficiente con solución salina estéril preenfriada (5 °C). No supere la velocidad de fresado recomendada de 800 r.p.m.

Protocolo de fresado en hueso duro:

La aplicación del protocolo de fresado de hueso duro para un diámetro de implante BLX con roscas más anchas (Ø 4,5, Ø 5,5 y Ø 6,5 mm) en lugares cicatrizados ofrece como resultado un pequeño espacio entre el cuello del implante y el hueso crestral circundante. En estas situaciones, se recomienda considerar la posibilidad de utilizar injertos óseos más pequeños alrededor del cuello del implante. Esto puede lograrse raspando una pequeña cantidad de hueso con un cincel quirúrgico del área que rodea la osteotomía (ya expuesta) y colocándola entre el implante y la osteotomía.

5.2.1 Flujo de trabajo para BLX Ø3,5 mm

Preparación del lecho implantario, ilustrada con un implante BLX Ø3,5 mm/12 mm RB

Marque el lugar de implantación	Fresado piloto Compruebe el eje del implante		Decida la densidad ósea	Finalice el lecho implantario Según la densidad ósea			Colocación del implante
Fresa de aguja Ø 1,6 mm	Fresa n.º 1 (piloto) Ø 2,2 mm	Perno de alineación, Ø 2,2 mm		Fresa n.º 2 Ø 2,8 mm	Fresa n.º 3 Ø 3,2 mm	Fresa n.º 4 Ø 3,5 mm	
			Blanda				BLX Ø3,5 mm SLActive® 12 mm, Roxolid®
			Media				
			Dura				
							
800 r. p. m.	800 r. p. m.			800 r. p. m.	800 r. p. m.	800 r. p. m.	15 r. p. m.
026.0054	066.1301			066.1302	066.1303	066.1304	

- c** Preparación únicamente de hueso cortical
- a una profundidad de 4 mm para implantes con una longitud de 6 mm y 8 mm
 - a una profundidad de 6 mm para implantes con una longitud de 10 mm a 18 mm

Nota: no se recomienda el uso de los implantes Straumann® BLX Ø3,5 mm en el área posterior.










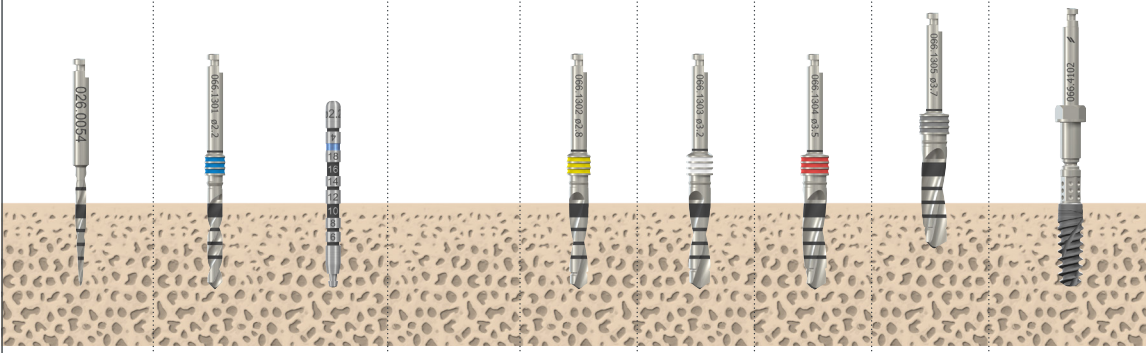
Advertencia: debido al funcionamiento y al diseño de las fresas, la punta de la fresa es hasta 0,5 mm más larga que la profundidad de inserción del implante. Por ejemplo, si fresa hasta la marca de 10 mm, el lecho implantario real tendrá una profundidad de 10,5 mm.

Colocación de implante subcrestal: tenga en cuenta la posición final del implante para determinar la profundidad de la fresa, que nunca debe tener una longitud inferior a la de la fresa n.º 1 (piloto).

Colocación inmediata: en lugares de extracción donde el implante solo encaja en su parte apical, se recomienda la fresa n.º 2 (Ø2,8 mm) como fresa final.

5.2.2 Flujo de trabajo para BLX Ø3,75 mm

Preparación del lecho implantario, ilustrada con un implante BLX Ø3,75 mm/12 mm RB

Marque el lugar de implantación	Fresado piloto Compruebe el eje del implante		Decida la densidad ósea	Finalice el lecho implantario en función de la densidad ósea				Colocación del implante
Fresa de aguja Ø 1,6 mm	Fresa n.º 1 (piloto) Ø 2,2 mm	Perno de alineación, Ø 2,2 mm		Fresa n.º 2 Ø 2,8 mm	Fresa n.º 3 Ø 3,2 mm	Fresa n.º 4 Ø 3,5 mm	Fresa n.º 5 Ø 3,7 mm	
			Blanda					
			Media					
			Dura					
								
800 r. p. m.	800 r. p. m.			800 r. p. m.	800 r. p. m.	800 r. p. m.	800 r. p. m.	15 r. p. m.
026.0054	066.1301			066.1302	066.1303	066.1304	066.1305	

- C** Preparación únicamente de hueso cortical
- a una profundidad de 4 mm para implantes con una longitud de 6 mm y 8 mm
 - a una profundidad de 6 mm para implantes con una longitud de 10 mm a 18 mm



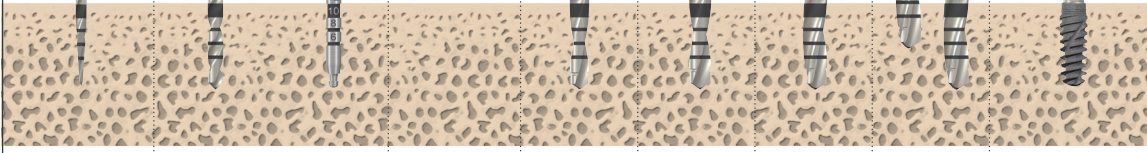
Advertencia: debido al funcionamiento y al diseño de las fresas, la punta de la fresa es hasta 0,5 mm más larga que la profundidad de inserción del implante. Por ejemplo, si fresa hasta la marca de 10 mm, el lecho implantario real tendrá una profundidad de 10,5 mm.

Colocación de implante subcrestal: tenga en cuenta la posición final del implante para determinar la profundidad de la fresa, que nunca debe tener una longitud inferior a la de la fresa n.º 1 (piloto).

Colocación inmediata: en lugares de extracción donde el implante solo encaja en su parte apical, se recomienda la fresa n.º 2 (Ø2,8 mm) como fresa final.

5.2.3 Flujo de trabajo para BLX Ø4,0 mm

Preparación del lecho implantario, ilustrada con un implante BLX Ø4,0 mm/12 mm RB

Marque el lugar de implantación	Fresado piloto Compruebe el eje del implante		Decida la densidad ósea	Finalice el lecho implantario en función de la densidad ósea				Colocación del implante
Fresa de aguja Ø 1,6 mm	Fresa n.º 1 (piloto) Ø 2,2 mm	Perno de alineación, Ø 2,2 mm		Fresa n.º 2 Ø 2,8 mm	Fresa n.º 3 Ø 3,2 mm	Fresa n.º 4 Ø 3,5 mm	Fresa n.º 5 Ø 3,7 mm	BLX Ø 4,0 mm SLActive® 12 mm, Roxolid®
			Blanda					
			Media					
			Dura					
								
			800 r. p. m.	800 r. p. m.			800 r. p. m.	800 r. p. m.
026.0054	066.1301			066.1302	066.1303	066.1304	066.1305	

- C** Preparación únicamente de hueso cortical
- a una profundidad de 4 mm para implantes con una longitud de 6 mm y 8 mm
 - a una profundidad de 6 mm para implantes con una longitud de 10 mm a 18 mm

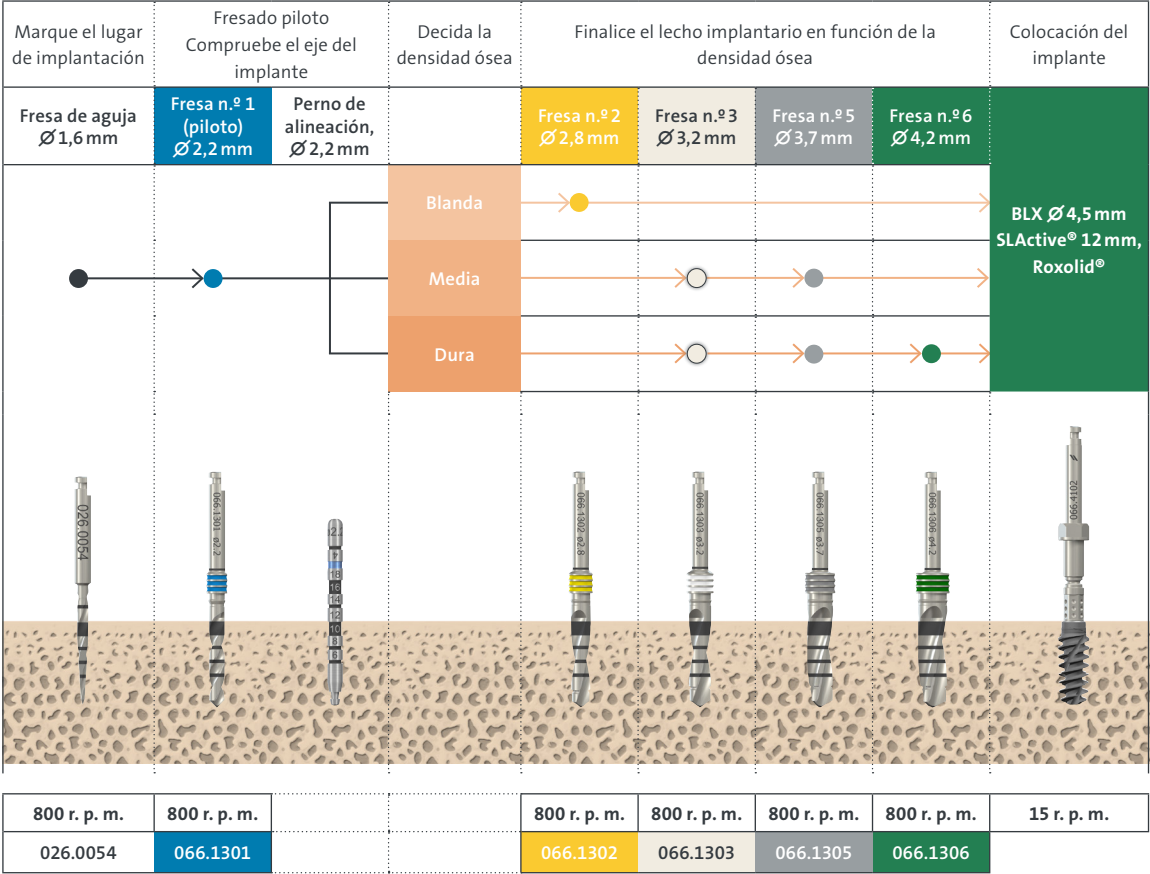
Advertencia: debido al funcionamiento y al diseño de las fresas, la punta de la fresa es hasta 0,5 mm más larga que la profundidad de inserción del implante. Por ejemplo, si fresa hasta la marca de 10 mm, el lecho implantario real tendrá una profundidad de 10,5 mm.

Colocación de implante subcrestal: tenga en cuenta la posición final del implante para determinar la profundidad de la fresa, que nunca debe tener una longitud inferior a la de la fresa n.º 1 (piloto).

Colocación inmediata: en lugares de extracción donde el implante solo encaja en su parte apical, se recomienda la **fresa n.º 3 (Ø 3,2 mm)** como fresa final.

5.2.4 Flujo de trabajo para BLX Ø4,5 mm

Preparación del lecho implantario, ilustrada con un implante BLX Ø4,5 mm/12 mm RB



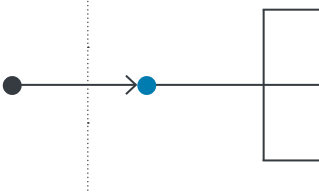









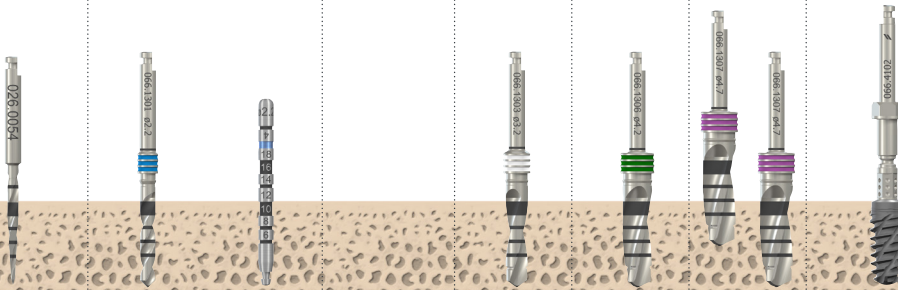
Advertencia: debido al funcionamiento y al diseño de las fresas, la punta de la fresa es hasta 0,5 mm más larga que la profundidad de inserción del implante. Por ejemplo, si fresa hasta la marca de 10 mm, el lecho implantario real tendrá una profundidad de 10,5 mm.

Colocación de implante subcrestal: tenga en cuenta la posición final del implante para determinar la profundidad de la fresa, que nunca debe tener una longitud inferior a la de la fresa n.º 1 (piloto).

Colocación inmediata: en lugares de extracción donde el implante solo encaja en su parte apical, se recomienda la fresa n.º 4 (Ø3,5 mm) como fresa final.

5.2.5 Flujo de trabajo para BLX Ø5,0 mm

Preparación del lecho implantario, ilustrada con un implante BLX Ø5,0 mm/12 mm WB

Marque el lugar de implantación	Fresado piloto Compruebe el eje del implante		Decida la densidad ósea	Finalice el lecho implantario en función de la densidad ósea			Colocación del implante
Fresa de aguja Ø 1,6 mm	Fresa n.º 1 (piloto) Ø 2,2 mm	Perno de alineación, Ø 2,2 mm		Fresa n.º 3 Ø 3,2 mm	Fresa n.º 6 Ø 4,2 mm	Fresa n.º 7 Ø 4,7 mm	BLX Ø 5,0 mm SLActive® 12 mm, Roxolid®
			Blanda				
			Media				
			Dura				
							
800 r. p. m.	800 r. p. m.			800 r. p. m.	800 r. p. m.	800 r. p. m.	15 r. p. m.
026.0054	066.1301			066.1303	066.1306	066.1307	

- C** Preparación únicamente de hueso cortical
- a una profundidad de 4 mm para implantes con una longitud de 6 mm y 8 mm
 - a una profundidad de 6 mm para implantes con una longitud de 10 mm a 18 mm

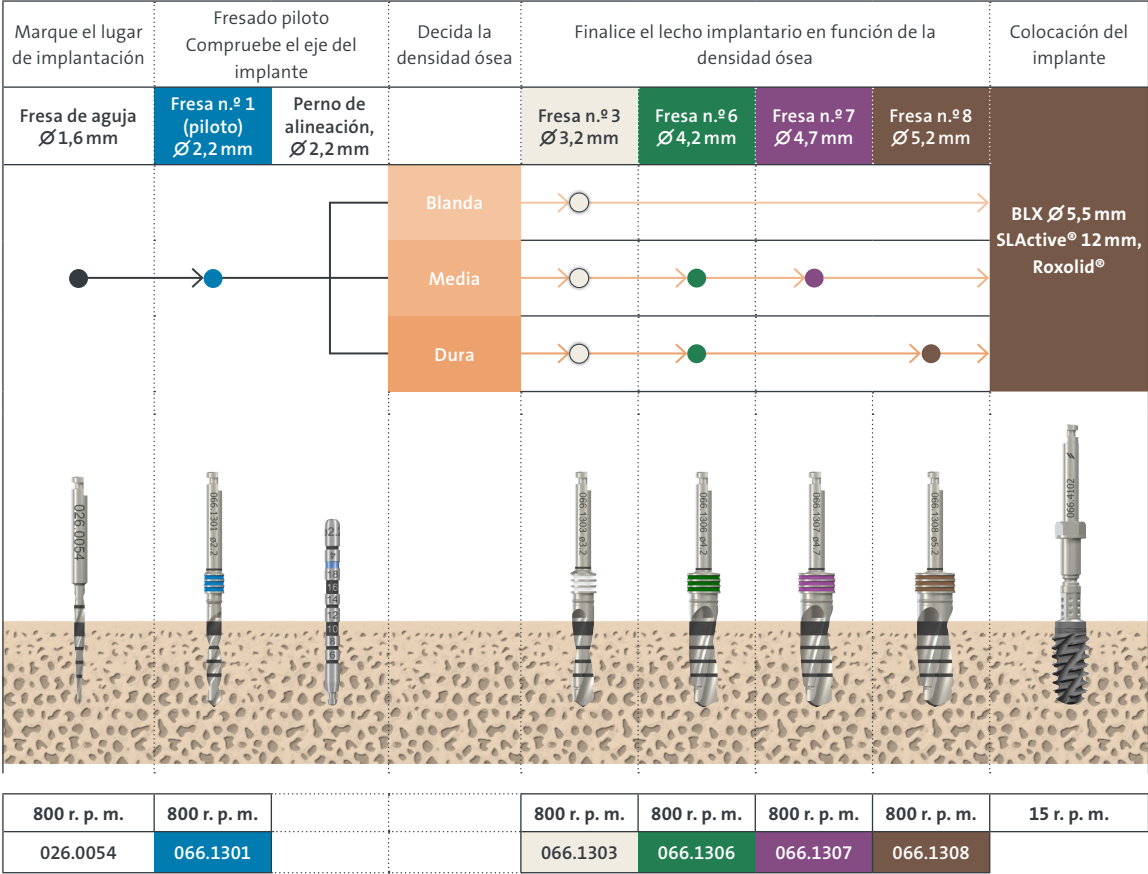
Advertencia: debido al funcionamiento y al diseño de las fresas, la punta de la fresa es hasta 0,5 mm más larga que la profundidad de inserción del implante. Por ejemplo, si fresa hasta la marca de 10 mm, el lecho implantario real tendrá una profundidad de 10,5 mm.

Colocación de implante subcrestal: tenga en cuenta la posición final del implante para determinar la profundidad de la fresa, que nunca debe tener una longitud inferior a la de la fresa n.º 1 (piloto) o la fresa n.º 2.

Colocación inmediata: en lugares de extracción donde el implante solo encaja en su parte apical, se recomienda la **fresa n.º 5 (Ø 3,7 mm)** como fresa final.

5.2.6 Flujo de trabajo para BLX Ø5,5 mm

Preparación del lecho implantario, ilustrada con un implante BLX Ø5,5 mm/12 mm WB



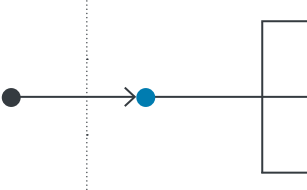


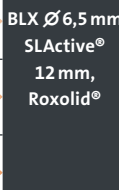








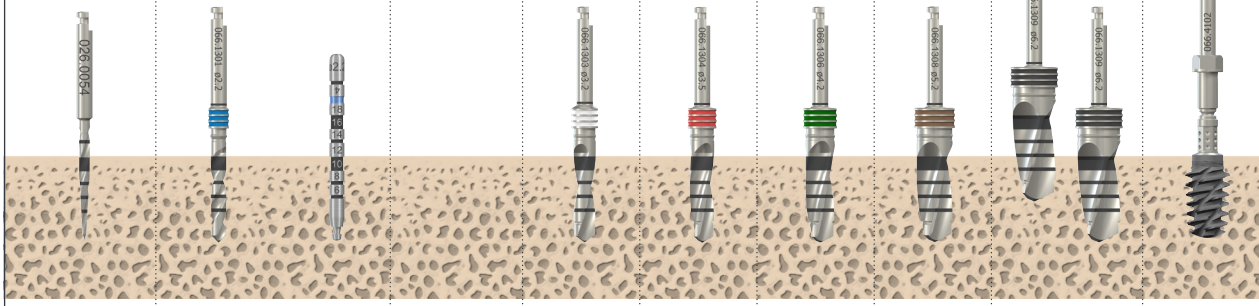
Advertencia: debido al funcionamiento y al diseño de las fresas, la punta de la fresa es hasta 0,5 mm más larga que la profundidad de inserción del implante. Por ejemplo, si fresa hasta la marca de 10 mm, el lecho implantario real tendrá una profundidad de 10,5 mm.

Colocación de implante subcrestal: tenga en cuenta la posición final del implante para determinar la profundidad de la fresa, que nunca debe tener una longitud inferior a la de la fresa n.º 1 (piloto) o la fresa n.º 3.

Colocación inmediata: en lugares de extracción donde el implante solo encaja en su parte apical, se recomienda la fresa n.º 6 (Ø4,2 mm) como fresa final.

5.2.7 Flujo de trabajo para BLX Ø6,5 mm

Preparación del lecho implantario, ilustrada con un implante BLX Ø6,5 mm/12 mm WB

Marque el lugar de implantación	Fresado piloto Compruebe el eje del implante		Decida la densidad ósea	Finalice el lecho implantario en función de la densidad ósea					Colocación del implante
Fresa de aguja Ø 1,6 mm	Fresa n.º 1 (piloto) Ø 2,2 mm	Perno de alineación, Ø 2,2 mm		Fresa n.º 3 Ø 3,2 mm	Fresa n.º 4 Ø 3,5 mm	Fresa n.º 6 Ø 4,2 mm	Fresa n.º 8 Ø 5,2 mm	Fresa n.º 9 Ø 6,2 mm	
			Blanda						
			Media						
			Dura						
									
800 r. p. m.	800 r. p. m.			800 r. p. m.	800 r. p. m.	800 r. p. m.	800 r. p. m.	800 r. p. m.	15 r. p. m.
026.0054	066.1301			066.1303	066.1304	066.1306	066.1308	066.1309	

- C** Preparación únicamente de hueso cortical
- a una profundidad de 4 mm para implantes con una longitud de 6 mm y 8 mm
 - a una profundidad de 6 mm para implantes con una longitud de 10 mm a 18 mm

Advertencia: debido al funcionamiento y al diseño de las fresas, la punta de la fresa es hasta 0,5 mm más larga que la profundidad de inserción del implante. Por ejemplo, si fresa hasta la marca de 10 mm, el lecho implantario real tendrá una profundidad de 10,5 mm.

Colocación de implante subcrestal: tenga en cuenta la posición final del implante para determinar la profundidad de la fresa, que nunca debe tener una longitud inferior a la de la fresa n.º 1 (piloto) o la fresa n.º 2.

Colocación inmediata: en lugares de extracción donde el implante solo encaja en su parte apical, se recomienda la fresa n.º 7 (Ø4,5 mm) como fresa final.

5.3 RECUPERACIÓN DEL IMPLANTE

Los implantes BLX se proporcionan con un nuevo sistema de transporte del implante que permite la recuperación directa con un instrumento de inserción adecuado.

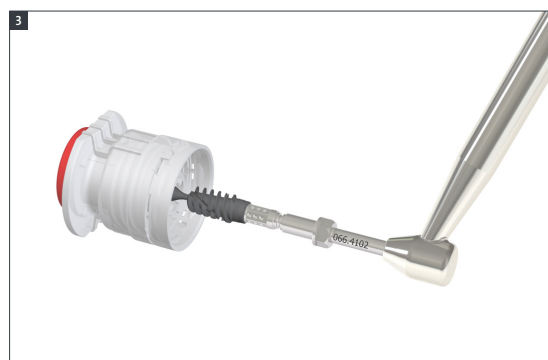


Paso 1: abra la caja y retire el sello del blíster para acceder al vial del implante.

Nota: la etiqueta del paciente se puede encontrar en el sello del blíster. El blíster garantiza la esterilidad del implante. No abra el blíster hasta inmediatamente antes de la colocación del implante.

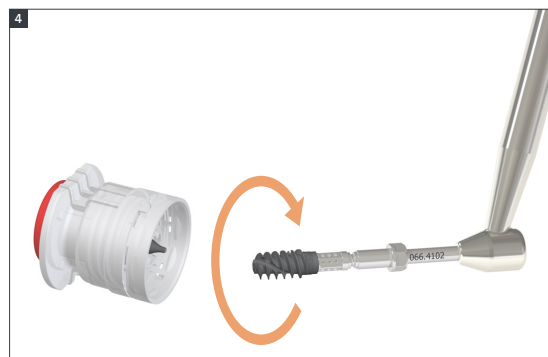


Paso 2: abra el vial con un giro en sentido contrario a las agujas del reloj y quite la tapa junto con el implante.



Paso 3: sujete la tapa del vial y conecte el instrumento de inserción al implante usando el contraángulo. Oirá un chasquido cuando el instrumento de inserción se conecte correctamente.

Precaución: asegúrese de que el instrumento de inserción esté colocado correctamente y tire ligeramente de él para comprobar que esté correctamente conectado. Sustituya el instrumento de inserción por uno nuevo si la conexión no es la adecuada.

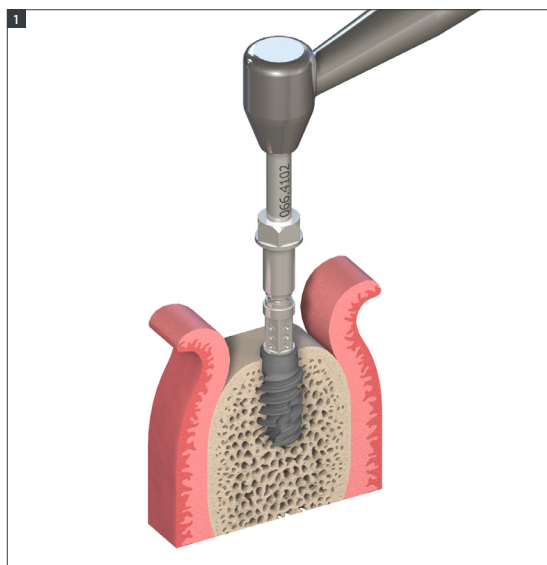


Paso 4: es necesario realizar un ligero giro en el sentido de las agujas del reloj para quitar el implante de su soporte.

Nota: tras sacar el implante de la solución, solo se garantiza la actividad química de SLActive® durante 15 minutos.

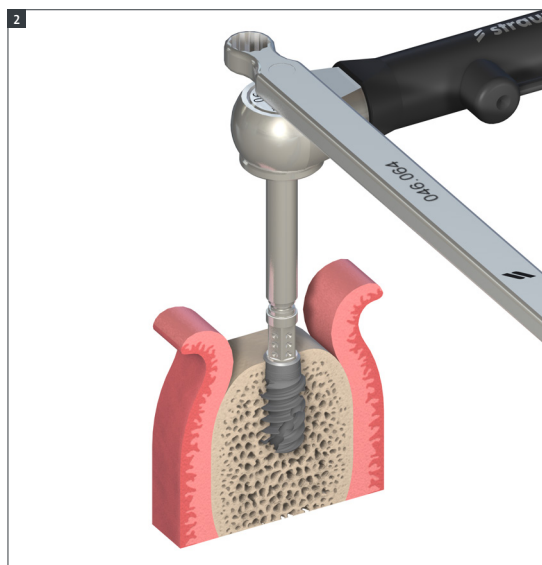
5.4 COLOCACIÓN DEL IMPLANTE

Un implante Straumann® BLX se puede colocar con el contraángulo o manualmente con la carraca. No supere la velocidad máxima recomendada de 15 r.p.m. al utilizar el pieza de mano.



Paso 1: colocación del implante

Coloque el implante con el instrumento de inserción en el lecho implantario girándolo en el sentido de las agujas del reloj.



Paso 2: posición final

Utilice la carraca para mover el implante a su posición final girándolo en el sentido de las agujas del reloj. Si se produce una fuerte resistencia antes de que el implante alcance su posición final, gire el implante en sentido opuesto a las agujas del reloj unas cuantas vueltas y continúe insertándolo. Repita este paso varias veces si es necesario.

Si la resistencia sigue siendo demasiado fuerte, quite el implante, colóquelo junto con el instrumento de inserción en el vial, o guárdelo temporalmente en la caja, y amplíe el lecho implantario según el protocolo de fresado.

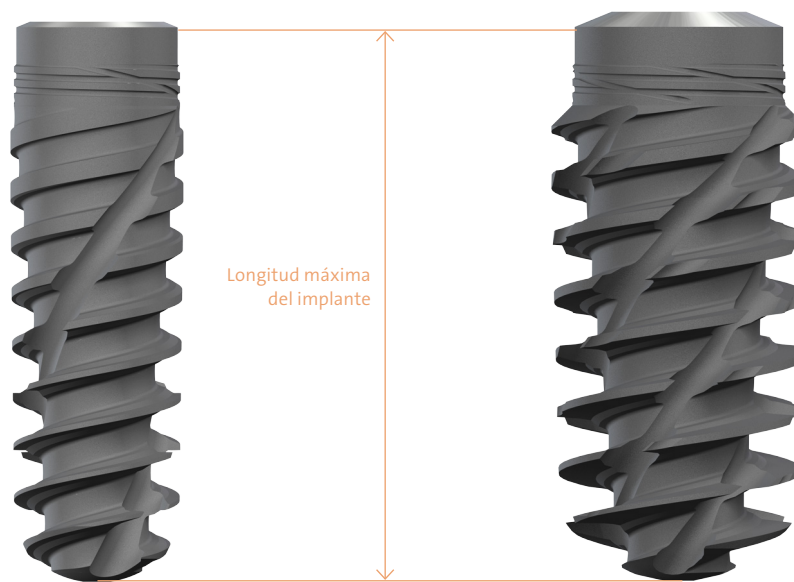
Nota: para su función inmediata, debe lograrse un torque final de al menos 35 Ncm. Debe evitarse un torque de inserción excesivo porque podría provocar resorción ósea.

Para mediciones ISQ: el Osstell Smartpeg tipo 38 (100455) es compatible con el sistema de implantes BLX.

Posición coronoapical del implante

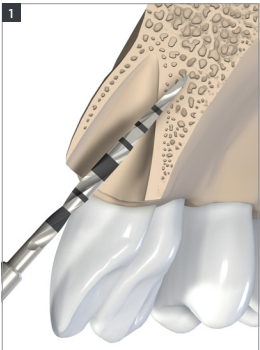
Los implantes Straumann® BLX permiten una colocación del implante coronoapical flexible, dependiendo de la anatomía individual, la zona del implante, el tipo de restauración planificada y la preferencia. En lugares cicatrizados, se recomienda una ligera colocación subcrestal de 0,5 a 1,0 mm.

Nota: tenga en cuenta la posición final del implante para determinar la profundidad de la fresa, que nunca debe tener una longitud inferior a la de la fresa n.º 1 (piloto) para BLX de Ø 6,5 mm.

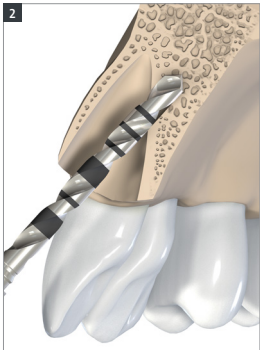


5.4.1 Colocación inmediata del implante en alvéolos post-extracción en sector anterior

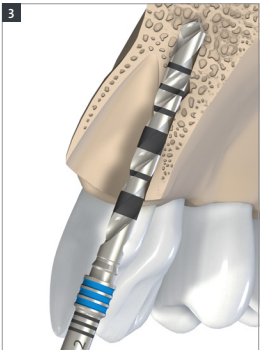
El diseño específico y las roscas autocortantes del implante Straumann® BLX facilitan su estabilización inmediata en alvéolos postextracción en sectores anteriores. A continuación, se muestra un ejemplo de Straumann® BLX de Ø4,0 mm y L 14 mm colocado en el incisivo central maxilar considerando una restauración de corona atornillada:



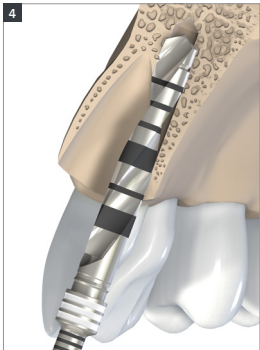
Paso 1:
Comience con la fresa de aguja para crear un punto de entrada en la pared palatina del alvéolo de extracción.



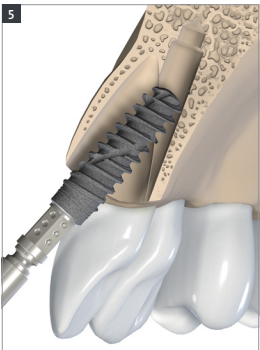
Paso 2:
Realice el fresado previo del lecho implantario con la fresa piloto de Ø2,2. Empiece en dirección palatina.



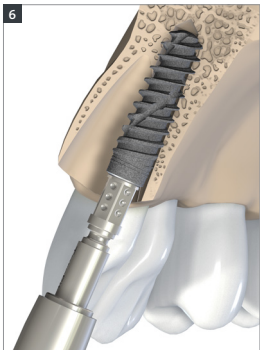
Paso 3:
Al fresar, redirija después de 1-2 mm en dirección al implante. Frese hasta la máxima longitud del implante y aplique siempre presión lateral hacia la pared palatina.



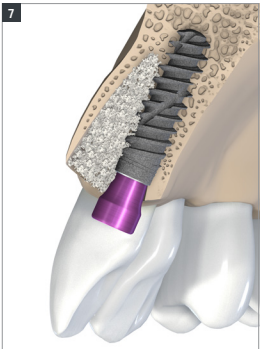
Paso 4:
Ensanche el lecho implantario y corrija la posición del lecho implantario en caso necesario. Consulte el protocolo de fresado recomendado para alvéolos post-extracción. Se recomienda un infrafresado de 2 mm de longitud.



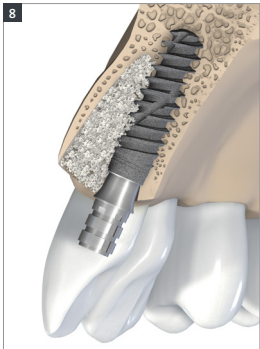
Paso 5:
Inicie la inserción del implante en dirección palatina hasta que encaje en el hueso y, mientras realiza la rotación, redirija el implante hasta la posición final.



Paso 6:
Tenga en cuenta la situación anatómica circundante y el perfil de emergencia deseado para la posición final del implante.



Paso 7:
Coloque un pilar de cicatrización para proteger la conexión mientras rellena el espacio entre el implante y el hueso bucal con material de injerto óseo.



Paso 8:
Opcional: sustituya el pilar de cicatrización por el pilar provisional o definitivo correspondiente en función de la opción restauradora.

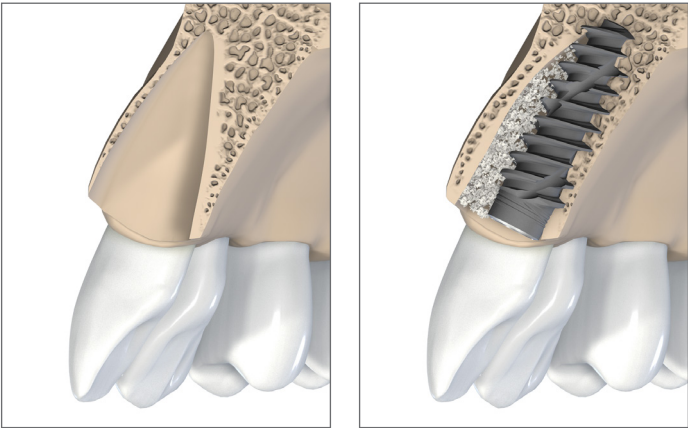
Protocolo de fresado recomendado para la colocación inmediata de implante en alvéolos post-extracción:

Diámetro del implante	Paso 1	Pasos 2/3	Paso 4
BLX Ø 3,5	Fresa de aguja	Fresa piloto Ø 2,2	Fresa Ø 2,8
BLX Ø 3,75			Fresa Ø 3,2
BLX Ø 4,0			Fresa Ø 3,5
BLX Ø 4,5			

- Preferiblemente, coloque el implante manualmente utilizando el mango quirúrgico BLX (066.4000).
- En caso de fuerte resistencia durante la colocación, utilice el protocolo de fresado recomendado para hueso de densidad media.

5.5 ACONDICIONAMIENTO DE ESPACIOS EDÉNTULOS

Como ningún implante coincidirá con la situación anatómica individual tras la extracción del diente, los procedimientos de tratamiento inmediato pueden requerir injerto óseo adicional (" acondicionamiento de espacios edéntulos") y acondicionamiento para la cicatrización de las heridas y/o el tejido blando. Diferentes materiales de injerto, membranas de barrera y agentes para la cicatrización se vienen utilizando para ayudar a la estabilidad segura y duradera del implante dentro del compartimento óseo, además de suficiente tejido duro y blando para garantizar la estética.

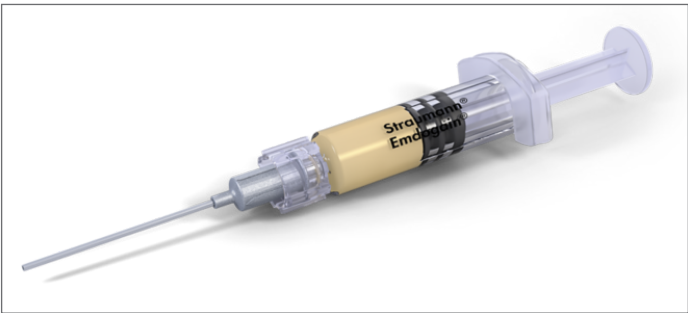


Materiales de injerto óseo	Producto	Disponibilidad del país	Motivo
Aloinjerto	Straumann® AlloGraft botiss maxgraft®	Norteamérica (Straumann® AlloGraft) Determinados países de Europa (botiss maxgraft®)	Rápido recambio de injerto a hueso que ayuda a la estabilidad del implante temprana y a largo plazo Potencial de remodelado completo Vitalidad ósea
Xenoinjerto	Straumann® XenoGraft botiss cerabone®	Global	Presencia de injerto a largo plazo que ayuda a la preservación de volumen
Alternativa sintética	Straumann® BoneCeramic™		Prolongado recambio de injerto a hueso Preservación de volumen


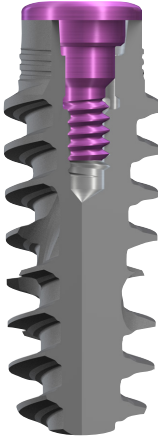

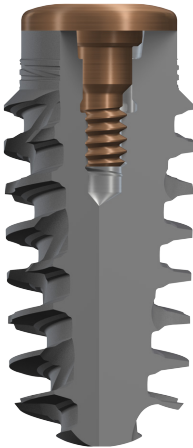
Las membranas de barrera impiden la penetración de células, concretamente epiteliales, a través de su estructura y, por tanto, permiten que el tejido óseo de lento crecimiento vuelva a ocupar el espacio injertado.

Membranas de barrera	Producto	Disponibilidad del país	Motivo
Membrana de colágeno de porcino	botiss jason®	Global	Estructura muy fina pero fuerte Manipulación sencilla Función de barrera prolongada Completamente reabsorbible
	Straumann® Membrane Flex	Norteamérica, Iberia, Distribución y Mercados Emergentes (Europa, Oriente Medio y África)	Función de barrera adecuada para casos no complejos Manipulación sencilla Completamente reabsorbible
	botiss collprotect®	Europa	
Membrana de colágeno de bovino	Straumann® Membrane Plus	Norteamérica	Función de barrera larga Completamente reabsorbible
Membrana dPTFE sintética	botiss permamem®	Europa	Estructura ultradelgada y fuerte Posible cicatrización abierta No reabsorbible Se tiene que retirar manualmente después de < 4 semanas

El abordaje de inmediatez para colocar implantes dentales es complicado en el cuerpo humano. Con su efecto beneficioso clínicamente probado en la cicatrización de las heridas y su influencia favorable en el tejido cicatricial, Straumann® Emdogain® realmente puede marcar la diferencia. Recomendamos usar una fina capa de Emdogain® encima de la membrana y tras el cierre del alvéolo.














5.6 CIERRE PRIMARIO DEL IMPLANTE


















































































































































































































































































Casquillos de cierre de implante BLX, estériles			
RB Casquillo de cierre		WB Casquillo de cierre	
			
Compatibilidad	Implante BLX Ø 3,5 Implante BLX Ø 3,75 Implante BLX Ø 4,0 Implante BLX Ø 4,5		Implante BLX Ø 5,0 Implante BLX Ø 5,5 Implante BLX Ø 6,5
Torque de apriete recomendado	apriete a mano		apriete a mano
Número de artículo	064.4100S		064.8102S
Material	Titanio		Titanio

Nota: dado que los casquillos de cierre BLX cubren todo el hombro del implante y la encía, las partículas de hueso o las partículas de injerto óseo pueden quedar fácilmente atrapadas entre el casquillo de cicatrización y el implante. Se recomienda limpiar a fondo la conexión del implante antes de colocar el casquillo de cierre y comprobar el correcto asentamiento antes del cierre de la herida; p. ej., visualmente o mediante radiografía.

6. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL FLUJO DE TRABAJO PROTÉSICO

6.1 DESCRIPCIÓN DEL PILAR

	Pilar anatómico	Straumann® Variobase® para corona	Variobase® para puentes/barras cilíndricos	Variobase® para corona SA	Pilar atornillado Straumann®	Pilar TAN Straumann® CARES®	Puente/barra Straumann® CARES®	Straumann® Novaloc® ADLC	Pilar de oro para corona	Pilar de oro para puente	Straumann® Variobase® C
											
Corona individual											
Atornillado		•		•	•				•		•
Cementado	•	•		•		•			•		•
Puente											
Atornillado			•		•		•			•	
Cementado	•		•				•		•		
Sobredentaduras extraíbles											
Estructura telescópica	•								•		
Anclaje retentivo								•			
Barra					•		•			•	
Impresión											
Nivel de implante	•	•	•	•	•				•	•	•
Nivel de pilar					•						
Material*	Aleación de titanio								Ceramicor®		Aleación de titanio




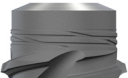
	Reemplazo unitario y múltiple				Tratamiento edéntulo			
	Atornillado		Cementado		Fijo		Removible	
Calidad superior	 Pilar de oro para corona y puente		 Pilar de oro para corona y puente		 CARES® Barra atornillada avanzada		 CARES® Barra fresada	
Avanzado	 CARES® Puente atornillado		 CARES® Pilar TAN		 Pilar anatómico		 CARES® Puente atornillado	
Standard	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto		 Angulado		 C		 Puente/ barra	
	 Recto							

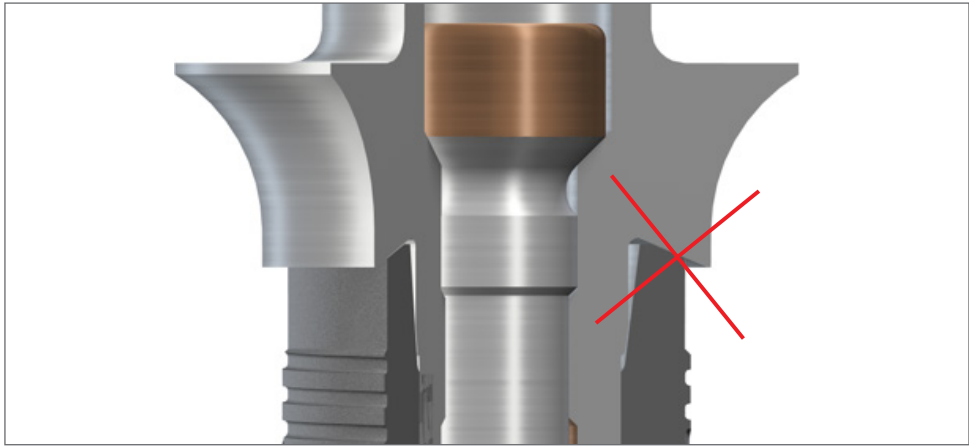
6.2 CÓDIGO DE COLORES

El sistema de implantes Straumann® BLX tiene una codificación por colores sencilla y coherente y marcas de láser que permiten identificar de forma rápida y precisa los componentes secundarios y auxiliares. Este concepto permite la identificación correcta de los componentes que encajan y simplifica la comunicación entre las personas implicadas en el proceso de tratamiento.

Los componentes codificados con el color magenta se pueden utilizar en todos los implantes BLX de entre Ø 3,5 y Ø 6,5 mm.

Los componentes codificados con el color marrón solo se pueden utilizar en implantes BLX de Ø 5,0, Ø 5,5 y Ø 6,5 mm.

Color protésico		Diámetros de los implantes	Bases de los implantes
	 RB/WB	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	 RB WB
	 WB	Ø 5,0 mm Ø 5,5 mm Ø 6,5 mm	 WB




























No pilares WB en implantes RB.

6.3 VISION GENERAL DE LOS COMPONENTES PROTÉSICOS

	<div><div>Ø 3,5 mm</div><div>Ø 3,75 mm</div><div>Ø 4,0 mm</div><div>Ø 4,5 mm</div></div>			
	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			
Componentes de la toma de impresiones Análogos de implante	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>			
	<div><div>065.0031</div><div>065.0033</div><div>065.4310</div><div>065.0035</div></div>			
	Diámetro del pilar			
	<div><div>Ø 3,8 mm</div><div></div></div>			
Altura gingival <div><div></div><div>GH 0,75 mm</div></div>				
Altura gingival <div><div></div><div>GH 1,5 mm</div></div>	<div><div></div><div>062.4934</div></div>	<div><div></div><div>062.4981</div></div>	<div><div></div><div>062.4501</div></div>	<div><div></div><div>062.4410</div></div>
Altura gingival <div><div></div><div>GH 2,5 mm</div></div>	<div><div></div><div>062.4935</div></div>	<div><div></div><div>062.4502</div></div>	<div><div></div><div>062.4507</div></div>	<div><div></div><div>062.4945</div></div>
Altura gingival <div><div></div><div>GH 3,5 mm</div></div>	<div><div></div><div>062.4936</div></div>	<div><div></div><div>062.4503</div></div>	<div><div></div><div>062.4508</div></div>	<div><div></div><div>062.4946</div></div>
Altura gingival <div><div></div><div>GH 4,5 mm</div></div>		<div><div></div><div>062.4504</div></div>	<div><div></div><div>062.4509</div></div>	
Altura gingival <div><div></div><div>GH 5,5 mm</div></div>		<div><div></div><div>062.4505</div></div>	<div><div></div><div>062.4510</div></div>	
Altura gingival <div><div></div><div>GH 6,5 mm</div></div>		<div><div></div><div>062.4506</div></div>	<div><div></div><div>062.4511</div></div>	
Altura gingival <div><div></div><div>GH 7,5 mm</div></div>		<div><div></div><div>062.4512</div></div>		

*Variobase® para puentes/barras cilíndricos y pilar de oro para puentes utilizan piezas temporales y de cicatrización independientes para crear un perfil de emergencia uniforme.

<div>  <p>065.0021</p> </div> <div>  <p>065.0038</p> </div> <div>  <p>065.0023</p> </div>		
<div> <p>Ø 4,5 mm</p>  </div>		<div> <p>Ø 6,0 mm</p>  </div>
<div>  <p>062.4722S</p> </div>	<div>  <p>062.4420</p>  <p>062.4430 *</p> </div>	
<div>  <p>062.4723S</p> </div>		<div>  <p>062.4153</p>  <p>062.4103</p> </div>
<div>  <p>062.4724S</p>  <p>062.4733S</p>  <p>062.4743S</p> </div>		<div>  <p>062.4154</p>  <p>062.4104</p> </div>
<div>  <p>062.4725S</p>  <p>062.4734S</p>  <p>062.4744S</p> </div>		
<div>  <p>062.4735S</p>  <p>062.4745S</p> </div>		

<div>     </div> <div> 065.0035 065.0022 065.0038 065.0024 </div>			
Diámetro del pilar			
Ø 4,5 mm	Ø 6,0 mm	Ø 5,5 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. CONSIDERACIONES IMPORTANTES

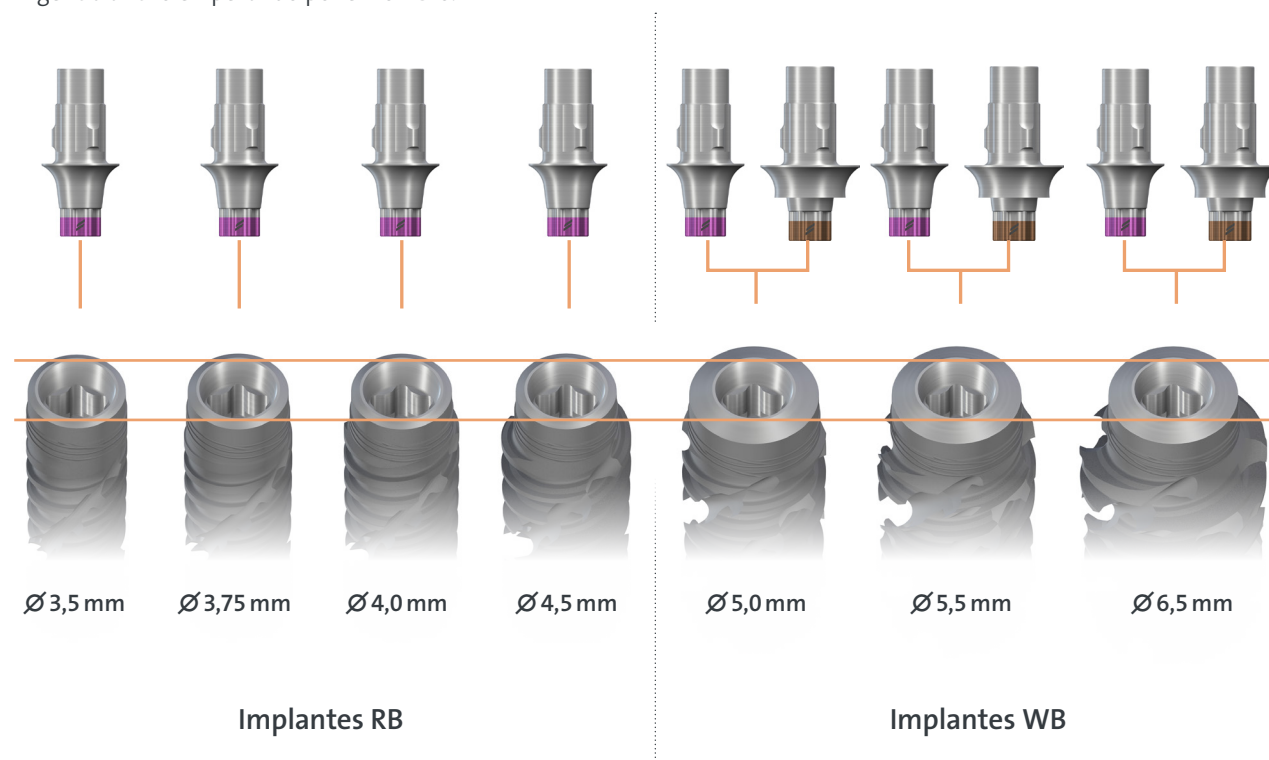
7.1 CONCEPTO DE BASE DEL IMPLANTE

Una gama protésica

- Los pilares RB/WB encajan en todos los implantes BLX

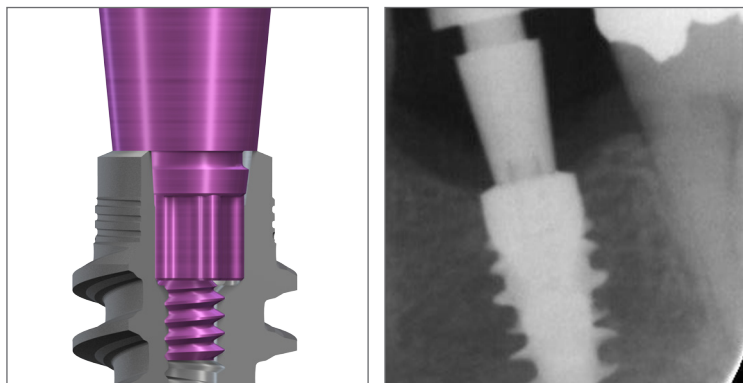
Opcional:

- Los pilares WB solo encajan en implantes con un diámetro superior a $\varnothing 5,0$ mm. Los pilares WB crean un perfil de emergencia ancho empezando por el hombro.



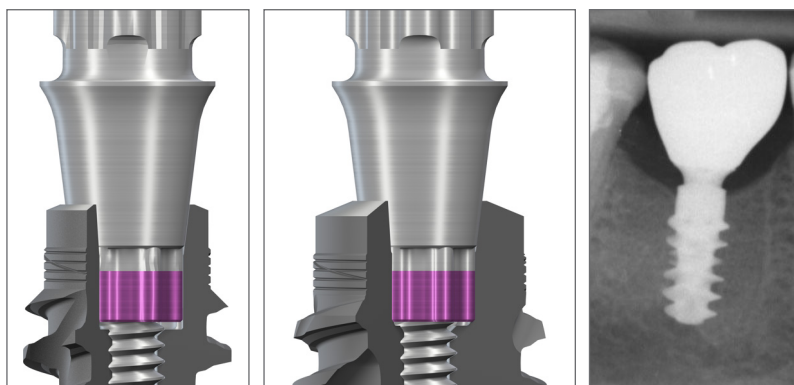
7.2 CÓMO VERIFICAR EL ASENTAMIENTO CORRECTO DEL POSTE DE IMPRESIÓN

Los tornillos de poste de impresión BLX solo encajarán en el implante si están correctamente asentados. Los postes de impresión finales asentados encajan en el hombro plano del implante.

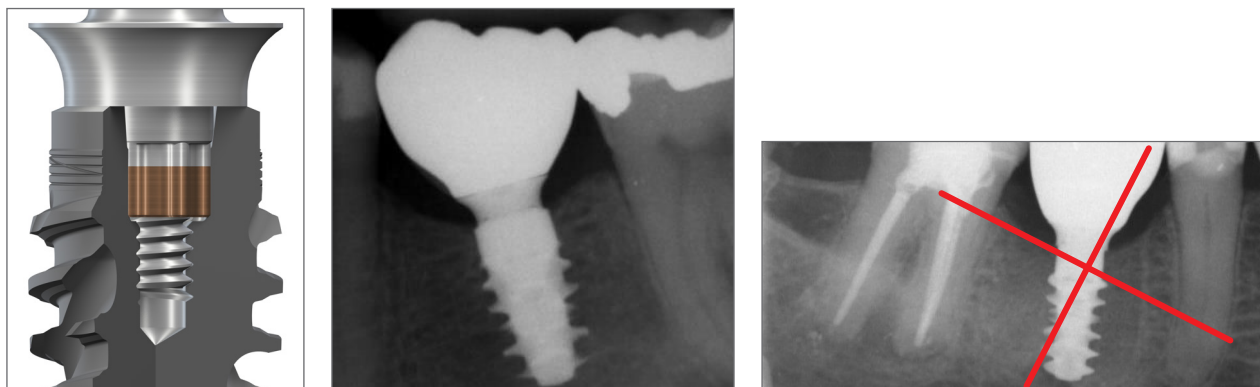


7.3 CÓMO VERIFICAR EL CORRECTO ASENTAMIENTO DEL PILAR DEFINITIVO

Los tornillos de pilar BLX solo encajarán en el implante si están correctamente asentados.



Los pilares RB/WB encajan tanto en implantes RB como en implantes WB



Los pilares WB solo encajan en implantes WB

7.4 EXTRACCIÓN DE PILARES TORCFIT™ FINALMENTE AJUSTADOS

Debido al sellado seguro del cono de 7° de la conexión TorcFit™, los pilares pueden bloquearse firmemente en el implante tras la inserción final.

7.4.1 Herramienta de extracción para tornillo base BLX (065.0008 y 065.0009)

Si el tornillo base no se puede extraer con el destornillador SCS [1], se puede utilizar la herramienta de extracción.

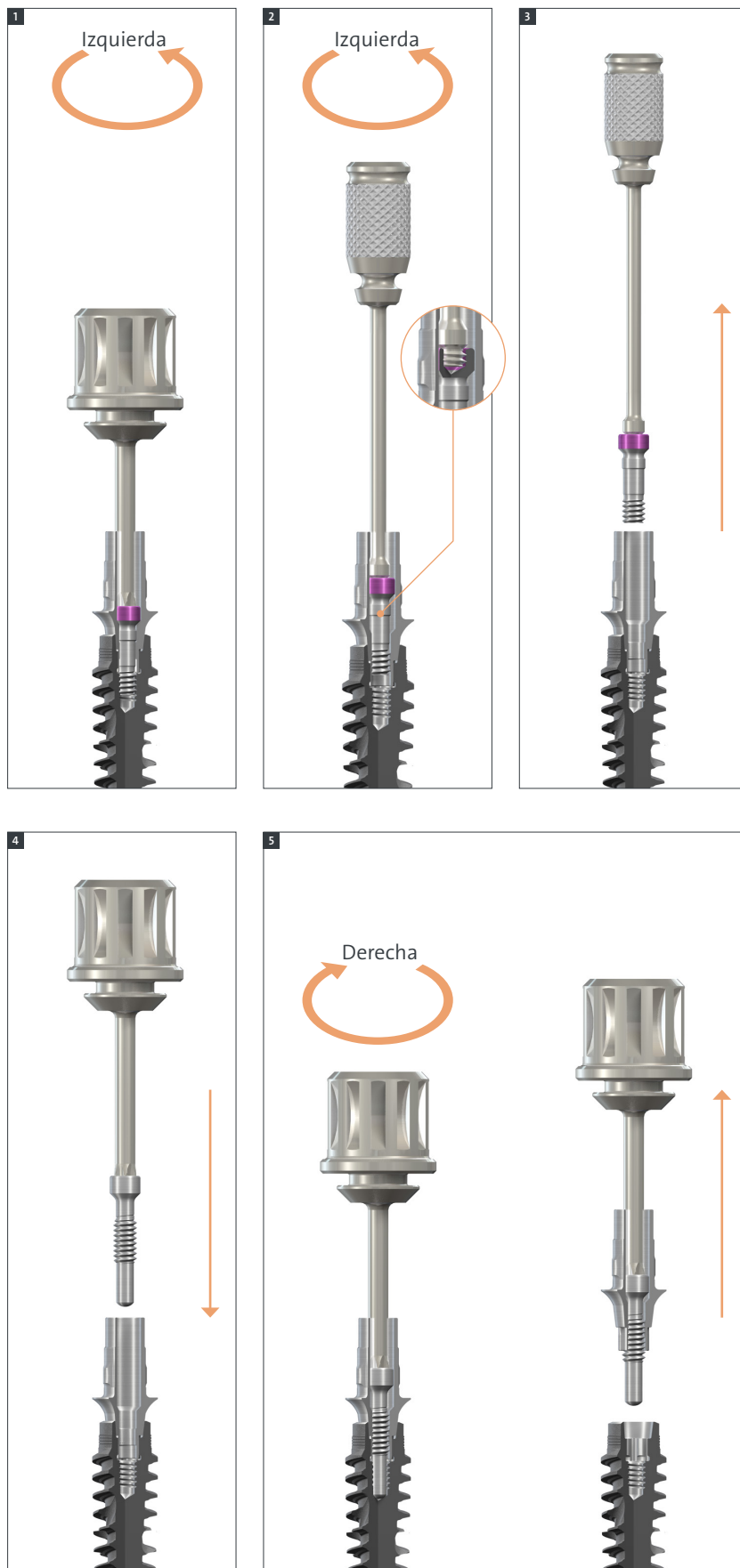
Esta herramienta presenta una rosca izquierda que encaja en la cabeza del tornillo base [2] para extraerlo [3].

7.4.2 Tornillo de extracción de pilar RB/WB (065.0007)

Si el pilar no se pudiera extraer usando solamente el destornillador SCS, se puede usar el tornillo de extracción de pilar.

Inserte el destornillador SCS en el tornillo de extracción de pilar. Acople el tornillo al pilar [4] hasta que tenga suficiente agarre para liberar el pilar del implante [5].

Advertencia: con Variobase® para corona SA, puede que sea necesario retirar o cortar la corona con el fin de obtener acceso al canal del tornillo. Una vez retirada la corona, el proceso de retirar el pilar angulado con la herramienta de extracción sigue siendo el mismo que para el pilar recto.



8. ACONDICIONAMIENTO DE LOS TEJIDOS BLANDOS

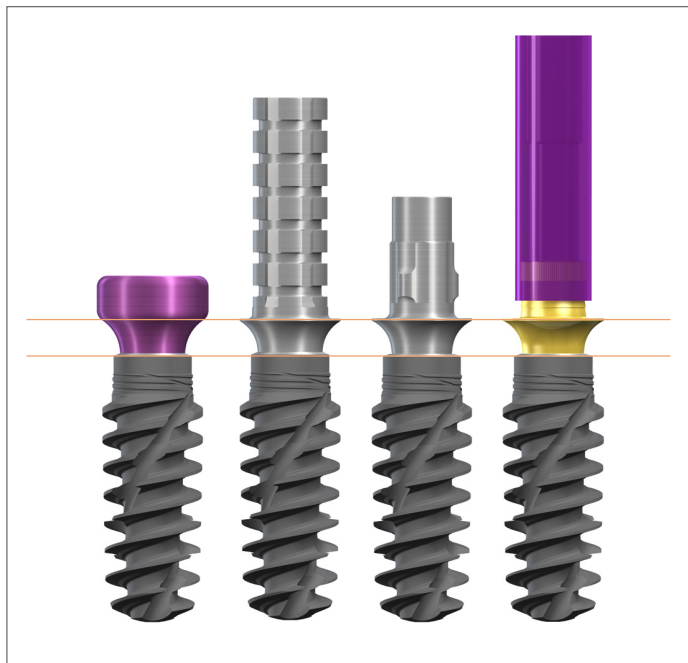


Figura 1: perfil de emergencia uniforme mediante componentes que encajan (RB).

La línea de implantes Straumann® BLX hace especial énfasis en las consideraciones estéticas. Ofrece soluciones a medida que permite la conformación y el mantenimiento de un tejido blando natural para todas las indicaciones. Tiene disponible una amplia gama de pilares de cicatrización y provisionales para llevar a cabo un procesamiento fácil y rápido.

Los resultados estéticos vienen determinados por el correcto acondicionamiento de los tejidos blandos. Para optimizar el proceso de acondicionamiento de los tejidos blandos, todos los pilares de cicatrización, pilares provisionales y pilares definitivos incluyen perfiles de emergencia uniformes: Consistent Emergence Profiles™. Por tanto, los perfiles de emergencia son uniformes durante todo el proceso de tratamiento.

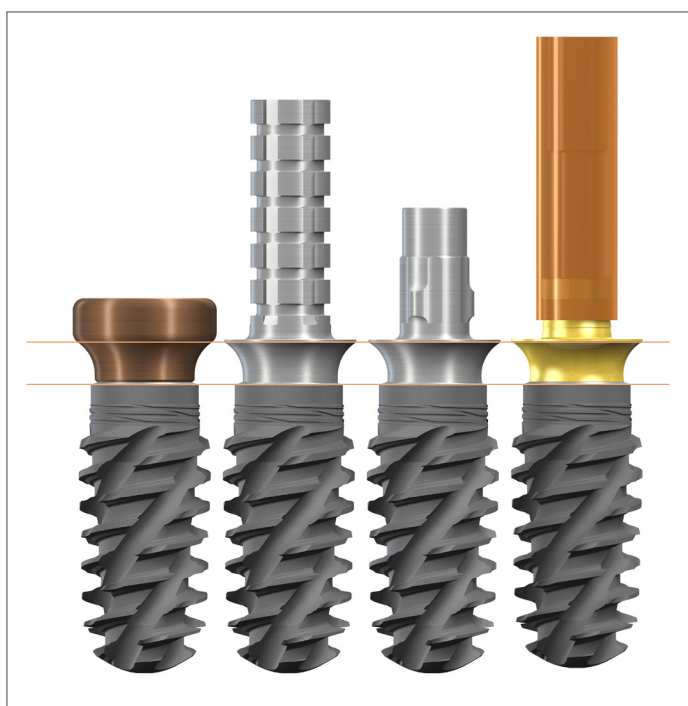


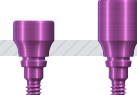
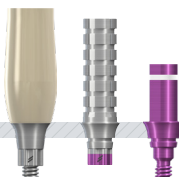




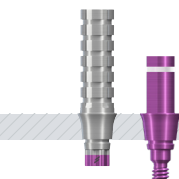



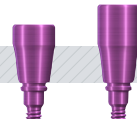
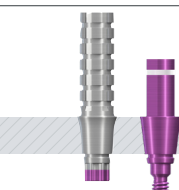





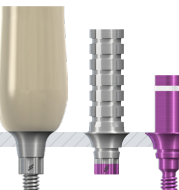
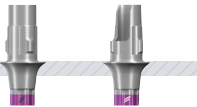
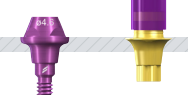


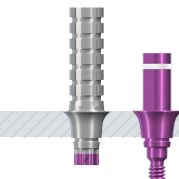




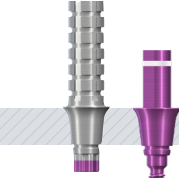






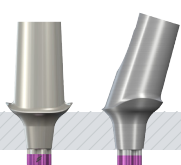



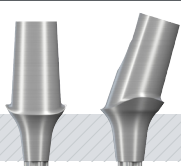


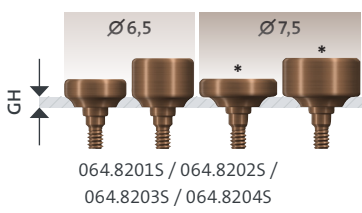



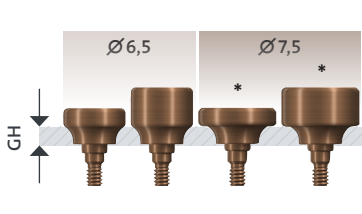
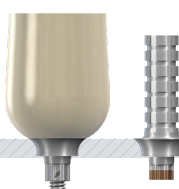
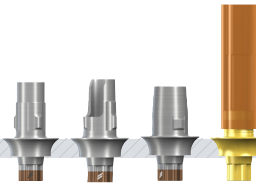







Figura 2: perfil de emergencia uniforme mediante componentes que encajan (WB).

8.1 VISIÓN GENERAL DE CONSISTENT EMERGENCE PROFILES™

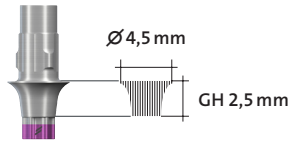
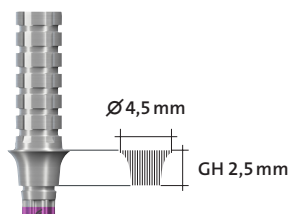
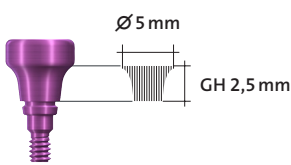
8.1.1 ¿Qué pilares de cicatrización se adaptan a qué pilares definitivos?

Coronas		Pilares de cicatrización para corona*	Pilares provisionales para corona	Pilares definitivos	
Pilar definitivo Ø3,8 mm 	Altura gingival  GH 1,5 mm	 064.4202S / 064.4203S	 064.4361 / 064.4362 / 064.4322S	 062.4934 062.4981	 062.4501 062.4410
	Altura gingival  GH 2,5 mm	 064.4204S / 064.4205S	 064.4363 / 064.4323S	 062.4935	 062.4502
	Altura gingival  GH 3,5 mm	 064.4206S / 064.4207S	 064.4364 / 064.4324S	 062.4936	 062.4503
Pilar definitivo Ø4,5 mm 	Altura gingival  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 gingival  GH 2,5 mm	 064.4214S / 064.4215S	 064.4373 / 064.4333S	 062.4945	 062.4723S
	Altura gingival  GH 3,5 mm	 064.4216S / 064.4217S	 064.4374 / 064.4334S	 062.4946	 062.4724S

Coronas		Pilares de cicatrización para corona*	Pilares provisionales para corona	Pilares definitivos
Pilar definitivo $\varnothing 6,0\text{ mm}$ 	Altura gingival  GH 2,5 mm		 064.4382	 062.4103 / 062.4153
	Altura gingival  GH 3,5 mm		 064.4383	 062.4104 / 062.4154
Pilar definitivo $\varnothing 5,5\text{ mm}$ 	Altura gingival  GH 0,75 mm		 064.4391	 062.4953
	Altura gingival  GH 1,5 mm		 064.4390 / 064.4392	 062.4954 / 062.4971 / 062.4983 / 062.8410
Puentes		Pilares de cicatrización para puentes	Pilares provisionales para puentes	Pilares definitivos para puentes
Pilar definitivo $\varnothing 4,5\text{ mm}$ 	Altura gingival  GH 1,5 mm		 064.4352	 062.4961 / 062.4430

* Pilares de cicatrización con el mismo perfil de emergencia uniforme y diferente diámetro final.

8.1.2 Cómo encajar los componentes adecuados

	<div><div><div>EN RB/WB Variobase® for Crown incl. screw, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, AH 5.5mm, TAN</div><div>DE RB/WB Variobase® für Krone inkl. Schraube, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, AH 5.5mm, TAN</div><div>FR RB/WB Variobase® pour couronne avec vis, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, AH 5.5mm, TAN</div><div>IT RB/WB Variobase® per corona vite incl., Ø 4.5mm, GH 2.5mm, AH 5.5mm, TAN</div><div>PT RB/WB Variobase® para coroa incl. parafuso, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, AH 5.5mm, TAN</div><div>ES RB/WB Variobase® para corona incl. tornillo, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, AH 5.5mm, TAN</div></div><div><div>straumann</div><div>original</div><div>REF 062.4943</div><div>LOT XXXXX</div><div>ZZZZZZZZ</div></div><div>Institut Straumann AG • Peter Merian-Weg 12 • CH-4002 Basel • Switzerland</div></div>	RB/WB Variobase® para corona, incluido tornillo, Ø 4,5 mm, GH 2,5 mm, AH 5,5 mm, TAN
	<div><div><div>EN RB/WB Temporary Abutment for crown, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, TAN</div><div>DE RB/WB Provisoriumssekundärteil für Krone, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, TAN</div><div>FR RB/WB Pilier provisoire pour couronne, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, TAN</div><div>IT RB/WB Componente secondaria provvisoria per corona, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, TAN</div><div>PT RB/WB Pilar provisório para coroa, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, TAN</div><div>ES RB/WB Pilar provisional para corona, Ø 4.5mm, GH 2.5mm, TAN</div></div><div><div>straumann</div><div>original</div><div>REF 064.4373</div><div>LOT XXXXX</div><div>ZZZZZZZZ</div></div><div>Institut Straumann AG • Peter Merian-Weg 12 • CH-4002 Basel • Switzerland</div></div>	RB/WB Pilar provisional, para corona, Ø 4,5 mm, GH 2,5 mm, TAN
	<div><div><div><div>straumann</div><div>REF 064.4214S</div><div>LOT XXXXX</div></div><div><div>straumann</div><div>REF 064.4214S</div><div>LOT XXXXX</div></div><div><div>straumann</div><div>REF 064.4214S</div><div>LOT XXXXX</div></div></div><div><div>RB/WB Healing Abutment</div><div>Crown, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti</div><div>DE RB/WB Gingivalformer Krone, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti</div><div>FR RB/WB Pilier de cicatrisation couronne, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti</div><div>IT RB/WB Componente secondaria di guarigione corona, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti</div><div>PT RB/WB Pilar de cicatrização coroa, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti</div><div>ES RB/WB Pilar de cicatrización corona, Ø 5mm, GH 2.5mm, AH 2mm, Ti</div></div></div>	RB/WB Pilar de cicatrización*, corona, Ø 5 mm, GH 2,5 mm, AH 2 mm, Ti

* Los pilares de cicatrización tienen en cuenta la corona final, por tanto, tienen un diámetro nominal más grande que los pilares definitivos.

8.2 COMUNIQUE SIEMPRE EL PILAR DE CICATRIZACIÓN SELECCIONADO AL LABORATORIO DENTAL

La selección del pilar de cicatrización BLX determina las opciones disponibles para la restauración final. Por lo tanto, comunique siempre el diámetro del implante y el pilar de cicatrización seleccionado al odontólogo restaurador o al laboratorio dental para facilitar la selección del pilar definitivo adecuado.

Para obtener información adicional, consulte Sistema de implantes Straumann® BLX selección del pilar de cicatrización, Guía rápida (704658/es).

Sistema de implantes Straumann® BLX: selección del pilar de cicatrización

GUÍA RÁPIDA

La altura total de un pilar de cicatrización BLX consta de dos partes:

Altera gingival (GH):
Parte emergente del pilar de cicatrización,
disponible en alturas de 0,75mm a 1,5mm. Perfil
uniforme en todo el perfiles predefinido BLX.

Altera del pilar (AH):
Parte cónica del pilar de cicatrización, disponible
en dos alturas: 2 mm (larg) o 4 mm (pet).

Tenga en cuenta que la selección del pilar de cicatrización BLX determina las opciones disponibles para la restauración final.

Corona individual de perfil delgado

Pilar de cicatrización RB/WB
Ø4,5/5,0/5,5/7,5mm
1,5mm
GH 2,5mm
1,5mm

Después de la cicatrización, no se permite una corona de perfil ancho (WB) en la restauración del puente, consulte la contrapartida.
Nota: utilice el pilar de cicatrización Ø7,5, GH 1,5mm para Variobase® SA y pilares RB/WB G4025.

Corona individual de perfil ancho, molar

Pilar de cicatrización WB
Ø4,5/7,5mm
Ø4,5
Ø7,5
GH 1,5mm
1,5mm

Nota: para implantes RB BLX.
Para obtener más información, consulte Sistema de implantes Straumann® BLX Consistent Emergency Protocol™ y selección del pilar de cicatrización (704658/es).

Puente

Pilar de cicatrización RB/WB para puente/borne
Ø7,5 mm
GH 1,5mm

Nota: utilice este pilar de cicatrización si todavía no se ha determinado si la restauración controlada en una corona individual o un puente.
Para obtener más información, consulte Sistema de implantes Straumann® BLX Consistent Emergency Protocol™ y selección del pilar de cicatrización (704658/es).

Comunique siempre el diámetro de implante y el pilar de cicatrización elegido al laboratorio dental.

straumann

44

702115.indd 44

27/09/2023 17:17

9. RESTAURACIÓN PROVISIONAL

9.1 PILAR DE CICATRIZACIÓN: TITANIO DE GRADO 4

9.1.1 Aplicación

- Acondicionamiento de los tejidos blandos
- Cierre de la conexión del implante para cicatrización sumergida y no sumergida

9.1.2 Características

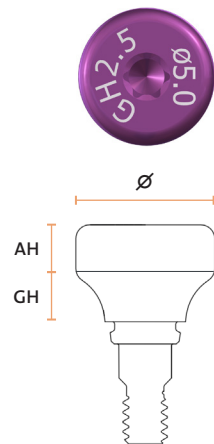
Sencillez

- Diseño de una pieza
- Base de perfil de emergencia codificado por colores y alturas gingivales y diámetros marcados con láser
- Dos alturas de pilar diferentes para distintos grosores de tejido blando
- La sección cilíndrica proporciona espacio al tejido blando
- La forma tiene en cuenta el perfil de emergencia de la corona
- Perfiles de emergencia, pilares de cicatrización, postes temporales y pilares definitivos con forma anatómica (para una selección óptima de los componentes, consulte el capítulo 8.1 "Visión general de Consistent Emergence Profiles™")

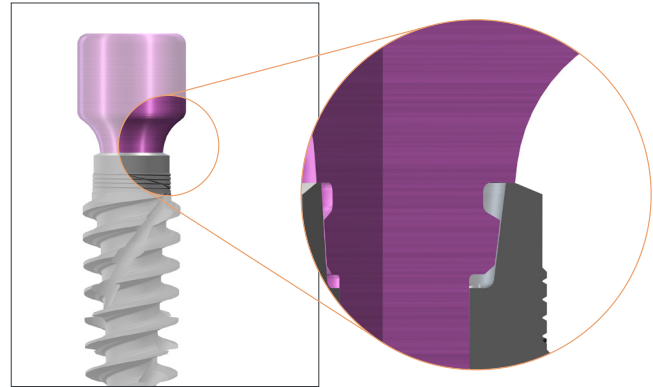
Fiabilidad

- Sellado seguro sobre la superficie del implante
- Mantenga la conexión interna intacta para el pilar definitivo
- Sellado completo para proteger el cono interior en pilares de cicatrización y provisionales

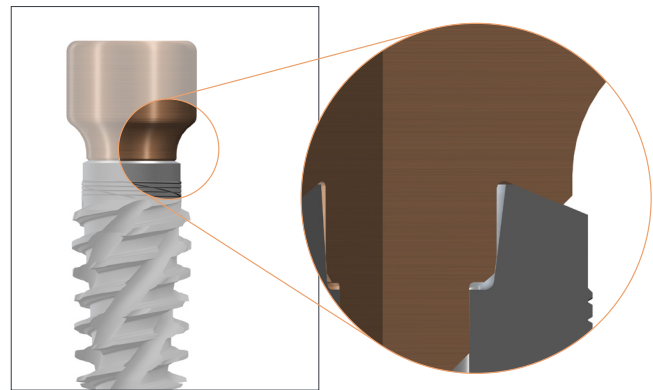
9.1.3 Visión general de las dimensiones del pilar de cicatrización



AH = altura del pilar
GH = altura gingival
Ø = diámetro



Mecanismo de sellado del pilar de cicatrización RB/WB



Mecanismo de sellado del pilar de cicatrización WB

		Pilares de cicatrización (Ø)						
		RB/WB				WB		
GH	AH	Ø 4,0	Ø 5,0	Ø 6,5	Ø 7,5	Ø 6,0	Ø 7,5	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
		Ø 3,8	Ø 4,5	Ø 6,0		Ø 5,5		
		Pilares definitivos a juego Ø						

Nota: dispone de pilares de cicatrización independientes para puentes.

9.2 PILAR PROVISIONAL: ALEACIÓN DE TITANIO (TAN)

9.2.1 Aplicación

- Coronas provisionales cementadas

9.2.2 Características

Más soluciones

- Diámetro estrecho para espacios interdientales reducidos
- Coronas
- Región anterior y posterior
- Base de perfil de emergencia codificada por colores

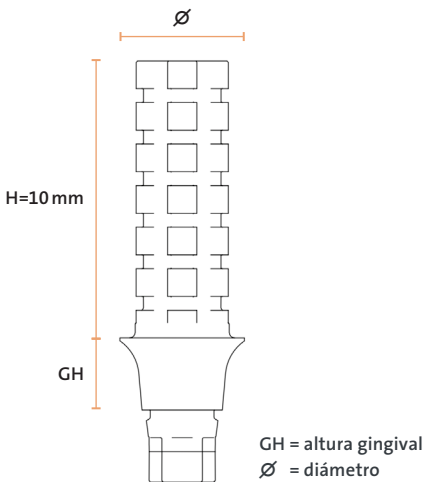
Fiabilidad

- Elevada estabilidad debido al material de aleación de titanio (TAN)
- Conexión BLX para pilares que encajan
- Sellado seguro sobre la superficie del implante
- Mantenga intacta la conexión interna
- Sellado completo para proteger el cono interior para los pilares definitivos
- Perfiles de emergencia, pilares de cicatrización, postes temporales y pilares definitivos con forma anatómica (para una selección óptima de los componentes, consulte el capítulo 8.1 "Visión general de Consistent Emergence Profiles™")

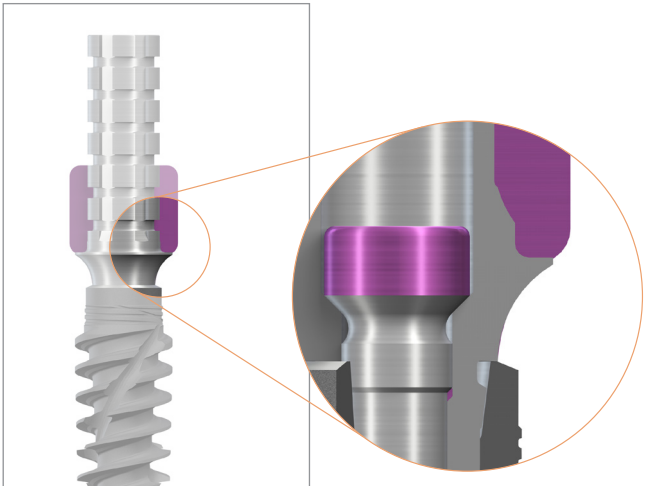
Nota: no debe utilizarse durante más de 180 días. Coloque las restauraciones provisionales fuera de oclusión.

El pilar provisional puede acortarse verticalmente, hasta un máximo de 6 mm, con las herramientas y procedimientos estándar.

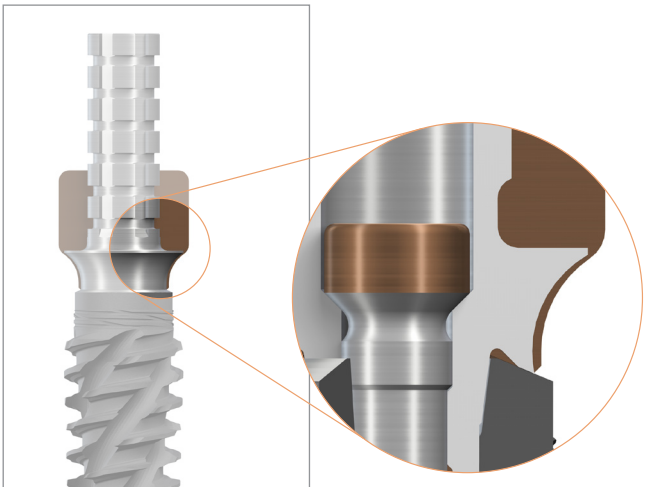
9.2.3 Visión general de las dimensiones del pilar provisional



GH = altura gingival
Ø = diámetro



RB/WB Pilar provisional



WB Pilar provisional

		Diámetro (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 obtener instrucciones detalladas sobre cómo usar pilares provisionales, consulte *Procedimientos protésicos Straumann® Bone Level, Información básica* (702061/es).

9.3 PILAR PROVISIONAL INMEDIATO: ALEACIÓN DE TITANIO (TAN)

9.3.1 Aplicación

- Coronas provisionales cementadas
- En implantes osteointegrados o en la técnica de carga inmediata mientras se haya logrado el valor de torque de inserción mínimo del implante de 35 Ncm

9.3.2 Características

Sencillez

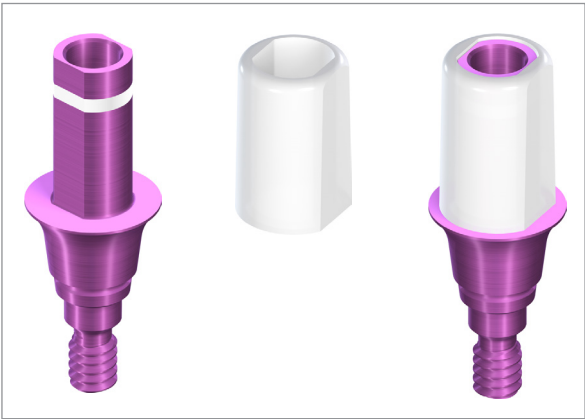
- Flujo de trabajo en consulta utilizando el casquillo de plástico asociado
- Fácil elección de los componentes gracias a los códigos de colores

Fiabilidad








- Pilar previamente esterilizado

Nota: no deje el pilar provisional inmediato y el casquillo de plástico durante más de 180 días en la boca del paciente. El margen de cementado provisional debe ser inferior a 2 mm por debajo de la encía.

BLX (TorcFit™)



Pilares magenta: RB/WB Conexión

	Ø3,8 mm	Ø4,5 mm	Casquillo de plástico compatible (PMMA)
Altura gingival GH 1,5 mm	 064.4322S	 064.4332S	 023.0033V2 (paquete de 2)
Altura gingival GH 2,5 mm	 064.4323S	 064.4333S	
Altura gingival GH 3,5 mm	 064.4324S	 064.4334S	

9.4 PILAR PROVISIONAL: POLÍMERO CON INLAY DE ALEACIÓN DE TITANIO (VITA CAD-TEMP®/TAN)

9.4.1 Aplicación

- Acondicionamiento individual de tejidos blandos en casos estéticos
- Coronas provisionales atornilladas o cementadas
- Puentes provisionales cementados

9.4.2 Características

Sencillez

- Puentes y coronas temporales a largo plazo para una estética fácil de lograr (máximo 180 días)
- Material de polímero personalizable según el color del diente

Eficaz

- Flujo de trabajo eficaz del dentista en consulta: pilar provisional listo para la preparación

Fiabilidad

- Conexión TorcFit™: ajuste preciso y elevada estabilidad mecánica

Nota:

No debe utilizarse durante más de 180 días. Coloque la restauración provisional fuera de oclusión.

- Los dispositivos se suministran sin esterilizar y son de un solo uso.
- El pilar debe fijarse para evitar su aspiración durante el uso intraoral.
- Los pilares deben limpiarse y esterilizarse antes del uso. Siga las indicaciones descritas en las Instrucciones de uso.

BLX (TorcFit™)



	Ø3,8 mm	Ø4,5 mm	Ø5,5 mm
Altura gingival GH 1,5 mm			
	064.4361	064.4371	064.4390

10. TOMA DE IMPRESIÓN

10.1 TOMA DE IMPRESIÓN A NIVEL DE IMPLANTE CONVENCIONAL

10.1.1 Aplicación

- Procedimiento de impresión con cubeta abierta
- Procedimiento de impresión con cubeta cerrada

10.1.2 Características

Sencillez

- Componentes codificados por colores para una fácil transferencia de información de la boca al modelo maestro
- El perfil de emergencia delgado se adapta a las limitaciones de espacio
- El tornillo guía se puede apretar manualmente o con el destornillador SCS (15 Ncm).

Fiabilidad

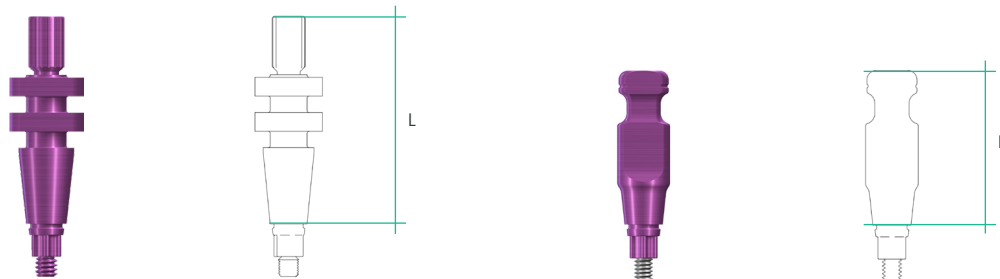
- El asentamiento en la parte superior del implante garantiza una alta precisión
- Una clara respuesta táctil desde la conexión protésica garantiza el correcto asentamiento de los componentes
- Fácil extracción

Nota: el procedimiento de impresión en cubeta abierta requiere una cubeta personalizada con perforaciones.

Los postes de impresión están pensados para un solo uso para garantizar un ajuste óptimo y una toma de impresión precisa para cada paciente.

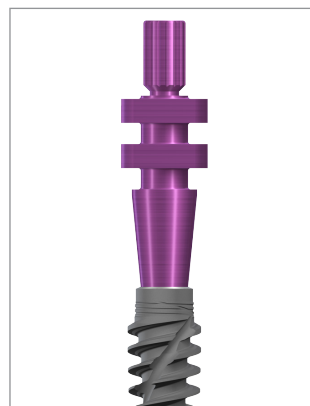
Los postes de impresión RB/WB y WB solo varían en el código de color, pero por lo demás tienen un diseño similar.

10.1.3 Visión general de las dimensiones del poste de impresión



L = longitud

Para obtener instrucciones detalladas sobre la toma de impresión, consulte *Procedimientos protésicos Straumann® Bone Level, Información básica* (702061/es).



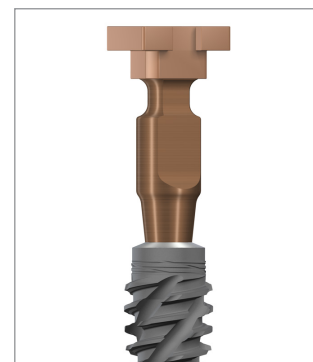
RB/WB Poste de impresión para cubeta abierta



WB Poste de impresión para cubeta abierta



RB/WB Poste de impresión para cubeta cerrada



WB Poste de impresión para cubeta cerrada

10.2 IMPRESIONES DIGITALES: CUERPO DE REFERENCIA MONO STRAUMANN® CARES®

10.2.1 Descripción del producto

Los cuerpos de referencia Straumann® representan la posición y orientación del implante dental, análogo o pilar respectivo en procedimientos de escaneo CAD/CAM. Ello ayuda al software de CAD/CAM a alinear correctamente las restauraciones CAD/CAM posteriores.

BLX			
	Cuerpo de referencia CARES® RB / WB, para escaneo a nivel de implante	Straumann® ScanPost S RB/WB L (Variobase® C) para escaneo a nivel de implante	Cuerpo de referencia mono CARES® para pilar atornillado, para nivel de pilar, Ø 4,6 mm, PEEK/TAN
Compatibilidad			
Número de componentes	2: cuerpo de referencia y tornillo de autorretención		
Componente/material	Cuerpo de referencia: polímero (PEEK) Tornillo: aleación de titanio (TAN)	Cuerpo de referencia: aleación de titanio (TAN) Tornillo: aleación de titanio (TAN)	Cuerpo de referencia: polímero (PEEK) Tornillo: aleación de titanio (TAN)

Para obtener instrucciones detalladas sobre cómo usar el cuerpo de referencia mono CARES®, consulte *Instrucciones paso a paso para cuerpos de referencia intraorales, Información básica* (702063/es).

Para obtener instrucciones detalladas sobre cómo tomar una impresión convencional, consulte *Procedimientos protésicos Straumann® Bone Level, Información básica* (702061/es).

11. RESTAURACIÓN FINAL

11.1 PILARES ATORNILLADOS STRAUMANN®

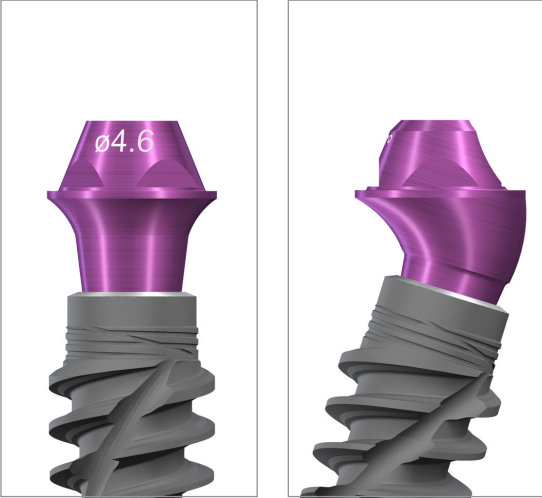
11.1.1 Aplicación

- Tanto para restauraciones múltiples atornilladas como unitarias a nivel del pilar
- Restauraciones de arcada completa a nivel del pilar, tanto atornilladas como extraíbles

11.1.2 Características

Diseño suave y cartera clara

- El mismo diseño de conector de pilar bajo permite componentes terciarios simplificados para todos los tipos de implante
- Angulaciones de pilar de 0°, 17° y 30°
- El diseño del pilar permite restauraciones tanto múltiples como unitarias
- Envasado estéril para uso inmediato
- Diferentes alturas gingivales de 1,5 mm, 2,5 mm, 3,5 mm, 4,5 mm y 5,5 mm
- Manipulación simplificada con la conexión BLX
- Pilares rectos en diseño de una pieza



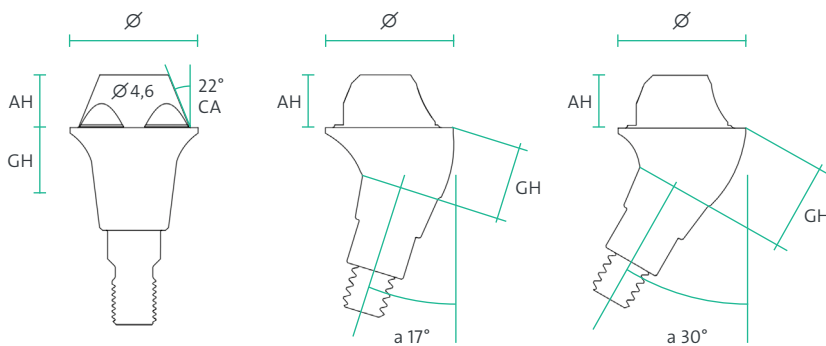
11.1.3 Preparación: colocación del pilar

Limpie y seque bien el interior de los implantes.

Coloque los pilares en los implantes. Apriételos con el destornillador

SCS, la carraca y el dinamómetro aplicando un torque de 35 Ncm.

11.1.4 Visión general de las dimensiones del pilar atornillado



AH = altura del pilar
GH = altura gingival
Ø = diámetro
CA = conector del pilar
a = ángulo

		Diámetro (Ø)		
		Ø 4,6 mm (RB/WB)		
Ángulo		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

Función de conexión para restauraciones unitarias/función de no conexión para restauraciones múltiples

Con conexión (corona)			Sin conexión (puente/barra)							
Casquillo calcinable 023.4748	Casquillo, TAN 024.0023	Casquillo 023.4753	Casquillo, TAN, para puente 024.0024	Casquillo, Ti, para barra 023.4752	Casquillo, para puente 023.4754	Casquillo, para barra 023.4755	Variobase® para puente/ barra cilíndrico 023.0028	Casquillo calcinable, para el Variobase® cilíndrico para puentes/ barras, casquillo para pilar atornillado 023.0032	Casquillo calcinable 023.4758	
 Tornillo oclusal 023.4763										

11.1.5 Pilares Plan para pilares atornillados RB/WB para planificación intraoral y extraoral

- Todas las alturas gingivales marcadas en cada pilar
- Posibilidad de cortar el pasador para una colocación más sencilla en la región posterior
- Fabricados de material polímero esterilizable

Nota: tras el uso intraoral, limpie y esterilice el pilar Plan tal y como se describe en las *Instrucciones de uso: Instrumentos de planificación y colocación protésica Straumann®* (702879).

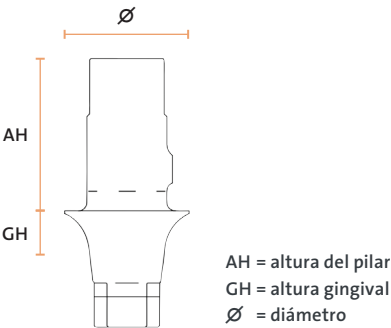
Nota: no modifique los pilares. Para su procesamiento en el laboratorio dental, utilice los tornillos de procesamiento de laboratorio.



Para obtener instrucciones detalladas sobre cómo usar pilares atornillados BLX, consulte *Procedimientos protésicos Straumann® Bone Level, Información básica* (702061/es).

11.2 STRAUMANN® VARIOBASE®

Los componentes protésicos Straumann® Variobase® ofrecen a los laboratorios dentales flexibilidad para crear restauraciones protésicas personalizadas. Además, los pilares Variobase® ofrecen la ventaja de la conexión Straumann® original y el exclusivo mecanismo de acoplamiento de Straumann®.















Restauraciones unitarias		<p>Variobase® para corona</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alturas del pilar de 5,5 mm disponibles • Posibilidad de adaptar la altura del pilar de 5,5 mm a 3,5 mm • Diferentes alturas gingivales disponibles
		<p>Variobase® para corona SA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Angulación del canal del tornillo de hasta 25° • Alturas del pilar de 5,5 mm disponibles
		<p>Variobase® C</p> <ul style="list-style-type: none"> • Integrado en las bibliotecas de software de Sirona® • El diseño de la chimenea coincide con la forma de los cuerpos de referencia Sirona® y el canal del tornillo prefabricado en bloques de material
Restauraciones de varias unidades y de arcada completa		<p>Variobase® para puente/barra</p> <ul style="list-style-type: none"> • Auxiliar de cementación para Variobase® para puente/barra cilíndrico que facilita el procedimiento de cementación • Interfaz sin conexión asentada en el hombro del implante para compensar una elevada angulación






11.2.1 Visión general de componentes Variobase®

Los siguientes componentes protésicos Variobase® se pueden utilizar en plataformas de implante TLX:






Variobase® para corona

	BLX RB/WB		BLX WB
	Ø 3,8 mm	Ø 4,5 mm	Ø 5,5 mm
Pilares Variobase® para corona	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	
	 065.0014	 065.0015	 065.0016
	 065.0036		
Casquillos calcinables para Variobase® para corona			
Tornillos para Variobase® para corona			

Variobase® para corona SA

	BLX RB/WB		BLX WB
	Ø 3,8 mm	Ø 4,5 mm	Ø 5,5 mm
Pilares Variobase® para corona SA	GH 1,5 mm		
		 062.4972	 062.4971
Casquillos calcinables para Variobase® para corona SA		 065.0018	 065.0019
Tornillos para Variobase® para corona 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
Tamaño del cuerpo de referencia Sirona®	"S" o "L"	"L"	
Straumann® ScanPost®	 065.0038		
Tamaño del orificio del tornillo del bloque de material	"S"	"L"	
Tornillo de sustitución	 065.0036		

* Utilice el cuerpo de referencia de talla S cuando use Straumann® Variobase® C.
Utilice el cuerpo de referencia de talla L cuando use Straumann® ScanPost S RB/WB L.

Nota:

- Realice el pedido de Variobase® C y Straumann® ScanPost a través de los canales de ventas de Straumann®.
- Pida el cuerpo de referencia Sirona® a través de los canales de distribución de Sirona®.
- Pida el bloque de material con canal para tornillo prefabricado a través de los canales de distribución del fabricante del material.

Variobase® para puentes/barras cilíndricos

	Ø 3,8 mm	Ø 4,5 mm	Ø 5,5 mm
	GH 1,5 mm		
Pilares Variobase® para puentes/barras cilíndricos		 062.4961	
Auxiliar de cementación		 160.3	
Casquillos calcinables para Variobase® para puentes/barras cilíndricos		 065.0017 / 065.0017V4	
Tornillos para Variobase® para puentes/barras cilíndricos		 065.0036	

Nota: para las reconstrucciones de puentes, utilice pilares de cicatrización específicos y pilares provisionales para garantizar la protección adecuada del hombro del implante durante la fase de cicatrización.



RB/WB Pilar de cicatrización,
puente/barra



RB/WB Pilar provisional para
puente/barra

Para obtener instrucciones detalladas sobre cómo utilizar los pilares Variobase®, consulte *Straumann® Variobase®, Información básica (702087/es)*.

11.3 PILARES ANATÓMICOS STRAUMANN®

11.3.1 Aplicación

- Restauraciones cementadas

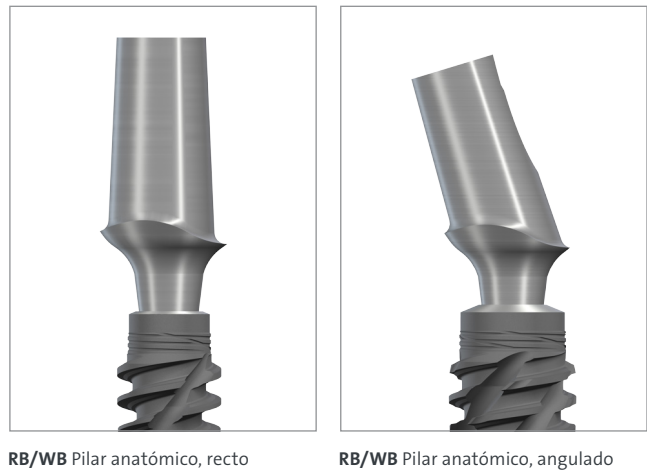
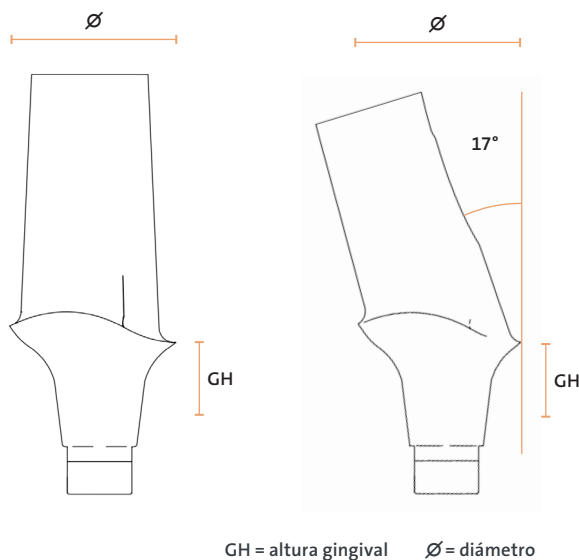
11.3.2 Características

Sencillez y fiabilidad

- Necesidad de un menor rectificado debido a los márgenes de la mucosa preparados
- Adaptación al contorno de tejido blando natural debido a los márgenes de la mucosa preparados en diferentes alturas
- Forma oval similar a la del perfil de emergencia de un diente natural
- 0° y 17°
- Perfiles de emergencia, pilares de cicatrización, postes temporales y pilares definitivos con forma anatómica (para una selección óptima de los componentes, consulte el capítulo 8.1 "Visión general de Consistent Emergence Profiles™")

Debe mantenerse una altura mínima de 3 mm sobre el margen mucoso del pilar a fin de conservar la estabilidad necesaria del pilar. El margen del cemento no debe estar a más de 2 mm por debajo de la mucosa. Utilice un nuevo tornillo base para la inserción final del pilar.

11.3.3 Visión general de las dimensiones del pilar anatómico



		Diámetro (Ø)	
		Ø 6 mm	
Ángulo		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 obtener instrucciones detalladas sobre cómo usar pilares anatómicos, consulte *Técnicas protodónticas Straumann® Bone Level, Información básica* (702061/es).

11.4 PILARES DE ORO STRAUMANN®

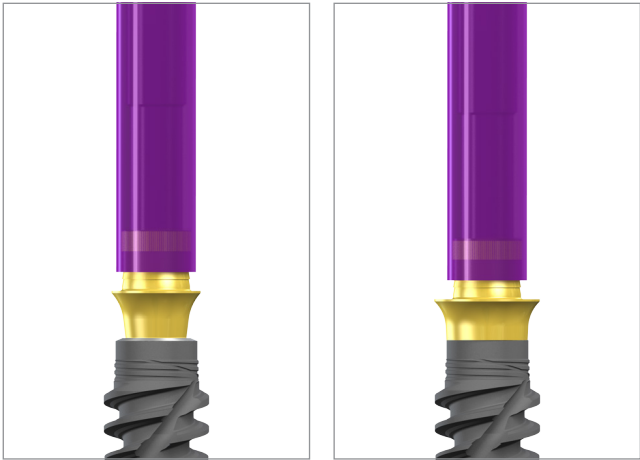
11.4.1 Características

Sencillez

- Encerado fácil y protección del canal de tornillo con la ayuda para modelado (plástico calcinable)
- Resultados estéticos fáciles de conseguir gracias al contorno individualizado del perfil de emergencia y al ajuste al margen gingival

Fiabilidad

- El cemento sobrante puede eliminarse fácilmente levantando la línea cementaria mediante una mesoestructura individualizada
- Conexión TorcFit™



RB/WB Pilar de oro, para corona

RB/WB Pilar de oro, para puente

Nota: en el caso de los puentes atornillados, debe usarse el pilar de oro para puentes.

11.4.2 Visión general de los pilares de oro

		Diámetro (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			

* Los pilares de oro para puente utilizan piezas temporales y de cicatrización independientes "para puente" que permiten crear un perfil de emergencia uniforme.

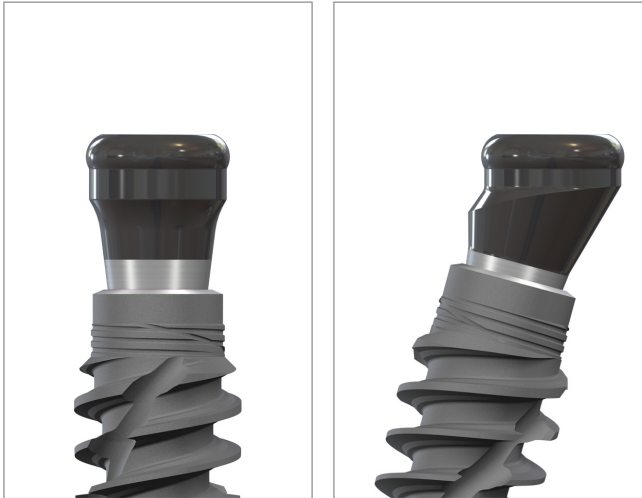
Para obtener instrucciones detalladas sobre cómo usar pilares de oro, consulte *Procedimientos protésicos Straumann® Bone Level, Información básica* (702061/es).

11.5 PILARES STRAUMANN® NOVALOC®

El sistema de retención Straumann® Novaloc® para prótesis híbridas ofrece un innovador revestimiento del pilar a base de carbono (ADLC¹) con una resistencia al desgaste excelente, que compensa divergencias de implantes de hasta 60°. Tanto los pilares rectos como angulados a 15° están disponibles en diversas alturas de pilar, de modo que dan cobertura a una amplia variedad de situaciones de implantes. Junto con sus duraderas matrices de PEEK², el sistema de retención Novaloc® proporciona unos resultados de fijación exclusivos y duraderos.

11.5.1 Características

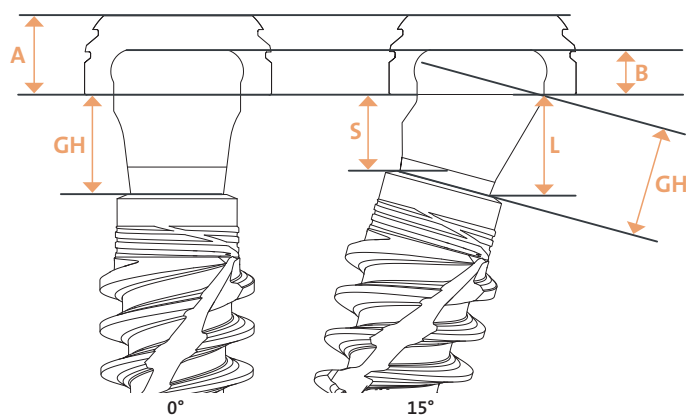
- Insertos de matrices de PEEK² que ofrecen excelentes propiedades físicas y químicas
- La matriz se adapta a divergencias protésicas de hasta 40° entre dos pilares
- 6 intensidades de retención proporcionan un ajuste óptimo de la retención de la prótesis
- Carcasa de matriz disponible en titanio o PEEK² de color neutro para un resultado más estético
- Revestimiento del pilar con una base de carbono (ADLC¹) que ofrece una superficie lisa y la máxima dureza con una excelente resistencia al desgaste



RB/WB Novaloc® ADLC, recto

RB/WB Novaloc® ADLC, angulado

11.5.2 Visión general de las dimensiones del pilar Novaloc®



		Diámetro (Ø)			
		Ø 3,8 mm (RB/WB)			
Ángulo		0°	15°		
			S	L	
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 obtener instrucciones detalladas sobre cómo usar pilares BLX Novaloc®, consulte *Sistema de retención Straumann® Novaloc® para prótesis híbridas, Información básica* (702067/es).

¹ Carbono tipo diamante amorfo
² Polieterecetona

11.6 PILARES STRAUMANN® CARES®

11.6.1 Aplicación

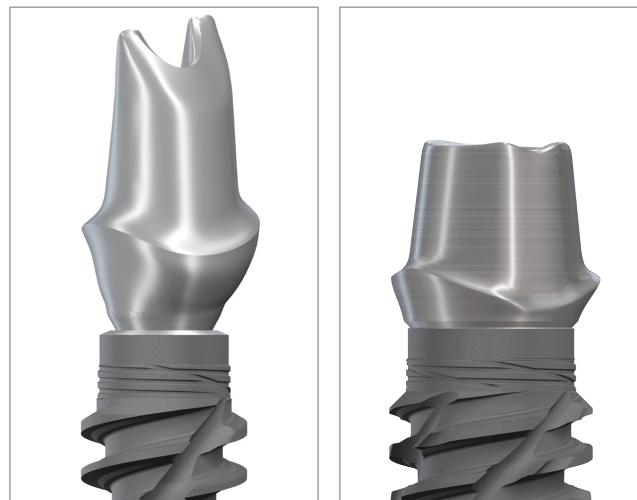
- Coronas cementadas (CARES® TAN)
- Puentes cementados mediante mesoestructura
- Coronas directamente revestibles (CARES® CoCr)

11.6.2 Material

- Titanio-aluminio-niobio (TAN)
- Cromo cobalto (CoCr)

11.6.3 Características

- CoCr para revestimiento directo
- Restauraciones en metal de una pieza atornilladas
- Perfil de emergencia anatómico
- Un perfil de emergencia específico para el paciente
- Garantía Straumann® para pilares Straumann® CARES®



RB/WB Pilar Straumann® CARES®

WB Pilar Straumann® CARES®

Para obtener instrucciones detalladas sobre cómo usar pilares CARES®, consulte *Protésicos implantosoportados Straumann® CARES®, Información básica* (702165/es).

11.7 BARRAS Y PUENTES ATORNILLADOS STRAUMANN®

11.7.1 Aplicación

Las barras y puentes atornillados Straumann® CARES® son mesoestructuras protésicas, directamente atornilladas al implante dental endoóseo o al pilar roscado, concebidas como ayuda en las rehabilitaciones protésicas para el reemplazo de varios dientes o en pacientes totalmente edéntulos.

11.7.2 Material

- Titanio de grado 4
- Aleación de cromo-cobalto (coron®)



RB/WB Barras y puentes atornillados Straumann® CARES®

Nota importante para las barras y puentes atornillados CARES® en pilares atornillados Straumann®

Tenga en cuenta que las barras y puentes atornillados CARES® se fresan a partir de sus modelos maestros. Es esencial, por tanto, una réplica exacta de la situación bucal para el correcto ajuste de las barras y puentes atornillados CARES®.

Para barras y puentes atornillados CARES® a nivel del pilar, el modelo maestro representa la situación bucal. Por tanto, es necesario utilizar un modelo maestro con análogos de pilar, creados a partir de la impresión a nivel de pilar bucal de los pilares definitivos, y con un torque de 35Ncm.

Los modelos maestros con pilares posteriormente apretados a mano (< 35Ncm) pueden no representar de manera precisa la situación bucal y, por tanto, podrían conducir a una restauración mal ajustada con desviaciones de altura y alineación, aunque se adapte al modelo. Por consiguiente, cuando sea necesario colocar pilares posteriormente en el modelo maestro, solo un torque de 35Ncm representará la situación bucal definitiva correctamente. El pilar posteriormente colocado debe girarse de modo que encaje con un extremo del juego de interfaz implante-pilar y el odontólogo debe estar informado de que el pilar debe girarse en la misma dirección durante su colocación en la boca.

Si se solicitan barras y puentes atornillados en pilares atornillados posteriormente colocados, es necesario el modelo de escayola con los pilares con torque para la producción.

Para obtener instrucciones detalladas sobre cómo usar pilares CARES®, consulte *Protésicos implantosoportados Straumann® CARES®, Información básica* (702165/es).

11.7.3 Condiciones de trabajo de las barras y puentes atornillados Straumann® CARES®

	Barras y puentes atornillados CARES®; disponibles en las siguientes plataformas Straumann		Compensación de divergencia entre dos plataformas		Tornillos para barras y puentes atornillados Straumann® CARES®
			Ti	coron®	
Nivel de implante	Implantes Straumann® Tissue Level	Regular Neck (RN)	40°		synOcta® Tornillo base 048.356
		Wide Neck (WN)			
	Implantes Straumann® Bone Level	Regular CrossFit® (RC)	30°		Tornillo barras y puentes atornillados Straumann® CARES® NC/RC BL 025.2926
		Narrow CrossFit® (NC)			
	Implantes Straumann® BLX	RB/WB (Regular Base y Wide Base)	40°		Tornillo base barras y puentes atornillados Straumann® CARES® RB/WB, recto, TAN 065.0036
	Nivel de pilar	Pilar atornillado Straumann®	Ø 4,6 mm	50°	Tornillo oclusal NC/RC, TAN para casquillo, pilar atornillado 023.4763
			Ø 3,5 mm	30°	

Importante: al combinar diferentes plataformas entre sí, se aplica el valor de compensación de divergencia más pequeño.

Nota

- Los análogos de implante reposicionables Straumann® no están pensados para su uso con barras y puentes atornillados Straumann® CARES®. Straumann puede devolver el pedido si no se cumplen los requisitos.
- **Utilice siempre nuevos tornillos oclusales/de pilar para su uso en el paciente.**
- Los tornillos entregados junto con las barras y puentes atornillados CARES® están indicados para su uso en el paciente. Si necesita tornillos adicionales en caso de pérdida o para utilización del laboratorio, utilice solo los tornillos mencionados en el gráfico superior.

11.8 STRAUMANN® CARES® SCAN & SHAPE

CARES® Scan & Shape le permite beneficiarse de los conocimientos y la experiencia de un equipo altamente capacitado de expertos dentales en CAD/CAM para proporcionarle un servicio de diseño a medida. El concepto se ha diseñado para garantizar el mejor ajuste posible de las restauraciones definitivas. Ahora puede realizar pedidos a través de Scan & Shape de los siguientes elementos: pilares personalizados, barras y puentes atornillados CARES®, opciones de restauración CARES® X-Stream™ y restauraciones dentosoportadas.*

Tanto si está ampliando su negocio como si tiene a algún miembro del personal fuera durante un período de tiempo prolongado, estamos abiertos las 24 horas del día, los 7 días de la semana, para que usted no tenga que estarlo.

Proceso de pedido

- La plataforma de pedidos online CARES® Scan & Shape es una tienda única para todas sus prótesis personalizadas
- Envíe archivos digitales utilizando nuestro servicio de envío de archivos STL abiertos* o
- Para flujos de trabajo tradicionales, envíenos su modelo maestro y/o wax-up*

Servicio Premium Straumann

- Diseño de pilar personalizado
- Conexión Straumann® Original
- Ajuste de precisión Straumann entre el implante y el pilar

Soluciones compatibles

- Ofrece una "tienda única" mejorada y un flujo de trabajo digital eficiente
- Benefíciase de los servicios Straumann® CARES® Scan & Shape para pilares personalizados y de la restauración individual CARES® X-Stream™ para las principales plataformas de implantes

Nota: para obtener información detallada sobre todos los productos de Straumann® CARES®, consulte *Straumann® CARES® Scan & Shape, Información básica* (702168/es).

* No todos los productos, servicios y flujos de trabajo están disponibles en todos los países. Póngase en contacto con su representante de ventas de Straumann para obtener una descripción detallada.

11.8.1 Visión general del flujo de trabajo de Straumann® CARES® Scan & Shape*

Incluso los laboratorios que dominan CAD/CAM pueden aprovechar nuestro servicio de diseño. Si utiliza 3Shape®, exocad®, Dental Wings® o cualquier otro software de diseño dental, simplemente puede subir sus archivos STL abiertos.

Funcionalidad digital **

- Suba su caso desde cualquier sistema abierto como 3Shape®, exocad®, Dental Wings®, etc.
- Envíe su archivo STL abierto de la mandíbula, el maxilar o el registro oclusal junto con un escaneo del wax-up diagnóstico para barras y puentes atornillados.



Flujo de trabajo sencillo

Inicie sesión en Straumann® CARES® Scan & Shape online

- Envíenos sus archivos STL, mándenos sus modelos o wax-ups**
- Gestione sus pedidos online en cualquier momento
- Reciba sus prótesis CARES® de la forma que desee

Cartera de productos de la plataforma online Scan & Shape

Para obtener una visión general completa de la cartera de productos Straumann® CARES® Scan & Shape, consulte *Straumann® CARES® Scan & Shape, Información básica* (702168/es) o póngase en contacto con su representante local de Straumann.



* No todos los productos y flujos de trabajo están disponibles en todos los países.

** La opción de envío de archivos STL y el flujo de trabajo del modelo pueden variar de un país a otro.

No todos los productos están disponibles a través del flujo de trabajo de wax-up.

Póngase en contacto con su delegado local para obtener una visión detallada de los flujos de trabajo y productos disponibles.

11.9 SMILE IN A BOX™

Smile in a Box™ es un servicio flexible de planificación del tratamiento y fabricación que le ayuda a crecer y a desarrollar su consulta dental. Nuestra solución impulsa el valor al mejorar la aceptación del paciente y permitir el acceso a la odontología digital sin la preocupación de la inversión económica adicional. Mejore la eficiencia reduciendo el tiempo en consulta con protocolos de tratamiento inmediatos. Aumente el nivel de confianza en la colocación del implante con un flujo de trabajo más predecible mediante cirugía guiada. Céntrese en su pasión eligiendo lo que desea subcontratar y los pasos que mantiene internamente. Le ayudamos a escalar su negocio, independientemente del punto en que se encuentre en sus planes de crecimiento de su consulta.



12. INFORMACIÓN ADICIONAL

Para obtener más información consulte los folletos siguientes:

- *Caja modular Straumann®, Información básica (702527/es)*
- *Straumann® Velodrills, Información básica (705226/es)*
- *Topes para fresa Straumann®, Información básica (702874/es)*
- *Caja modular Straumann®, Guía de selección (702824/es)*
- *Procedimientos protésicos Straumann® Bone Level, Información básica (702061/es)*
- *Straumann® Variobase®, Información básica (702087/es)*
- *Sistema de retención Straumann® Novaloc® para prótesis híbridas, Información básica (702067/es)*
- *Protésicos implantosoportados Straumann® CARES®, Información básica (702165/es)*
- *Straumann® CARES® Scan & Shape, Información básica (702168/es)*
- *Instrucciones paso a paso sobre los cuerpos de referencia de uso intraoral, Información básica (702063/es)*
- *Instrumentos del sistema Straumann® Guided Surgery, Información básica (702526/es).*

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 los derechos reservados.

Straumann® y/u otras marcas y logotipos de Straumann® aquí mencionados son marcas comerciales o marcas registradas de Straumann Holding AG y/o sus filiales. Todos los derechos reservados.

