

ESPAÑOL - ES

Procedimiento Prostodóntico TSA®

Referencia: PROCEPROSTSA
Revisión: Rev.04 (06/2023)

phibo®

SÍMBOLO

LEYENDA

	Phibo Dental Solutions, S.L. P.I. Mas d'en Cisa Gato Pérez 3-9 08181 Sentmenat Barcelona España
	¡Precaución!
	Este es un dispositivo médico destinado a ser utilizado en pacientes.
	Los implantes se suministran esterilizados. La irradiación gamma es el método de esterilización. La barrera estéril es el blíster exterior sellado con Tyvek.
	Si el embalaje está dañado o ha sido abierto accidentalmente, la esterilidad de los implantes que se suministran esterilizados puede verse comprometida. No utilice el producto e informe inmediatamente al fabricante a la dirección de correo electrónico garantiacalidad@phibo.com .
	La reutilización y/o el reprocesamiento de productos desechables puede conducir a una pérdida de funcionalidad y/o seguridad del producto y, potencialmente, causar problemas al paciente.
	Reesterilización de productos desechables puede conducir a una pérdida de funcionalidad y/o seguridad del producto y causar problemas potenciales para el paciente.
'No reesterilizar'	
'Uso en un solo paciente'	El uso de productos desechables para más de un paciente puede dar lugar a una pérdida de funcionalidad y/o seguridad del producto y, potencialmente, causar problemas al paciente.
	Los dispositivos médicos deben desecharse de manera segura en contenedores sanitarios aprobados para tales fines, y de acuerdo con los requisitos de la normativa local vigente.
	El etiquetado de los productos a los que se refieren estas instrucciones de uso incluyen la trazabilidad con codificación UDI/identificación única del dispositivo.
'IFU'	Estas instrucciones de uso son electrónicas y no se adjuntan en formato papel. Están destinados a los profesionales de la salud. Las instrucciones se pueden descargar desde la sección Descargas del sitio web del fabricante en www.phibo.com .
	
0123	CE 0123 representa certificación por TUV SUD.

INFORMACIÓN TÉCNICA

La información que a continuación se detalla no es suficiente para la utilización de los implantes dentales Phibo®, sino que la persona que lo manipule deberá tener la formación e información suficiente sobre la técnica implantológica dental para la utilización de los implantes dentales Phibo®.

En caso de que no esté familiarizado con el procedimiento clínico aquí descrito, puede ponerse en contacto con su asesor del área comercial de Phibo® y le facilitará la información y/o formación que pueda requerir para llevar a cabo este procedimiento.

Consulte la información detallada en el prospecto del implante antes de su utilización. Las instrucciones de uso y mantenimiento de los productos Phibo® están reflejadas en los documentos y manuales de procedimientos del sistema de implantes Phibo®.

Los componentes protodónticos e instrumental de Phibo® no son suministrados estériles. Deben ser limpiados, desinfectados y esterilizados previo y después de su uso, según proceso descrito en documento “Limpieza, desinfección y esterilización de instrumentos y componentes protodonticos”
PROSPLD

IMPORTANTE ANTES DE UTILIZAR PHIBO®

El sistema de implantes Phibo® incorpora en su innovador y patentado diseño, características tecnológicas avanzadas, desarrollado sólo para profesionales que entienden la tecnología como ventaja y el diseño como beneficio.

Phibo® cumple con todas las exigencias establecidas por las leyes y directrices europeas relativas a la fabricación y distribución de productos médico-sanitarios. El sistema de implantes Phibo® está certificado y autorizado para su comercialización por el Organismo Notificado Europeo correspondiente. Phibo Dental Solutions, S.L. cumple con las más rigurosas normativas internacionales de calidad para los productos sanitarios, garantizando una perfecta calidad de sus productos, teniendo como único objetivo el aumento constante de la satisfacción de sus clientes.

El uso de otros componentes o productos no fabricados por Phibo Dental Solutions, S.L., que entren en contacto con los originales del sistema de implantes Phibo® fabricado por Phibo Dental Solutions, S.L. según las especificaciones originales de diseño, pueden ocasionar daños graves en la salud del paciente al no estar contemplados para su uso con los referenciados en la documentación aportada por el fabricante. Cualquier uso de componentes o instrumental no originales indicados en este procedimiento, que entren en contacto con los referenciados, anularán automáticamente cualquier tipo de garantía de los productos fabricados por Phibo Dental Solutions, S.L.

El uso y aplicación del sistema de implantes dentales Phibo® está fuera del control del fabricante quedando bajo responsabilidad del usuario los daños que pudiera ocasionar derivados del uso del producto, quedando Phibo Dental Solutions, S.L. exenta de responsabilidad por daños o perjuicios derivados de la manipulación o uso incorrectos.

La reutilización de productos de un sólo uso conlleva un posible deterioro de sus características, que implica el riesgo de infección de los tejidos, fracaso quirúrgico o prostodóntico y/o deterioro de la salud del paciente.

La documentación del sistema de implantes Phibo® es renovada periódicamente según el estado de la ciencia y de la técnica. Es necesario que el usuario del producto Phibo® solicite información del producto con carácter periódico, además de asistir a los cursos de formación sobre el producto y técnica establecidos regularmente. El uso y colocación de los implantes Phibo® en sectores no aptos y uso de instrumental quirúrgico o componentes protésicos no reflejados en este procedimiento, pueden provocar daños graves en la salud del paciente y pérdida total de la garantía del producto. El sistema de implantes Phibo® está diseñado para efectuar la rehabilitación de los dientes de forma unitaria o múltiple, según los procesos clínicos tradicionales reflejados en esta documentación, quedando excluidos de cualquier garantía, casos con hueso insuficiente para la colocación del implante, casos clínicos de riesgo como elevaciones de seno, rellenos, técnicas quirúrgicas avanzadas, casos con disparalelismos entre implantes severos o no aptos, entre otros.

El sistema de implantes Phibo® se distribuye internacionalmente en diferentes países con reglamentaciones y legislaciones técnicas y sanitarias diferentes, pudiendo haber diferencias de un país a otro en el contenido del procedimiento. Diríjase al distribuidor exclusivo de Phibo® en su país y solicite la documentación relativa a los productos y su disponibilidad.

Phibo Dental Solutions, S.L. se reserva el derecho de modificar y evolucionar los productos reflejados en este procedimiento sin previo aviso. Reservados todos los derechos. Para reimprimir o procesar en cualquier formato el contenido de esta publicación se requiere la autorización por escrito de Phibo® & Phibo Dental Solutions, S.L.

Phibo®, TSA®, TSH®, Avantblast®, ProUnic®, ProUnic Plus, son marcas registradas y/o comerciales de Phibo Dental Solutions, S.L. Los implantes Phibo®, están protegidos con patente internacional. Otros productos y aditamentos están protegidos con patentes o patente pendiente.

Cualquier ilustración que pueda aparecer en este documento no está hecha a escala.

ÍNDICE:

- INTRODUCCIÓN
- PROCEDIMIENTOS EN FUNCIÓN DEL IMPLANTE Y LAS REHABILITACIONES PROSTODÓNTICAS.
- CARACTERÍSTICAS DE LOS PILARES Phibo® TSA®
 - PROUNIC PLUS™
 - PROUNIC® ADVANCE
 - PROUNIC® ESTÉTICO
 - DUAL-PRESS™
 - PILARES FRESABLES
 - PILARES DE BOLA
- REHABILITACIONES PROVISIONALES SOBRE IMPLANTES Phibo® TSA®
- REHABILITACIONES PROVISIONALES Phibo® TSA®
 - PROUNIC PLUS™ PROCEDIMIENTO DE ESTÉTICA Y CARGA INMEDIATA DIRECTA
 - PROUNIC PLUS™ PROCEDIMIENTO DE ESTÉTICA Y CARGA INMEDIATA INDIRECTA
 - DUAL-PRESS™ PROCEDIMIENTO DE ESTÉTICA Y CARGA INMEDIATA DIRECTA
- TOMA DE IMPRESIONES Phibo® TSA®.
 - SOBRE PILAR PROUNIC PLUS™ MEDIANTE TRANSFER DE IMPRESIÓN PROUNIC PLUS™
 - SOBRE IMPLANTE MEDIANTE TRANSFERS DE IMPRESIÓN METÁLICOS
 - SOBRE PILAR DUAL-PRESS™ MEDIANTE TRANSFER DE IMPRESIÓN DUAL-PRESS™
- REHABILITACIONES DEFINITIVAS Phibo® TSA® ATORNILLADAS
 - PROUNIC PLUS™
 - PROUNIC® ADVANCE
 - PROUNIC® ESTÉTICO ANTIRROTATORIO
 - PROUNIC® ESTÉTICO ROTATORIO
- REHABILITACIONES DEFINITIVAS Phibo® TSA® CEMENTADAS
 - PILARES FRESABLES
- REHABILITACIONES DEFINITIVAS Phibo® TSA® CON SOBREDENTADURA
 - PROUNIC PLUS™
 - PROUNIC® ADVANCE
 - PROUNIC® ESTÉTICO
 - ROTATORIO RETENIDAS MEDIANTE PILARES DE BOLA

INTRODUCCIÓN

El objetivo de este Procedimiento Prostodóntico es permitir una visión global de todos los aditamentos, estableciendo el procedimiento de las diferentes rehabilitaciones prostodónticas realizables sobre implantes TSA® del sistema Phibo®, tanto para su uso clínico como en laboratorio. Desde casos unitarios, múltiples, prótesis fijas y rehabilitaciones completas hasta sus diferentes formas de conexión: cementadas, atornilladas y mixtas.

Con el sistema Phibo® TSA® podrá realizar múltiples opciones vigentes en la Implantología actual. El sistema de implantes Phibo® TSA® dispone de una extensa gama de aditamentos que permiten realizar rehabilitaciones prostodónticas de forma

sencilla y versátil sobre implantes, con soluciones para que los componentes estéticos y funcionales tengan la garantía de un tratamiento con éxito para el paciente.

Para la toma de Impresión directa con cubeta cerrada o indirecta con cubeta abierta, se ofrecen hasta 7 opciones diferentes según la planificación de la prótesis a rehabilitar.

Gracias al diseño exclusivo del Pilar ProUnic® Advance, para las Series 3, 4 y 5, se obtiene una retención precisa con la conexión al implante TSA® mediante un único tornillo, con el cual obtenemos una mayor simplicidad protésica.

La disponibilidad de aditamentos ProUnic Plus™ y ProUnic® ADVANCE con diferentes alturas de transmucosos, 1.00mm, 2.00mm y 3.00mm, permiten adaptar el perfil de emergencia de la corona en relación a los dientes naturales adyacentes y el espesor del tejido blando.

Para los casos de angulación entre implantes mayor a 10° en Serie 3 y 14° en Serie 4, y cuando la altura oclusal desde el implante es menor de 5mm en rehabilitaciones totales o parciales, se recomienda el uso del Pilar ProUnic® Estético rotatorio. Para implantes unitarios se recomienda el uso del Pilar ProUnic® Estético antirrotatorio.

El sistema Phibo® TSA® también dispone de una gama de pilares fresables, con diferentes alturas y angulaciones para utilizar en rehabilitación con prótesis cementada.

La combinación de estos aditamentos en procesos de estética y carga inmediata mediante una prótesis provisional permiten trabajar con seguridad en todo el proceso de rehabilitación.

PROCEDIMIENTOS EN FUNCIÓN DEL IMPLANTE Y LAS REHABILITACIONES PROSTODÓNTICAS.

ESTÉTICA INMEDIATA DIRECTA:

Rehabilitación provisional sin contacto oclusal, que se realiza en el mismo acto quirúrgico, tras la inserción del implante. La confección de la prótesis provisional se realiza en el laboratorio y se rebasa en clínica.

ESTÉTICA INMEDIATA INDIRECTA:

Rehabilitación provisional sin contacto oclusal, en el transcurso de 24 horas tras la inserción del implante. Una vez efectuado el registro de impresión, la prótesis provisional se confecciona, rebasa y ajusta en el laboratorio.

CARGA INMEDIATA DIRECTA:

Rehabilitación provisional con contacto oclusal, que se realiza en el mismo acto quirúrgico tras la inserción del implante. La prótesis provisional se realiza en el laboratorio y se rebasa en clínica.

CARGA INMEDIATA INDIRECTA:

Rehabilitación provisional o definitiva con contactos oclusales, en el transcurso de 24 horas tras la inserción del implante. Una vez efectuado el registro de impresión, la prótesis provisional o definitiva se confecciona, rebasa y ajusta en el laboratorio.

En caso de sobredentaduras sobre barras, si está indicado, se efectuará un segundo ajuste de la sobredentadura en boca.

CARGA PRECOZ:

Rehabilitación provisional o definitiva con contacto oclusal, a las 6 semanas en mandíbula y a las 8 semanas en maxilar, tras la inserción del implante. Proceso protésico realizado en laboratorio. Se recomienda el uso de un medidor de estabilidad primaria con el fin de verificar si los valores obtenidos son óptimos para garantizar esta técnica.

CARGA DIFERIDA:

Rehabilitación provisional o definitiva con contacto oclusal, a los 3 meses en mandíbula y a los 6 meses en maxilar, tras la inserción del implante. Proceso protésico realizado en laboratorio.

CARACTERÍSTICAS DE LOS PILARES Phibo® TSA®

PROUNIC PLUS™

CARACTERÍSTICAS.

Los productos de la familia de Pilares ProUnic Plus™ se mecanizan en titanio y plástico.

Pilares y Aditamentos se presentan codificados por colores según la serie. Incluye dos tipos de pilar:

- El conjunto, Pilar ProUnic Plus™ y tornillo, con un pilar por Serie de implante Phibo® TSA®
- El conjunto, Pilar ProUnic transmucoso y tornillo, con tres pilares para la Serie 3 y 4 con alturas de zona lisa cilíndrica transmucosa de 1, 2 y 3mm y un pilar de altura 1mm para la Serie 5, que permiten nivelar la altura de emergencia de la corona en relación a los dientes naturales adyacentes y al espesor del tejido blando.

La geometría de conexión a la prótesis de los Pilares ProUnic Plus™ transmucosos (hombro-pilar) es idéntica a la del hombro del implante y Pilar ProUnic Plus™, lo que permite usar los mismos componentes para elaborar la prótesis en todos los casos. El torque de fijación definitivo al implante es de 35N·cm.

El pilar ProUnic Plus™ junto con su versión transmucosa, dispone de una angulación característica en el cono superior por cada Serie de implante. Para Serie 3 el pilar ProUnic Plus™ dispone de un cono superior que emerge con una angulación de 5°, el pilar de Serie 4 emerge con una angulación de 7° y el pilar de Serie 5 emerge con una angulación de 6°.

Esta angulación permite salvar disparalelismos entre implantes de la misma Serie de hasta 10° en Serie 3, 14° en Serie 4 y 12° en Serie 5.

INDICACIONES

- Pilar base para soporte de coronas atornilladas unitarias, fabricadas:
 - Con la técnica convencional de Calcinable antirrotatorio y encerado.
- Pilar base para soporte de rehabilitaciones atornilladas fijas, parciales y totales, fabricadas:
 - Con la técnica convencional de Calcinable rotatorio y encerado.
- Pilar base con extensión corta o larga para soporte de coronas cementadas unitarias, fabricadas con la técnica convencional de Calcinable antirrotatorio y encerado.
- Pilar base con extensión corta o larga para soporte de rehabilitaciones cementadas totales y parciales fijas, fabricadas con la técnica convencional de Calcinable rotatorio y encerado.
- Pilar base para soporte de sobredentaduras sobre una estructura de barra fijada a implantes, mediante colado convencional sobre Calcinable.

PRECAUCIONES

- El procedimiento exige mayor precisión en la inserción del implante en los procesos intermedios de rehabilitación y en los ajustes de la prótesis confeccionada.
- En rehabilitaciones cementadas, controlar el exceso de material del cementado por la dificultad de su retirada una vez fraguado.

CONTRAINDICACIONES

- Cuando el orificio de entrada del tornillo definitivo de clínica en la corona o puente recae en zonas de compromiso estético.
- Para angulación entre implantes superior a los 10° en implantes de Serie 3 y 14° en implantes de Serie 4 (en estos casos se recomienda el uso del Pilar ProUnic® ADVANCE o Pilar ProUnic® Estético Rotatorio).
- En casos con espacios oclusales inferiores a 5mm en rehabilitaciones atornilladas (se emplea, en su lugar, el pilar ProUnic® Estético antirrotatorio en caso de unitarios o el pilar ProUnic® Estético rotatorio en caso de puentes). En rehabilitaciones cementadas debe existir una altura efectiva de pilar de 4mm, para obtener una superficie suficiente de unión prótesis - pilar (mediante el cemento indicado).

ADITAMENTOS COMPLEMENTARIOS PILAR PROUNIC PLUS™:

- Transportador de Pilar ProUnic Plus™:

Instrumento para sujetar el pilar y tornillo, transportarlo a boca y fijar el pilar mediante apriete manual del tornillo.

- Cofia de plástico para provisionales sobre Pilar ProUnic Plus™:

Aditamento para la realización de rehabilitaciones provisionales inmediatas sobre Prounic Plus™.

- Tornillo de clínica y laboratorio.

Tornillo de clínica: Para la fijación temporal y definitiva de prótesis atornillada.

Tornillo de laboratorio: Para la fijación temporal de procedimientos clínicos de transferencia y manipulación en laboratorio.

- Tapón de protección para Pilar ProUnic Plus™:

Se emplea tanto en procedimientos de rehabilitaciones inmediatas como en procedimientos de rehabilitación precoz o diferida. Para el modelado y cicatrización del tejido blando alrededor del pilar y evitar el colapso del tejido tras la intervención.

- Transfer de impresión plástico para Pilar ProUnic Plus™:

Aditamento mecanizado en plástico con retención a fricción mecánica mediante clic (Sistema

NonStop™).

· Transfer de impresión metálico para Pilar ProUnic Plus™:

Aditamento mecanizado en titanio con tornillo de retención. Disponible para llevar a cabo impresiones mediante técnica de cubeta abierta o cerrada y para rehabilitaciones unitarias o múltiples.

· Análogo de ProUnic Plus™:

Análogo en una pieza del conjunto implante + pilar, sirviendo para efectuar la transferencia al modelo deC trabajo del laboratorio, de la posición de implante-pilar en cavidad oral. Se emplea en rehabilitaciones unitarias y en rehabilitaciones múltiples cuando el disparalelismo entre implantes no exceda la de los pilares. En caso de disparalelismo se substituye el empleo del análogo de ProUnic Plus™ por el análogo de implante TSA® + Duplit™ de pilar que se considere necesario.

· Duplits™ de Pilares ProUnic Plus™:

Un Duplit™ es un análogo de Pilar ProUnic Plus™ definitivo. Para uso en:

- Clínica: como aditamento de prueba sobre Implante TSA® para efectuar la selección de la altura del pilar definitivo.

- Laboratorio junto al análogo de implante como: substituto del pilar ProUnic Plus™ definitivo que se ha

colocado en boca sobre el implante, para manipulación en la confección de la prótesis provisional o definitiva.

· En casos de disparalelismo entre implantes que supere las angulaciones de los pilares en el modelo de trabajo de laboratorio.

· Calcinables:

Se diferencian calcinables para rehabilitaciones atornilladas y rehabilitaciones cementadas.

PILAR PROUNIC® ADVANCE

CARACTERÍSTICAS

Los productos de la familia de Pilares ProUnic Advance™ se mecaniza en titanio y plástico. Pilares y Aditamentos se presentan codificados por colores según la serie. Incluye dos tipos de pilar:

· El conjunto Pilar ProUnic® Advance y tornillo del implante Phibo® TSA® , con un pilar por Serie de implante.

· El conjunto Pilar ProUnic® Advance transmucoso y tornillo del implante Phibo® TSA® con tres pilares para la Serie 3 y 4 con alturas de zona lisa cilíndrica transmucosa de 1, 2 y 3mm y un pilar de altura 1mm para la Serie 5, que permiten nivelar la altura de emergencia de la corona en relación a los dientes naturales adyacentes y al espesor del tejido blando.

La geometría de conexión a la prótesis de los Pilares ProUnic® Advance transmucosos (hombro-pilar) es idéntica a la del hombro del implante y Pilar ProUnic® Advance, lo que permite usar los mismos componentes para elaborar la prótesis en todos los casos.

El torque de fijación definitivo al implante es de 35 N.cm.

El pilar ProUnic® Advance junto con su versión transmucosa, dispone de una angulación de 15° en las tres series, serie 3, serie 4 y serie 5 indicados para rectificar mayores disparalelismos.

INDICACIONES

- Pilar base para soporte de coronas atornilladas unitarias, fabricadas:
 - Con la técnica convencional de Calcinable antirrotatorio y encerado.
- Pilar base para soporte de rehabilitaciones atornilladas parciales fijas y totales, fabricadas:
 - Con la técnica convencional de Calcinable rotatorio y encerado.
- Pilar base para soporte de sobredentaduras sobre una estructura de barra fijada a implantes, mediante colado convencional sobre Calcinable.

PRECAUCIONES

- El procedimiento exige precisión en la inserción del implante en los procesos intermedios de rehabilitación y en los ajustes de la prótesis confeccionada.

CONTRAINDICACIONES

- Cuando el orificio de entrada del tornillo definitivo de clínica en la corona o puente recae en zona. De compromiso estético.

PROUNIC® ESTÉTICO.

CARACTERÍSTICAS:

Los productos de la familia de los Pilares ProUnic® Estético se mecaniza en titanio y plástico.

Pilares y Aditamentos se presentan codificados por colores según la serie.

Para su manipulación, fijación y apriete se utiliza el atornillador manual o mecánico de 1.00mm. La familia

ProUnic® Estético incluye dos tipos de pilar:

PILAR PROUNIC® ESTÉTICO ANTIRROTATORIO:

Pilar de dos componentes, (cuerpo y tornillo de retención). El torque de fijación al implante es de 25 N.cm. Disponible para las Series 3 y 4 del implante Phibo® TSA®. Este pilar dispone de una angulación de 7° en la emergencia del cono superior para las dos Series. Esta angulación

permite salvar disparalelismos entre implantes de hasta 14°.

PILAR PROUNIC® ESTÉTICO ROTATORIO:

Pilar de un solo componente. El torque de fijación al implante es de 25 N-cm. Disponible para las Series 3 y 4. Este pilar dispone de una angulación de 15° en la emergencia del cono superior para las dos Series. Esta angulación permite salvar disparalelismos entre implantes de hasta 30°.

INDICACIONES

PILAR PROUNIC® ESTÉTICO ANTIRROTATORIO:

- Cuando la altura oclusal desde el implante es menor de 5 mm.
- Pilar base para soporte de coronas unitarias atornilladas, fabricadas:
- Con la técnica convencional de Calcinable antirrotatorio y encerado.

PILAR PROUNIC® ESTÉTICO ROTATORIO:

- Cuando la altura oclusal desde el implante es menor de 5mm.
- Pilar base para soporte de rehabilitaciones totales y parciales fijas atornilladas, fabricadas con la técnica convencional de Calcinable rotatorio y encerado.

CONTRAINDICACIONES

- Cuando la posición del orificio de entrada del tornillo retentivo de la corona crea un compromiso estético.

ADITAMENTOS COMPLEMENTARIOS PROUNIC® ESTÉTICO

- Transportador de Pilar ProUnic® Estético antirrotatorio:

Instrumento para sujetar el pilar y tornillo, transportarlo a boca y fijar el pilar mediante apriete manual del tornillo.

- Tornillo de clínica y laboratorio.
- Tornillo de clínica: Para la fijación temporal y definitiva de prótesis atornillada.
- Tornillo de laboratorio: Para la fijación temporal de procedimientos clínicos de transferencia y manipulación en laboratorio.
- Duplits™ de Pilares ProUnic® Estético Antirrotatorio y rotatorio: Un Duplit™ es un análogo de Pilar ProUnic® Estético definitivo.
- Calcinables Antirrotatorio y Rotatorios: Para restauraciones atornilladas.

DUAL-PRESS™

CARACTERÍSTICAS.

El Pilar Dual-Press™ es un pilar de titanio de uso provisional, se presenta junto con su tornillo, con una doble funcionalidad de base: toma de impresión y restauración provisional mediante el transfer plástico Dual-Press™. El torque de fijación para uso provisional al implante es de 25 N·cm.

El Pilar Dual-Press™ se mecaniza en titanio.

La altura del pilar Dual-Press™ depende de la Serie del implante Phibo® TSA®, teniendo: Serie 3: La altura del cuerpo pilar es de 2.90mm y la altura de la cabeza del tornillo es de 2.00mm. Conjunto total de 4.90 mm.

Serie 4: La altura del cuerpo pilar es de 3.30mm y la altura de la cabeza del tornillo es de 2.00mm. Conjunto total de 5.30mm. Serie 5: La altura del cuerpo pilar es de 3.60mm y la altura de la cabeza del tornillo es de

2.00mm. Conjunto total de 5.60mm.

INDICACIONES

- Pilar base provisional con una doble funcionalidad:
 - Base para toma de impresión.
 - Base para realizar una restauración provisional.

CONTRAINDICACIONES

- En casos con espacios oclusales inferiores a 5 mm.

ADITAMENTOS COMPLEMENTARIOS

- Transfer de impresión y provisional Dual-Press™:

Aditamento para la toma de impresión y para la realización de rehabilitaciones provisionales inmediatas sobre el pilar.

PILARES FRESABLES.

CARACTERÍSTICAS.

Los productos de la familia de Pilares Fresable se mecaniza en titanio y plástico. Se compone de los siguientes tipos de pilar:

Pilar fresable sin hombro.

Pilar fresable con hombro de 0.5 mm, 1.5 mm, 3mm.

Pilar fresable angulado de 15° y 25°.

Pilar fresable angulado de 15° con hombro de 1mm y angulado de 25° con hombro de 1mm.

Como su nombre indica, los Pilares Fresables están diseñados para ser fresados y modificados a conveniencia del usuario para su uso en rehabilitaciones cementadas. Se sirven con un tornillo retentivo a implante, que se fija con un torque de 35 N·cm.

INDICACIONES

- Para nivelar la altura de emergencia de la corona en relación a los dientes naturales adyacentes y al espesor del tejido blando (4 opciones).
- Cuando la altura oclusal desde implante es superior a 6mm.
- Cuando es necesario ajustar la altura al antagonista y paralelizar el eje de inserción de la prótesis.
- En rehabilitaciones fijas con un disparalelismo entre implantes que supere los 10° para implantes de la Serie 3, 14° para implantes de la Serie 4 y 12° para implantes de la Serie 5 del implante, Phibo® TSA®.
- En rehabilitaciones unitarias o múltiples donde, por la posición del implante, el orificio de entrada del tornillo retentivo en una prótesis atornillada comprometa la estética de la restauración.

PRECAUCIONES

- Posible estado prolongado de reacción tisular debido al cemento usado.
- Retención mediante cemento de prótesis en extensión.
- Menor control del asentamiento de la corona o puente en el proceso de cementación.

CONTRAINDICACIONES

- Cuando la altura oclusal desde la plataforma del implante es menor de 4mm.

ADITAMENTOS COMPLEMENTARIOS

- Calcinable para Pilares Fresables sin hombro: aditamento mecanizado en plástico que reproduce fielmente la conexión al hombro del implante. Para usar en el encerado sobre Pilares Fresables sin hombro.

PILARES DE BOLA.

CARACTERÍSTICAS.

El Pilar de Bola es un pilar base para la realización de restauraciones con sobredentadura implanto-

muco-soportadas. El Pilar de Bola se mecaniza en titanio. Para cada Serie de implante hay disponibles las siguientes medidas de Pilar de Bola:

- Implante TSA® Serie 3: Pilares con zona transmucosa de 1.0mm, 3.0mm y 5.0mm.
- Implante TSA® Serie 4: Pilares con zona transmucosa de 1.0mm, 3.0mm y 5.0mm. El torque de fijación definitivo al implante es de 35N·cm. Angulación máxima permitida: 30º entre implantes.

INDICACIONES

- Pilar base para la realización de restauraciones con sobredentadura implanto-muco-soportadas sobre bolas, en sector Mandibular.
- En los casos con déficit importante de la masa ósea elástica Mandibular, en donde la colocación de Implantes para otros tipos de rehabilitación supone un alto riesgo de fractura ósea.

CONTRAINDICACIONES RELATIVAS

- En hueso maxilar. Al tener que colocar un mayor número de implantes debido a su baja densidad ósea, el ajuste de los rebases y de la sobre dentadura al pilar es más complicado.
- En todos los casos en los que esté indicado otro tipo de rehabilitación.
- En rehabilitaciones con más de dos implantes con disparalelismo severo (ya que la inserción de la prótesis resultaría dificultosa).

ADITAMENTOS COMPLEMENTARIOS

- Casquillo de titanio con O-ring:

Aditamento que se integra en la parte inferior de la sobredentadura y la retiene al implante al conexas con el pilar de bola. El elemento que otorga la funcionalidad retentiva entre casquillo y pilar es una junta de goma o-ring asentada en el interior del casquillo.

REHABILITACIONES PROVISIONALES SOBRE IMPLANTES PHIBO TSA®.

Los objetivos que se persiguen a través de una rehabilitación provisional sobre implantes son:

OBJETIVOS ESTÉTICOS

Creación de un adecuado perfil de emergencia, el cual también depende:

- De la posición del implante.
- Profundidad.
- Emergencia.
- Dirección.

- Del biotipo gingival.
- Fino.
- Grueso.

OBJETIVOS BIOLÓGICOS

Para la adecuada:

- Formación de un surco periimplantar.
- Formación del sellado biológico.
- Aposición ósea organizada.

OBJETIVOS BIOMECÁNICOS

Con la prótesis en ligera infraoclusión y sin lateralidades se pretende la función progresiva y controlada de:

- La carga axial.
- Los momentos de flexión.

OBJETIVOS FUNCIONALES

- Adaptación funcional de los implantes a la resistencia de carga mediante la modificación gradual de las coronas provisionales en función de la calidad ósea.
- Control de los signos clínicos y radiográficos del estado de maduración de los tejidos.
- Para la rehabilitación mediante una prótesis provisional, el sistema de implantes Phibo TSA® tiene dos alternativas como soporte:
 - Rehabilitación sobre Pilar ProUnic Plus™ y/o transmucosos mediante Cofia Plástica para provisionales con sistema de retención mecánica mediante clic y tornillo de clínica (Sistema NonStop™).
 - Rehabilitación sobre Pilar Dual-Press™ mediante transfer de impresión y provisional con sistema de retención mecánica mediante clic y cemento (Sistema NonStop™).

En el caso del Pilar ProUnic Plus™, el uso de la Cofia plástica para provisionales permite efectuar la restauración provisional sobre el posible pilar definitivo.

En el caso del Pilar Dual-Press™, el uso del transfer plástico de impresión Dual-Press™ permite efectuar una restauración provisional como opción al empleo de un Pilar ProUnic Plus™ definitivo.

Ambas opciones, en carga inmediata, permiten la adaptación mecánica y funcional del hueso y tejido blando (perfil de emergencia) desde el mismo momento de la inserción del implante, la adaptación del tejido blando a las cargas progresivas y una protección del sellado biológico.

Si no está indicada una carga funcional inmediata, se efectúa una restauración provisional estética favoreciendo una adaptación y sellado biológico del tejido blando y el restablecimiento temprano de la función inmunológica del tejido blando.

REHABILITACIONES PROVISIONALES PHIBO TSA®.

ADITAMENTOS

- Cofia provisional del implante Phibo® TSA® para provisionales mecanizada en material plástico.
- Pilar ProUnic Plus™ del implante, Phibo® TSA® mecanizado en titanio.

INDICACIONES GENERALES

- Rehabilitaciones fijas unitarias y múltiples.

PROCEDIMIENTOS APLICABLES

- Estética y carga inmediata directa.
- Carga Inmediata indirecta.

OBJETIVOS

- Remodelación del tejido blando para la creación de un perfil de emergencia adecuado a la rehabilitación.
- Estimulación de la reparación del tejido óseo y mucoso en restauraciones inmediatas, permitiendo la adaptación mecánica, sellado biológico, estética y función del surco periimplantario.
- Adaptación mecánica inmediata y progresiva del tejido óseo a la carga funcional, formación de un tejido osteoide más estructurado y una remodelación temprana acorde a las necesidades funcionales.

CONTRAINDICACIONES RELATIVAS

- Está contraindicada la carga inmediata, cuando no se puede controlar la biomecánica de la rehabilitación provisional, en pacientes con patología articular o de oclusión.

En aquellos casos en que el implante ha sido insertado a un torque inferior a 35Nw.

RECOMENDACIONES

- El tratamiento se lleva a cabo después del correcto diagnóstico y planificación del caso.

PROUNIC PLUS™ PROCEDIMIENTO DE ESTÉTICA Y CARGA INMEDIATA DIRECTA

ESTÉTICA INMEDIATA DIRECTA

El objetivo del tratamiento implica la colocación de la prótesis provisional sin contactos oclusales, en el mismo acto quirúrgico tras la inserción de los implantes.

CARGA INMEDIATA DIRECTA

El objetivo del tratamiento implica la colocación de la prótesis provisional con contactos oclusales, en el mismo acto quirúrgico tras la inserción de los implantes.

La preparación, rebase y ajuste de la prótesis provisional se efectúa directamente en boca. La prótesis provisional se confecciona en el laboratorio antes de la cirugía o directamente en boca en casos especiales de coronas y/o puentes cortos.

ADITAMENTOS, MATERIAL E INSTRUMENTAL PARA CLÍNICA

- Transportador Pilar ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
 - Pilar ProUnic Plus™ y/o pilares transmucosos ProUnic Plus™ de 1, 2 y 3mm de altura del implante Phibo® TSA®
 - Cofia para provisionales Pilar ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
 - Tornillo de clínica ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
 - Tornillo de laboratorio ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
 - Tapón de protección Pilar ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
 - Atornillador de 1.25mm Phibo®.
 - Punta de atornillador a Carraca de 1.25mm Phibo®.
 - Carraca dinamométrica Phibo®.
 - *Resina autopolimerizable para provisionales.
 - *Vaso de mezcla y dispensador de jeringa.
 - *Corona o puente de resina preformando en laboratorio, blanco o transparente.
 - *Instrumento para modelar.
 - *Instrumental rotatorio de corte-desbaste y pulido para pieza de mano.
- *MATERIAL NO SUMINISTRADO POR Phibo®.*

PROCEDIMIENTO DE USO

CONFECCIÓN DE LA FÉRULA QUIRÚRGICA, LA PRÓTESIS PROVISIONAL.

- Realice encerado diagnóstico sobre los modelos montados en articulador semiajustable.

- Tomando este encerado como referencia, confeccione la férula quirúrgica transparente y la prótesis provisional.
- Realice los orificios en la férula quirúrgica para guiar la colocación de los implantes.
- Realice los orificios en la cara oclusal de la prótesis para el paso de los tornillos de clínica y laboratorio.

COLOCACIÓN DEL PILAR PROUNIC PLUS™ Y TAPÓN DE PROTECCIÓN.

- Seleccione pilar ProUnic Plus™ correspondiente. Utilice los Duplits™ de Pilar ProUnic Plus™ para escoger el adecuado al espesor del tejido gingival y plano de emergencia oclusal.
- Fije el tornillo de retención del ProUnic® Plus con atornillador manual de 1.25mm y páselo a través del orificio coronal del pilar hasta que sobresalga por el extremo.
- Introduzca el conjunto al transportador del pilar ProUnic Plus™ quedando fijados por retención mecánica a fricción al ejercer una ligera presión.
- Posicione el pilar ProUnic Plus™ en el implante haciendo encajar los hexágonos, ajustándolos mediante pequeños giros. Apriete el tornillo manualmente.
- Retire el transportador del Pilar ProUnic Plus™.
- Apriete el tornillo del pilar ejerciendo una fuerza de 25 N·cm (por tratarse de una rehabilitación provisional) con la llave dinamométrica y la punta de 1.25mm.
- Coloque el tapón de protección del Pilar ProUnic Plus™ y suture alrededor. El tapón sirve de conformador y espaciador del tejido blando, evitando así el colapso del mismo.

MANIPULACIÓN DEL TAPÓN DE PROTECCIÓN PLÁSTICO:

El tapón de protección plástico se posiciona sobre el Pilar Prounic Plus™ o transmucosos, mediante el atornillador de clínica de 1.25mm, haciendo coincidir la punta hexagonal activa del atornillador con la cavidad hexagonal del tapón de protección hasta notar un encaje retentivo, audible o perceptible al tacto clic, Sistema NonStop™. El conjunto se lleva a la cavidad oral y se fija al pilar mediante ligera presión ocluso-gingival y rotación horaria y antihoraria. Para retirar el tapón se pasa un explorador de clínica por uno de los cuatro orificios circunferenciales hasta que salga por el orificio opuesto, a partir de aquí y realizando una ligera palanca en sentido contrario a la punta activa del explorador, se desprende fácilmente el tapón y se retira de la cavidad oral mediante el explorador.

INSERCIÓN DE LA COFIA DE PLÁSTICO PARA PROVISIONALES.

- Introduzca de manera manual la Cofia para provisionales (soporte de rehabilitación provisional) en el Pilar ProUnic Plus™ o transmucoso, compruebe la adaptación entre hexágonos, ejerza una ligera presión con el dedo en el plano coronal de la cofia hasta sobrepasar la retención mecánica de clic del pilar, Sistema NonStop™.
- Verifique la estabilidad de la Cofia.
- Pase el tornillo de laboratorio a través de la Cofia y rósquelo de forma manual hasta el tope de fijación manual, consiguiendo de esta forma una doble fijación mediante clic y tornillo. La posición del tornillo de laboratorio permite comprobar el eje de inserción de la prótesis provisional y la situación del orificio de entrada del tornillo de clínica.

ADAPTACIÓN DE LA PRÓTESIS

- Introduzca la prótesis provisional a través del tornillo de laboratorio por la perforación practicada a nivel oclusal (para molares y premolares) o palatino-lingual (para incisivos y caninos), hasta el nivel del cono externo del implante, Cofia y encía. Retoque la prótesis y el posicionador para eliminar cualquier interferencia.
- Ajuste oclusalmente hasta conseguir la altura deseada.

REBASE Y COLOCACIÓN DE LA PRÓTESIS.

Se recomienda el uso de dique de goma para evitar el contacto de materiales de impresión con el tejido blando.

- Retire la prótesis, séquela bien y agregue una ligera capa de acrílico en el interior de la corona y alrededor de la Cofia.
- Aplique vaselina alrededor de la prótesis y férula quirúrgica en las zonas de rebase para evitar las adherencias.
- Introduzca la prótesis a través del tornillo de laboratorio y retire los excesos de material antes de su fraguado. Se recomienda girar el tornillo para evitar su adherencia a la resina. Si aparecen espacios entre la prótesis y el tornillo vuelva a rebasarla.
- Retire el tornillo y la prótesis manualmente una vez fraguado el material, efectuando una ligera fuerza axial con un extractor de coronas y puentes.
- Elimine los excesos de material y proceda al remodelado y pulido final de la prótesis para permitir la curación de los tejidos blandos y la formación del perfil de emergencia.
- Introduzca la prótesis en boca efectuando una ligera presión hasta notar el anclaje retentivo, Sistema NonStop™.
- Atornille la prótesis con el tornillo definitivo de clínica, dando un torque manual.

- Compruebe la oclusión para que no haya contactos oclusales en caso de Estética Inmediata o realice los ajustes oclusales oportunos para una Carga Inmediata.
- Aplique vaselina en el orificio de la prótesis, proteja el tornillo con un algodón y cubra con un material de obturación temporal.

Nota: Al colocar la prótesis definitiva, se sustituirá el Pilar ProUnic Plus™ definitivo que llevaba inicialmente el paciente con la prótesis provisional, por el Pilar ProUnic Plus™ definitivo seleccionado o por otro pilar adecuado.

PROUNIC PLUS™ PROCEDIMIENTO DE ESTÉTICA Y CARGA INMEDIATA INDIRECTA

El objetivo del procedimiento es la colocación de una rehabilitación provisional con contactos oclusales en el transcurso de 24 horas tras la inserción de los implantes.

INDICACIONES

Cuando por su dificultad técnica, la adaptación de la prótesis confeccionada antes de la intervención se tenga que efectuar en el laboratorio.

Cuando, por cualquier causa, la prótesis provisional se tenga que elaborar en el laboratorio con posterioridad a la intervención quirúrgica.

ADITAMENTOS, MATERIAL E INSTRUMENTAL.

CLÍNICA

- Transportador ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Pilar ProUnic Plus™ y pilares transmucosos ProUnic Plus™ de 1, 2 y 3mm de altura del implante Phibo®TSA®
- Atornillador de 1.25mm Phibo®.
- Punta atornillador a Carraca de 1.25mm Phibo®.
- Carraca dinamométrica Phibo®.
- Transfer de impresión plástico Pilar ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Transfer de impresión metálico Pilar ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Tapón de protección Pilar ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®

LABORATORIO

- Análogo de ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®

- Duplits™ ProUnic Plus™ y transmucosos ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Análogo de implante TSA®
- Cofia para provisionales ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Tornillo de clínica ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Tornillo de laboratorio ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Atornillador de 1.25mm Phibo®.
- *Resina autopolimerizable para provisionales.
- *Vaso de mezcla y dispensador de jeringa.
- *Corona o puente de resina preformado en laboratorio, blanco o transparente.
- *Instrumento de modelar.
- *Instrumental rotatorio de corte-desbaste y pulido para pieza de mano (fresas, discos, gomas abrasivas, etc).

PROCEDIMIENTO DE USO

EN CLÍNICA

- Seleccione pilar ProUnic Plus™ correspondiente. Utilice los Duplits™ de Pilar ProUnic Plus™ para escoger el adecuado al espesor del tejido gingival y plano de emergencia oclusal.
- Fije el tornillo de retención del ProUnic Plus™ con atornillador manual de 1.25mm y páselo a través del orificio coronal del pilar hasta que sobresalga por el extremo.
- Introduzca el conjunto al transportador del pilar ProUnic Plus™ quedando fijados por retención mecánica a fricción al ejercer una ligera presión.
- Posicione el pilar ProUnic Plus™ en el implante haciendo encajar los hexágonos, ajustándolos mediante pequeños giros. Apriete el tornillo manualmente.
- Retire el transportador del Pilar ProUnic Plus™.
- Fije el transfer de impresión sobre el Pilar ProUnic Plus™ y suture alrededor. El transfer de impresión sirve de conformador y espaciador del tejido blando evitando el colapso del mismo.
- Realice la impresión. Se recomienda utilizar dique de goma para evitar el contacto de la silicona con los puntos de sutura. Ver procedimiento de toma impresión.
- Retire la cubeta con el transfer de impresión. Cubra el Pilar ProUnic™ con el tapón de protección para evitar el colapso del tejido blando mientras se confecciona la prótesis en el laboratorio.

EN LABORATORIO

- Fije al transfer de impresión retenido en la impresión:

- Análogo del ProUnic Plus™.
- Duplit™ de ProUnic™ o transmucoso que ha quedado en boca, fijado a un análogo de implante.

INDICACIONES SOBRE ANÁLOGOS:

El análogo de ProUnic Plus™ está indicado para confeccionar en el modelo aquellas rehabilitaciones provisionales o definitivas donde:

- Es presumible que la encía que conforma el perfil de emergencia de la corona provisional o definitiva no tenga recesión.
- El disparalelismo es inferior al conseguido por la suma de las angulaciones de dos pilares ProUnic Plus™ contiguos o distantes. 10º para Serie 3, 14º para Serie 4y 12º para Serie 5.

El Duplit™ del Pilar ProUnic Plus™ o transmucoso, junto al análogo de implante, está indicado para transferir exactamente al modelo el tipo de Pilar ProUnic Plus™ que el paciente lleva en boca, en los casos donde:

- El nivel de posicionamiento final de la encía no es predecible.
- Cuando existe un disparalelismo entre implantes superior al conseguido por la suma de las angulaciones de dos pilares ProUnic Plus™, contiguos o distantes.
- En los casos en los que se emplee sobre el implante un pilar transmucoso definitivo para la rehabilitación provisional, el empleo del Duplit™ del transmucoso sobre el análogo de implante permite en los casos de recesión gingival, sustituir el Duplit™ transmucoso por el Duplit™ adecuado para la confección de la rehabilitación definitiva. La elección del pilar definitivo se puede hacer también directamente en boca en el momento de confeccionar la rehabilitación definitiva.

VACIADO DE LA IMPRESIÓN

- Una vez posicionado en el transfer de impresión del Pilar ProUnic Plus™ el análogo escogido (análogo ProUnic Plus™ o análogo de implante TSA® + Duplit™ de ProUnic Plus™) se vacía la impresión con yeso o escayola para confeccionar el modelo de trabajo. Se recomienda el uso de encías de silicona o mascarar gingivales, alrededor del análogo para observar y asegurar el perfecto ajuste de los aditamentos y prótesis, simulando el tejido blando.
- Una vez fraguado el yeso o escayola, extraiga el modelo, se prepara, se acondiciona y se monta en el articulador utilizando los registros tomados. Este modelo puede ser utilizado para las composturas de los provisionales y para la confección de la prótesis definitiva.

CONFECCIÓN Y AJUSTE DE LA PRÓTESIS PROVISIONAL EN EL LABORATORIO

- Posicione la Cofia Provisional en el análogo del ProUnic Plus™ o en el análogo de implante TSA® + Duplit™ y compruebe la adaptación entre hexágonos. Ejercer una ligera presión

con el dedo hasta sobrepasar la retención mecánica.

- Efectúe una presión coronal hasta notar un anclaje retentivo audible y perceptible al tacto, sistema Non-Stop™.
- Verifique que la Cofia provisional está estable e inmóvil en esta posición y ajusta perfectamente sobre el análogo de ProUnic Plus™ o análogo de implante TSA® más Duplit™.
- Pase el tornillo a través de la Cofia Provisional. Rósquelo mediante torque manual al análogo. La posición del tornillo de laboratorio permite comprobar el eje de inserción de la prótesis provisional y la situación del orificio de entrada del tornillo de clínica.
- Ajuste la Cofia si interfiere oclusalmente hasta conseguir la altura deseada.
- Confeccione la prótesis provisional con las técnicas estándar de laboratorio.

EN CLÍNICA

- Coloque la prótesis en boca efectuando la presión suficiente hasta la posición final para el ajuste mediante clic, Sistema NonStop™, pase el tornillo de clínica.
- Ajuste la oclusión para que existan contactos funcionales.
- Aplique vaselina en el orificio de la prótesis, proteja el tornillo con un algodón y cubra con un material de obturación temporal.

Nota: Al colocar la prótesis definitiva, se sustituirá el Pilar ProUnic Plus™ definitivo que llevaba inicialmente el paciente con la prótesis provisional, por el Pilar ProUnic Plus™ definitivo seleccionado o por otro pilar adecuado.

DUAL-PRESS™ PROCEDIMIENTO DE ESTÉTICA Y CARGA INMEDIATA DIRECTA CARACTERÍSTICAS

- Pilar Dual-Press™ mecanizado en titanio del implante Phibo® TSA®
- Transfer de impresión plástico Dual-Press™ mecanizado del implante Phibo® TSA®

PROCEDIMIENTO APLICABLE

- Estética y Carga Inmediata Directa.

INDICACIONES GENERALES

- En general en aquellos casos en donde está indicado realizar una prótesis provisional

inmediata, precoz o diferida y esté contraindicado efectuarla mediante la Cofia Provisional plástica sobre el Pilar ProUnic Plus™.

- Cuando el orificio de entrada del tornillo retentivo de clínica conlleva un compromiso estético.
- Cuando el disparalelismo entre implantes supere los 10º para la Serie 3, los 14º para la Serie 4 y los 12º para la Serie 5.

OBJETIVOS

- Remodelación del tejido blando mediante la creación de un perfil de emergencia adecuado a la rehabilitación.
- Estimulación de la reparación del tejido en restauraciones inmediatas, permitiendo la adaptación mecánica, sellado biológico, estética y función del surco periimplantario.
- Adaptación mecánica inmediata y progresiva del tejido óseo a la carga funcional, formación de un tejido osteoide más estructurado y una remodelación temprana acorde a las necesidades funcionales.

CONTRAINDICACIONES

- Cuando no se puede controlar la biomecánica de la restauración provisional en pacientes con patología articular y/o de oclusión.
- En aquellos casos en que el implante ha sido insertado a un torque menor de 35Nw.
- En todos los casos donde se utilice el Pilar ProUnic Plus™.

RECOMENDACIONES

- Se debe efectuar el tratamiento después del correcto diagnóstico y planificación del caso clínico.

ADITAMENTOS, MATERIAL E INSTRUMENTAL

CLÍNICA

- Pilar Dual-Press™ del implante Phibo® TSA®
- Transfer de impresión Dual-Press™ del implante Phibo® TSA®
- Atornillador de 1.25mm Phibo®.
- *Resina autopolimerizable para provisionales.
- *Vaso de mezcla y dispensador de jeringa.
- *Corona provisional o transparente preformada en el laboratorio.
- *Instrumento de modelar.

.*Instrumental rotatorio de corte-desbaste y pulido para pieza de mano (Fresas, discos, gomas abrasivas, etc.).

**MATERIAL NO SUMINISTRADO POR Phibo®*

PROCEDIMIENTO DE ESTÉTICA Y CARGA INMEDIATA DIRECTA

CLÍNICA

El objetivo del tratamiento es la colocación de una rehabilitación provisional en el transcurso de 1 a 3 horas después de la inserción de los implantes.

POSICIONAMIENTO DEL PILAR DE TITANIO DUAL-PRESS™

- Fije el atornillador fijo de 1,25 mm a la cabeza cónica del tornillo retentivo. Pase el tornillo a través del cuerpo del pilar, haciéndolo girar con el atornillador para pasar la rosca interna del cuerpo del pilar hasta que el tornillo sobresalga por el extremo inferior.
- Rosque el conjunto formado por tornillo y pilar al implante, haciendo coincidir las aristas del pilar a los hexágonos del implante.
- Atornille manualmente hasta llegar al final de rosca.

POSICIONAMIENTO DEL TRANSFER DE IMPRESIÓN DUAL-PRESS™

TOMA DE IMPRESIÓN

- Posicione el transfer de impresión Dual-Press™ sobre el pilar de titanio ejerciendo presión ocluso- gingival hasta notar un clic, Sistema Non-Stop™. Verifique que los hexágonos del transfer de impresión y del pilar Dual- Press™ han encajado mediante rotación horaria-antihoraria.

ADAPTACIÓN Y POSICIONAMIENTO DE LA PRÓTESIS PROVISIONAL

- Una vez posicionado el transfer sobre el pilar, señale el nivel donde se efectuará los cortes del mismo, tanto en sentido ocluso-gingival como por la cara mesial o distal (en caso de disparalelismos convergentes), para acomodar la prótesis confeccionada previamente o una corona prefabricada de policarbonato.
- Retire el plástico de la cavidad bucal y corte en altura con un disco. Remodele las caras laterales si fuese necesario. Realice pequeñas retenciones horizontales y verticales para retener el material de rebase acrílico.
- Posicione el plástico sobre el pilar de titanio y séquelo.
- Rebase la prótesis con acrílico.
- Retire los excesos de material antes del fraguado.

- Retire el conjunto prótesis-plástico una vez fraguado el material de rebase.
- Retire el exceso de material restante y pula con instrumentos rotatorios.
- Fije la prótesis al pilar mediante clic, Sistema NonStop™, y cemento provisional.
- Compruebe la oclusión para que no haya contactos oclusales en caso de Estética Inmediata o realice los ajustes oclusales oportunos para una Carga Inmediata.

TOMA DE IMPRESIONES.

TRANSFERENCIA AL MODELO.

El sistema Phibo TSA® dispone de aditamentos para realizar el registro de la posición del implante en la cavidad oral y realizar la toma de impresión tanto para efectuar una técnica directa con cubeta cerrada o técnica de arrastre o indirecta con cubeta abierta.

ADITAMENTOS PARA LA TOMA DE IMPRESIÓN

El sistema Phibo TSA® ofrece 7 sistemas de transferencia de la posición del implante en el hueso mandibular o maxilar, al modelo de trabajo en escayola del laboratorio:

- Toma de impresión directa sobre Pilar ProUnic Plus™ fijado previamente sobre el implante, con el Transfer de impresión plástico sobre Pilar ProUnic Plus™ (Cubeta cerrada).
- Toma de impresión directa sobre Pilar ProUnic Plus™ fijado previamente sobre el implante, con el Transfer de impresión metálico antirrotatorio sobre Pilar ProUnic Plus™ (Cubeta abierta).
- Toma de impresión directa sobre Pilar ProUnic Plus™ fijado previamente sobre el implante, con el Transfer de impresión metálico rotatorio sobre Pilar ProUnic Plus™ (Cubeta abierta).
- Toma de impresión directa sobre Pilar ProUnic Plus™ fijado previamente sobre el implante, con el Transfer de impresión metálico rotatorio sobre Pilar ProUnic Plus™ (Cubeta cerrada).

Toma de impresión directa a implante sin pilar definitivo, con:

- Transfer de impresión metálico para técnica de Cubeta abierta.
- Transfer de impresión metálico para técnica de Cubeta cerrada.
- Transfer de impresión y provisional Dual-Press™ (Cubeta cerrada).

TOMAS DE IMPRESIÓN. TRANSFER ProUnic Plus™

CARACTERÍSTICAS

Disponible en dos materiales: uno plástico y el otro metálico.

- Plástico que se ajusta mediante sistema de retención a fricción sobre el Pilar ProUnic Plus™,

Sistema NonStop™. Diseñado para una óptima retención y transferencia.

. Titanio que se posiciona sobre el Pilar ProUnic Plus™. Diseñado para una óptima retención y transferencia.

UTILIZACIÓN

Efectuar la transferencia del implante y Pilar ProUnic Plus™ de la cavidad bucal al modelo de trabajo, sin necesidad de retirar el Pilar ProUnic Plus™ de la boca.

INDICACIONES

Siempre que esté colocado un Pilar ProUnic Plus™.

CONTRAINDICACIONES

Disparalelismos severos.

RECOMENDACIONES

- Es conveniente asegurarse del ajuste cuando la plataforma del pilar está subgingival.
- Es conveniente la comprobación antirrotacional del transfer de impresión plástico ProUnic Plus™.

ADITAMENTOS Y MATERIAL

CLÍNICA

- Transportador ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Pilar ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Transfer de impresión plástico o metálico Pilar ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Tapón de protección Pilar ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Atornillador de 1.25mm Phibo®.
- *Cubeta estándar o personalizada.
- *Material de impresión.
- *Sonda de exploración.

*MATERIAL NO SUMINISTRADO POR Phibo®

LABORATORIO

- Análogo de ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®

- Duplits™ ProUnic Plus™ y transmucosos ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Análogo del implante TSA®
- Atornillador de 1.25mm Phibo®.

PROCEDIMIENTO DE USO

CLÍNICA

- Retire el pilar de cicatrización.
- Seleccione pilar ProUnic Plus™ correspondiente. Utilice los Duplits™ de Pilar ProUnic Plus™ para escoger el adecuado al espesor del tejido gingival y plano de emergencia oclusal.
- Fije el tornillo de retención del ProUnic Plus™ con atornillador manual de 1.25 mm y páselo a través del orificio coronal del pilar hasta que sobresalga por el extremo.
- Introduzca el conjunto al transportador del pilar ProUnic Plus™ quedando fijados por retención mecánica a fricción al ejercer una ligera presión.
- Posicione el pilar ProUnic Plus™ en el implante haciendo encajar los hexágonos, ajustándolos mediante pequeños giros. Apriete el tornillo manualmente .
- Retire el transportador del Pilar ProUnic Plus™.
- Apriete el tornillo del pilar ProUnic Plus™ ejerciendo una fuerza de 25N·cm con la llave dinamoétrica y la punta a carraca de 1.25 mm.
- Fije el transfer de impresión del Pilar ProUnic Plus™ mediante presión ocluso- gingival y giro hasta notar un clic, sistema NonStop™. Verifique su ajuste con el cono externo del implante.
- Reduzca la altura oclusal del transfer si fuera necesario cortando la primera o segunda "T" con un disco o una fresa, dejando la tercera "T" como medio de retención vertical para el material de impresión.
- En caso de disparelismo entre implantes adyacentes que impidan la entrada del transfer recorte lo necesario sin tocar la conexión del pilar.
- Seque el transfer de impresión con aire.
- Aplique alrededor del transfer de impresión y debajo de la "T" material de impresión fluido.
- Introduzca inmediatamente la cubeta en boca con el material de impresión.
- Retire la cubeta una vez fraguado el material, arrastrando el transfer.
- Coloque el tapón de protección sobre el Pilar ProUnic Plus™ y hombro del implante.

Material necesario para el laboratorio:

- Impresión tomada con el Transfer de Impresión para Pilar ProUnic Plus™.
- Análogo de ProUnic Plus™ o bien análogo de implante y Duplit™ del Pilar ProUnic Plus™.

- Registro de mordida.
- Modelo antagonista (o impresión del modelo antagonista).

LABORATORIO

- Posicione los análogos al transfer de impresión sobre Pilar ProUnic Plus™. Opciones de análogo:
- Análogo de ProUnic Plus™.
- Conjunto análogo de implante Phibo TSA® y Duplit™ de pilar ProUnic Plus™ o Transmucoso.

Nota técnica:

Indicaciones de uso de los análogos ProUnic Plus™ y de los Duplits™ de los pilares ProUnic Plus™ y transmucosos.

- El análogo de ProUnic Plus™ está indicado para confeccionar en el modelo aquellas rehabilitaciones provisionales o definitivas donde la encía que conforma el perfil de emergencia de la corona provisional o definitiva no tenga recesión.

El Duplit™ de ProUnic Plus™ o transmucoso junto al análogo de implante está indicado para transferir exactamente al modelo el tipo de Pilar ProUnic Plus™ que el paciente lleva en boca, en los casos donde:

- El nivel de posicionamiento final de la encía no es predecible.
 - Cuando existen implantes con dis paralelismo entre sí o con relación a dientes adyacentes superior al conseguido por la suma de las angulaciones de dos Pilares ProUnic Plus™.
 - Para la confección de la prótesis definitiva, el empleo del Duplit™ de pilar transmucoso que el paciente lleva en boca, permite poderlo sustituir en el modelo de trabajo, por el Duplit™ adecuado a la altura de tejido blando que finalmente ha quedado tras su periodo de cicatrización o por un pilar fresable en casos de dis paralelismo. La elección del pilar definitivo se puede efectuar también directamente en boca.
- Vacíe con mascarilla gingival la zona correspondiente al tejido blando mientras se espera el fraguado.
 - Vacíe el resto de la cubeta con yeso para obtener el modelo de trabajo.
 - Retire el modelo de la impresión.
 - Recorte y acondicione el modelo.

- Monte los modelos en articulador semiajustable.
- Efectúe el estudio de:
 - Posición de implante y pilar (angulación y paralelismo).
 - Espacios y dimensiones disponibles. Una ayuda del laboratorio es el indicador de distancia al implante

Phibo TSA® o galgas de planificación. Su diseño ayuda a comprobar el espacio disponible determinando la distancia ideal que debe existir entre el centro del implante hacia los puntos de contacto mesial y distal, y la futura restauración con respecto a la corona o implante adyacente.

- Altura del tejido blando desde el hombro del implante al borde gingival libre para la confección del perfil de emergencia.
- Tipo de antagonista.
- Con la información obtenida escoja los aditamentos adecuados para la confección de la prótesis.

TOMA DE IMPRESIÓN. TRANSFERS METÁLICOS

CARACTERÍSTICAS

- Aditamentos de titanio.
- Transfer para cubeta abierta
- Transfer para cubeta cerrada.

(El blíster contiene el transfer, según técnica elegida, y tornillo de retención correspondiente).

UTILIZACIÓN

- Impresión Directa al Implante.
- En casos de disparelismo severo entre implantes o entre implantes y dientes se toman las impresiones con cubeta abierta y tornillo de retención largo.
- En casos de paralelismo entre implantes o entre implantes y dientes se pueden tomar las impresiones con cubeta cerrada y tornillo de retención corto.

INDICACIONES

- En casos de disparelismo pronunciado entre implantes.
- En todos los casos en los que no se ha podido planificar con exactitud el tipo de pilar a emplear.

CONTRAINDICACIONES RELATIVAS

- Cuando se ha planificado el empleo del Pilar ProUnic Plus™.

- Cuando esté indicada la colocación de una estructura provisional sobre el Pilar Dual- Press™.
- Cuando la distancia y angulación entre implantes no permite el empleo del transfer metálico.

RECOMENDACIONES

- Se debe seguir el procedimiento indicado para el asentamiento y fijación del transfer de impresión en el implante.
- En caso de espesor importante de tejido blando es recomendable efectuar una Rx de control de asentamiento del transfer al hombro del implante.

ADITAMENTOS Y MATERIAL

CLÍNICA

- Transfer de impresión metálico estándar TSA® para técnica Cubeta abierta o Transfer de impresión metálico estándar TSA® para técnica Cubeta cerrada .
- Atornillador de 1.25mm Phibo®.
- *Cubeta individual.
- *Material de impresión.
- *Adhesivo de material de impresión.

LABORATORIO

- Análogo del implante TSA®
- Duplits™ ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Duplits™ Extensiones ProUnic Plus™ corta o larga del implante Phibo® TSA®
- Duplits™ ProUnic® Estético del implante Phibo® TSA®
- Atornillador de 1.25mm Phibo®.
- Atornillador de 1.00mm Phibo®.

PROCEDIMIENTO DE USO

CLÍNICA

- Retire el pilar de cicatrización.
- Seleccione la técnica de toma de impresión (cubeta abierta o cerrada) y, por tanto, el tipo de transfer de impresión metálico. Fije el atornillador de 1.25mm en el tornillo retentivo. Páselo a través del transfer hasta que sobresalga por el extremo inferior.
- Fije el conjunto de transfer y tornillo a la cabeza del implante y apriete manualmente el tornillo

retentivo.

- Verifique mediante movimientos horarios y antihorarios la estabilidad del transfer.
- Compruebe mediante radiografía periapical el ajuste del transfer sobre el implante.
- Seque el transfer con aire.
- Aplique el material de impresión alrededor del transfer.
- Introduzca la cubeta en la boca con el resto de material de impresión y espere el fraguado.
- Técnica de cubeta abierta: Retire el tornillo de fijación y arrastre la cubeta con el cuerpo del transfer.
- Técnica de cubeta cerrada: Retire directamente la cubeta una vez endurecido el material de impresión y retire el transfer de impresión del implante.
- Coloque el pilar de cicatrización.

Material necesario para el laboratorio:

- Registro de impresión.
- Transfer de impresión con tornillo retentivo.
- Análogo de implante.
- Registro de mordida.
- Modelo antagonista.

LABORATORIO

- Técnica de cubeta abierta: Posicione el análogo del implante sobre el cuerpo del transfer retenido en el material de impresión y fijelo con el tornillo retentivo largo.
- Técnica de cubeta cerrada: Fije al análogo del implante al transfer con el tornillo corto. Introduzca el conjunto en la cubeta haciendo coincidir las caras planas, ejerza una ligera presión hasta notar el salto retentivo.
- Vacíe con mascarilla gingival la zona correspondiente al tejido blando y esperar su fraguado.
- Vacíe resto de la cubeta con yeso para obtener el modelo final de trabajo.
- Técnica de cubeta abierta: Una vez endurecido el yeso, retire el tornillo retentivo y separe el modelo.
- Técnica de cubeta cerrada: Una vez endurecido el yeso, separe el modelo de la cubeta y retire el transfer de impresión metálico aflojando el tornillo retentivo.
- Acondicione y monte el modelo en articulador semiajustable. Utilice los registros tomados antes de la cirugía.
- Efectúe el estudio de:

- Posición de implante (angulación y paralelismo).
- Espacios y dimensiones disponibles. Una ayuda del laboratorio es el indicador de distancia al implante

Phibo TSA® o galgas de planificación. Su diseño ayuda a comprobar el espacio disponible determinando la distancia ideal que debe existir entre el centro del implante hacia los puntos de contacto mesial y distal, y la futura restauración con respecto a la corona o implante adyacente.

- Altura del tejido blando desde el hombro del implante al borde gingival libre para la confección del perfil de emergencia.
- Tipo de antagonista.

Con la información obtenida escoja los pilares óptimos para la confección de la prótesis y los aditamentos necesarios para la elaboración de la prótesis en laboratorio.

TOMA DE IMPRESIÓN. TRANSFER Dual- Press™

CARACTERÍSTICAS

- Pilar Dual-Press™, confeccionado en titanio.
- Transfer de impresión y provisional sobre el Pilar Dual-Press™, mecanizado en plástico.

UTILIZACIÓN

El conjunto pilar (como soporte) y plástico Dual-Press™ se utilizan para:

- Realizar la transferencia de la posición del implante al modelo de trabajo.
- Realizar una prótesis provisional.

INDICACIONES

- Coronas o puentes provisionales (confeccionados sobre el Transfer plástico Dual-Press™)
- Cuando se quiera crear un perfil de emergencia con una prótesis provisional y no se ha podido planificar el tipo de pilar de prótesis definitivo a emplear.
- Cuando no se pueda emplear la técnica de cubeta cerrada con otros aditamentos de transferencia, debido a la posición y paralelismo de los implantes.
- En casos con dis paralelismo convergente entre implantes contiguos, donde no es posible el posicionamiento del transfer metálico, permitiendo con el modelado del Transfer Dual-Press™, realizar la toma de impresión sobre el implante.

CONTRAINDICACIONES RELATIVAS

En todos los casos con indicación y planificación de utilizar el Pilar ProUnic Plus™.

RECOMENDACIONES

Antes de realizar el rebase de la prótesis provisional, efectuar retenciones mecánicas en el plástico para aumentar la retención de la resina polimerizable.

ADITAMENTOS Y MATERIAL

CLÍNICA

- Pilar Dual-Press™ del implante Phibo® TSA®
- Transfer de impresión Dual-Press™ del implante Phibo® TSA®
- Atornillador de 1.25mm Phibo®.
- *Cubeta estándar o personalizada.
- *Material de impresión.
- *Adhesivo de material de impresión.

LABORATORIO

- Pilar Dual-Press™ del implante Phibo® TSA®
- Análogo de Implante TSA®
- Duplits™ de ProUnic Plus™, transmucosos, estéticos y extensiones del implante Phibo® TSA®
- Atornillador de 1.25mm Phibo®.
- Atornillador de 1.00mm Phibo®.

PROCEDIMIENTO DE USO

CLÍNICA

- Retire el pilar de cicatrización.
- Fije el atornillador fijo de 1,25 mm a la cabeza cónica del tornillo retentivo. Pase el tornillo a través del cuerpo del pilar, haciéndolo girar con el atornillador para pasar la rosca interna del cuerpo del pilar hasta que el tornillo sobresalga por el extremo inferior.
- Rosque el conjunto formado por tornillo y pilar al implante, haciendo coincidir las aristas del pilar a los hexágonos del implante.
- Atornille manualmente hasta llegar al final de rosca.
- Posicione el transfer de impresión Dual-Press™ sobre el pilar de titanio ejerciendo presión ocluso-gingival hasta notar un clic, Sistema Non-Stop™. Verifique que los hexágonos del transfer de

impresión y del pilar Dual-Press™ han encajado mediante rotación horaria-antihoraria.

- Reduzca la altura oclusal del transfer si fuera necesario cortando la primera y segunda "T" con un disco o una fresa, dejando la tercera "T" como medio de retención del material de impresión.

Si existiese un disparalelismo convergente entre implantes adyacentes que impidiera la colocación de los transfer por entrar en contacto, recorte lo necesario en ambos transfers plásticos sin invadir la base de conexión al pilar.

- Seque el transfer de impresión Dual-Press™ con aire.
- Aplique alrededor del transfer y debajo de la "T" el material de impresión fluido.
- Introduzca la cubeta en boca con el material de impresión.
- Fraguado el material, retire la cubeta arrastrando el transfer de impresión Dual-Press™.
- Retire el Pilar Dual-Press™ del implante .
- Posicione el pilar de cicatrización aplicando un torque manual.

Material necesario para el laboratorio:

- Registro de impresión.
- Pilar Dual-Press™ con el tornillo retentivo del implante Phibo® TSA®
- Transfer de impresión Dual-Press™ del implante Phibo® TSA®
- Análogo de implante TSA®
- Registro de mordida.
- Modelo antagonista.

LABORATORIO

- Atornille un Pilar Dual-Press™ al análogo del implante e inserte el conjunto al transfer Dual-Press™ retenido en el material de impresión hasta notar un encaje retentivo audible o perceptible al tacto.
- Verifique la posición final sobre el hombro del implante.
- Vacíe con mascarilla gingival la zona correspondiente al tejido blando.
- Vacíe el resto de la cubeta con yeso para obtener el modelo de trabajo.
- Retire el modelo de la cubeta y extraiga el Pilar Dual-Press™ del análogo del implante TSA®
- Recorte y acondicione el modelo.
- Monte los modelos en articulador semiajustable, utilizando los registros tomados antes de la cirugía.
- Con los datos obtenidos efectúe el estudio de:

- Posición de implante y pilar (angulación y paralelismo).
 - Espacios y dimensiones disponibles. Una ayuda del laboratorio es el indicador de distancia al implante Phibo TSA o galgas de planificación. Su diseño ayuda a comprobar el espacio disponible determinando la distancia ideal que debe existir entre el centro del implante hacia los puntos de contacto mesial y distal, y la futura restauración con respecto a la corona o implante adyacente.
 - Altura del tejido blando desde el hombro del implante al borde gingival libre para la confección del perfil de emergencia.
 - Tipo de antagonista.
- Con la información obtenida escoja los pilares óptimos para la confección de la prótesis.

PROUNIC PLUS™

CARACTERÍSTICAS

Pilar ProUnic Plus™ y Transmucosos mecanizados en titanio. Se sirve con el tornillo retentivo de Pilar. Tornillo fijado con un torque de 35 N·cm.

INDICACIONES

Como pilar base, soporte de:

- Tapón plástico de protección.
- Coronas unitarias en general, fabricadas con la técnica convencional de Calcinable y encerado, empleándose el Calcinable Antirrotatorio.
- Rehabilitaciones parciales fijas intercalares o en extremo libre, fabricadas con la técnica convencional de Calcinable y encerado, empleándose el Calcinable Rotatorio.
- Rehabilitaciones totales fijas sobre 6 – 8 implantes en arcada inferior, fabricadas con la técnica convencional de Calcinable y encerado, empleándose el Calcinable Rotatorio.
- Rehabilitaciones totales fijas sobre 8 implantes en arcada superior, fabricadas con la técnica convencional de Calcinable y encerado, empleándose el Calcinable Rotatorio.
- Rehabilitaciones totales removibles mediante una sobredentadura implanto-muco-soportada sobre una barra fijada a implantes, de 2-4 en zona Mandibular y de 4 a 6 en zona Maxilar, fabricadas con la técnica convencional de Calcinable y encerado, empleándose el Calcinable Rotatorio.
- Cuando, por circunstancias clínicas o estéticas, en el protocolo de tratamiento del paciente se planifica la retirada de la corona o puente para efectuar un mantenimiento, o un cambio de prótesis.
- Cuando es necesaria una recuperación más fácil de la prótesis.

CONTRAINDICACIONES

- Cuando el orificio de entrada del tornillo retentivo en la corona o puente, debido a la posición de inclinación del implante, recae en zonas de compromiso estético.
- En caso de angulación entre implantes que supere los 10º para la Serie3 y los 14º para la Serie 4, en restauraciones parciales o totales, empleándose en su lugar el Pilar Estético Rotatorio.
- Cuando exista una complejidad en la elaboración de la estructura.
- En casos con disponibilidad de altura oclusal desde el implante menor de 5 mm, empleándose en su lugar el Pilar Estético Antirotatorio en caso de unitarios o el Pilar Estético Rotatorio en caso de puentes.

PRECAUCIONES

Precisión en la colocación del implante

OPCIONES DE NIVELACIÓN Y EMERGENCIA DEL PILAR PROUNIC PLUS™ TRANSMUCOSO

- Transmucosos de 1, 2 y 3 mm de altura.

CARACTERÍSTICAS

- Mecanizado en titanio. Zona de transición lisa en los pilares transmucosos.
- Tres alturas de zona de transición mucosa, que permite tres opciones de nivelar la altura de emergencia de la corona.
- Configuración de la prótesis a partir de la zona lisa de transición en los pilares transmucosos y del hombro del implante en el Pilar ProUnic Plus™, utilizando los mismos componentes para elaborar la prótesis, en todos los casos.

INDICACIONES

- Nivelar el perfil de emergencia de la corona en relación a los dientes naturales adyacentes y al espesor del tejido blando.
- Resto de indicaciones del Pilar ProUnic Plus™.

ADITAMENTOS Y MATERIAL

CLÍNICA

- Pilar ProUnic Plus™ y/o Transmucosos del implante Phibo® TSA®
- Transportador ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Transfer de impresión Pilar ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®

- Tapón de protección Pilar ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Atornillador manual de 1.25mm Phibo®.
- Punta atornillador a Carraca de 1.25mm Phibo®.
- Carraca dinamométrica Phibo®.
- *Sonda de exploración.
- *Material de impresión.

LABORATORIO

- Análogo de ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Análogo de Implante TSA® + Duplits™ de ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Calcinable antirrotatorio atornilladas Pilar ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Calcinable rotatorio atornilladas Pilar ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Tornillo clínica ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Tornillo de laboratorio ProUnic del implante Phibo® TSA®

PROCEDIMIENTO DE USO

EN CLÍNICA

COLOCACIÓN DEL PILAR PROUNIC PLUS™ SOBRE EL IMPLANTE

- Retire el pilar de cicatrización.
- Seleccione pilar ProUnic Plus™ correspondiente. Utilice los Duplits™ de Pilar ProUnic Plus™ para escoger el adecuado al espesor del tejido gingival y plano de emergencia oclusal.
- Fije el tornillo de retención del ProUnic Plus™ con atornillador manual de 1.25mm y páselo a través del orificio coronal del pilar hasta que sobresalga por el extremo.
- Introduzca el conjunto al transportador del pilar ProUnic Plus™ quedando fijados por retención mecánica a fricción al ejercer una ligera presión.
- Posicione el pilar ProUnic Plus™ en el implante haciendo encajar los hexágonos, ajustándolos mediante pequeños giros. Apriete el tornillo manualmente.
- Retire el transportador del Pilar ProUnic Plus™ .
- Apriete el tornillo del pilar ProUnic Plus™ ejerciendo una fuerza de 25N·cm con la llave dinamométrica y la punta a carraca de 1.25 mm.
- Si no se toma impresión en la misma sesión clínica, fije el tapón de protección del Pilar ProUnic™ mediante presión ocluso-gingival y rotación para sincronizar los hexágonos hasta notar un clic, sistema NonStop™. Verifique el ajuste con el cono externo del implante.

TOMA DE IMPRESIÓN Y OBTENCIÓN DEL MODELO DE TRABAJO

Ver procedimiento de impresión Transfer ProUnic Plus™.

EN LABORATORIO

ELABORACIÓN DE LA PRÓTESIS

Para la elaboración de la prótesis se dispone de dos

opciones: Prótesis convencional sobre calcinable.

- Coloque el calcinable sobre el análogo de Prounic Plus™ o Duplit™ + análogo de implante TSA® en el modelo de trabajo. Fíjelo suavemente con el tornillo de laboratorio.
- Compruebe el ajuste del tejido blando desde el hombro del implante al borde gingival libre para la confección del perfil de emergencia de la restauración.
- Modele la estructura en cera o resina para el colado del calcinable.
- Colar el calcinable.
- Extraiga la estructura colada. Repase el apoyo en el hombro del implante.
- Pruebe la estructura metálica, ceramice sin glasear para comprobar anatomía, color y oclusión, o termine la prótesis definitivamente si procede.

EN CLÍNICA

PRUEBA DE LA ESTRUCTURA

- Retire el tapón de plástico del Pilar ProUnic Plus™ o transmucoso o la prótesis provisional.
- Monte en boca la estructura de la prótesis sobre el pilar ProUnic Plus y fíjela con el tornillo definitivo de clínica.
- Compruebe el ajuste de la estructura:
 - Ajustes del hombro del pilar al implante.
 - La pasividad.
 - La relación con la encía.
 - Los puntos de contacto.
 - La oclusión.
- Afloje el tornillo definitivo de clínica y retire la estructura.
- Retire el Duplit, si procede.
- Coloque de nuevo el pilar de cicatrización, el tapón de protección o la prótesis provisional.

ACABADO DE LA ESTRUCTURA

- Termine de ceramizar y glasear.

COLOCACIÓN DE LA PRÓTESIS DEFINITIVA

- Retire el tapón plástico protector del pilar ProUnic o transmucoso o la prótesis provisional.
- Coloque la corona o puente definitivo sobre el pilar ProUnic Plus.
- Introduzca el tornillo definitivo de clínica en la prótesis con el atornillador de 1.25mm.
- Comprobación final de:
 - Los ajustes al hombro del pilar o implante.
 - La pasividad.
 - La relación con la encía.
 - Los puntos de contacto.
 - La oclusión.- Apriete el tornillo definitivo ejerciendo un torque de 35 N.cm.
- Coloque algodón si hay mucho espacio y cubra con un material de obturación temporal.

IMPORTANTE:

El procedimiento descrito sobre Pilar ProUnic Plus™, colocado el pilar adecuado y efectuada la toma de impresión sobre el pilar, puede realizarse sin colocación previa del pilar definitivo, tomando impresión directamente sobre el implante y realizando la selección de los Pilares Prounic Plus™ definitivos mediante los Duplit™ de pilar en laboratorio.

REHABILITACIONES DEFINITIVAS ATORNILLADAS. PROUNIC® ADVANCE

CARACTERÍSTICAS

Los productos de la familia de Pilares ProUnic® Advance se mecaniza en titanio y plástico. Incluye dos tipos de pilar:

- Pilar ProUnic® Advance, con un pilar por Serie.
- Pilar ProUnic® Advance transmucoso, con tres pilares para la Serie 3 y 4 con alturas de zona lisa cilíndrica transmucosa de 1, 2 y 3mm y un pilar de altura 1mm para la Serie 5, que permiten nivelar la altura de emergencia de la corona en relación a los dientes naturales adyacentes y al espesor del tejido blando.

La geometría de conexión a la prótesis de los Pilares ProUnic® Advance transmucosos (hombro-pilar) es idéntica a la del hombro del implante y Pilar ProUnic® Advance, lo que permite usar los mismos componentes para elaborar la prótesis en todos los casos. El torque de fijación definitivo al implante es de 35 N cm.

El pilar ProUnic® Advance junto con su versión transmucosa, dispone de una angulación de 15° en las tres series, serie 3, serie 4 y serie 5 indicados para rectificar mayores disparalelismos.

INDICACIONES

- Pilar base para soporte de coronas atornilladas unitarias, fabricadas:
- Con la técnica convencional de Calcinable antirrotatorio y encerado.
- Pilar base para soporte de rehabilitaciones atornilladas parciales fijas y totales, fabricadas:
- Con la técnica convencional de Calcinable rotatorio y encerado.
- Pilar base para soporte de sobredentaduras sobre una estructura de barra fijada a implantes, mediante colado convencional sobre Calcinable o soldadura de barra colada.

PRECAUCIONES

- El procedimiento exige precisión en la inserción del implante en los procesos intermedios de rehabilitación y en los ajustes de la prótesis confeccionada.

CONTRAINDICACIONES

- Cuando el orificio de entrada del tornillo definitivo de clínica en la corona o puente recae en zonas de compromiso estético.

ADITAMENTOS Y MATERIAL

CLÍNICA

- Pilar ProUnic® Advance y/o Transmucosos del implante Phibo® TSA®
- Transportador Pilar ProUnic® Advance del implante Phibo® TSA®
- Duplit del Pilar ProUnic® Advance del implante Phibo® TSA®
- Tornillo clínica definitivo Phibo® TSA®
- Transfer de impresión metálico TSA® o sistema Dual-Press™ .
- Atornillador manual de 1.25mm Phibo®.
- Punta atornillador a Carraca de 1.25mm Phibo®.
- Carraca dinamométrica Phibo®.

LABORATORIO

- Análogo de implante TSA® del implante Phibo® TSA®

- Duplit del Pilar ProUnic® Advance del implante Phibo® TSA®
- Calcinable antirrotatorio/rotatorio atornilladas Pilar ProUnic® Advance del implante Phibo® TSA®
- Tornillo de laboratorio ProUnic® Advance del implante Phibo® TSA®

PROCEDIMIENTO DE USO

EN CLÍNICA

TOMA DE IMPRESIÓN Y OBTENCIÓN DEL MODELO DE TRABAJO

Ver procedimiento de impresión con Pilar Dual-Press™ o Transfer convencional metálico.

EN LABORATORIO

CONFECCIÓN DE LA PRÓTESIS EN LABORATORIO

Prótesis convencional sobre calcinable.

- Coloque el calcinable sobre el Duplit™ + análogo de implante en el modelo de trabajo. Fíjelo suavemente con el tornillo de laboratorio.
- Compruebe el ajuste del tejido blando desde el hombro del implante al borde gingival libre para la confección del perfil de emergencia de la restauración.
- Modele la estructura en cera o resina para el colado del calcinable.
- Colar el calcinable.
- Extraiga la estructura colada. Repase el apoyo en el hombro del implante.
- Pruebe la estructura metálica, ceramice sin glasear para comprobar anatomía, color y oclusión, o termine la prótesis definitivamente si procede.

EN CLÍNICA

PRUEBA DE LA ESTRUCTURA

- Retire el pilar de cicatrización.
- Monte en boca el Duplit™ del Pilar ProUnic® Advance y coloque la estructura.
- Compruebe el ajuste de la estructura:
 - Ajustes del hombro del pilar al implante.
 - La pasividad.
 - La relación con la encía.
 - Los puntos de contacto.
 - La oclusión.

Comprobar ajuste mediante Rx.

- Retire la estructura.
- Retire el Duplit™ del Pilar ProUnic® Advance.
- Coloque de nuevo el pilar de cicatrización.

ACABADO DE LA ESTRUCTURA

- Termine de ceramizar y glasear.

COLOCACIÓN DEL PILAR PROUNIC ADVANCE™ SOBRE EL IMPLANTE

- Retire el pilar de cicatrización.
- Coloque el pilar ProUnic Advance™ con el transportador haciendo encajar los hexágonos ajustándolos mediante pequeños giros.

El pilar quedará retenido en el implante mediante fijación primaria.

- Retire el transportador del Pilar ProUnic Advance™ haciéndolo girar media vuelta en sentido antihorario.

En caso de necesidad de extracción del pilar ProUnic Advance™, insertar el transportador y girar media vuelta en sentido horario. De esta manera quedará el transportador fijado al pilar. Ejercer fuerza necesaria para retirar el pilar.

- Coloque la estructura definitiva sobre el pilar ProUnic Advance™.
- Atornille la estructura con el tornillo definitivo de clínica mediante carraca dinamométrica ejerciendo un torque de 35 N.cm.
- Compruebe el ajuste de la estructura:
 - Ajustes del hombro del pilar al implante.
 - La pasividad.
 - La relación con la encía.
 - Los puntos de contacto.
 - La oclusión.
 - Comprobar ajuste mediante Rx.
- Obture el orificio del tornillo colocando un algodón y material de obturación temporal.

REHABILITACIONES DEFINITIVAS ATORNILLADAS. PROUNIC® ESTÉTICO, ANTIRROTATORIO.

CARACTERÍSTICAS:

- Pilar de 2 componentes: Cuerpo y tornillo de retención del cuerpo que acaba de conformar el pilar completo, mecanizados en titanio. El torque de fijación al Implante es de 25N·cm.

INDICACIONES:

- Para la manipulación, fijación y apriete se utiliza el atornillador manual o mecánico de 1.00mm.
- En casos con una altura oclusal desde el implante menor a 4mm para:
- Coronas unitarias atornilladas al pilar, fabricadas mediante colado en metal de la estructura base, modelada a partir de un Calcinable mecanizado.

CONTRAINDICACIONES

- Cuando la posición del orificio de entrada del tornillo retentivo de la corona crea un compromiso estético.
- Cuando la altura oclusal desde el implante es mayor de 5mm, estando indicado el Pilar ProUnic Plus™.

ADITAMENTOS Y MATERIAL

CLÍNICA

- Pilar ProUnic® Estético antirrotatorio del implante Phibo® TSA®
- Transportador Pilar ProUnic® Estético antirrotatorio del implante Phibo® TSA®
- Aditamentos para la toma de impresión sobre implante Phibo® TSA®
- Tornillo de clínica ProUnic® Estético del implante Phibo® TSA®
- Atornillador manual de 1.00mm Phibo®.
- Punta atornillador a Carraca 1.00mm Phibo®.
- Carraca dinamométrica Phibo®.

LABORATORIO

- Análogo de implante TSA®
- Duplit™ ProUnic® Estético antirrotatorio del implante Phibo® TSA®
- Calcinable antirrotatorio ProUnic® Estético antirrotatorio del implante Phibo® TSA®
- Tornillo de clínica ProUnic® Estético antirrotatorio del implante Phibo® TSA®
- Tornillo de laboratorio ProUnic® Estético antirrotatorio del implante Phibo® TSA®
- Atornillador de 1.00mm Phibo®.

PROCEDIMIENTO DE USO

EN CLÍNICA

TOMA DE IMPRESIÓN Y VACIADO

Ver procedimiento de toma de impresión con aditamentos metálicos o Dual-Press™ sobre implante TSA®

EN LABORATORIO

Prótesis convencional sobre calcinable.

- Fije el Duplit™ del Pilar ProUnic® Estético antirrotatorio al análogo de implante TSA® con el atornillador manual de 1.00mm.
- Coloque el Calcinable sobre el Duplit™ y fíjelo de forma suave con el tornillo de laboratorio.
- Compruebe el ajuste del tejido blando desde el hombro del implante al borde gingival libre para la confección del perfil de emergencia.
- Modele la estructura en cera o resina para el colado del calcinable.
- Colar el calcinable.
- Extraiga la estructura colada. Repase el apoyo en el hombro del implante.
- Pruebe la estructura metálica, ceramice sin glasear para comprobar anatomía, color y oclusión, o termine la prótesis definitivamente si procede.

EN CLÍNICA

PRUEBA DE LA ESTRUCTURA

- Inserte el pilar definitivo o un Duplit™ de pilar en el implante.
- Monte en la boca la estructura de la prótesis y fíjela con el tornillo definitivo de clínica.
- Compruebe el ajuste de la estructura:
 - Ajustes del hombro del pilar al implante.
 - La pasividad.
 - La relación con la encía.
 - Los puntos de contacto.
 - La oclusión.
- Retire el tornillo definitivo de clínica y la estructura.
- Retire el pilar definitivo o el Duplit™ (si procede) y coloque de nuevo el pilar de cicatrización.

ACABADO DE LA ESTRUCTURA

- Termine de ceramizar y glasear.

COLOCACIÓN DEL PILAR PROUNIC® ESTÉTICO ANTIRROTATORIO

- Retire el pilar de cicatrización con el atornillador de 1.25 mm.
- Fije el tornillo de retención del ProUnic® Estético con atornillador de 1.00mm y páselo a través del orificio coronal del pilar hasta que sobresalga por el extremo.
- Introduzca el conjunto al transportador del Pilar ProUnic® Estético antirrotatorio. Pilar y transportador quedan fijados por retención mecánica a fricción al ejercer una ligera presión.
- Posicione el pilar en el implante TSA ® efectuando una ligera presión y pequeños giros para ajustar los hexágonos a la conexión del implante. Rosque el tornillo retentivo con el atornillador del transportador.
- Retire el transportador del Pilar ProUnic® Estético.
- Apriete el tornillo del pilar ejerciendo una fuerza de 25 N·cm con la llave dinamométrica y la punta de 1.00mm.

COLOCACIÓN DE LA PRÓTESIS

- Coloque la prótesis definitiva sobre el pilar.
- Fije la prótesis con el tornillo definitivo de clínica utilizando el atornillador de 1.00mm y ejerciendo una fuerza de 25N·cm con la llave dinamométrica.
- Compruebe el ajuste de la estructura:
 - Ajustes del hombro del pilar al implante.
 - La pasividad.
 - La relación con la encía.
 - Los puntos de contacto.
 - La oclusión.
- Coloque algodón si hay mucho espacio y cubra con un material de obturación temporal.

REHABILITACIONES DEFINITIVAS ATORNILLADAS. PROUNIC® ESTÉTICO ROTATORIO.

CARACTERÍSTICAS

- Mecanizado en titanio. Se fija al Implante con un torque de 25 N·cm.

INDICACIONES:

- Para la manipulación, fijación y apriete se utiliza el atornillador manual o mecánico de 1.00mm.
- Cuando la altura oclusal desde el Implante es menor de 5 mm.
- Prótesis parciales fijas intercalares o en extremo libre, mediante la técnica de Calcinable para encerado y colado.
- Rehabilitaciones totales fijas atornilladas sobre 6–8 implantes en arcada inferior, mediante la técnica Calcinable para encerado y colado.
- Rehabilitaciones totales fijas sobre 8 implantes en arcada superior, mediante la técnica Calcinable para encerado y colado.
- Rehabilitaciones totales removibles mediante una sobredentadura Implanto-muco-soportada sobre una barra fijada a implantes, de 2-4 en zona Mandibular y de 4-6 en zona Maxilar, mediante la técnica de Calcinable para encerado y colado.
- En casos de angulaciones entre implantes que superen los 10º para la Serie 3 y los 14º para la Serie 4.

CONTRAINDICACIONES

- Cuando la posición del orificio de entrada del tornillo retentivo de la corona crea un compromiso estético.
- Cuando la altura oclusal desde el Implante es mayor de 5mm estando indicado el Pilar ProUnic Plus™ en ausencia de disparalelismos.

ADITAMENTOS Y MATERIAL

CLÍNICA

- Pilar ProUnic® Estético rotatorio del implante Phibo® TSA®
- Aditamentos de toma de impresión sobre implantes Phibo® TSA®
- Atornillador de 1.00mm Phibo®.
- Punta de atornillador a Carraca 1.00mm Phibo®.
- Carraca dinamométrica Phibo®.

LABORATORIO

- Análogo de Implante TSA®
- Duplit™ ProUnic® Estético rotatorio del implante Phibo® TSA®
- Calcinable rotatorio Pilar ProUnic® Estético rotatorio del implante Phibo® TSA®
- Tornillo de clínica Pilar ProUnic® Estético rotatorio del implante Phibo® TSA®

- Tornillo de laboratorio Pilar ProUnic® Estético rotatorio del implante Phibo® TSA®
- Atornillador de 1.00mm Phibo®.

PROCEDIMIENTO DE USO

EN CLÍNICA

TOMA DE IMPRESIÓN Y VACIADO

Ver procedimiento de toma de impresión con aditamentos metálicos o Dual-Press™ sobre implante TSA®

EN LABORATORIO

ELABORACIÓN DE LA PRÓTESIS

Para la elaboración de la prótesis se dispone de dos opciones:

Prótesis convencional sobre calcinable.

- Fije el Duplit™ del Pilar ProUnic® Estético rotatorio al análogo del implante TSA® con el atornillador fijo de 1.00mm.
- Coloque el Calcinable sobre el Duplit™ de pilar en el modelo de trabajo y fíjelo con el tornillo de laboratorio.
- Compruebe el ajuste del tejido blando desde el hombro del implante al borde gingival libre para la confección del perfil de emergencia de la restauración.
- Modele la estructura en cera o resina para el colado del calcinable.
- Colar el calcinable.
- Extraiga la estructura colada. Repase el apoyo en el hombro del implante mediante el escariador.
- Pruebe la estructura metálica, ceramice sin glasear para comprobar anatomía, color y oclusión, o termine la prótesis definitivamente si procede.

EN CLÍNICA

PRUEBA DE LA ESTRUCTURA

- Inserte el pilar definitivo o un Duplit™ de pilar en el implante.
- Monte en boca la estructura de la prótesis sobre pilar o su duplit y fíjela manualmente con el tornillo definitivo de clínica.
- Compruebe el ajuste de la estructura:
 - Ajustes del hombro del pilar al implante.
 - La pasividad.

- La relación con la encía.
 - Los puntos de contacto.
 - La oclusión.
- Retire el tornillo definitivo de clínica y la estructura.
 - Retire el pilar o Duplit™ (si procede) y coloque de nuevo el pilar de cicatrización.

ACABADO DE LA ESTRUCTURA

- Termine de ceramizar y glasear.

COLOCACIÓN DEL PILAR PROUNIC® ESTÉTICO ROTATORIO

- Retire el pilar de cicatrización con el atornillador de 1.25 mm .
- Fije el pilar ProUnic® Estético rotatorio con el atornillador de 1.00mm.
- Lleve el pilar a la cavidad bucal, introdúzcalo en el implante y rosque el pilar hasta completar la inserción.
- Atornille el pilar mediante la punta de atornillador de 1.00mm y la llave dinamométrica a un torque de 25N·cm.

COLOCACIÓN DE LA PRÓTESIS

- Coloque el puente definitivo sobre el pilar.
- Fije la prótesis con el tornillo definitivo de clínica utilizando el atornillador de 1.00mm y ejerciendo una fuerza de 25N·cm con la llave dinamométrica.
- Compruebe el ajuste de la estructura:
 - Ajustes del hombro del pilar al implante.
 - La pasividad.
 - La relación con la encía.
 - Los puntos de contacto.
 - La oclusión.
- Obture el orificio de entrada del tornillo de clínica con un material de obturación temporal.

REHABILITACIONES DEFINITIVAS CEMENTADAS. PILAR FRESABLE.

CARACTERÍSTICAS

- Pilar mecanizado en titanio con una zona de transición lisa en los que tienen hombro. Se sirve con el tornillo retentivo de Pilar, fijado a un torque de 35N·cm.

- En la confección de la estructura base de metal de la prótesis sobre pilar fresable sin hombro, se emplea el modelado sobre Calcinable mecanizado.
- Las prótesis fijas cementadas al pilar fresable con hombro, fabricadas mediante colado en metal de la estructura base, se modelan a partir del propio pilar de titanio.

INDICACIONES

- Para nivelar la altura de emergencia de la corona en relación a los dientes naturales adyacentes y al espesor del tejido blando (4 opciones).
- Cuando la altura oclusal desde implante es superior a 6 mm.
- Cuando es necesario ajustar la altura al antagonista y paralelizar el eje de inserción de la prótesis.
- En rehabilitaciones fijas con un disparalelismo entre Implantes que supere los 10º para implantes de la Serie 3, 14º para implantes de la Serie4 y 12º para implantes de la Serie 5.
- En rehabilitaciones unitarias o múltiples donde, por la posición del implante, el orificio de entrada del tornillo retentivo en una prótesis atornillada comprometa la estética de la restauración.

CONTRAINDICACIONES

- Cuando la altura oclusal desde el implante es menor de 4 mm.

PRECAUCIONES

- Retención mediante cemento de prótesis en cantilever o extensión.
- Cementación sobre componentes atornillados.

ADITAMENTOS Y MATERIAL

CLÍNICA

- Atornillador de 1.25mm Phibo®.
- Llave dinamométrica Phibo®.
- *Registro de impresión sobre implante.
- *Material de impresión.

LABORATORIO

- Análogo de implante TSA®
- Pilares Fresables Phibo® TSA®
- Calcinable para Pilar Fresable sin hombro Phibo® TSA®

- Atornillador de 1.25mm Phibo®.

PROCEDIMIENTO DE USO

EN CLÍNICA

TOMA DE IMPRESIÓN Y VACIADO

Ver procedimiento de toma de impresión con aditamentos metálicos o Dual-Press™ sobre implante TSA®

EN LABORATORIO

SELECCIÓN Y MODELADO DE PILAR FRESABLE

- escoja el tipo de pilar fresable que corresponda a:
 - Disparalelismo del implante.
 - Altura del tejido blando desde el hombro del implante al borde gingival libre.
 - El perfil de emergencia de la prótesis.
- Inserte el pilar escogido al análogo del implante, ajustando los hexágonos mediante pequeños giros y rosque manualmente el tornillo de retención hasta fijar el pilar fresable sobre el análogo de implante TSA®
- Compruebe la altura del Pilar Fresable en relación a la arcada antagonista y el paralelismo con los dientes y/o pilares adyacentes.
- Modele el pilar mediante fresado si es necesario.

ELABORACIÓN DE LA PRÓTESIS

- Obture el orificio de entrada del tornillo de retención del pilar fresable con cera y prepare el pilar con espaciador.

Para Pilares Fresables sin hombro:

- Fije el Calcínable para Pilar Fresable sobre el pilar, efectuando una ligera presión ocluso-gingival hasta notar la retención por fricción.
- Rellene el espacio interior entre Calcínable y pilar con resina autorpolimerizable en fase líquida hasta completar la altura total del Calcínable.
- Retire el exceso de material antes del fraguado.
- Una vez fraguada la resina, retire el Calcínable para comprobar la copia interior de la forma y planos del pilar.

- Vuelva a posicionar el Calcinable sobre el pilar.

Para resto de Pilares Fresables:

- Realice directamente el encerado sobre el pilar una vez modelado mediante el fresado correspondiente (si está indicado) previa aplicación del separador adecuado.
- Modele la estructura para el colado en cera o resina.
- Realice el colado en metal.
- Extraiga la estructura colada en el cilindro.
- Repase y ajuste el hombro.
- Ceramiche sin glasear, si procede.
- Confeccione sobre el modelo una llave guía para la posición del Pilar Fresable en boca.
- Retire el Pilar Fresable del modelo.

EN CLÍNICA

PRUEBA DE LA ESTRUCTURA

- Retire el pilar de cicatrización del implante.
- Coloque el pilar o pilares en la llave guía de resina acrílica confeccionada en el laboratorio.
- Fije el pilar al implante mediante la guía de resina acrílica de posicionamiento y rosque el tornillo retentivo hasta fijar el pilar, apretando manualmente con suavidad.
- Monte en boca la estructura de la prótesis sobre el pilar.
- Compruebe el ajuste de la estructura:
 - Ajustes del hombro del pilar al implante.
 - La pasividad.
 - La relación con la encía.
 - Los puntos de contacto.
 - La oclusión.
- Retire la estructura de la boca y móntela de nuevo en el modelo de trabajo.
- Coloque de nuevo el pilar de cicatrización.

ACABADO DE LA ESTRUCTURA

- Termine de ceramiche y glasear.

COLOCACIÓN DE PILAR FRESABLE

- Retire el pilar de cicatrización del implante.
- Coloque el pilar o pilares en la llave guía de resina acrílica confeccionada en el laboratorio.
- Fije el pilar al implante mediante la guía de resina acrílica de posicionamiento y rosque el tornillo retentivo hasta fijar el pilar, apretando manualmente con suavidad.
- Apriete el tornillo retentivo mediante la punta de atornillador de 1.25 mm y la llave dinamométrica a un torque de 35N·cm.

COLOCACIÓN PRÓTESIS

- Monte en boca la estructura de la prótesis sobre el pilar.
- Compruebe el ajuste de la estructura:
 - Ajustes del hombro del pilar al implante.
 - La pasividad.
 - La relación con la encía.
 - Los puntos de contacto.
 - La oclusión.
- Obture el orificio de entrada del tornillo retentivo con un material de obturación temporal.
- Cementar la prótesis. Si se planifica retirar la prótesis para mantenimiento, usar un cemento temporal.
- Espere el fraguado y retire los excesos de cemento.

REHABILITACIONES DEFINITIVAS

SOBREDENTADURA SOBRE IMPLANTES PHIBO TSA®

OPCIONES DE PILAR E INDICACIONES

PILAR PROUNIC PLUS™ PROUNIC® ADVANCE Y TRANSMUCOSOS

- Rehabilitaciones totales removibles mediante una sobredentadura implanto-muco-soportada sobre una barra fijada a implantes, de 2-4 en zona Mandibular y de 4 a 6 en zona Maxilar, fabricadas con la técnica convencional de Calcinable y encerado, empleándose el Calcinable Rotatorio.

Procedimientos aplicables

- Carga inmediata indirecta.
- Estándar.

PILAR PROUNIC® ESTÉTICO ROTATORIO

- Rehabilitaciones totales removibles mediante una sobredentadura Implanto-muco-soportada sobre una barra fijada a implantes, de 2-4 en zona Mandibular y de 4-6 en zona Maxilar, mediante la técnica de Calcinable para encerado y colado.

Procedimientos aplicables

- Carga inmediata indirecta.
- Estándar.

REHABILITACIONES DEFINITIVAS RETENIDAS POR BARRA. PILAR PROUNIC PLUS™

ADITAMENTOS Y MATERIAL

CLÍNICA

- Pilar ProUnic Plus™ y/o transmucosos del implante Phibo® TSA®
- Transportador Pilar ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Transfer de impresión ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Tapón de protección Pilar ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Atornillador de 1.25mm Phibo®.
- Carraca dinamométrica Phibo®.
- *Registro de impresión sobre implante:
- *Material de impresión.

LABORATORIO

- Análogo de ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Análogo de Implante TSA® + Duplit™ ProUnic Plus™ del implante Phibo® TSA®
- Calcinable rotatorio para puente o barra atornillada Phibo® TSA®
- Tornillo de clínica Phibo® TSA®.
- Atornillador de 1.25 mm Phibo®.

PROCEDIMIENTO DE USO EN CLÍNICA

COLOCACIÓN DEL PILAR PROUNIC PLUS™ O TRANSMUCOSO SOBRE EL IMPLANTE

- Retire el pilar de cicatrización.
- Seleccione pilar ProUnic Plus™ correspondiente. Utilice los Duplits™ de Pilar para escoger el adecuado al espesor del tejido gingival y plano de emergencia oclusal.

- Fije el tornillo de retención del ProUnic Plus™ con atornillador manual de 1.25mm y páselo a través del orificio coronal del pilar hasta que sobresalga por el extremo.
- Introduzca el conjunto al transportador del pilar ProUnic Plus™ quedando fijados por retención mecánica a fricción al ejercer una ligera presión.
- Posicione el pilar ProUnic Plus™ en el implante haciendo encajar los hexágonos, ajustándolos mediante pequeños giros. Apriete el tornillo manualmente.
- Retire el transportador del Pilar ProUnic Plus™.
- Apriete el tornillo del pilar ProUnic Plus™ ejerciendo una fuerza de 25 N·cm con la llave dinamoétrica y la punta a carraca de 1.25mm.
- Si no se toma impresión en la misma sesión clínica, fije el tapón de protección del Pilar ProUnic™ mediante presión ocluso-gingival y rotación para sincronizar los hexágonos hasta notar un clic, sistema NonStop™. Verifique el ajuste con el cono externo del implante.

TOMA DE IMPRESIÓN Y OBTENCIÓN DEL MODELO DE TRABAJO

Ver procedimiento de impresión Transfer ProUnicPlus™.

EN LABORATORIO ELABORACIÓN DE LA PRÓTESIS

Prótesis convencional sobre calcinable.

- Coloque el calcinable sobre el análogo de Prounic Plus™ o Duplit™ + análogo de implante TSA® en el modelo de trabajo. Fíjelo suavemente con el tornillo de laboratorio.
- Compruebe el ajuste del tejido blando desde el hombro del implante al borde gingival libre para la selección del transmucoso adecuado.
- Modele la estructura en cera o resina para el colado del calcinable.
- Modelar la barra en cera o fijar barras prefabricadas plásticas al modelado de los calcinables.
- Colar los calcinables.
- Extraiga la estructura colada. Repase el apoyo en el hombro del implante con el escariador.
- Confeccionar la estructura de la sobredentadura sobre la barra y su fijación.

EN CLÍNICA

PRUEBA DE LA ESTRUCTURA

- Retire el tapón de plástico del Pilar ProUnic Plus™ o transmucoso o la prótesis provisional.
- Fije la barra a los implantes mediante torque manual.
- Fije en boca la sobredentadura sobre la barra.
- Compruebe el ajuste de la estructura:

- La oclusión.
- Ajustes y asentamientos en las zonas de apoyo.
- Retire la estructura de boca y la barra.
- Coloque de nuevo el tapón de protección.

ACABADO DE LA ESTRUCTURA

- Modifique de forma apropiada la sobredentadura o la barra.

COLOCACIÓN DE PILARES Y PRÓTESIS DEFINITIVA

- Retire el tapón de protección del pilar ProUnic Plus™ o transmucoso o la prótesis provisional.
- Fije la barra a los implantes con el atornillador 1.25mm.
- Apriete la barra con la punta de atornillador de 1.25mm y la llave dinamométrica a un torque de 35 N·cm.
- Monte en boca la sobredentadura sobre la barra.
- Realice los ajustes necesarios.

REHABILITACIONES DEFINITIVAS RETENIDAS POR BARRAS. PILAR PROUNIC® ESTÉTICO ROTATORIO

ADITAMENTOS Y MATERIAL

CLÍNICA

- Pilar ProUnic® Estético rotatorio del implante Phibo® TSA®
- Transfer de impresión metálico o Dual-Press™ del implante Phibo® TSA®
- Atornillador de 1.25mm Phibo®.
- Atornillador mecánico o manual de 1.0mm Phibo®.
- Carraca dinamométrica Phibo®.
- *Registro de impresión sobre implante:
- *Material de impresión.

LABORATORIO

- Análogo de Implante TSA® + Duplit™ ProUnic® Estético Rotatorio.
- Calcinable rotatorio para puente o barra atornillada Phibo® TSA®
- Tornillo de clínica Phibo® TSA®

- Atornillador de 1.25mm Phibo®.
- Atornillador de 1.0mm Phibo®.

PROCEDIMIENTO DE USO

EN CLÍNICA

TOMA DE IMPRESIÓN Y VACIADO

Ver procedimiento de toma de impresión con aditamentos metálicos o Dual-Press™ sobre implante TSA®

EN LABORATORIO

ELABORACIÓN DE LA PRÓTESIS

Prótesis convencional sobre calcinable.

- Coloque el calcinable para pilar ProUnic® Estético rotatorio sobre el Duplit™ + análogo de implante TSA® en el modelo de trabajo. Fíjelo suavemente con el tornillo de laboratorio.
- Compruebe el ajuste del tejido blando desde el hombro del implante al borde gingival libre para la confección del perfil de emergencia de la restauración.
- Modele la estructura en cera o resina para el colado del calcinable.
- Modelar la barra en cera o fijar barras prefabricadas plásticas al modelado de los calcinables.
- Colar los calcinables.
- Extraiga la estructura colada. Repase el apoyo en el hombro del implante con el escariador.
- Confeccionar la estructura de la sobredentadura sobre la barra y su fijación.

EN CLÍNICA

PRUEBA DE LA ESTRUCTURA

- Fije el pilar ProUnic® Estético rotatorio definitivo o el Duplit™ ProUnic® Estético.
- Coloque la barra sobre los implantes y fije la barra mediante torque manual.
- Fije en boca la sobredentadura sobre la barra.
- Compruebe el ajuste de la estructura:
 - La oclusión.
 - Ajustes y asentamientos en las zonas de apoyo.
- Retire la estructura de boca y la barra.
- Coloque de nuevo el tapón de protección.

ACABADO DE LA ESTRUCTURA

- Modifique de forma apropiada la sobredentadura o la barra.

COLOCACIÓN DE PILARES Y PRÓTESIS DEFINITIVA

- Fije el pilar ProUnic® Estético definitivo al implante.
- Coloque la barra sobre los implantes y fije la barra a los implantes con el atornillador de 1.00mm.
- Fije la barra a los implantes con el atornillador 1.00mm.
- Apriete la barra con la punta de atornillador de 1.00mm y la llave dinamométrica a un torque de 25N·cm.
- Monte en boca la sobredentadura sobre la barra.
- Realice los ajustes necesarios.

REHABILITACIONES DEFINITIVAS, SOBREDENTADURAS SOBRE PROUNIC® ADVANCE

ADITAMENTOS Y MATERIAL

CLÍNICA

- Pilar ProUnic Advance™ y/o Transmucosos del implante Phibo® TSA®
- Transportador Pilar ProUnic Advance™ del implante Phibo® TSA® .
- Duplit del Pilar ProUnic Advance™ del implante Phibo® TSA®
- Tornillo clínica definitivo Phibo® TSA®
- Transfer de impresión TSA®
- Atornillador de 1.25mm Phibo®.
- Punta atornillador a Carraca de 1.25mm Phibo®.
- Carraca dinamométrica Phibo®.

LABORATORIO

- Análogo de implante TSA®
- Duplit del Pilar ProUnic® Advance del implante Phibo® TSA®
- Calcinable antirrotatorio/rotatorio atornilladas Pilar ProUnic® Advance.
- Tornillo de laboratorio ProUnic Advance™

PROCEDIMIENTO DE USO

EN CLÍNICA

TOMA DE IMPRESIÓN Y OBTENCIÓN DEL MODELO DE TRABAJO

Ver procedimiento de impresión con Pilar Dual-Press™ o Transfer convencional metálico.

EN LABORATORIO

CONFECCIÓN DE LA PRÓTESIS EN LABORATORIO

Prótesis convencional sobre calcinable.

- Coloque el calcinable sobre el Duplit™ + análogo de implante en el modelo de trabajo. Fíjelo suavemente con el tornillo de laboratorio.
- Compruebe el ajuste del tejido blando desde el hombro del implante al borde gingival libre para la confección del perfil de emergencia de la restauración.
- Modele la estructura en cera o resina para el colado del calcinable.
- Colar el calcinable.
- Extraiga la estructura colada. Repase el apoyo en el hombro del implante.
- Pruebe la estructura metálica, ceramice sin glasear para comprobar anatomía, color y oclusión, o termine la prótesis definitivamente si procede.

EN CLÍNICA

PRUEBA DE LA ESTRUCTURA

- Retire el pilar de cicatrización.
- Monte en boca el Duplit™ del Pilar ProUnic Advance™ y coloque la estructura.- Compruebe el ajuste de la estructura:
 - Ajustes del hombro del pilar al implante.
 - La pasividad.
 - La relación con la encía.
 - Los puntos de contacto.
 - La oclusión.
 - Comprobar ajuste mediante Rx.
- Retire la estructura.
- Retire el Duplit™ del Pilar ProUnic Advance™
- Coloque de nuevo el pilar de cicatrización.

ACABADO DE LA ESTRUCTURA

- Termine de ceramizar y glasear.

COLOCACIÓN DEL PILAR PROUNIC ADVANCE™ SOBRE EL IMPLANTE

- Retire el pilar de cicatrización.
- Coloque el pilar ProUnic Advance™ con el transportador haciendo encajar los hexágonos ajustándolos mediante pequeños giros.

El pilar quedará retenido en el implante mediante fijación primaria.

- Retire el transportador del Pilar ProUnic Advance™ haciéndolo girar media vuelta en sentido antihorario.

En caso de necesidad de extracción del pilar ProUnic Advance™, insertar el transportador y girar media vuelta en sentido horario. De esta manera quedará el transportador fijado al pilar. Ejercer fuerza necesaria para retirar el pilar.

- Coloque la estructura definitiva sobre el pilar ProUnic Advance™.
- Atornille la estructura con el tornillo definitivo de clínica mediante carraca dinamométrica ejerciendo un torque de 35 N cm.
- Compruebe el ajuste de la estructura:
 - Ajustes del hombro del pilar al implante.
 - La pasividad.
 - La relación con la encía.
 - Los puntos de contacto.
 - La oclusión.
 - Comprobar ajuste mediante Rx.
- Obture el orificio del tornillo colocando un algodón y material de obturación temporal.

REHABILITACIONES DEFINITIVAS RETENIDAS. PILARES DE BOLA.

ADITAMENTOS Y MATERIAL

CLÍNICA

- Atornillador de 1.25mm Phibo®.
- Carraca dinamométrica Phibo®.
- *Registro de impresión sobre implante:
- *Material de impresión.

LABORATORIO

- Análogo de Implante TSA®
- Pilar de Bola Phibo® TSA®
- Casquillo metálico con junta o-ring para pilar de bola Phibo® TSA®

- Atornillador de 1.25mm Phibo®.

PROCEDIMIENTO DE USO EN CLÍNICA

TOMA DE IMPRESIÓN Y VACIADO

Ver procedimiento de toma de impresión con aditamentos metálicos o Dual-Press™ sobre implante TSA®

EN LABORATORIO

SELECCIÓN Y COLOCACIÓN PILAR DE BOLA

- escoja la altura de zona transmucosa del Pilar de Bola más adecuado para construcción.
- Coloque el pilar escogido en el análogo de implante TSA®
- Compruebe la altura del pilar en relación con la arcada antagonista y el espacio para la confección de sobredentadura.

ELABORACIÓN DE LA PRÓTESIS

- Modele la estructura de la sobredentadura.
- Fije con material temporal el casquillo metálico con la junta o-ring a la sobredentadura. EN CLÍNICA

PRUEBA DE LA ESTRUCTURA

- Retire los pilares de cicatrización.
- Monte la estructura sobre los pilares.
- Compruebe el ajuste de la estructura:
 - Ajustes del hombro del pilar al implante.
 - La pasividad.
 - La relación con la encía.
 - Los puntos de contacto.
 - La oclusión.
- Retire de la boca la estructura y los pilares.
- Coloque los pilares de cicatrización.

ACABADO DE LA ESTRUCTURA

- Modifique la forma de la estructura si fuese necesario.

- Extraiga los casquillos y el cemento temporal.
- Fije de forma definitiva los casquillos con resina acrílica.

COLOCACIÓN DEL PILAR DE BOLA Y PRÓTESIS

- Retire pilar de cicatrización.
- Fije el pilar de bola al implante mediante el atornillador de 1.25mm y la llave dinamométrica a un torque de 35 N·cm.
- Monte en boca la sobredentadura sobre los pilares.
- Realice los ajustes necesarios de oclusión y tejidos blandos.

Importante:

- Requiere una sustitución periódica del elemento retentivo O-ring.
- Exige un control más frecuente de la adaptación de la sobredentadura a los tejidos con el fin de evitar un desgaste prematuro del O-ring.