

# Procedimiento Prostodóntico

Aurea®







## 1. 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 AUREA IMPLANT SYSTEM® del sistema Phibo®, tanto para su uso clínico como en laboratorio. Desde casos unitarios, múltiples, prótesis fijas y rehabilitaciones completas.

Con el sistema Phibo® AUREA IMPLANT SYSTEM® podrá realizar múltiples opciones vigentes en la Implantología actual. El sistema de implantes Phibo® AUREA IMPLANT SYSTEM® 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 4 opciones diferentes según la planificación de la prótesis a rehabilitar.

La disponibilidad de aditamentos AUREA® con diferentes alturas de transmucosos de 1.00mm y 2.00mm, permiten adaptar el perfil de emergencia de la corona en relación a los dientes naturales adyacentes y el espesor del tejido blando además de respetar la modificación de plataforma para los establecimientos de los espacios biológicos favorables para el mantenimiento del hueso crestral.

El protocolo de limpieza, desinfección y esterilización puede consultarse en el documento PROSPLDESP re .

## **2. PROCEDIMIENTOS EN FUNCIÓN DEL IMPLANTE Y LAS REHABILITACIONES**

### **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.

### 3. PROCEDIMIENTOS EN FUNCIÓN DEL IMPLANTE Y LAS REHABILITACIONES

#### CARACTERÍSTICAS FAMILIA PILARES AUREA®.

Los productos de la familia de Pilares AUREA® se mecanizan en titanio y plástico. Pilares y Aditamentos se presentan codificados, en todos o alguno de sus componentes, por colores según la plataforma para una mejor distinción y clasificación.

Incluye tres tipos de pilar:

PILAR AUREA® RECTO y sus alturas transmucosas  
PILAR AUREA® ANGULADO y sus alturas transmucosas  
PILAR AUREA® ADVANCE y sus alturas transmucosas

- El conjunto, Pilar AUREA® recto y tornillo definitivo, con tres pilares por plataforma de implante Phibo®
- El conjunto, Pilar AUREA® angulado y tornillo, con dos pilares para la plataforma NP y RP de zona lisa cilíndrica transmucosa de 1, 2 y mm que permiten nivelar la altura de emergencia de la corona en relación a los dientes naturales adyacentes y al espesor del tejido blando.
- El conjunto, Pilar AUREA Advance® y tornillo, con tres pilares por plataforma de implante Phibo®.

La geometría de conexión a la prótesis de los Pilares Aurea® transmucosos (hombro-pilar) es idéntica a la emergencia del pilar en el implante y Pilares Aurea®.

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

#### 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 para soporte de sobredentaduras sobre una estructura de barra fijada a implantes, mediante colado convencional sobre calcinable.
- Pilar base para soporte de estructuras fabricadas en CAD/CAM.
- Pilar base para soporte de pilares personalizados Syntesis®.

#### VENTAJAS

- Uso en zonas adyacentes a un diente natural o a otro implante donde la anchura disponible es mínima, para colocar una corona más estrecha.
- Fácil mantenimiento de la prótesis.
- Tratamiento con aditamentos y calcinables mecanizados sobre pilar.

#### PRECAUCIONES

- El procedimiento exige una mayor 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 COMPLEMENTARIOS PILAR AUREA RECTO®

· **Cofia rotatoria/antirotatoria de plástico para provisionales sobre Pilar AUREA® recto:**  
Aditamento para la realización de rehabilitaciones provisionales inmediatas

· **Cofia rotatoria/antirotatoria de titanio para provisionales sobre Pilar AUREA® recto:**  
Aditamento para la realización de rehabilitaciones provisionales inmediatas

· **Tornillos definitivos de clínica y laboratorio para Pilar AUREA® recto.**

**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 AUREA® recto:** 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 para Pilar AUREA recto®:**  
Aditamento mecanizado en plástico con retención a fricción mecánica mediante clic (Sistema NonStop™).

· **Transfer de impresión metálico para Pilar AUREA recto®:**  
Aditamento metálico mecanizado en versión rotatoria o antirotatoria.

· **Análogo de Pilar AUREA® recto:**

Análogo en una pieza del conjunto implante-pilar, sirviendo para efectuar la transferencia al modelo de 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 pilar AUREA® por el análogo de implante AUREA®

· **Calcinables:**

Aditamento mecanizado en plástico en versión rotatoria o antirotatoria.

#### ADITAMENTOS COMPLEMENTARIOS PILAR AUREA® ANGULADO

· **Cofia rotatoria de plástico para provisionales sobre Pilar AUREA® angulado:**  
Aditamento para la realización de rehabilitaciones provisionales inmediatas

· **Cofia rotatoria de titanio para provisionales sobre Pilar AUREA® angulado:**  
Aditamento para la realización de rehabilitaciones provisionales inmediatas

· **Tornillos definitivos de clínica y laboratorio para Pilar AUREA® angulado:**

**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 AUREA® angulado:** 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. Elaborado en titanio. Incorpora en tornillo de fijación al pilar.

· **Transfer de impresión metálico para Pilar AUREA® angulado:**  
Aditamento metálico mecanizado en versión rotatoria para técnica de cubeta abierta o cerrada.

· **Análogo de Pilar AUREA® angulado:**

Análogo en una pieza del conjunto implante-pilar, sirviendo para efectuar la transferencia al modelo de 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 pilar AUREA® por el análogo de implante AUREA®.

**. Transfer de impresión para Pilar AUREA® angulado:**

Aditamento metálico para la toma de impresión sobre el pilar Aurea® angulado.

**· Análogo de Pilar AUREA® angulado:**

Análogo en una pieza del conjunto implante + pilar, sirviendo para efectuar la transferencia al modelo de trabajo del laboratorio, de la posición de implante-pilar en cavidad oral. Se emplea en rehabilitaciones múltiples cuando el disparalelismo entre implantes no exceda la de los pilares.

**· Calcinable rotatorio:**

Aditamento mecanizado en plástico en versión rotatoria.

**ADITAMENTOS COMPLEMENTARIOS PILAR AUREA ADVANCE®**

**.Tornillo de laboratorio para Pilar AUREA ADVANCE®:** Para la fijación temporal de procedimientos clínicos de transferencia y manipulación en laboratorio.

**.Transfer de impresión metálico directo plataforma implante para Pilar AUREA ADVANCE®:**

Aditamento metálico mecanizado directo a plataforma del implante para técnica cubeta abierta y cerrada.

**. Análogo de implante AUREA®**



#### 4. REHABILITACIONES PROVISIONALES SOBRE IMPLANTES AUREA®

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.

##### OBJETIVOS BIOLÓGICOS

- 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 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 AUREA IMPLANT SYSTEM® tiene dos alternativas como soporte:
  - Rehabilitación sobre Pilar AUREA® recto y/o transmucosos mediante cofia plástica o titanio para provisionales con sistema de retención mecánica mediante clic y tornillo de clínica (Sistema NonStop™).
  - Rehabilitación sobre Pilar AUREA® angulado y/o transmucosos mediante cofia plástica rotatoria para provisionales con sistema de retención mecánica mediante clic y tornillo de clínica (Sistema NonStop™).

En el caso del Pilar AUREA® recto y angulado, el uso de la Cofia plástica o de titanio para provisionales permite efectuar la restauración provisional sobre el posible pilar definitivo.

El uso del transfer plástico de impresión Press-in-One™ o el transfer metálico directo a pilar AUREA® recto o angulado permite efectuar una restauración provisional como opción al empleo de un Pilar AUREA® 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 INMEDIATAS SOBRE IMPLANTES AUREA®

- Cofia provisional del implante Phibo AUREA IMPLANT SYSTEM® para provisionales mecanizada en material plástico o titanio.





































- . la relación con la encía.
- . los punto de contacto.
- . la oclusión
- Obture el orificio de entrada del tornillo 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 del cemento.

### **7.3 REHABILITACIONES DEFINITIVAS CON SOBREDENTADURA**

#### **Sobredentadura sobre Implantes Phibo AUREA IMPLANT SYSTEM®**

- Tratamiento más sencillo.
- Menor tiempo de trabajo.
- Mejora la calidad de vida de los pacientes con edad avanzada e importante reabsorción del hueso.

#### **INCONVENIENTES**

- Exige buena precisión de los registros de impresión.
- Ajuste preciso a los tejidos blandos.
- Mantenimiento de la prótesis y fijaciones a la estructura de barra.

#### **OPCIONES DE PILAR E INDICACIONES**

#### **PILAR AUREA® 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 o mediante técnica CAD-CAM.

#### **REHABILITACIONES DEFINITIVAS RETENIDAS POR BARRA.**

#### **ADITAMENTOS Y MATERIAL**

##### **CLÍNICA**

- Pilar AUREA® y/o transmucosos del implante Phibo AUREA IMPLANT SYSTEM®
- Transfer de impresión AUREA® del implante Phibo AUREA IMPLANT SYSTEM®
- Tapón de protección Pilar AUREA® del implante Phibo® AUREA IMPLANT SYSTEM®
- Atornillador de 1.25mm Phibo®.
- Carraca dinamométrica Phibo®.
- \*Registro de impresión sobre implante:
- \*Material de impresión.

##### **LABORATORIO**

- Análogo de Pilar AUREA® del implante Phibo AUREA IMPLANT SYSTEM®
- Calcinable rotatorio para puente o barra atornillada Phibo AUREA IMPLANT SYSTEM®
- Tornillo de clínica Phibo AUREA IMPLANT SYSTEM®
- Atornillador de 1.25mm Phibo®.

#### **PROCEDIMIENTO DE USO EN CLÍNICA**

#### **COLOCACIÓN DEL Pilar AUREA® O TRANSMUCOSO SOBRE EL IMPLANTE**

- Retire el pilar de cicatrización.
- Seleccione Pilar AUREA® adecuado al espesor del tejido gingival y plano de emergencia oclusal.
- Fije el tornillo de retención del Pilar AUREA® con atornillador manual de 1.25mm y páselo a través del orificio coronal del pilar hasta que sobresalga por el extremo.
- Posicione el Pilar AUREA® en el implante haciendo encajar los lóbulos, ajustándolos mediante pequeños giros. Apriete el tornillo manualmente.

- Apriete el tornillo del Pilar AUREA® ejerciendo una fuerza de 25 N·cm con la llave dinamométrica 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 AUREA® 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 Pilar AUREA®.

### **EN LABORATORIO ELABORACIÓN DE LA PRÓTESIS**

#### **Prótesis convencional sobre calcinable.**

- Coloque el calcinable sobre el Pilar AUREA® + análogo del Pilar AUREA® 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 AUREA® 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 AUREA® 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 35N·cm.
- Monte en boca la sobredentadura sobre la barra.
- Realice los ajustes necesarios.

### **7.4 REHABILITACIONES DEFINITIVAS EN CAD-CAM (ver instrucciones uso CAD-CAM Phibo®)**

Este documento ha sido revisado y aprobado el 2013/05/24

PROCEPROSAURSP\_rev002



0123



Manufacturer: Phibo Dental Solutions S.L.  
Polígono Industrial Mas d'en Cisa, Gato Pérez, 3  
08181 | Sentmenat | Barcelona | Spain | [www.phibo.com](http://www.phibo.com)



Procedimiento Prostodóntico  
Aurea®

**Phibo® Headquarters**

Pol. Ind. Mas d'en Cisa  
Gato Pérez, 3-9  
08181 Sentmenat  
Barcelona | Spain  
Tel. +34 937 151 978  
Fax +34 937 153 997

[www.phibo.com](http://www.phibo.com)