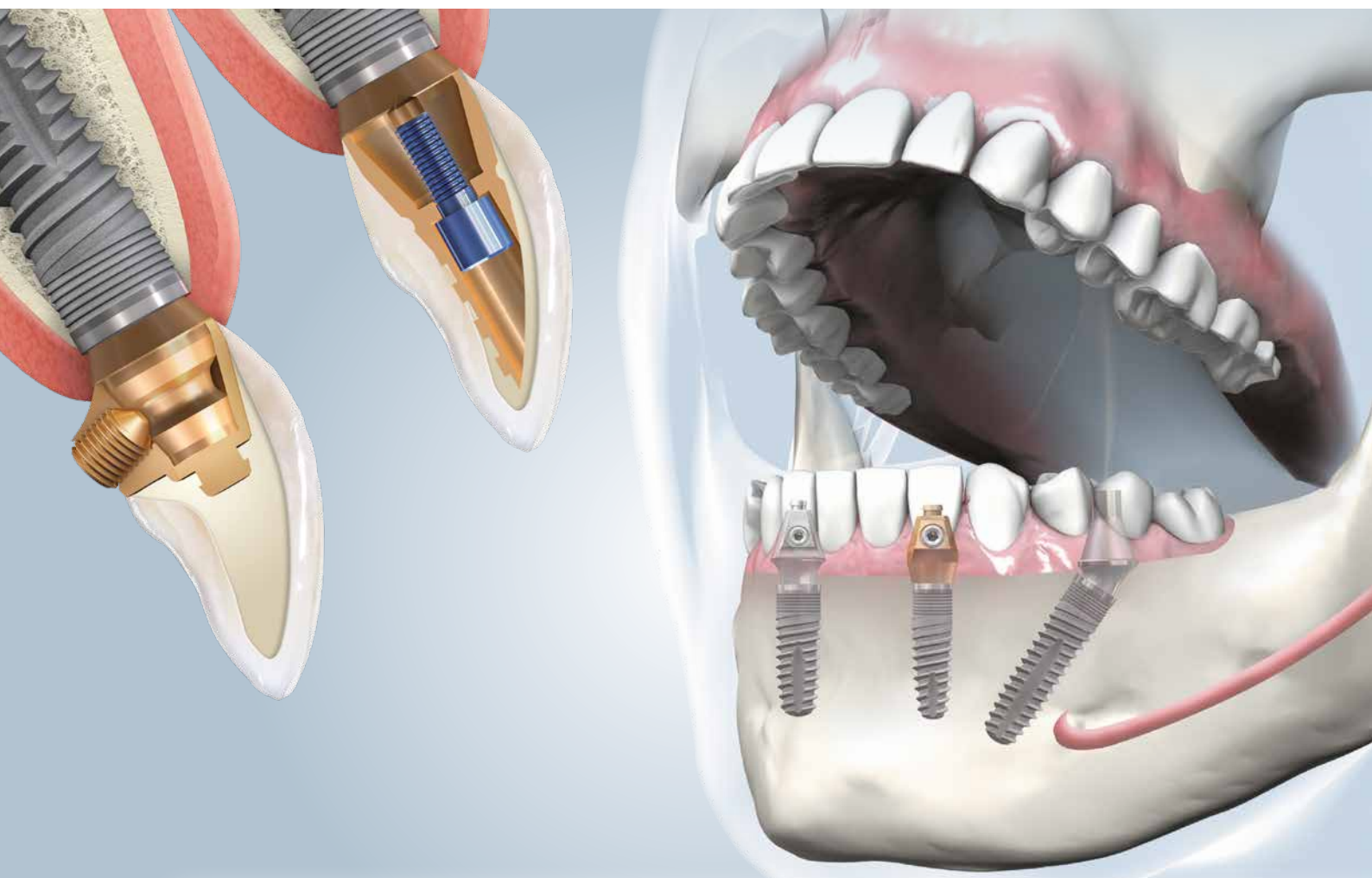


SKY fast & fixed - Manual

Restauración inmediata – Puentes con atornillamiento oclusal y transversal



Protocolo quirúrgico y protésico

6.ª edición

Marca de Calidad de Confianza

2

Nuestro implante blueSKY, un componente central del tratamiento sistematizado SKY fast & fixed, obtuvo en septiembre de 2018 el premio «Trusted Quality Mark (Marca de Calidad de Confianza)» de la Fundación Clean Implant. Este certificado prueba que nuestro implante presenta una gran limpieza después de su proceso de fabricación y su envasado estéril.

Para el análisis de los implantes se utilizaron cinco muestras seleccionadas al azar, tanto de clínicas dentales como del fabricante, y se examinaron en el microscopio electrónico de barrido aplicando estrictos criterios de comprobación según dicta la norma DIN ISO/EN IEC 17025. El resultado fue revisado por el Consejo Científico Asesor y cumple con los requisitos del catálogo de criterios para los implantes sin residuos publicado en 2017 por CleanImplant. Puede obtenerse más información en www.cleanimplant.com.

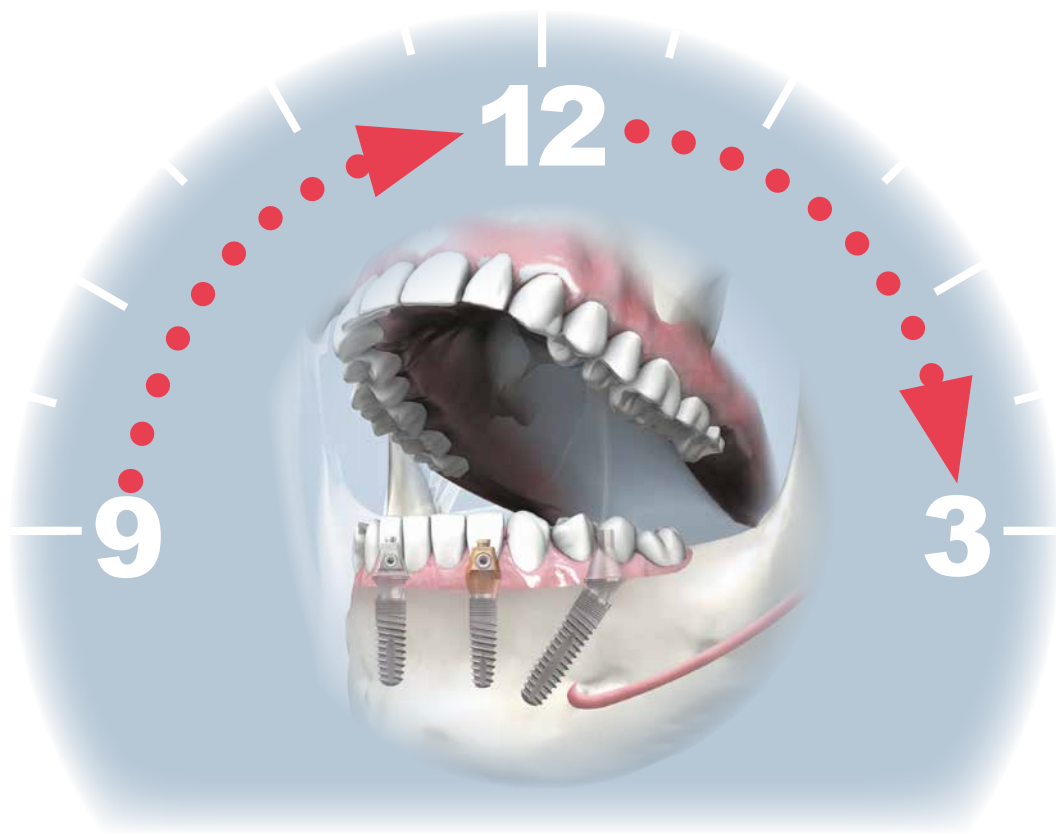


bredent group quiere dar las gracias tanto por el material gráfico recibido para este folleto como el apoyo incondicional de los implantólogos y técnicos dentales, sin los cuales no hubiera sido posible preparar un manual tan exhaustivo y práctico:

Clínica odontológica Dr. Georg Bayer, Dres. Frank y Steffen Kistler, Dra. Alexandra Elbertzhagen, Dr. Jörg Neugebauer, docente privado, y TD Stephan Adler, Landsberg am Lech (Alemania)/ Dr. Tilo Bartels, MTD Claus Küchler, Múnich (Alemania)/ Dr. Burzin Khan, TD Danesh Vazifdar, Mumbai (India)/ Dr. Praful Bali, Dheli (India)/ Dr. Nigam Buch, Rajkot (India)/ EO Dent, Dr. Valentin Pavlov, Sofia (Bulgaria)/ Dental Design Erlangen, MTD Philipp von der Osten y MTD Daniel Kirndörfer, edel&weiss (Alemania)/ Dentamedic, Dr. Harald Streit, David Streit, Bad Neustadt (Alemania)/ Dentalklinik Dr. Ryssel Partner, Crailsheim (Alemania)/ Dentaprime Klinik Dr. Ivan Peev, Varna (Bulgaria)/ Dr. Dilip Deshpande, Mumbai (India)/ Dr. Michail Drobiazgo, Simferopol (Crimea)/ Dr. Giovanni Ghirlanda, Roma (Italia)/ Dr. Ionut Leahu, Bucarest (Rumanía)/ Dra. Eugenia Michailidou DDS, MS, Atenas (Grecia) / Praxis am Moritzplatz Dra. Lara Müller; Labor Miller & Schmuck, MTD Miller, Augsburg (Alemania)/ Implant Consult, Dr. Florian Obadan, Alexandria (Rumanía) / Prof. Hakan Özyuvaci, Estambul (Turquía)/ OpusDC Dental Clinic, Dres. Margit y Michael Weiss, Axel Schröder, Ulm (Alemania)/ MTD Mario Parra, Alicante (España)/ Dr. Guillaume Reys, Sélestat (Francia) / TD Pascal Flajolet, Molsheim (Francia) / Dr. Robert Schneider, Neula (Alemania)/ Dr. Wilhelm Spurzem, Bensheim; MTD Oliver Heinzmann Heppenheim (Alemania)/ Dr. Zafer Kazak, Estambul (Turquía)

Aviso legal

El uso de este producto sólo está permitido a odontólogos, técnicos dentales y personal especializado con la información correspondiente. Para el procesamiento debe utilizarse exclusivamente las herramientas y piezas originales. Debe seguirse las instrucciones de uso correspondientes.

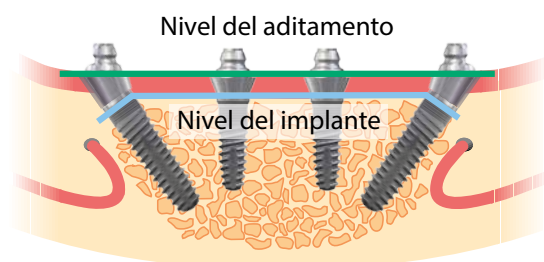


El sistema de implantes SKY comenzó su andadura al inicio de la década de 2000 y no ha dejado de cosechar éxitos. En 15 años nos hemos posicionado como líderes de la restauración inmediata con nuestro sistema tras vender más de 1 millón de implantes en todo el mundo y nos hemos convertido en creadores de tendencia tanto en la restauración mediante prótesis usando materiales fisiológicos como el BioHPP, como en la regeneración con la terapia fotodinámica antibacteriana según HELBO.

El exigente planteamiento para la restauración de bocas edéntulas o casi edéntulas denominado SKY fast & fixed se lanzó en el año 2007 y supuso un hito para la restauración eficaz de los pacientes de 50 años en adelante. Este grupo de pacientes —cerca ya de quedarse sin dientes, pero demasiado jóvenes para llevar una dentadura removible— crece constantemente. Pero la gran aceptación obtenida con esta solución no ha supuesto una sorpresa para nosotros, ya que aún las competencias fundamentales de bredent group: la implantología en combinación con la gestión eficaz de la regeneración del tejido duro y blando así como casi 45 años de experiencia en técnica dental, la base del éxito de esta empresa familiar mediana.

En la actualidad, implantólogos y técnicos dentales confían en este sistema armonizado de resultados probados, que puede integrarse desde un inicio con éxito en la práctica clínica. Más de 50 000 pacientes satisfechos tratados en los últimos 12 años confirman la eficacia y seguridad de este procedimiento. A los implantólogos interesados, además de una formación con fundamento para todo el equipo, les ofrecemos asesoramiento y materiales de comercialización para la clínica con el fin de garantizar beneficios económicos de forma sostenida e incrementar la satisfacción de los pacientes.

Desde la creación del sistema de implantes SKY en el año 2002 por Star Group International, fundado por el Dr. Manfred Lang, y nuestra cooperación dos años después, hemos seguido desarrollando el sistema de implantes SKY, en particular, en el ámbito de la técnica protésica implantosoportada. Con el tratamiento One-Time, por ejemplo, nuestros ingenieros han redefinido las etapas del tratamiento de restauración mediante prótesis y con el aditamento SKY elegance ofrecen un componente híbrido que no requiere ya ser cambiado entre la fase quirúrgica y la protésica, permitiendo por lo tanto una gestión única de la encía. En definitiva, tras 15 años de andadura, el sistema de implantes SKY es cada vez más sinónimo de sencillez, racionalidad y rentabilidad, lo que procura una mayor seguridad en los procedimientos en la clínica y aumenta el beneficio económico.



Tratamiento adaptado al paciente 6-8

¿Cómo funciona SKY fast & fixed? 9-11

Sistema de aditamentos SKY fast & fixed
y sistema de aditamentos uni.cone 12
Atornillamiento transversal y oclusal 13
Componentes de SKY fast & fixed y uni.cone 16

Especificaciones técnicas
Aditamentos y cofias protésicas SKY fast & fixed
y uni.cone 17

Tratamiento con SKY fast & fixed 20

Cirugía guiada mediante plantillas 22

Protocolo quirúrgico

- Procedimiento quirúrgico (paso a paso) 18
- Impresión y registro de la mordida 25



- Confección de restauración provisional nueva con visio.lign.....26
- Incorporación en la clínica.....31
- Plantilla de orientación y puente provisional mediante fresado32

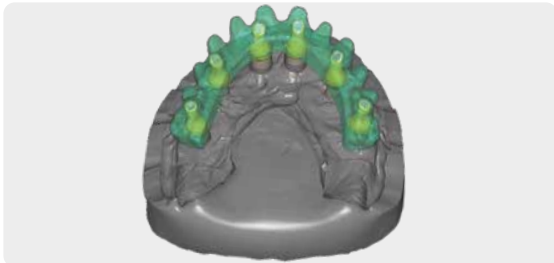
Protocolo para la restauración definitiva

- Impresión final con el puente provisional.....34
- Impresión en el nivel del aditamento y del implante36
- Restauración fija removible
Estructura de BioHPP para puente confeccionada con CAD/CAM37
- Confección de modelos.....38



Restauraciones definitivas

- Técnica Two-in-One44
- Extremo libre unilateral.....46
- Tratamiento One-Time - sin cemento47
- Atornillamiento transversal48



Restauración definitiva removible

- Restauraciones con barras usando SKY fast & fixed y el aditamento SKY uni.cone49



Información general

- Restauración fisiológica50
- Preguntas frecuentes.....52
- Información para el paciente53
- Información para médicos que derivan pacientes.....55



Pacientes edéntulos y parcialmente edéntulos

6



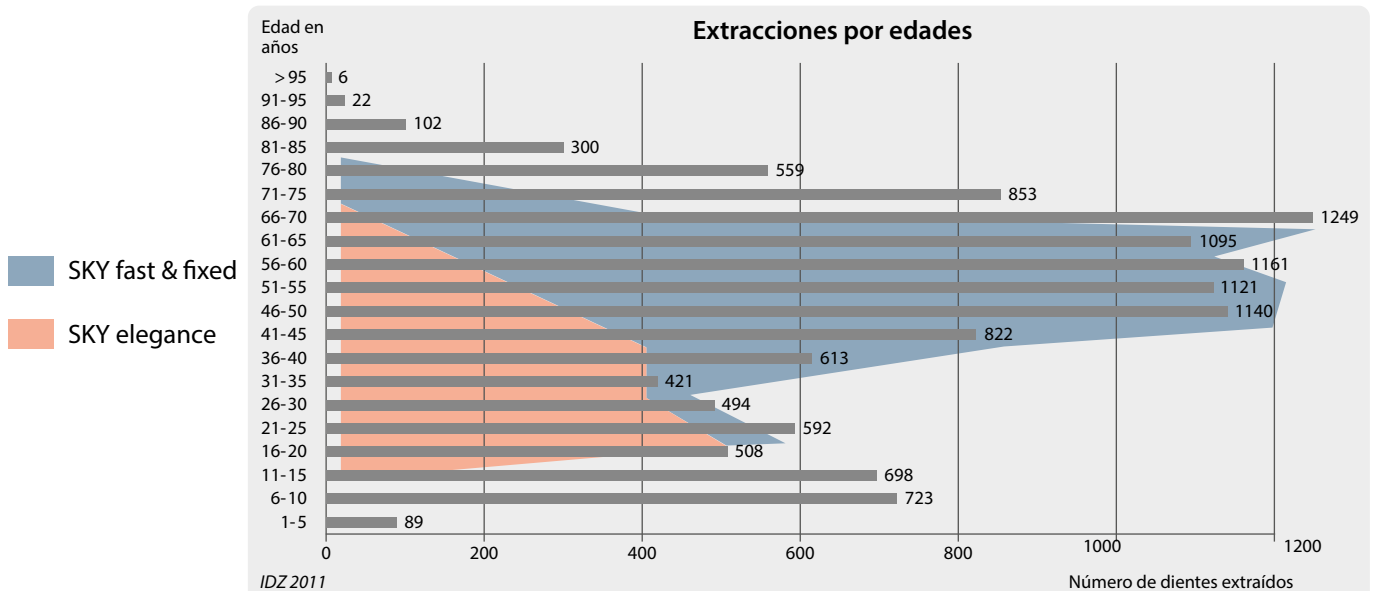
¿Cuáles son los temores y deseos de los pacientes?

- Se sienten todavía jóvenes y en forma
- Se encuentran en mitad de la vida y realizan múltiples actividades
- Les importa tener un buen aspecto físico y llevar una alimentación sana
- No aceptan llevar prótesis removibles, ni siquiera como restauración provisional
- Restauración sin paladar
- Con frecuencia rechazan someterse a tratamientos quirúrgicos debido a que suponen costes elevados y riesgos
- Temen sufrir complicaciones y periodos largos de cicatrización

¿Cuál es el estado clínico de los pacientes?

El grupo de los pacientes con edades comprendidas entre los 40 y 60 años, que se encuentran por lo tanto en mitad de la vida, con frecuencia tiene que enfrentarse a la siguiente situación:

- enfermedades periodontales de moderadas a severas
- disminución considerable del número de dientes restantes
- la generación de mayores de 50 tiene en Alemania un promedio de sólo 4 a 5 dientes por arcada
- está edéntulo a la edad de 64 años



Para el grupo de los pacientes de 20 a 60 años de edad (naranja), se recomienda —con tendencia decreciente a partir de los 50 años— la aplicación de nuestro aditamento híbrido SKY elegance.

Al no requerirse un cambio de aditamento entre la restauración provisional y la definitiva, los tejidos blandos se preservan de forma óptima en las restauraciones de un solo diente y se obtienen excelentes resultados estéticos.

Según las estadísticas, la generación de los mayores de 50 ya tiene un número de dientes muy reducido y sufre de enfermedades periodontales. Para ellos SKY fast & fixed es la restauración óptima para recuperar la funcionalidad y la estética.

¿Por qué una mordida fuerte inmediata?

El principio de la restauración inmediata con implantes ferulizados no es nuevo. Ya en la década de 1980 fue introducido con éxito en la implantología por el Dr. P. Ledermann de Berna (Suiza). Cuatro implantes intraforaminales se ferulizaban directamente tras su inserción mediante una construcción en barra y se completaban con una prótesis removible.

El Dr. Malo, de Lisboa (Portugal), evolucionó este concepto. Mediante el posicionamiento angulado de los implantes distales se trasladaba el perfil de emergencia de la región del segundo premolar, permitiendo una rehabilitación provisional fija atornillada apoyada sobre un área de soporte ancha.

Con la introducción de los implantes de cadera osteointegrados, el tratamiento se modificó en la ortopedia adoptando la carga inmediata. Inmediatamente después de la intervención quirúrgica se iniciaba la fisioterapia.

En el Consenso de la EuCC de 2006 consta que: «La carga inmediata de implantes dentales en pacientes con una buena calidad del hueso periimplantar y una estabilidad primaria del implante está ampliamente documentada y teniendo en cuenta la supervivencia observada, es comparable a los datos ya conocidos sobre la carga diferida».

Tratamiento One Abutment: entrenar el hueso, salvar el tejido

Según las publicaciones científicas, el tejido blando muestra un comportamiento positivo cuando se evita el cambio frecuente de aditamento. En el tratamiento con SKY fast & fixed se atornilla los aditamentos definitivos

inmediatamente después de la inserción de los implantes y ya no se retiran. Los demás pasos del tratamiento se realizan sobre el hombro del aditamento en el plano de la encía, con el fin de facilitar el tratamiento posterior.

Restauración inmediata – el deseo de los pacientes

Recomendación de la clínica de Odontología
Landsberg am Lech, Alemania:



Prof. Dr. Jörg Neugebauer TD Stephan Adler
Clínica de Odontología Landsberg a. Lech (Alemania)

«Nuestro tratamiento SKY fast & fixed lleva más de 15 años cosechando éxitos en el grupo cada vez mayor de pacientes que se encuentra a punto de quedarse sin dientes. Sus preferencias son: un tiempo de tratamiento corto, a ser posible no requerir de intervenciones para el aumento óseo y una restauración provisional fija inmediata.

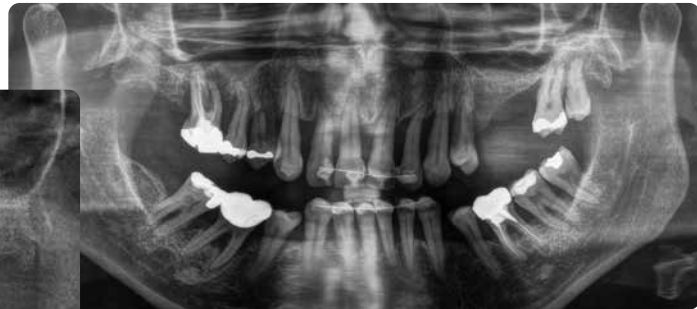
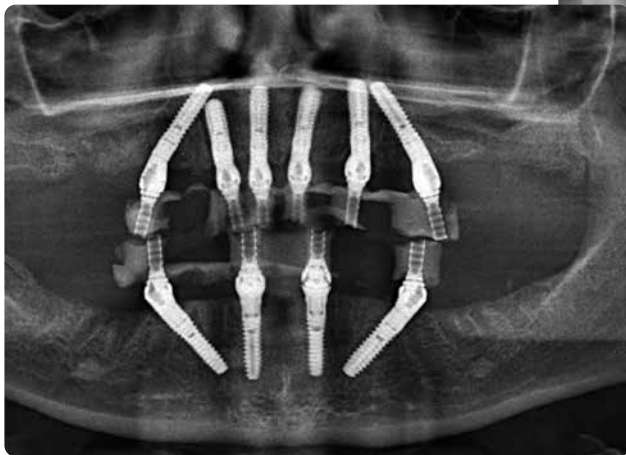
Casi todos nuestros pacientes tratados con SKY fast & fixed recomiendan este tratamiento a otras personas por lo buena que ha sido su propia experiencia».

Ventajas para sus pacientes

SKY 
fast & fixed

Un tratamiento adaptado al paciente

- Rápido – generalmente tras sólo una intervención – puente fijo implantosoportado
- Un menor número de implantes y de intervenciones quirúrgicas reduce los costes y el riesgo
- Sin intervenciones quirúrgicas de envergadura, como por ejemplo aumentaciones
- Asequible – a un precio justo
- Recuperación de la funcionalidad y la estética – alegría de vivir para sus pacientes



Casos de pacientes con tejido blando periodontal muy dañado y dientes remanentes que no vale la pena conservar.

La creación de un polígono de apoyo amplio para un sustituto dental implantosoportado sin extensiones de carga considerable resultó posible sin la necesidad de aplicar medidas para la regeneración o la aumentación ósea gracias a la inserción de implantes de forma angulada.

Beneficios para usted

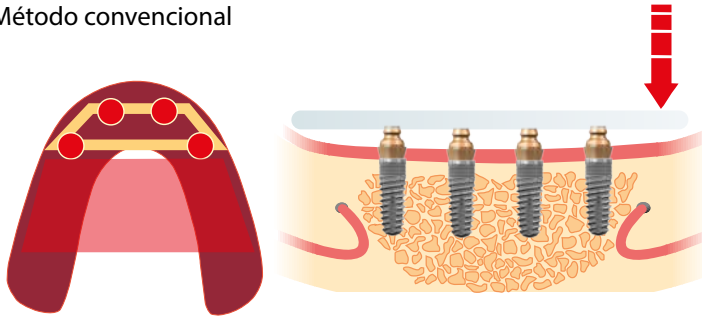
SKY 
fast & fixed

- Pasos estandarizados para que resulte más fácil realizar el trabajo
- Reducción y evitación de errores y complicaciones
- Duración del tratamiento breve
- Ahorro en tiempo y costes
- Aumento de los ingresos
- Pacientes satisfechos: la mejor publicidad para la clínica y el laboratorio



¿Cómo funciona SKY fast & fixed?

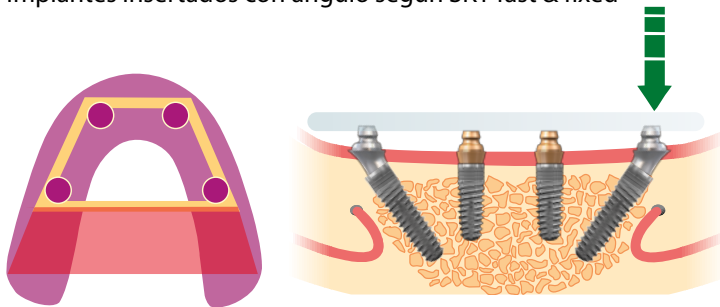
Método convencional



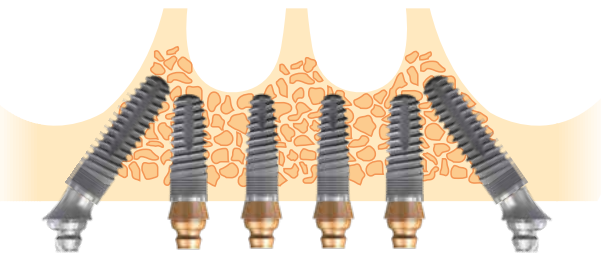
La inserción en la región interforaminal de cuatro implantes crea un polígono de soporte corto con extensiones largas que pueden conducir al impacto de palancas y fuerzas desfavorables en los implantes. No se consigue la distribución axial deseada para la carga. Es probable que se produzca una sobrecarga en los implantes y la restauración protésica. Las consecuencias incluyen desde la fractura de la prótesis hasta la pérdida del implante.

Gestión del implante en función del tejido

Implantes insertados con ángulo según SKY fast & fixed



Al insertar implantes de forma angulada, el perfil del implante que atraviesa el hueso se desplaza en sentido posterior formando así un polígono de apoyo de gran superficie. Las extensiones se acortan. La aplicación de fuerza sobre implantes insertados con ángulo ha obtenido mejores resultados en comparación con implantes rectos en las restauraciones con cantiléver, tal como demuestran los estudios realizados.



Gracias a este concepto terapéutico que ya ha obtenido excelentes resultados en miles de ocasiones:

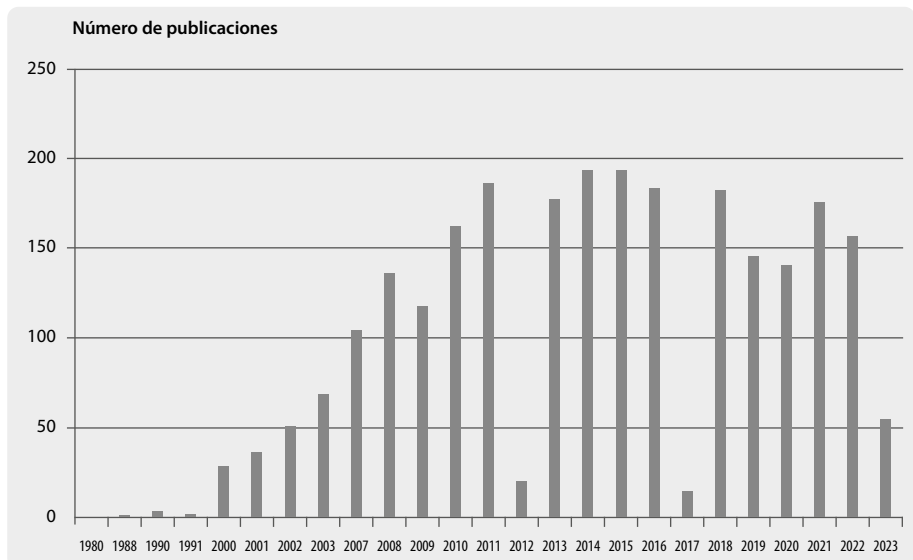
- se aprovecha de forma óptima el hueso local disponible
- se conserva regiones anatómicas críticas
- se reduce el número de implantes
- es posible montar un puente fijo como restauración inmediata.

La restauración inmediata SKY fast & fixed se fundamenta en más de 15 años de experiencia científica y clínica con 100 000 pacientes tratados hasta el momento.

Publicaciones científicas

La introducción del concepto SKY fast & fixed por parte de bredent en el año 2007 hizo que aumentara en los años siguientes el número de estudios científicos sobre la restauración y la carga inmediatas.

Nuestro concepto terapéutico es uno de los mejor documentados.



Fuente: Pubmed.gov / US National Library of Medicine. Versión: 20.04.2023

Restauración con SKY fast & fixed



Estabilidad primaria excelente

- Forma del implante cónica y cilíndrica
- Doble rosca
- Rosca de compresión autocortante
- Protocolo quirúrgico adaptado a la calidad del hueso

Tope del taladro snap-on

Integración ósea rápida gracias a la superficie *osseo-connect-surface (ocs)*

SKY pro guide - Permite la implantología guiada

Interfaz segura

- 3,5 mm de tubos dentro de tubo
- Torx con bloqueo antirrotación
- seis posiciones
- sólo una plataforma protésica al usar SKY fast & fixed y uni.cone

SKY fast & fixed

- Cambio de plataforma al usar blueSKY y SKYclassic
- Aditamentos con diseño anatómico

Dos diámetros de hombro

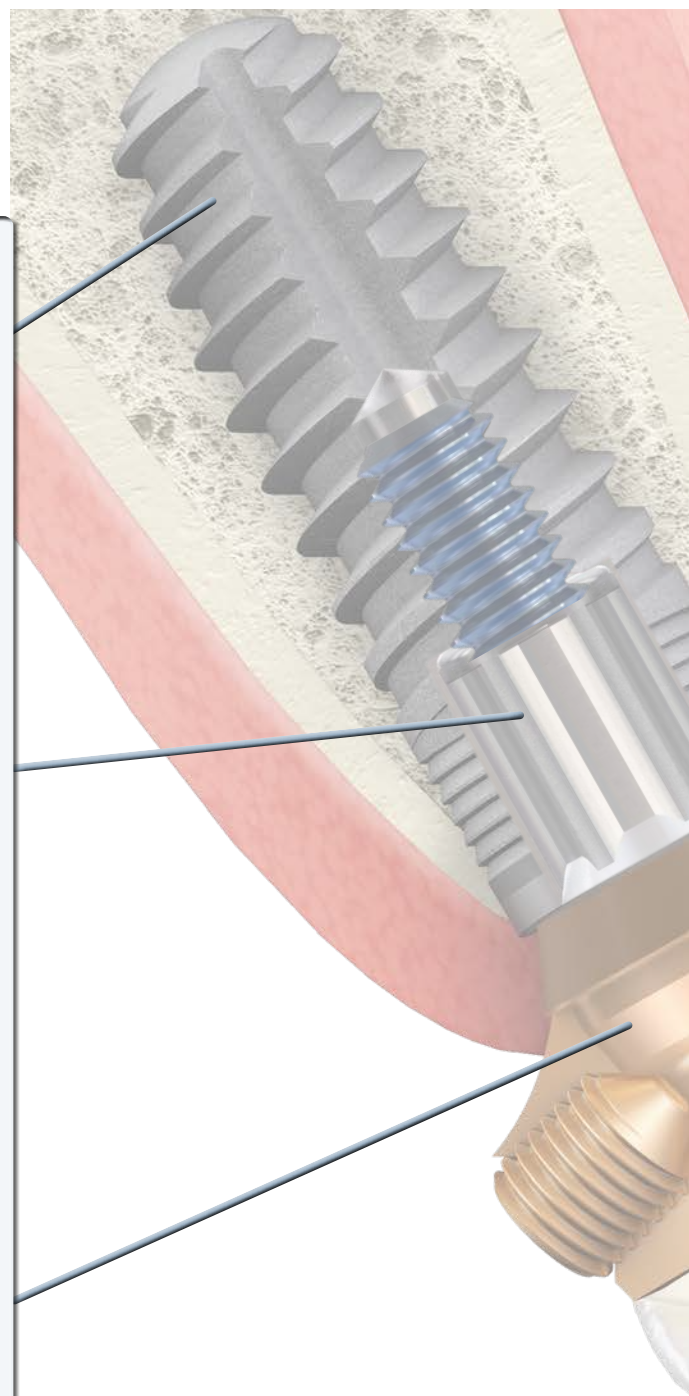
- SKY uni.cone 4,5 mm
- SKY fast & fixed 5,65 mm

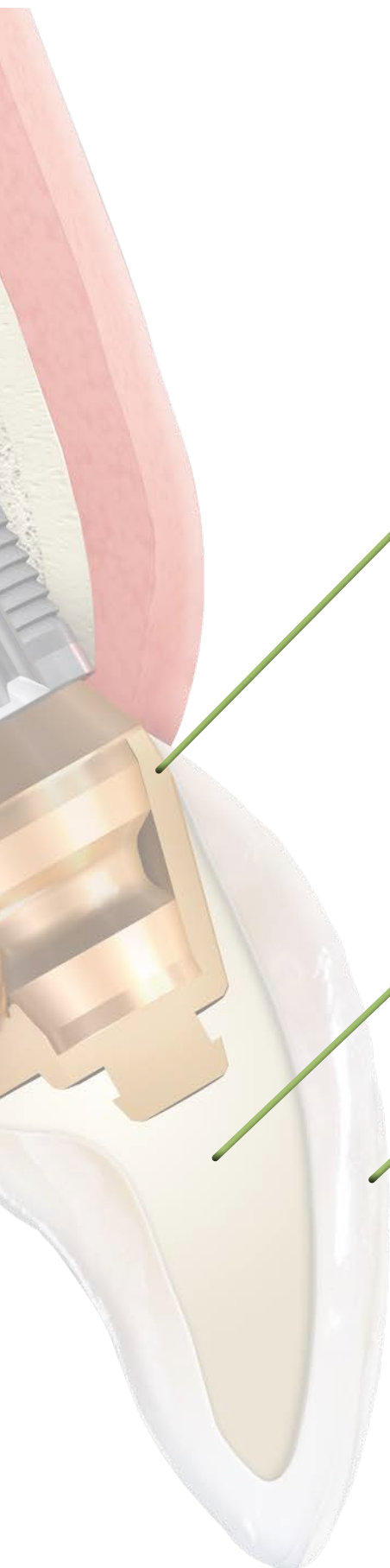
Conexión inteligente con un aditamento

- Atornillamiento oclusal
- Atornillamiento transversal

Todas las posibilidades de soluciones protésicas

- Construcciones con puentes y barras
- Construcción convencional o mediante CAD/CAM
- Puede utilizarse cualquier material para estructura y revestimiento.



**¡Sin cemento!**

Sin riesgo de padecer una cementitis

Construcciones libres de tensiones

Las cofias protésicas se adhieren siguiendo el protocolo de Weigl dentro de la estructura.

Puente provisional inmediato

- Aplicación de modo convencional con carillas de revestimiento visio.lign
- Se dispone del Bridge-Kit
- Carillas de revestimiento visio.lign + top.lign professional
- Utilización de duración ilimitada

Puente provisional fresado

- Incluido en la planificación 3D o escaneado después de la intervención
- Fresado de breCAM.multiCOM

BioHPP: material estructural biónico definitivo

- CAD/CAM: se dispone de diferentes blanks
- Convencional: moldeado con compresión en el sistema for2press

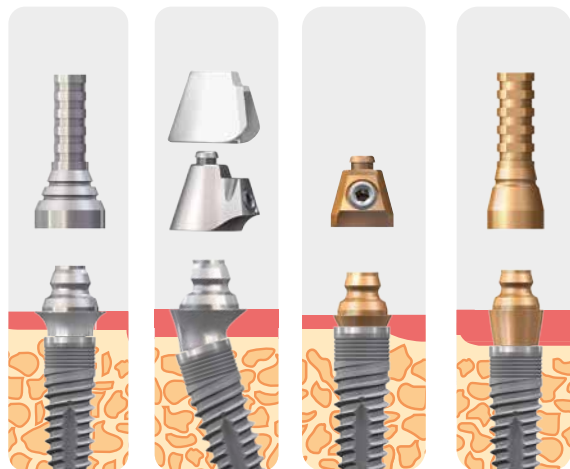
visio.lign Sistema para la estética y funcionalidad

- Carillas de revestimiento y dientes completos
- Resultados de excelente estética
- Estable a largo plazo
- Fácil de modificar o reparar
- Adecuado para todos los materiales estructurales

Técnica de 2 en 1

- Estructura fresada de BioHPP
- Revestimiento fresado de HIPC
- Unido mediante el sistema visio.lign

Sistema de aditamentos SKY fast & fixed y SKY uni.cone



SKY fast & fixed y los aditamentos SKY uni.cone son componentes rectos y angulados con cofias protésicas atornilladas por oclusal o transversal para construcciones primarias de barras y puentes con bloqueo.

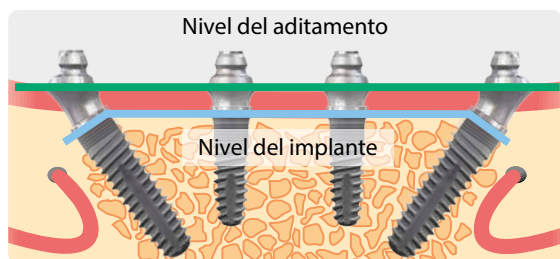
La base está formada por aditamentos con una conexión cónica estable con las cofias protésicas.

Los aditamentos SKY fast & fixed permiten una compensación de la angulación de hasta 35°.



SKY fast & fixed / SKY uni.cone

- Tratamiento One-Time: no se requiere cambiar el aditamento
- Dos diámetros de hombro:
 - SKY fast & fixed: 5,65 mm
 - SKY uni.cone: 4,5 mm
- Dos tipos de atornillamiento:
 - atornillamiento oclusal
 - atornillamiento transversal
- Impresión en el nivel del aditamento
 - No es necesario quitar el aditamento.

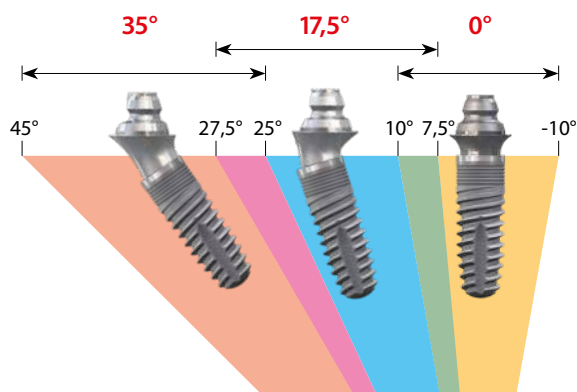


Nivel del aditamento

Todos los demás pasos del trabajo protésico se realizan a través de las cofias en el nivel de los aditamentos.

Nivel del implante

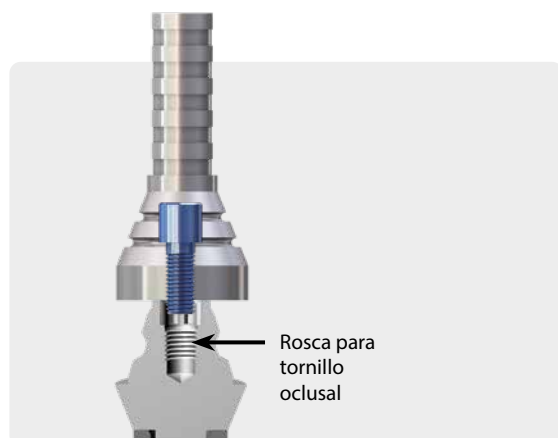
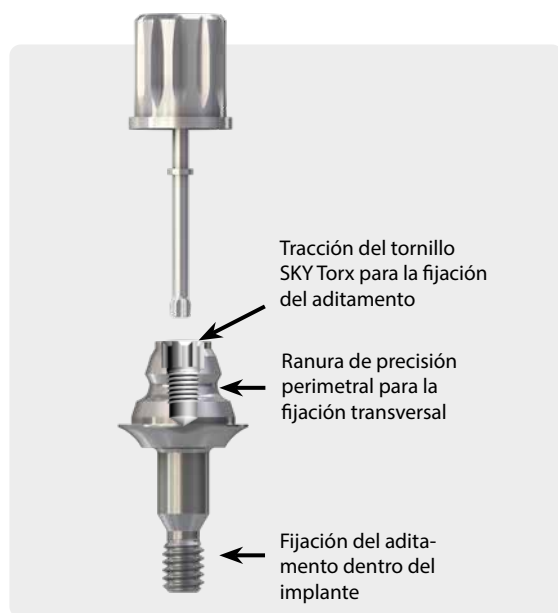
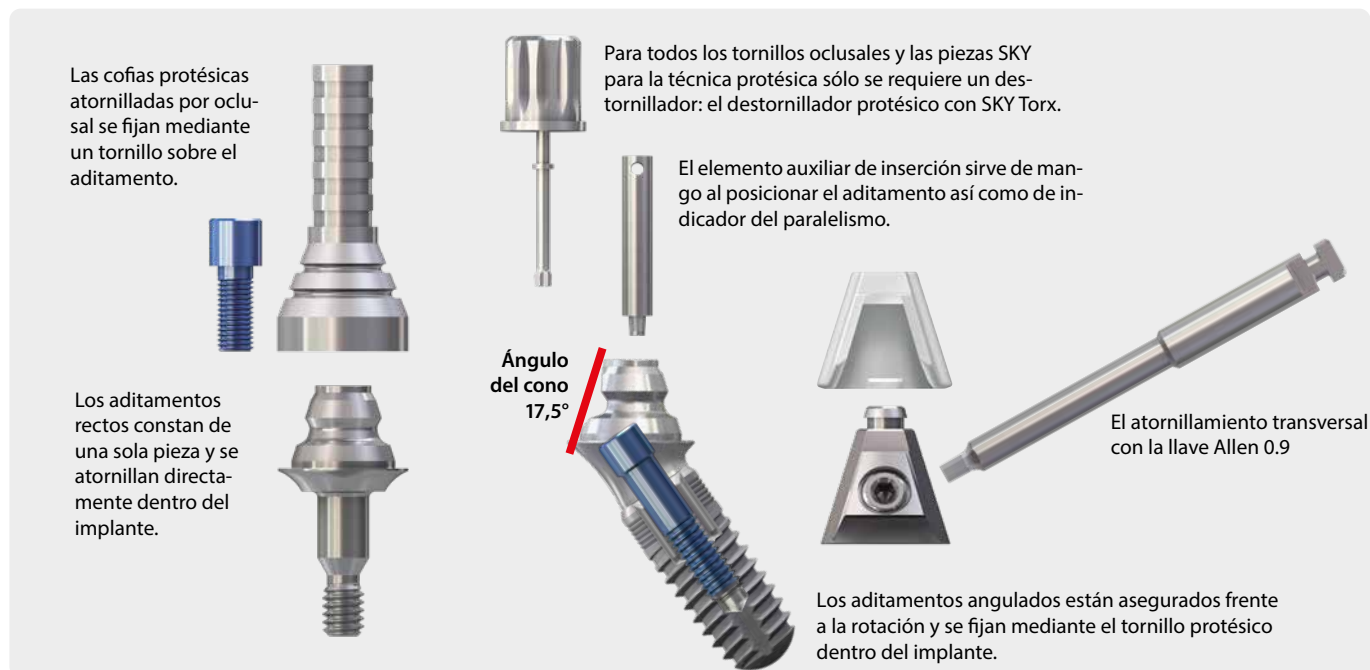
Los aditamentos se fijan de forma segura gracias al Torx con 3,5 mm de longitud en seis posiciones o a modo de aditamento de una sola pieza.



Compensación de la divergencia mediante cono exterior

Con el cono exterior de 17,5° de los aditamentos SKY fast & fixed es posible conseguir una compensación cuando los implantes están dispuestos de forma divergente, alcanzando la máxima compensación, 35°. Por motivos biomecánicos recomendamos no sobrepasar las siguientes angulaciones.

Manejo seguro y fácil



Construcción de los aditamentos SKY fast & fixed y SKY uni.cone

El nivel de trabajo se eleva a la altura del hombro del aditamento por medio del hombro del implante. Las siguientes piezas utilizadas dejan de denominarse aditamentos para pasar a llamarse cofias, por ejemplo cofia de impresión o protésica, según corresponda.

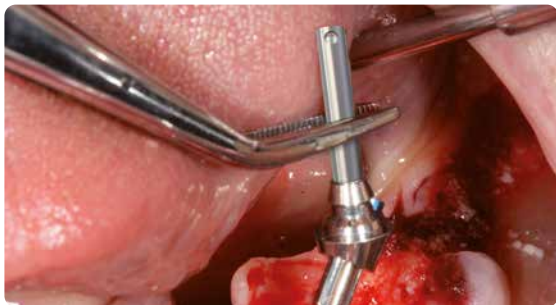
Altura mínima de las cofias protésicas

Los aditamentos rectos SKY fast & fixed y SKY uni.cone son de una única pieza y se atornillan directamente dentro del implante. Los aditamentos angulados SKY fast & fixed se atornillan con el tornillo protésico SKY. Las cofias atornilladas por oclusal se fijan mediante el tornillo protésico SKY fast & fixed.

Atornillamiento oclusal

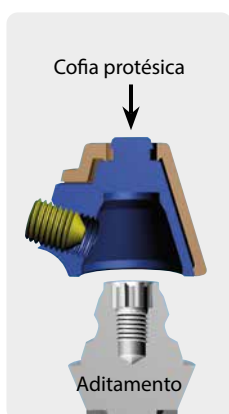
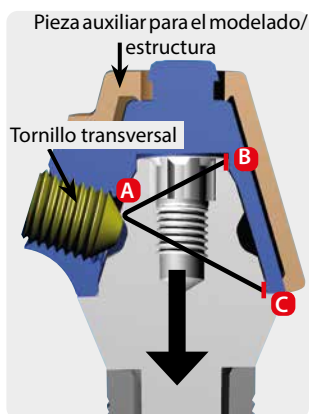
Las cofias protésicas fijadas por oclusal se sujetan mediante el tornillo M 1,4 dentro de la rosca debajo de la tracción del tornillo para los aditamentos.

Sistema de aditamentos SKY fast & fixed y SKY uni.cone



Para que el trabajo con el sistema SKY fast & fixed resulte lo más fácil y sencillo posible se suministra en paquetes que contienen todas las piezas importantes:

- Los aditamentos angulados se suministran con elemento auxiliar de inserción y tornillo protésico para una fácil colocación, alineación y fijación.
- Todos los análogos de laboratorio se suministran con tornillo de laboratorio para el trabajo en el laboratorio. De este modo se preserva la limpieza y el perfecto estado del tornillo protésico azul.
- Cofias protésicas de titanio para atornillar por oclusal
 - con manguera de silicona a modo de espaciador,
 - con tornillo de 1,4 para fijar la cofia protésica
 - con pasadores de bloqueo para evitar la entrada de resina durante su incorporación.



Atornillamiento transversal

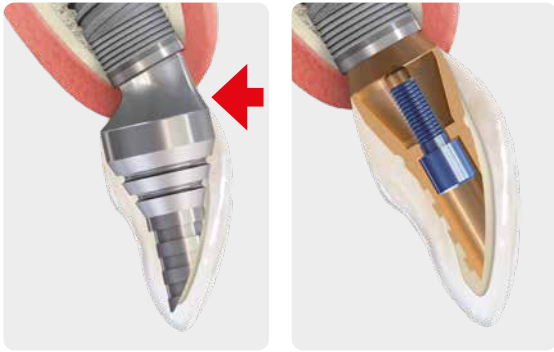
La fijación de la cofia protésica se realiza usando 3 puntos de fijación: el tornillo transversal (A) y las superficies cilíndricas cortas (B y C). De este modo se evita la inclinación. La disposición ligeramente inclinada del tornillo transversal comprime la cofia protésica al atornillarla sobre la plataforma del aditamento de tal modo que no queda ningún hueco intermedio.

Fácil aplicación

El tornillo transversal se queda siempre atornillado en la cofia protésica. Esto permite incorporar y extraer la restauración protésica de forma rápida y segura. El tornillo se fija y suelta mediante pocas vueltas.

Nota:

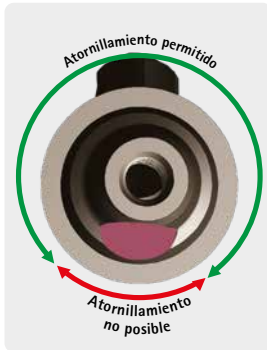
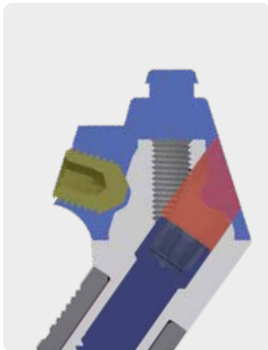
La utilización de cofias protésicas permite una unión por adhesión de la construcción sin tensiones en consonancia con el protocolo Weigl. En las estructuras de circonio y polímeros se recomienda adherir las estructuras sobre cofias protésicas de titanio SKY fast & fixed atornilladas por oclusal o transversal. El asiento del tornillo de titanio garantiza una unión fija a largo plazo.



Opciones de aplicación

Al utilizar aditamentos angulados pueden producirse problemas estéticos en el maxilar si la encía es muy estrecha. Si se utiliza aditamentos rectos combinados con cofias protésicas atornilladas por oclusal puede ocurrir que el canal de atornillamiento sobresalga del revestimiento en ciertas posiciones poco favorables.

El atornillamiento transversal permite utilizar aditamentos rectos con una altura mínima en el montaje. La estética del diseño o la restauración no se ve comprometida a causa de los canales de atornillamiento.



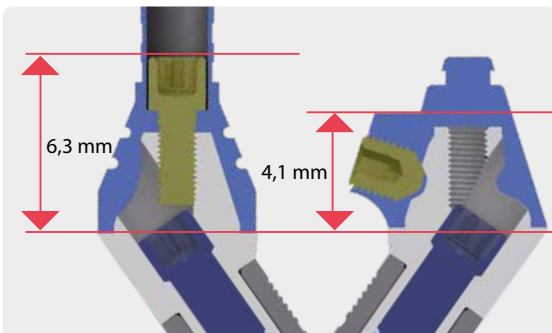
Disposición del atornillamiento

En los aditamentos rectos SKY fast & fixed y SKY uni.cone es posible una disposición libre a lo largo del atornillamiento transversal gracias a la ranura circundante horizontal.

En los aditamentos angulados SKY fast & fixed la ranura horizontal está interrumpida por el canal del tornillo (generalmente por vestibular). En este caso no se tiene acceso al tornillo del bulón. Esta información no se transfiere a la impresión ya que las cofias de impresión y los análogos SKY fast & fixed no son rotacionalmente simétricos. Esta información puede trasladarse mediante una foto o un dibujo al laboratorio. El canal del tornillo generalmente no se encuentra en una zona relevante.

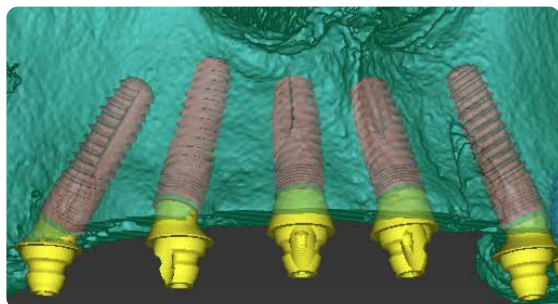
Acortar las cofias protésicas

En caso de apertura pequeña de la boca o altura insuficiente, es posible conseguir que la altura de construcción disminuya en más de un 30 % (de 4,1 mm a 6,3 mm) si la unión atornillada es transversal.



SKY fast & fixed fully guided

Plantilla de perforación Split con puente prefabricado provisional

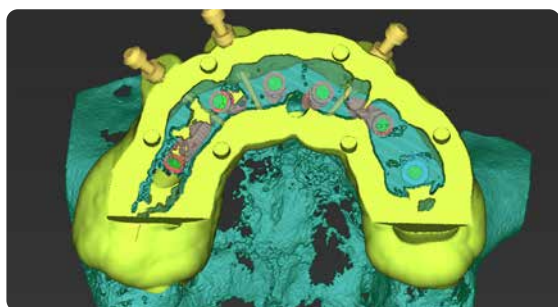


Planificación 3D

Se planifica la posición de los implantes con un programa específico, como por ejemplo coDiagnostiX®, teniendo en cuenta la oferta de hueso disponible.

Una simulación presenta las especificaciones estéticas y protésicas.

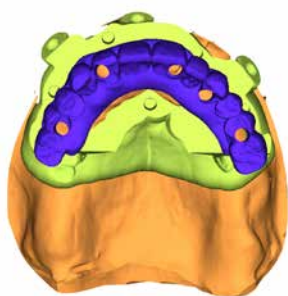
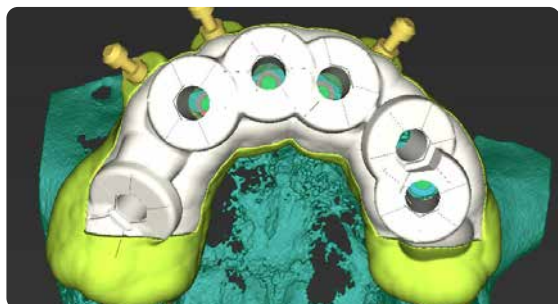
Los aditamentos se eligen correspondientemente.



La plantilla Split (guía apilable)

está formada por diferentes piezas:

- la base fijada al hueso
- la plantilla de perforación
- el puente provisional



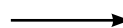
El puente provisional se construye basándose en la simulación y luego se monta sobre la base de la plantilla.



SKY pro guide

Una cofia fijada a la plantilla para todas las fresas guiadas con vaina y montador de implantes.

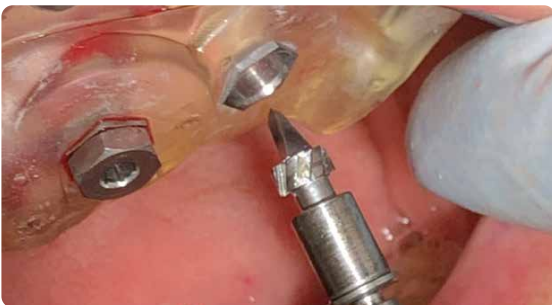
Más información sobre pro guide





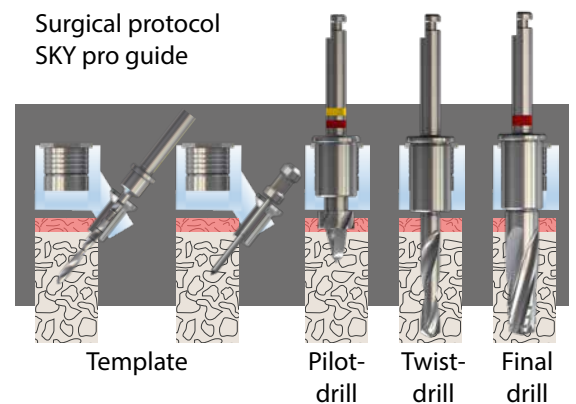
Una vez colocado el puente provisional sobre la plantilla de base se posiciona adecuadamente. La fresa Twistdrill de 1,3 mm se pasa a través de la vaina. La plantilla de base se fija con pines.

Se retira el puente provisional y se ajusta la plantilla de perforación sobre la base.



La preparación de la cavidad para el implante se realiza siguiendo el protocolo SKY pro guide.

Surgical protocol
SKY pro guide



Se atornilla la herramienta de inserción al implante.

El posicionamiento correcto de la interfaz se consigue gracias al hexágono de la vaina de perforación y la herramienta de inserción.



Qu-resin *



Tras atornillar los aditamentos y las cofias protésicas, se acopla el puente provisional sobre la plantilla de base.

Las cofias protésicas se fijan con Qu-Resin al cuerpo del puente.

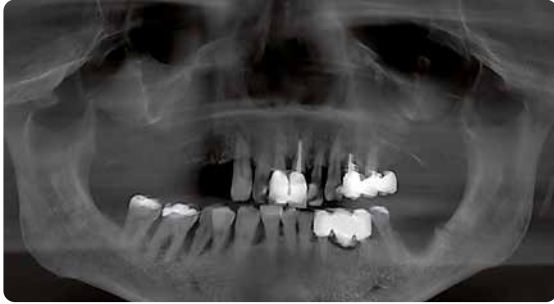


Los pines de oclusión contenidos en el paquete de las cofias protésicas evitan que entre Qu-resin en el canal de atornillamiento.

Tras un breve tiempo para el curado, se puede comprobar la oclusión y retirar la restauración para el pulido final.

Procedimiento quirúrgico

Inserción del implante a mano alzada



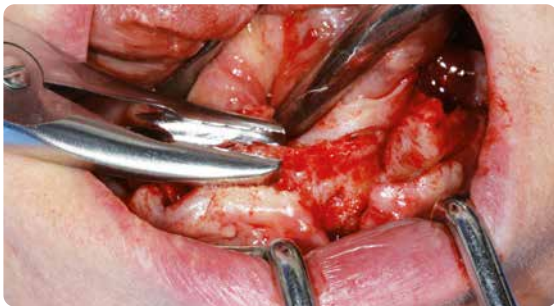
El protocolo quirúrgico se corresponde en general con el del sistema del implante SKY. A continuación se describe a modo de ejemplo cada uno de los pasos.

La planificación tridimensional se realizó con la ayuda de una tomografía de vídeo digital. La intervención quirúrgica se hace a mano alzada.



Situación de partida:

Dentadura restante que no vale la pena mantener



Tras la extracción se elimina a conciencia el tejido inflamado y se iguala el hueso.



HELBO TheraLite Laser

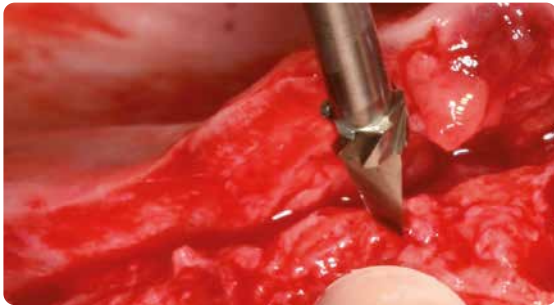


Aplicación de la terapia fotodinámica antimicrobiana según el procedimiento HELBO.



Representación del nervio mandibular

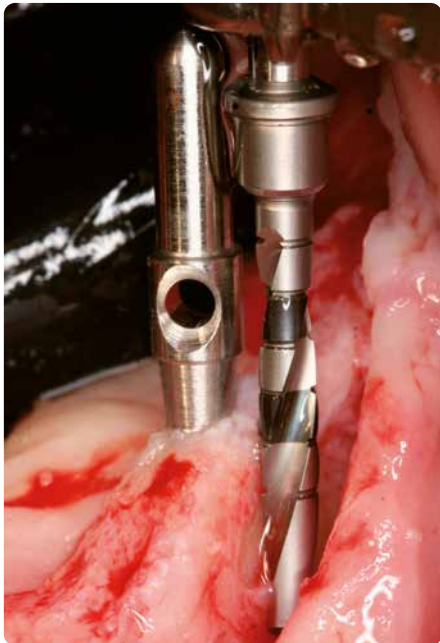
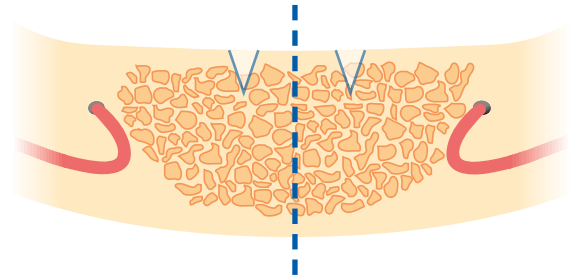




Fresa piloto
r.p.m. 800-1000



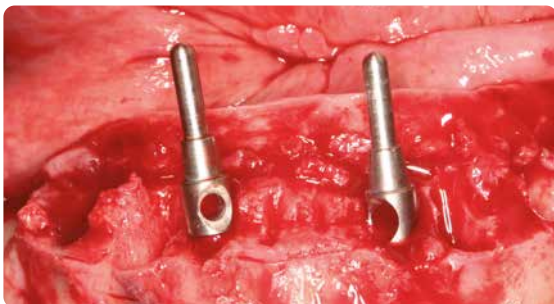
Determinación de la línea media y de la posición del primer implante con la fresa piloto



Twist-Drill
r.p.m. 800-1000



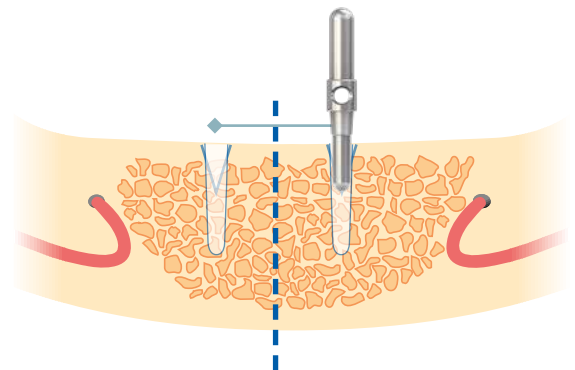
El Twistdrill con Ø 2,25 mm y marcas de profundidad puede utilizarse en las posiciones rectas con o sin tope de profundidad. Los indicadores de paralelismo se disponen para una mejor orientación tras la perforación de cada uno de los orificios.



Indicadores del paralelismo



Posición de los implantes verticales



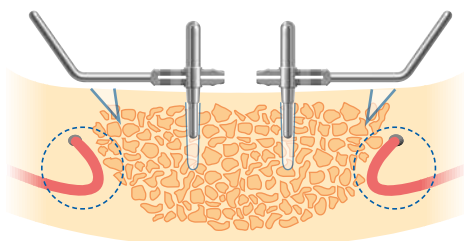
Procedimiento quirúrgico



Elemento auxiliar para la angulación



Los implantes posteriores se disponen a una distancia aproximadamente igual que en la parte anterior. El elemento auxiliar de angulación muestra un ángulo de 35° y sirve para mejorar la orientación de posición y ángulo del implante.



Twist-Drill 1,3
r.p.m.: 800-1000



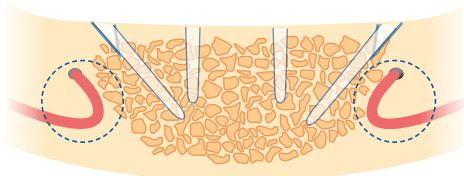
Perforación de la cavidad del implante teniendo en cuenta el nervio mandibular.

Al preparar el maxilar superior se tendrá en cuenta lo siguiente:

Orientación en el seno maxilar

- Perforación previa basándose en la planificación previa y el registro de la medición
- Punteado y sondaje

Resulta recomendable tomar un registro de control con un calibre de medición tras la perforación piloto.



Twistdrill 2,25
r.p.m.: 800-1000

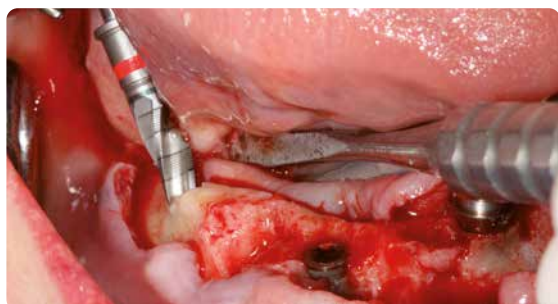


Recomendación:

En primer lugar, determinar la profundidad y la dirección entre 25° a 45° con el Twistdrill de 1,3 mm y realizar un registro de control.

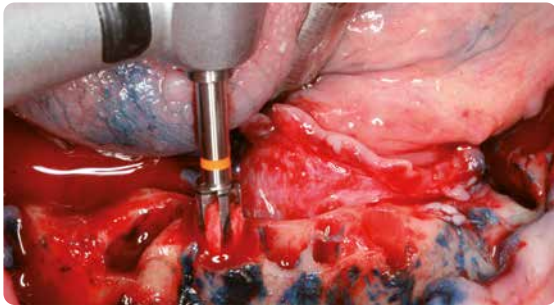
A continuación se amplía la cavidad según el protocolo quirúrgico del sistema de implantes SKY:

- Twistdrill de 2,25 mm con SKYDT23K corto y vástago SKYDT23L largo
- Fresa final para hueso blando y semiduro SKYD3435
- Fresa final para hueso blando y semiduro SKYD3440

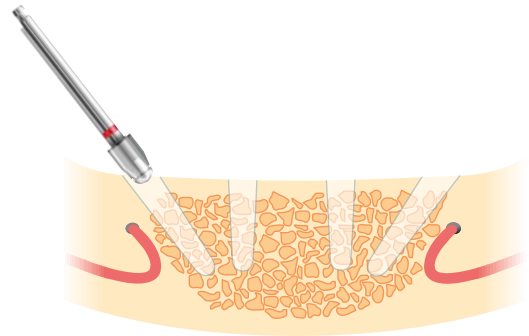


Fresa final para hueso blando y semiduro
r.p.m.:300





Fresa crestral
r.p.m.: 300



Fresa para hueso
r.p.m.: 800-1000



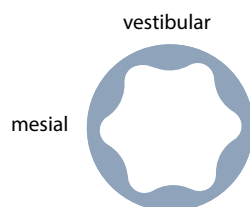
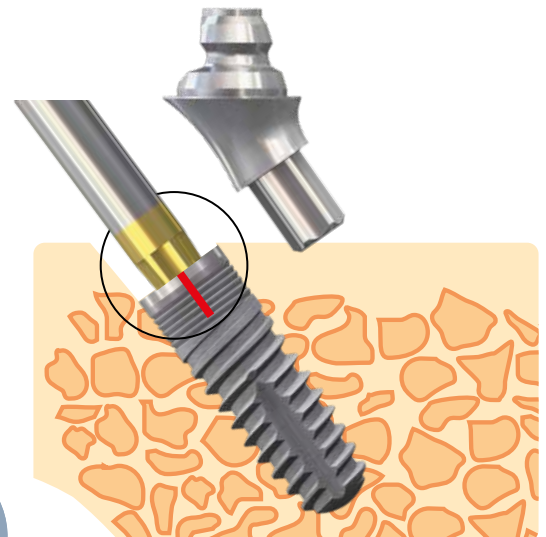
SKY TK-Destornillador



Se prepara la región cortical con la fresa crestral correspondiente. La estabilidad primaria recomendada para el implante blueSKY en una restauración inmediata se encuentra en el ámbito comprendido entre 30 y 45 Ncm. Si se supera los 45 Ncm recomendamos proceder del siguiente modo:

- Atornillar el implante hasta su posición final
- Aflojar el implante una a dos vueltas
- Esperar un momento, aproximadamente 10 segundos
- Volver a apretar el tornillo hasta su posición final.

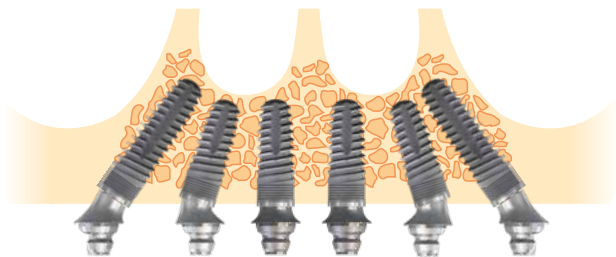
Mediante este procedimiento el hueso se relaja y se evita una necrosis por compresión. El canto mesial del implante debería encontrarse en el nivel del hueso.



Para la alineación del canal de atornillamiento en los aditamentos de 17,5 y 35° resulta determinante la posición del Torx dentro del implante, por lo que debe de tenerse en cuenta al insertar el implante. La posición del Torx puede comprobarse de manera precisa mediante el instrumento de inserción.

Procedimiento quirúrgico

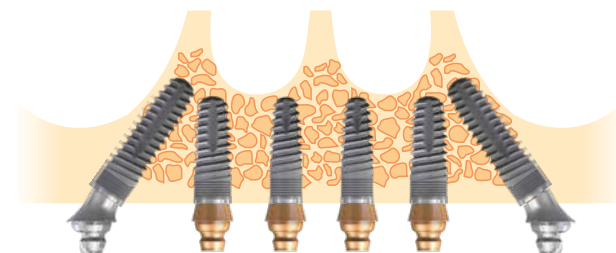
Elección del implante y el aditamento



Implantes angulados en la región posterior:

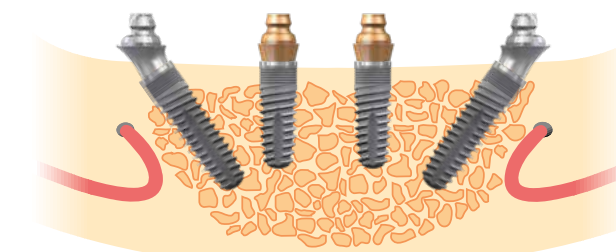
Se ha obtenido buenos resultados tanto en la mandíbula como en el maxilar con los siguientes implantes:

- blueSKY 4,0 longitud 12 - 16 mm
- blueSKY 4,5 longitud 12 - 14 mm



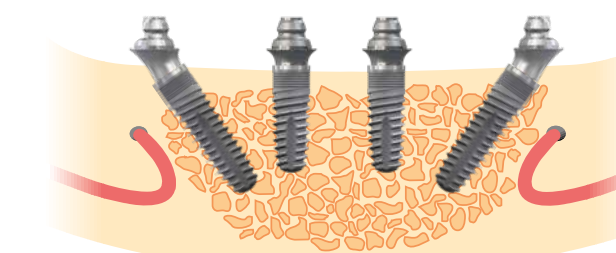
Maxilar, región anterior:

Dependiendo de la anchura y altura del hueso es posible insertar todos los implantes blueSKY y narrowSKY. Por lo general se utiliza los de 10 y 12 mm de longitud.

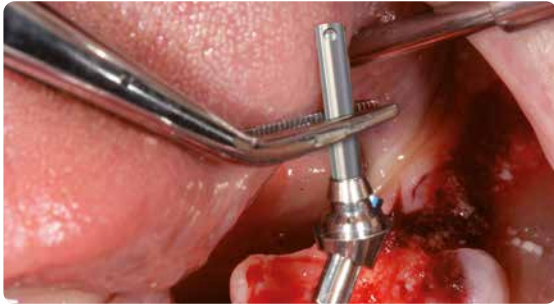


Mandíbula, región anterior:

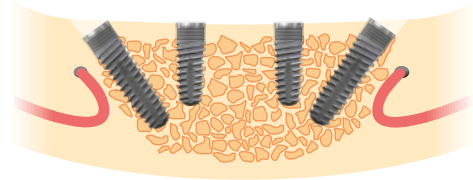
En la región anterior de la mandíbula se recomienda generalmente trabajar con aditamentos SKY uni.cone, ya que su estrecho perfil de inserción en la encía permite una restauración definitiva con una prótesis estéticamente óptima.



La torsión del gancho del maxilar inferior se encuentra fuera del lecho del implante SKY fast & fixed. La construcción fija con bloqueo primario no se ve influida por la torsión durante la masticación.



SKY fast & fixed
Aditamento con
elemento auxiliar
de inserción



Inserción del aditamento

La herramienta auxiliar facilita la inserción del aditamento angulado y permite al mismo tiempo controlar la orientación del aditamento de modo que resulta fácil realizar rápidamente una corrección.

Si a pesar de las seis posibles posiciones no es posible una orientación en paralelo se recomienda ajustar el implante con una herramienta de inserción.

A continuación se fija el aditamento con un tornillo azul estándar.



Gracias al cambio de plataforma y los aditamentos entallados queda excluido en la mayor medida posible que se produzcan colisiones con el hueso al insertar el aditamento angulado.



En caso de que el aditamento no pueda montarse rebasado sobre el implante deberá extraerse el aditamento de nuevo y soltarse el tornillo de oclusión. A continuación podrá ampliarse la cavidad por cresta sin dañar la plataforma del implante.

Procedimiento quirúrgico

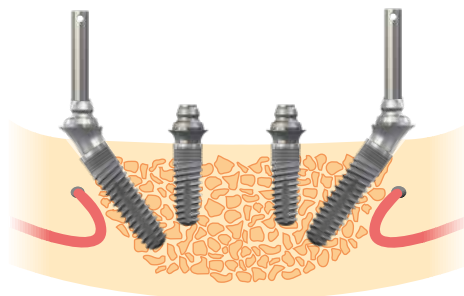
Posicionamiento de los aditamentos



SKY fast & fixed
Aditamento 0°



SKY uni.cone

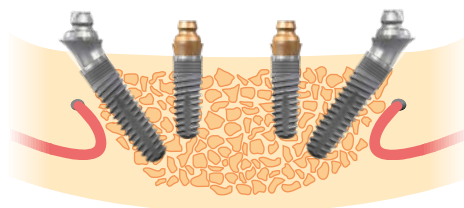
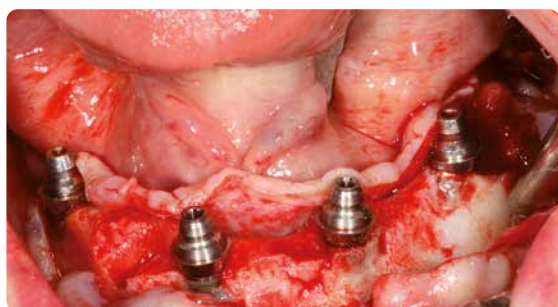


Los aditamentos rectos con tornillo integrado se disponen sobre el destornillador para permitir una inserción segura.

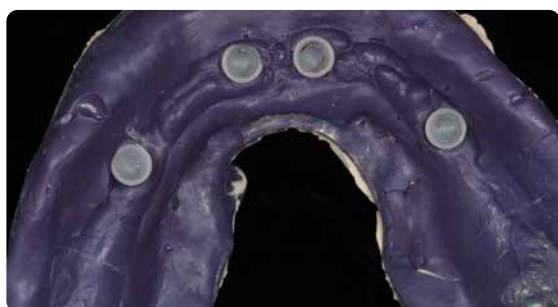
Par de apriete de los aditamentos: 25 Ncm.

En vez de los aditamentos rectos SKY fast & fixed puede utilizarse también aditamentos SKY uni.cone.

En los siguientes pasos de la preparación de la prótesis se utilizará los correspondientes componentes SKY uni.cone.



Al tomar una imagen tras la intervención quirúrgica debe comprobarse el asiento correcto de los aditamentos. Generalmente, aquellos aditamentos insertados según las pautas del tratamiento «one time» se utilizan también para la restauración definitiva.



Cofias con mecanismo de cierre Snap para la impresión con cubeta cerrada

Para realizar una toma de impresión sencilla y en poco tiempo se montan las cofias Snap SKY fast & fixed o SKY uni.cone sobre los aditamentos con ranura de precisión aplicando una ligera presión. Al retirar la impresión se quedan dentro de la impresión gracias a los sobresalientes de la retención.

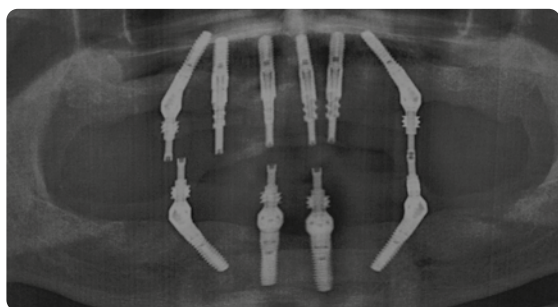
La posterior adhesión intraoral de las cofias protésicas de titanio dentro de la restauración provisional puede ayudar a compensar posibles imprecisiones menores.

Para la restauración inmediata se recomienda la cofia cerrada con una cubeta de impresión personalizable de un solo uso. Para el técnico dental es importante que el paladar y la región tuberosa también se reflejen en la impresión.

Cofias atornilladas para la impresión con cubeta cerrada



Las cofias de impresión se atornillan y pueden permanecer dentro de la boca hasta la incorporación del puente provisional.



Registro de la mordida

El registro de la mordida se realiza mediante las cofias de impresión atornilladas o las cofias de registro de la mordida.

Es obligado realizar un registro de la oclusión en cera antes de comenzar la intervención quirúrgica. Puede apoyarse en el paladar o la región de la tuberosidad maxilar y rebasarse tras la intervención. Asimismo resulta de ayuda tomar a modo de control un registro de la oclusión tras la articulación de los modelos.

SKY fast & fixed
Cubeta abierta



También puede utilizarse las cofias de impresión atornilladas para la impresión con cubeta abierta a la hora de tomar la impresión para la restauración provisional.

Restauración inmediata - Confección en el laboratorio

Confección de una prótesis nueva provisional con visio.lign

La colocación de la prótesis provisional con carga inmediata se realiza en el caso ideal el mismo día de la inserción de los implantes o a más tardar a las 72 horas de la intervención. La adaptación de una restauración ya preparada a las posiciones de los implantes y al estado de la mucosa requiere generalmente de bastante tiempo. La modificación de prótesis existentes también requie-

re tiempo y en caso de carecer de conocimientos sobre las cualidades de los materiales y su elaboración existe un elevado riesgo de rotura, por lo que debe dejarse de lado esa opción. La experiencia demuestra que la confección de una prótesis nueva provisional tal como se describe a continuación es el método recomendado.



Dentaclean *



Desinfección

La desinfección de la impresión y la prótesis con Dentaclean requiere un tiempo de actuación del producto de un minuto.

Recolocación de las cofias de impresión

Tras limpiar las cofias de impresión se atornillan sobre análogos de laboratorio y se vuelven a montar en la impresión.



Los análogos se corresponden con un implante con aditamento atornillado.

Si para la impresión se ha utilizado cofias Snap, se aprieta los análogos de laboratorio dentro de estas cofias y, a continuación, se controla que el asiento sea correcto.



Multisil-Mask blando *



Máscara gingival

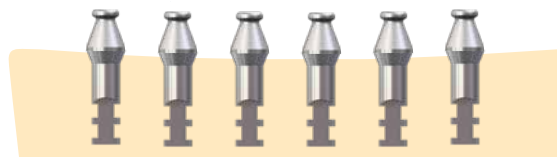
Con Multisil-Mask blando se reviste los análogos de laboratorio. Así se evita el descascarillamiento de la escayola alrededor de los aditamentos y la posible pérdida de importante información sobre el estado de la encía.



Exakto-Rock S *



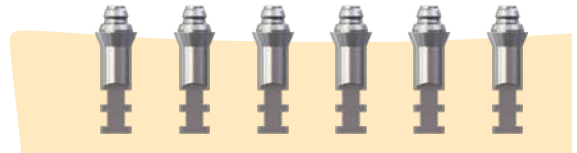
Para la construcción del modelo con escayola se recomienda usar Exakto-Rock S, una escayola superdura de clase 4 de fraguado rápido, dimensiones estables y libre de formaldehído.



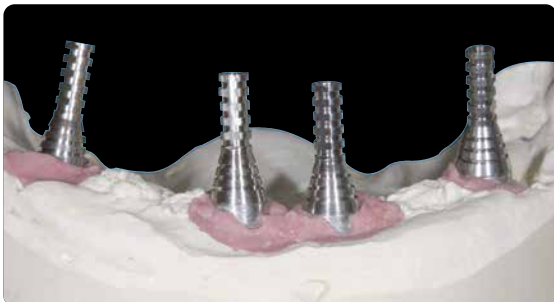


Montaje en el articulador

Con el registro de la oclusión en cera se montan los modelos en el articulador. Un segundo registro de la oclusión en el paladar y la región tuberal realizada antes de la inserción de los implantes sirve de control de la articulación.



Independientemente del ángulo de los aditamentos SKY fast & fixed insertados en el paciente, los análogos se disponen rectos. Se ha trasladado la posición del hombro del aditamento. La modificación de los ángulos sólo es posible modificando el aditamento y realizando una nueva impresión.

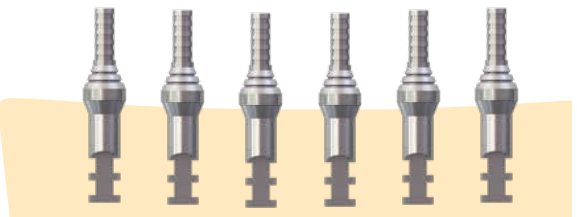


SKY fast & fixed Cofia protésica de titanio



Ajuste de las cofias protésicas

Las cofias de impresión se desatornillan y se sustituyen por cofias protésicas. En el articulador se comprueba la altura y si es necesario se acorta con un disco separador.



Montaje

El montaje se realiza con las carillas de revestimiento novo.lign del sistema de revestimiento visio.lign.



Las prótesis provisionales para la carga inmediata se confeccionan por norma sin extensiones.

Restauración inmediata - Confección en el laboratorio

Confección de una prótesis nueva provisional fija



Haptosil D *



Montaje

El grosor de solo 1 mm de las carillas de revestimiento novo.lign permite la rápida preparación del montaje y ofrece suficiente espacio para un cuerpo de puente fuerte.



Llave

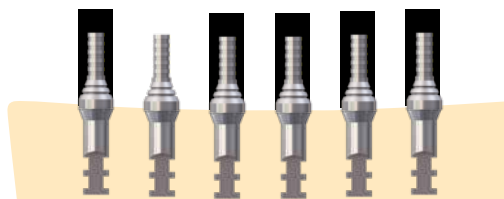
Se prepara una llave del montaje con Haptosil D. Si se aplica antes una silicona blanda (visio.sil fix) directamente sobre los dientes, los espacios proximales estarán adecuadamente rellenados y las carillas se mantendrán óptimamente en la llave sin necesidad de usar adhesivo.



visio.sil fix *



Espaciadores

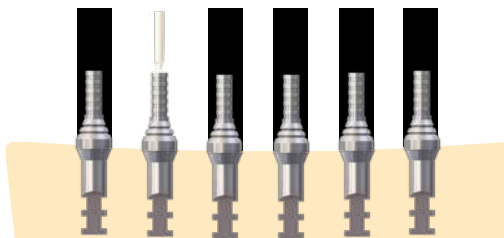


...la galvanotecnia. A modo de espaciadores, se colocan mangueras de silicona sobre las cofias protésicas. Las mangueras se encuentran en el paquete de las cofias protésicas.

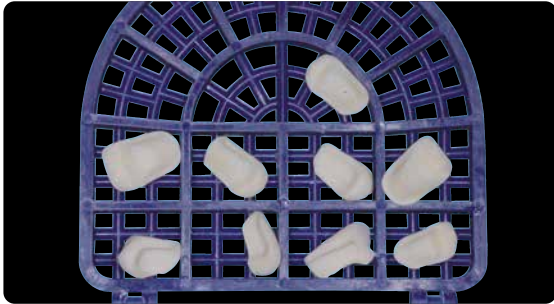


En este caso se ha cerrado el canal del tornillo con ayuda de un tornillo largo.

Cierre del canal del tornillo



La cofia protésica que va a incorporarse se dota de un canal de atornillamiento con un pasador de bloqueo. El trabajo está listo para su terminación.



Acondicionamiento de las carillas de revestimiento novo.lign

Tras la limpieza se arena la cara interior de las carillas novo.lign con grano de 110 µm a 2,5 bar y se elimina el polvo producido aplicando aire comprimido sin aceite.

Evitar la aplicación de vapor, pues deja rastros de humedad y pone en riesgo la unión.



top.lign professional *



Rellenado del cuerpo del puente

Tras aislar el modelo se fija la llave a éste.

El cuerpo del puente se rellena con la resina autopolimerizable top.lign professional, de color diente, y se polimeriza en la olla a presión. top.lign professional está homologado para provisionales y sustitutos dentales definitivos y destaca por sus excelentes propiedades mecánicas, la solidez del color y un procesamiento sencillo y rápido.



Posi-boy *

La «tercera mano» perfecta para sujetar cualquier modelo en la posición deseada.

El Posi-boy facilita el trabajo con resinas autopolimerizables. La base de metal pesado garantiza una sujeción firme y un correcto posicionamiento incluso en la olla a presión, evitando de este modo que el modelo se vuelque y se salga la resina.



Restauración inmediata - Confección en el laboratorio



Terminar la prótesis

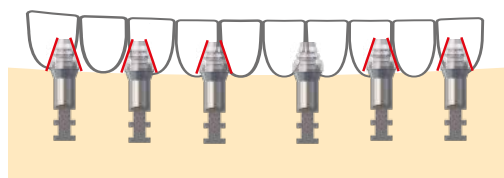
Las mangueras de silicona pueden extraerse fácilmente. Se suelta el tornillo de la cofia fijada al cuerpo del puente y se extrae la prótesis.

A continuación se realizan los trabajos de acabado en la prótesis y se comprueba la oclusión en el articulador.



El espacio para la cofia protésica se amplía, en caso de requerirse, con el fin de conseguir un asiento oral pasivo.

Preparación para el paciente



La prótesis está fijada mediante la cofia protésica insertada. Los espacios libres conseguidos gracias a los espaciadores permiten una fijación sin tensión en la boca.

Para que resulte más fácil la aplicación de Qu-resin se hace unas ranuras laterales adicionales en el top.lign professional.

Tras terminar la prótesis se limpian todas las piezas y se vuelven a montar sobre el modelo.

Qu-connector *



Qu-resin es una resina autopolimerizable del sistema de prótesis, que se polimeriza con rapidez y está disponible en los colores rosa o dentina. Puede aplicarse tanto intra como extraoral y pedirse por unidades o en un lote junto con Qu-connector.



Para el trabajo en el laboratorio debe aplicarse por norma los tornillos para laboratorio SKYFFLPK. Los tornillos que se suministran junto con las cofias protésicas sólo están indicados para su aplicación clínica.

Insertión en la clínica dental



Atornillar las cofias protésicas

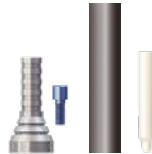
Las cofias de impresión y los formadores de encía se intercambian por cofias protésicas. El puesto de la cofia protésica ya fijada en la prótesis queda libre.



Fijación de la prótesis

La prótesis se monta y se atornilla con la cofia protésica integrada. Para una disposición sin tensiones no debe haber contacto entre el cuerpo del puente y las cofias protésicas todavía sin fijar.

No debe pellizcarse la encía en este proceso.



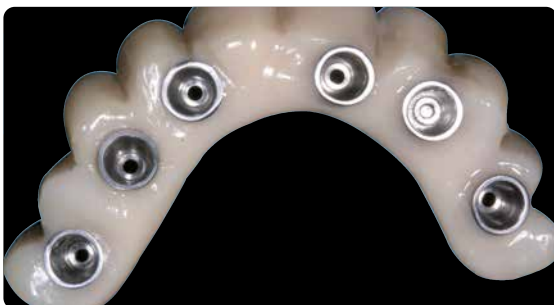
El pasador de bloqueo que se incluye en el envase del conjunto de cofias protésicas evita que penetre Qu-resin en el canal de atornillamiento.



Insertión de las cofias protésicas con Qu-resin

A través de las ranuras realizadas lateralmente resulta más fácil aplicar Qu-resin. Tras un breve tiempo de curado puede comprobarse la oclusión y extraerse la prótesis para el pulido final.

Qu-resin *



Pulido

Es necesario prestar especial atención para conseguir un diseño convexo y un pulido de brillo intenso.

Restauración inmediata - Confección en el laboratorio

Plantilla de orientación y puente provisional mediante fresado



Para abreviar la estancia del paciente en la clínica puede prepararse previamente el puente provisional.

Se prepara un montaje de cera sobre el modelo con las particularidades del caso, a continuación se escanea y fresa en breCAM.multiCOM. Este composite polícromo es adecuado para sustitutos dentales y puede llevarse hasta dos años.



Para la plantilla de orientación se fresa la construcción una segunda vez en breCAM.splint transparent, un material quimioplástico basado en PMMA.



Los espacios libres pueden fresarse más adelante o incluirse en la construcción con el sistema CAD.

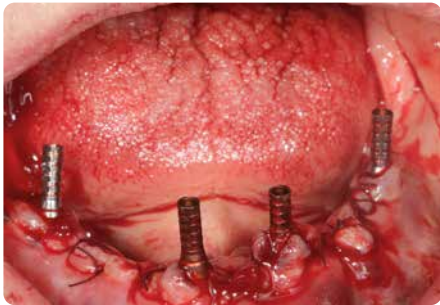


La plantilla de orientación muestra al cirujano los puntos de salida ideales de los implantes tras la perforación con la fresa piloto usando indicadores del paralelismo.



Control de la posición del aditamento. En el frontal se acaba de insertar aditamentos SKY uni.cone y sobre ellos se ha atornillado cofias protésicas oclusales de titanio. En la región anterior se ha posicionado los aditamentos de 35° SKY fast & fixed con el elemento auxiliar de inserción.

Para obtener información detallada sobre los blanks para fresar consultar el folleto breCAM consumables REF 0005000E



Tras atornillar las cofias protésicas de titanio SKY fast & fixed se sutura la herida.

Las posiciones de las cofias protésicas se marcan en la plantilla de orientación. De este modo pueden transferirse al puente provisional, que se perforará en esos puntos.

Se comprueba en el puente la existencia de desajustes en las cofias protésicas.

Se recomienda acortar las cofias en consonancia con las dimensiones del puente para poder comprobar la oclusión.



La primera cofia protésica se fija dentro del puente con Qu-resin y la ayuda de una llave. Tras realizar el control puede fijarse las restantes cofias protésicas.



El pasador de bloqueo que se incluye en el envase del conjunto de cofias protésicas evita que penetre Qu-resin en el canal de atornillamiento.



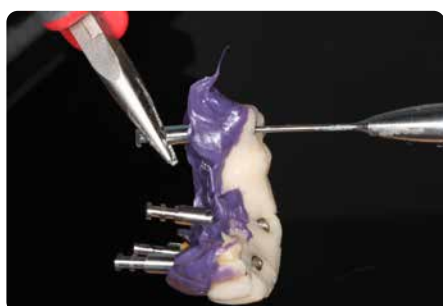
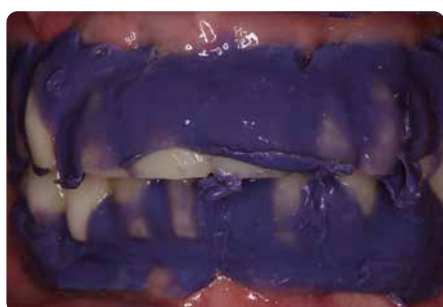
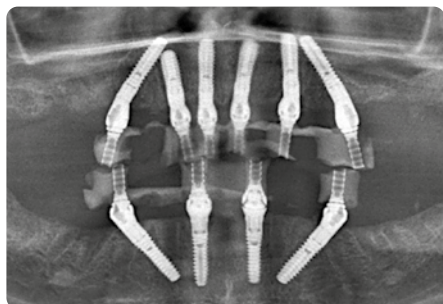
Tras extraer el puente se completa con el material necesario y se termina el puente.



Al poco tiempo puede insertarse el puente provisional en la boca del paciente.

Restauración definitiva

Impresión final con el puente provisional



El puente provisional, además de permitir la comprobación de los parámetros protésicos, sirve para obtener la visión del paciente sobre la estética y el mantenimiento de la prótesis. Estos datos no solo resultan de ayuda en la consulta con el paciente para determinar el tipo de restauración definitiva, sino que pueden trasladarse con el puente provisional directamente al modelo maestro.

Este procedimiento reduce la inversión de tiempo y material en comparación con una impresión con cubeta abierta y consigue la misma precisión.

Al confeccionar el puente provisional, el protocolo SKY fast & fixed prevé que la fijación en boca de las cofias protésicas en el cuerpo del puente se produzca sin tensiones. Esto permite utilizar el puente provisional en vez de cofias de impresión bloqueadas.

Es necesario mantener los aditamentos utilizados en esta fase para la restauración definitiva.

Procedimiento

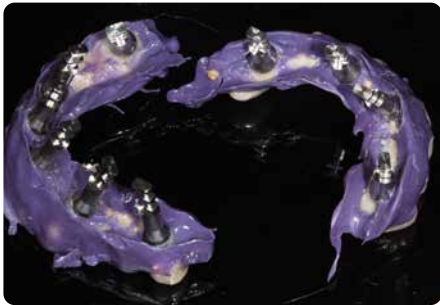
Al puente provisional se le inyecta por debajo el material de revestimiento. Por encima se realiza la impresión con una cubeta de confección y alginato.

Se retira la impresión de alginato. Se suelta los tornillos del puente y se extrae también el puente. El rebasado muestra el estado actual de la encía.



Tras su desinfección se sujeta los análogos de laboratorio mediante unas tenazas mientras se atornillan a la pletina del puente.





Los puentes provisionales del maxilar y la mandíbula con los análogos de laboratorio sin atornillar.



El puente se vuelve a colocar en la impresión de alginato.



Tras la extracción del molde se fija el maxilar opuesto utilizando la plantilla de la oclusión y se monta los modelos en el articulador.



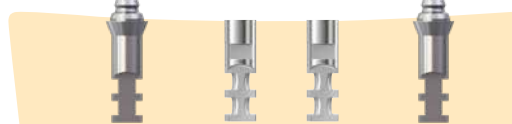
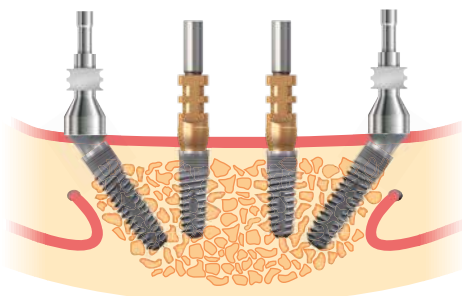
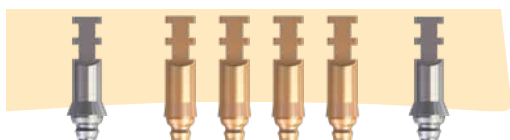
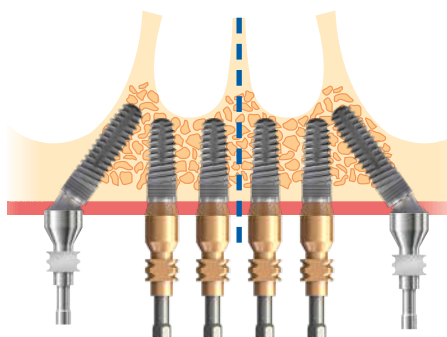
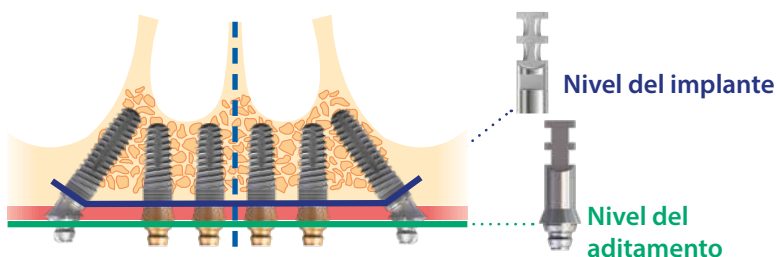
Congelar el estado de los puentes provisionales mediante una llave de silicona o una imagen escaneada. Estos valiosos datos aportan unas especificaciones claras para la restauración definitiva.



Los puentes provisionales vuelven a incorporarse en la boca del paciente tras su limpieza y desinfección.

Impresión en el plano del aditamento y el implante

La prótesis definitiva puede realizarse con los aditamentos SKY fast & fixed en el plano del aditamento. Si se ha previsto una prótesis definitiva en el plano del implante, se dispone de otros aditamentos del sistema de implantes SKY.



Si la prótesis definitiva se realiza en el plano del aditamento existente no se requiere más aditamentos. No hace falta cambiar aditamentos. Así se reduce el trabajo y los materiales requeridos, lo que se traduce en un ahorro de tiempo y costes. Además la encía situada en torno al aditamento no volverá a traumatizarse.

Al realizar la impresión con cofias de impresión SKY fast & fixed y SKY uni.cone se transfiere la posición del hombro del aditamento de simetría rotativa.

Para la confección del modelo se utiliza el análogo de laboratorio SKY fast & fixed o SKY uni.cone. El análogo de laboratorio se corresponde con el implante con aditamento atornillado.

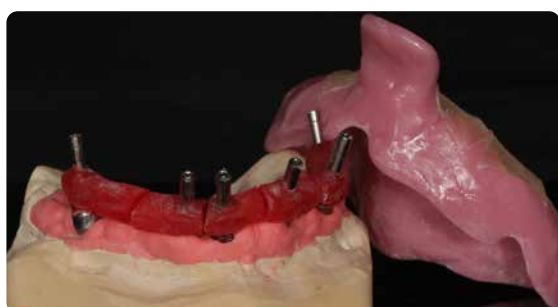
Tras fabricar el modelo se realiza la construcción con cofias protésicas SKY fast & fixed o SKY uni.cone.

Al proceder de esta manera no es posible modificar el aditamento ya que la interfaz del implante, la posición del Torx y el hombro del implante no se transfieren.

Si se quiere seguir teniendo la posibilidad de cambiar un aditamento es necesario realizar la impresión con los aditamentos de impresión SKY en el plano del implante. De este modo resulta posible que el modelo tenga una altura y angulación diferentes y que se pueda cambiar de SKY fast & fixed a SKY uni.cone.

Cuando se usa los aditamentos SKY fast & fixed de 35° se recomienda realizar la impresión en el nivel del aditamento debido a la gran angulación. Si se realiza la impresión en el nivel del implante, ésta puede engancharse al extraerse debido a la interfaz paralela del implante.

Puente condicionalmente removible con estructura fresada de BioHPP



SKY fast & fixed
Cofia de impresión
cubeta abierta



10 Ncm



Confección de un puente condicionalmente removible con estructura fresada de BioHPP y revestimiento con materiales del sistema visio.lign.

Si se pretende utilizar aditamentos SKY fast & fixed tanto en la prótesis provisional como en la definitiva es importante que la elección interoperatoria de los aditamentos no cree problemas en la estética de la prótesis definitiva. Una opción sería por ejemplo usar aditamentos SKY uni.cone en la región anterior del maxilar inferior o aditamentos SKY fast & fixed angulados de 17,5°.

Modelo previo

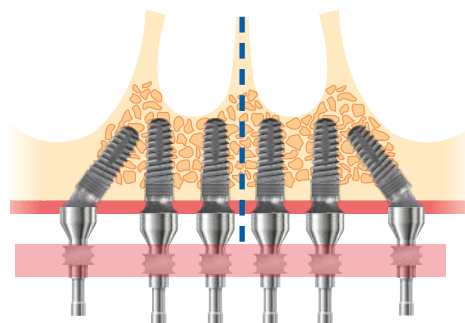
Para realizar una impresión de forma sencilla en poco tiempo se monta las cofias Snap SKY fast & fixed o SKY uni.cone aplicando una ligera presión sobre los aditamentos con ranura de precisión.

Registro de la mordida

Se fija una placa base de resina a dos aditamentos SKY fast & fixed en posiciones finales. Así se consigue un posicionamiento en boca que protege el hueso y no es soportado por la mucosa. Un montaje en la región anterior ofrece una primera impresión de la estética.

Impresión con cubeta abierta

Las cofias de impresión SKY fast & fixed para la impresión con cubeta abierta se bloquean ya en el laboratorio mediante un cierre de resina y se vuelven a separar. Denominar la posición ayudará a evitar confusiones.



Se recomienda hacer una radiografía para controlar la disposición correcta de las cofias de impresión.

Tras controlar los contactos indeseados con seda dental se bloquean todos los elementos. Con un breciform D personalizado o una bandeja personalizada en el laboratorio se procede a realizar la impresión con cubeta abierta.

Restauración definitiva

Construcción del modelo



SKY fast & fixed
Análogo de laboratorio
REF SKYFFTLA



Multisil-Mask blando *



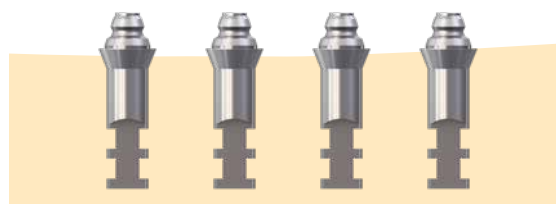
En la impresión quedan fijados en el bloque los aditamentos SKY y las cofias de impresión SKY fast & fixed.

Mientras se atornilla se recomienda sujetar los análogos siempre con unas tenazas para evitar la rotación de los aditamentos de impresión dentro de la misma.

La elección de la resistencia, suave o dura, de la máscara de encía depende de la prótesis planificada y de la forma de trabajar del técnico dental. En este caso se ha confeccionado una máscara de encía blanda y extraíble con Multisil-Mask.

En la impresión SKY fast & fixed sólo se transfiere la posición del hombro del aditamento. La altura y la angulación del aditamento no se transfieren.

Utilizar para la construcción del modelo el análogo SKY fast & fixed. El análogo de laboratorio SKY fast & fixed se corresponde con el implante con aditamento atornillado.





Prueba estética

Las cofias Snap SKY fast & fixed o SKY uni.cone para el registro de la mordida facilitan la prueba estética. Su incorporación en la placa base fija la posición de forma estable sin requerirse tornillos para los trabajos en el laboratorio y la prueba en el paciente.



Se realiza el montaje con las carillas de revestimiento novo.lign. El sistema de revestimiento visio.lign es una solución perfecta para construcciones implantosoportadas, en particular cuando el número de implantes es reducido, gracias a sus buenas propiedades amortiguadoras

La prueba estética concede al paciente una primera idea del aspecto de su nueva restauración fija. La encía «artificial» acorta la longitud de la corona y apoya además las mejillas y los labios para conseguir un resultado estético óptimo. Al realizar la incorporación se comprueba con el higienista dental las opciones para la limpieza por parte del paciente.



haptosil D *



Llave de silicona

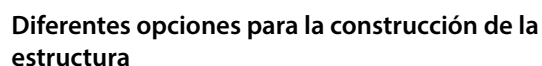
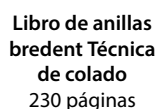
La llave de silicona se confecciona con silicona Haptosil D de trazo fino y dura. Esto permite fijar las carillas de revestimiento novo.lign sin elementos auxiliares.

La llave de silicona con las carillas de revestimiento novo.lign facilita la colocación correcta de la estructura, tanto en la modelación análogica como digital de la estructura.

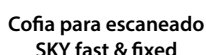
visio.sil fix *



Las carillas de revestimiento novo.lign permiten confeccionar una prótesis a un precio razonable con un resultado estético predecible. La mordida suave no solo supone una ventaja en las prótesis con reducido número de implantes. Gracias a las propiedades de seguridad y estabilidad del material del sistema de revestimiento visio.lign se reduce el riesgo de descascarillamiento.



Para la estructura de puente SKY fast & fixed puede utilizarse todos los materiales y procedimientos de fabricación, como por ejemplo estructuras de metales no nobles colados o estructuras de BioHPP moldeado por compresión.



Estructura para puente CAD/CAM

Digitalización

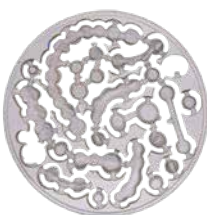
Para realizar la digitalización del modelo se sustituye las copias protésicas de titanio SKY fast & fixed por las copias de escaneo.

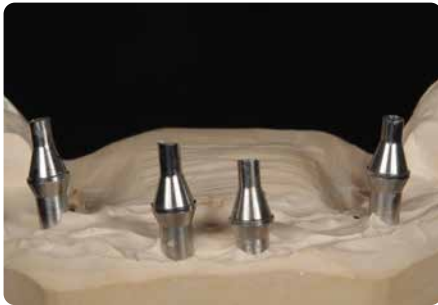
Una alternativa al escaneado de la llave de silicona con carillas de revestimiento o del montaje es usar silicona dura inyectada dentro de la llave de silicona, pues mostrará las necesidades exactas de espacio labial requerido con las carillas de revestimiento novo.lign, facilitando por lo tanto la construcción de la estructura.

Construcción

Quando las estructuras son de metal pueden construirse directamente sobre el aditamento sin necesidad de usar cofias. Para las estructuras de circonio y polímeros se recomienda la adhesión de la estructura sobre cofias protésicas de titanio SKY fast & fixed atornilladas oclusal o transversalmente. El asiento del tornillo en las cofias protésicas de titanio SKY fast & fixed garantiza una conexión fija duradera.

Los blanks de BioHPP para fresar pueden mecanizarse en cualquier fresadora homologada utilizando la fresa desarrollada específicamente para ello, breCAM.Cutter. El diseño de la estructura debe ajustarse a los grosores mínimos requeridos por el BioHPP.

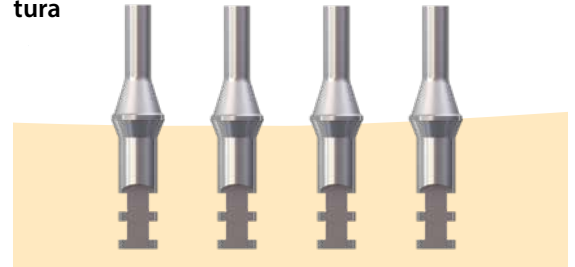




SKY fast & fixed
Cofia protésica
CAD/CAM

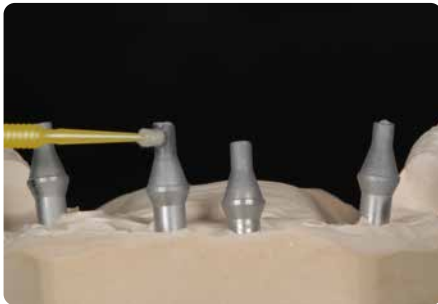


Adhesión de las cofias protésicas en la estructura



En este caso se aplican las cofias protésicas rectas de titanio para CAD/CAM. En comparación con las cofias protésicas de titanio con retenciones, éstas tienen una pared de un ancho mínimo. Por ello hay más espacio para la estructura y el revestimiento.

En el siguiente paso, las cofias protésicas se adhieren dentro de la estructura del puente.



MKZ Imprimación *



visio.link *



Acondicionamiento

La estructura, las cofias y aquellas superficies de los aditamentos que no deben ser acondicionadas pueden protegerse aplicando cera o silicona.

Limpiar las cofias protésicas tras el arenado con óxido de aluminio de 110 µm, aplicando aire comprimido sin grasa a 3 - 4 bar o mediante un pincel. Aplicar unas gotas de imprimación MKZ sobre la placa o el cuenco de mezclado y aplicar con un pincel desechable sobre las cofias protésicas, a continuación dejar secar durante unos 30 segundos.

Arenar la estructura en los puntos de adhesión aplicando óxido de aluminio de 110 µm a 2 bar y limpiar.

Aplicar visio.link con el pincel desechable y fotopolimerizar durante 90 segundos.



Adhesivo-DTK *



Adhesión

La adhesión intraoral de la estructura sobre las cofias protésicas compensa las posibles imprecisiones a la vez que evita tensiones. Tras comprobar la precisión del modelo maestro con la pletina puede realizarse la adhesión en las mismas condiciones que en el laboratorio. El adhesivo DTK es un material con consistencia de pasta, que se usa para la adhesión de metal y óxido de circonio; está formado por dos componentes y su curado es dual, mediante fotopolimerización y autopolimerización.

Restauración definitiva



Tras limpiar los puntos de adhesión se acondiciona la estructura mediante el procedimiento descrito antes de aplicar el opáquer.



Con una fresa de espiral se perfora canales para la luz. Estos canales son necesarios para la adecuada aplicación de la luz al fijar carillas novo.lign usando combo.lign cuando no se usa silicona transparente.



Carillas de revestimiento novo.lign

Tras su limpieza, se arena las caras interiores de las carillas de revestimiento novo.lign con grano de 110 μm a 2,5 bar y se liberan del polvo mediante aire a presión sin aceite.

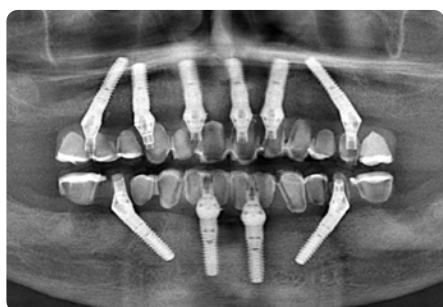
La aplicación de un chorro de vapor deja rastros de humedad, poniendo así en riesgo la unión. Es imprescindible la aplicación del agente adhesivo visio.link para garantizar la unión.



Con el composite de fraguado dual combo.lign se fija las carillas de revestimiento novo. lign a la estructura del puente.



La forma definitiva se realiza con crea.lign en diferentes tonos.



CPS *



flow.sil *



Inserción del trabajo

Para apretar los tornillos resulta de ayuda usar el destornillador eléctrico alimentado por batería CPS (Cordless Prostodontic Screwdriver). Tanto las cofias protésicas atornilladas por oclusal como los tornillos laterales se aprietan aplicando 18 Ncm.





Además de la oclusión y la articulación se comprueba que la limpieza con un cepillito e hilo dental ancho resulte factible y se instruye al paciente.

El atornillamiento permite una extracción fácil de la restauración con puentes por parte del odontólogo para efectuar la limpieza o algún trabajo de ajuste.

flow.sil Sellador de microfisuras

La hembra de silicona de flow.sil sin plastificantes consigue un sellado fiable de las microfisuras entre el aditamento y la construcción con puente. La eliminación del material sobrante puede realizarse cómodamente sin bisturí.

Indicaciones y aplicaciones de la imprimación visio.lign

Material	Acondicionamiento	Imprimación	Unión con
Cerámica <ul style="list-style-type: none"> Cerámica de silicato (CAD blanks/Mark II/ litio(di)silicato/cerámica de vidrio) Cerámica inyectada/cerámica de revestimiento 	<p>Intraoral: dejar la superficie áspera con diamante basto – sin refrigeración por agua. ¡Evitar el contacto con el agua!</p> <p>Extraoral: arenar con óxido de Al de grano de 110 µm.</p>	 K-Imprimación aplicar 2 veces y dejar que se evapore REF APK25003	Composite
Metal/Titanio <ul style="list-style-type: none"> Aleaciones de CoCr (sin metal noble/metal no noble) Aleaciones de titanio 		 MKZ Imprimación REF MKZ02004	Opáquer Linier circonio
Circonio <ul style="list-style-type: none"> Dióxido de circonio (óxido de aluminio/cerámica Spinell) 		 MKZ Imprimación REF MKZ02004 MKZ EM-Activador REF MKZEM004	Opáquer
Metal noble <ul style="list-style-type: none"> Aleaciones de metal noble (Au/Ag/Pt/Pd) Aleaciones eco (aleaciones de metal noble reducido) 		 visio.link REF VLPMMMA10 aplicar una capa fina	Opáquer Composite
Polímeros / composites <ul style="list-style-type: none"> Polímeros de alto rendimiento BioHPP/BioXS (PEEK/PEKK) Composites (composite de revestimiento/dientes de composite) Materiales de PMMA 	<p>2 bar</p>	<p>90 segundos fotopolimerización 370 - 500 nm</p>	<p>Aplicar capa fina de composite/opáquer, fotopolimerizar con lámpara alógena o LED durante 30 segundos</p> <p>Aplicar composite crea.lign en capas finas, eliminar la capa de inhibición con alcohol. Pulido previo y pulido de brillo intenso..</p>

Puede obtener información más detallada sobre el sistema estético y funcional visio.lign y sus componentes (p. ej. novo.lign, neo.lign, crea.lign y la imprimación) en el sitio: www.visio-lign.com

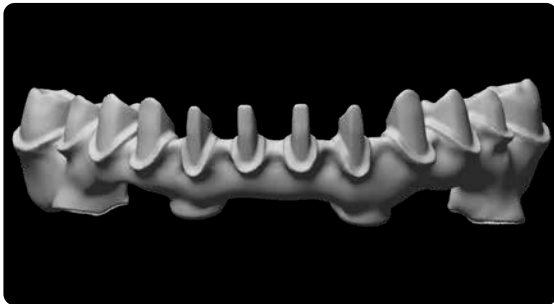
Restauración definitiva

Técnica Two in One

Estructura y revestimiento fresados con ayuda de CAD/CAM



Mediante la digitalización del modelo maestro y la prueba estética se crea un registro de datos.



Basándose en esto, el software de CAD crea una propuesta para la estructura, que se adecua a los gustos personales.



Un registro de datos – dos estructuras

A partir de la prueba estética resultan dos pedidos de fresado, para el revestimiento y la estructura.



El material de la estructura se acuerda con el facultativo. En este caso es una aleación de CoCr.



Revestimiento fresado

breCAM.HIPC es un composite amorfo y reticulado que procede del desarrollo del sistema visio.lign Systems y se corresponde químicamente con las carillas de revestimiento novo.lign, por lo que se trata de un material extraordinario para una restauración de larga vida útil.

Tras el acondicionamiento de la estructura y el revestimiento se adhieren ambas construcciones siguiendo las indicaciones del protocolo de visio.lign.

El diseño personalizado no tiene límites al realizar los acabados con crea.lign usando los colores dentin, intensiv y transpa, al igual que al diseñar soluciones para la creación de la encía.

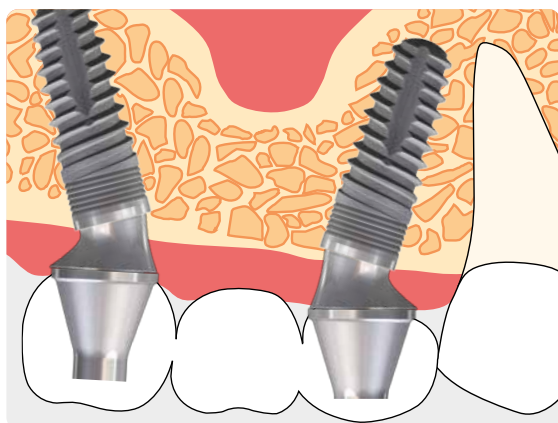
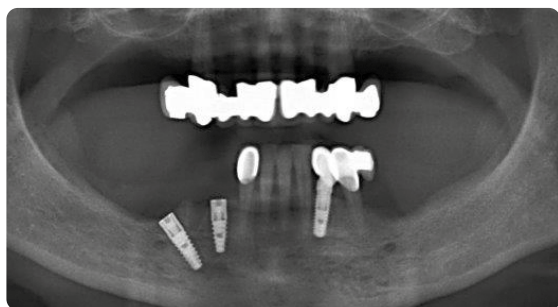
La estructura se ha construido sobre las cofias protésicas con atornillamiento transversal, de modo que se ha podido adherir sin tensiones antes de su revestimiento. El resultado es un puente condicionalmente removible, sencillo y fijado sin cemento.

Ventajas:

- Aprovechamiento máximo de la máquina
- Estética personalizada
- Resultado predecible
- Coste claramente definido
- Sin concesiones que afecten a la calidad

Restauración definitiva

Extremo libre unilateral



El sistema de aditamentos SKY fast & fixed y uni. cone está diseñado para construcciones de puentes y barras condicionalmente removibles con bloqueo primario.

- para la restauración inmediata
- para la restauración diferida
- para arcadas parcialmente dentadas
- para arcadas edéntulas

La combinación de implantes insertados rectos y con angulación de hasta 35° permite un aprovechamiento óptimo del hueso disponible. Con frecuencia es posible evitar los aumentos óseos.

Ventajas de usar las cofias protésicas atornilladas por oclusal y transversal:

- Ajuste sin tensiones gracias a la adhesión
- Permite aplicar cualquier material y procedimiento de fabricación
- Fijación sin cemento
- Construcciones condicionalmente removibles

one-time sin cemento

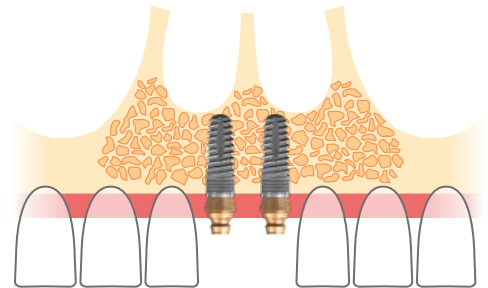


Con los aditamentos SKY uni.cone puede realizarse fácilmente ajustes mediante las diferentes alturas y así adaptarse al estado de la mucosa.

Los siguientes pasos del tratamiento se realizan en el hombro del aditamento, en el nivel de la encía.

El tejido blando consolidado ya no se ve alterado por este procedimiento.

Se fija las cofias de impresión en una guía de transferencia. El técnico dental puede crear dos coronas bloqueadas sobre cofias protésicas atornilladas transversal u oclusalmente.



El bloqueo de al menos dos posiciones es un requisito imprescindible debido a la falta de un seguro antirrotación.



La restauración se fija mediante tornillos. Así se evita el riesgo de inflamaciones causadas por restos de cemento.

Restauración definitiva

Atornillamiento transversal hacia vestibular



Los tornillos transversales de las cofias protésicas SKY fast & fixed no se sueltan del todo para facilitar su manipulación.

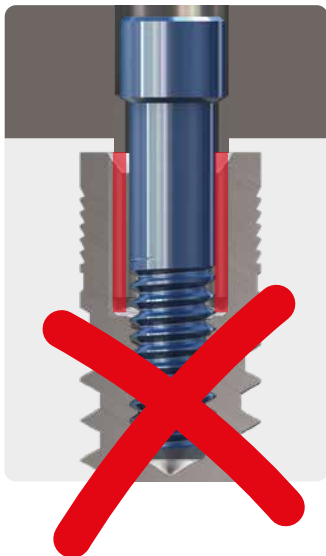
Las cofias protésicas para el atornillamiento transversal permiten un posicionamiento libre gracias a su ranura perimetral.

En las construcciones con CAD/CAM se digitaliza el modelo con la cofia posicionada y se trabaja con la construcción como si fuera un muñón.



Atornillamiento hacia vestibular

Si el labio cubre la encía artificial puede disponerse la abertura de los canales de atornillamiento también hacia labial o vestibular. Esto hace más fácil la manipulación al facultativo. El paciente tendrá una superficie lingual lisa y la lengua no se irritará.



Están contraindicadas las barras y los puentes directamente atornillados sobre implantes SKY pues, debido a la interfaz de paredes paralelas, es necesario acortar el Torx. La carga no se transmite a través del Torx sino que se ejerce completamente sobre el tornillo, lo que puede conducir a que el tornillo se suelte o parta.



Gracias a la utilización de cofias protésicas se consigue una adhesión sin tensiones en la estructura, tal como especifica el protocolo de Weigl.

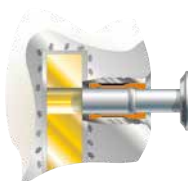
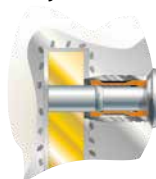
- Puede prescindirse de la complicada prueba de Sheffield
- Es posible compensar pequeñas imprecisiones mediante la adhesión.
- En las estructuras de circonio y polímeros la base de titanio del tornillo procura una unión fija a largo plazo.



Restauraciones con barras

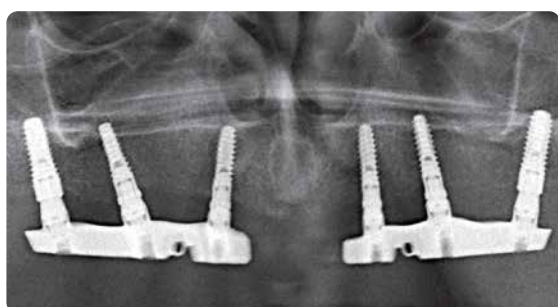


Cerrojo sistema Snap



La restauración fija provisional tiene, entre otras, la ventaja de que el paciente obtiene una idea de lo que cuesta cuidar una construcción implanto-soportada con puentes. Si el paciente prefiere una solución más fácil de limpiar, una opción posible es una restauración removible.

La construcción con barras puede con frecuencia compensar posiciones desfavorables de los implantes y aportar un mejor apoyo a los labios y mejillas. No se requiere una inserción angulada ni la carga inmediata de los implantes.



Con los aditamentos SKY fast & fixed y SKY uni.cone es posible realizar todo tipo de construcciones con barras. Independientemente del material y la técnica de fabricación puede conseguirse un bloqueo primario sin tensiones gracias a la unión mediante adhesión de las cofias protésicas atornilladas por oclusal y transversal.

Para obtener una visión general de las construcciones de barras, los elementos auxiliares, los ataches y pasadores aconsejamos consultar el catálogo de «Elementos constructivos», que puede descargarse en Internet en el sitio bredent.com.

Folleto



Para obtener información más detallada puede consultar nuestros folletos

<https://bredent-group.com/es/folleto/>

Restauración fisiológica



visio.lign

DT Antonio Lazetera - Savona - Italia



BioHPP



SKY 
fast & fixed

narrow
SKY 

blue
SKY 

Nuestro éxito conjunto se fundamenta en 5 competencias interdisciplinarias.

WE ARE ONE significa: clínica – laboratorio – fabricante, actuando juntos como un equipo.

Abarcando desde la estructura para la fijación de los dientes hasta la estética, bredent group se ha establecido como empresa líder en los 5 ámbitos, marcando hitos en cada una de las disciplinas:

Regeneración

HELBO – Una categoría aparte en la lucha contra las infecciones, libre de efectos secundarios.

Tratamiento con implantes

La familia de productos SKY representa el mejor aprovechamiento posible del hueso disponible, obteniendo una excelente estabilidad primaria mediante una inserción sencilla y garantizando una larga vida útil, todo ello siguiendo los fundamentos para la restauración inmediata tanto de dientes individuales como de la arcada completa.

Elementos de conexión inteligentes

Made in Germany: calidad, seguridad y versatilidad de los elementos de construcción transferidas a soluciones inteligentes con aditamentos que se van complementando.

Materiales estructurales biónicos

Cuando la tecnología emula a la naturaleza para ofrecer al paciente una restauración de la estructura lo más biocompatible posible. Con amortiguación de los picos de la fuerza de masticación y óptima resiliencia para la prótesis implantosoportada.

Revestimiento fisiológico

visio.lign es un sistema para la estética y funcionalidad que engloba 6 disciplinas individuales interrelacionadas: estratificación libre, carillas de revestimiento, dientes completos, blanks y prefabricados para CAD/CAM, colores para la personalización, así como imprimación y adhesivo para una conexión óptima de todos los materiales para estructuras y revestimientos.



Preguntas planteadas frecuentemente

¿Cuál es el objetivo de la terapia SKY fast & fixed?

El objetivo de SKY fast & fixed es ofrecer al paciente una prótesis provisional inmediata que resulte funcional en la masticación, teniendo en cuenta las exigencias de la protésica moderna, sin que se requiera más que una intervención —si el caso lo permite—, pero en cualquier caso con una mínima invasión quirúrgica. Esto significa desde el punto de vista quirúrgico que se intenta evitar los aumentos óseos aplicando los implantes posteriores de forma angulada, consiguiendo así un apoyo para la prótesis en las posiciones 5 y 6.

¿Cuál es el usuario ideal de la terapia SKY fast & fixed?

El tratamiento con SKY fast & fixed requiere un consenso previo entre el implantólogo, el protésico y el técnico dental. Para rehabilitar con éxito al paciente es necesario que el técnico dental se encuentre geográficamente cerca y participe activamente en el registro de la mordida. Solo trabajando en equipo es posible integrar este tratamiento en la clínica dental y obtener éxito y beneficios económicos.

Ámbito de aplicación e indicaciones

SKY fast & fixed es un tratamiento quirúrgico y protésico para rehabilitar de forma inmediata a personas que están a punto de quedarse sin dientes o ya son edéntulas. Para un mejor apoyo de la prótesis provisional existe la posibilidad de disponer los implantes posteriores en un ángulo de 35° hacia distal. Esta angulación se compensa mediante los aditamentos especiales del sistema.

¿Para qué tipo de pacientes está especialmente indicada la terapia SKY fast & fixed?

Los pacientes cuyos dientes remanentes no vale la pena mantener sienten miedo de quedarse edéntulos y desean disfrutar de nuevo de unos dientes fijos —en el caso ideal nada más terminar la intervención—. La terapia SKY fast & fixed le brinda la oportunidad de ofrecer un tratamiento a estos pacientes que es de fácil aplicación y obtiene resultados estéticos predecibles a un precio razonable.

¿Cómo se construye la prótesis provisional para la restauración inmediata?

Este manual contiene unas indicaciones que muestran la fabricación de la prótesis provisional paso a paso así como los materiales necesarios. Le recomendamos seguir el protocolo de probada eficacia, si bien también son posibles otros procedimientos para realizar el trabajo.

¿Puede insertarse la prótesis definitiva como restauración inmediata?

Al usar prótesis para la restauración inmediata, las extensiones crearían fuerzas que afectarían negativamente al implante. Las restauraciones provisionales terminan en la posición distal del implante en la región del primer premolar. Los pacientes toleran bien las filas de dientes acortadas en la restauración provisional. Tras una buena osteointegración de los implantes puede insertarse la prótesis definitiva con 12 piezas mediante dos puentes voladizos con el ancho de los premolares.

¿Qué opciones existen para una restauración definitiva?

Los aditamentos SKY fast & fixed son adecuados para construcciones primarias y bloqueadas de puentes y barras con atornillamiento oclusal o transversal. Utilizando las cofias protésicas adecuadas puede confeccionarse mediante adhesión todo tipo de estructuras sin tensiones siguiendo el protocolo de Weigl.

Contraindicaciones:

La terapia SKY fast & fixed **no es adecuada para pacientes** con las contraindicaciones habituales en Implantología, tales como problemas de corazón y circulación sanguínea, bruxismo, osteoporosis, tabaquismo grave, alcoholismo, diabetes, etc.

¿Qué experiencias clínicas existen con la terapia SKY fast & fixed?

El concepto original ya fue desarrollado en 1998 por el Dr. Malo de Lisboa. Utilizó este procedimiento para tratar a varios miles de pacientes obteniendo gran éxito. El desarrollo posterior y la adaptación al sistema de implantes SKY tuvo lugar en 2007, en la clínica de los Dres. Bayer, Kistler y Elbertshagen de Landsberg am Lech en Alemania. El objetivo de la colaboración era establecer un tratamiento enfocado hacia la clínica que fuera de fácil aplicación, obtuviera buenos resultados estéticos y diera beneficios tanto a la clínica como al laboratorio.

¿Qué comportamiento tienen los implantes dispuestos oblicuamente a largo plazo?

Es importante para una buena conservación del hueso que se disponga una restauración sobre el implante con el correspondiente aditamento en condiciones de esterilidad. Adoptando esta medida se reduce el problema de los microespacios intermedios y se garantiza un éxito a largo plazo. El aditamento tampoco debería extraerse al colocarse la prótesis definitiva. En los casos tratados hasta el momento no se observó un aumento de reabsorción ósea.



Información para pacientes tras la inserción de implantes SKY fast & fixed

SKY
IMPLANT SYSTEM

Página 1 de 2

Esta hoja de indicaciones contiene toda la información de importancia sobre cómo debe actuar después de haber sido intervenido quirúrgicamente. Si sigue las siguientes indicaciones, conseguirá una larga vida útil para sus implantes.

1. **No coma ni beba** antes de que haya dejado de tener efecto la anestesia local, de lo contrario podría morderse sin querer la mejilla.
2. Puesto que disminuye la capacidad de reacción tras una intervención, **no debería conducir ningún vehículo**.
3. **Enfríe** la zona afectada durante las primeras horas después de la intervención. No deje la bolsa de gel o la compresa húmeda enfriando más de medio minuto en un mismo sitio para que no se produzca una hipotermia.
4. **Evite** tras la intervención un consumo excesivo de alcohol así como bebidas con cafeína como el café, el té negro o el té verde.
5. Durante los primeros días **no realice esfuerzos físicos**, en particular deportes, ni actividades que den mucho calor, como sesiones de sauna o baños de sol.
6. **Evite** del todo fumar hasta que le hayan retirado los puntos. Fumar pone en riesgo la irrigación sanguínea, lo que puede producir serios problemas para la cicatrización y conllevar incluso la pérdida espontánea del implante.
7. En los siguientes días se formará un coágulo de sangre, que ayuda en la cicatrización de la herida. La capa gris que aparece forma asimismo parte del proceso de reparación generado por el propio organismo, por lo que no debe quitarla.
8. Un ligero sangrado postquirúrgico en la herida es algo normal. Estas pequeñas hemorragias puede curárselas usted mismo mordiendo una torunda de gasa o un pañuelo de tela contra la herida. Es raro que se produzca una hemorragia mayor. Si se diera el caso, llámenos o diríjase al servicio médico de urgencias.
9. **Evite** sobrecargar en exceso la zona de la herida. Puede limpiarse los dientes de la forma habitual, pero sin tocar en la herida. No apriete con los dedos alrededor de la herida. Enjuáguese la boca después de las comidas con un colutorio o con infusión de salvia.
10. A ser posible **no tome productos lácteos frescos** con cultivos de bacterias (p.ej. yogur). Los cultivos lácteos que contienen estos productos pueden provocar infecciones y problemas en la cicatrización.

Información para pacientes

bredent
medical

bredent
group



Información para pacientes tras la inserción de implantes SKY fast & fixed

SKY
IMPLANT SYSTEM

Página 2 de 2

11. Durante 6 semanas deberá llevar una **dieta blanda** (pasta, arroz, verdura, pescado y carne tierna, etc.). Deberá evitar alimentos tales como frutos secos, pan duro, carne dura y otros similares, que requieran masticarse mucho.
12. En algún caso, aunque raramente, puede soltarse un tornillo y a veces también puede romperse un puente provisional. Si ocurriera esto, deberá acudir enseguida a la clínica dental para que el puente pueda atornillarse de nuevo o repararse. Si no se soluciona esto pueden producirse daños mayores e incluso se podría llegar a perder el implante.
13. Rogamos que tome los **medicamentos que le hemos prescrito** en la dosis indicada. En caso de padecer dolor puede tomar analgésicos, pero tenga en cuenta la información incluida en el paquete en cuanto a la aplicación y tolerabilidad de los mismos. Sin embargo, no tome AAS (Aspirina®), pues puede producir hemorragias.

Si tiene dolores persistentes o hemorragias de consideración, por favor, llámenos.

¡Le deseamos una buena recuperación!

El equipo de su clínica dental

Sello de la clínica/Firma

Fecha de recepción de las indicaciones

Firma del paciente

Información para pacientes

Salvo error y modificaciones
Todos los nombres que aparecen acompañados de ® o ™ son marcas registradas
y/o denominaciones sociales de titulares del derecho de propiedad intelectual.

bre^{dent}
medical

bre^{dent}
group

Copia para médicos que derivan pacientes

Información importante sobre los casos tratados con SKY fast & fixed

La terapia SKY fast & fixed se aplicó para una restauración inmediata.

Para evitar complejas intervenciones quirúrgicas se ha dispuesto los implantes de forma muy angulada. Los aditamentos atornillados a 35° tampoco se extraerán para la prótesis definitiva y se encuentran en las posiciones previamente determinadas.

Sólo el aditamento de 35° deberá permanecer atornillado; si se usa aditamentos de 0°, se recomienda usar el sistema de aditamentos normal de SKY, pues permite hallar mejores opciones para la prótesis definitiva.

Puede usarse sin problemas una mezcla de los aditamentos SKY fast & fixed y aditamentos normales del sistema de implantes SKY.

El sistema de implantes SKY tiene dos plataformas para las prótesis. Los aditamentos para la plataforma estrecha se han anodizado en oro rojo para diferenciarlos mejor. Estos aditamentos pueden utilizarse tanto para narrowSKY como para la plataforma normal de SKY classic y blueSKY con cambio de plataforma.

Los aditamentos con plataforma normal pueden aplicarse con todos los diámetros de implantes SKY classic y blueSKY. Esto facilita la elección de los aditamentos y las prótesis.

En el sistema de implantes SKY hay para todos los tornillos oclusales un solo accionamiento (Torx T6). La restauración mediante aditamentos puede realizarse rápidamente, sin tener que cambiar de herramienta, usando un destornillador.

Encontrará indicaciones más detalladas en el manual de SKY fast & fixed y en la presentación del sistema SKY.

En bredent medical estamos a su disposición para asesorarle. Si desea pedir un catálogo o que le visite el director de su zona, no dude en llamar a bredent medical al número de teléfono 961310561 / 607320666.

Bibliografía



<https://literatur-sky-dna.info/login/>

Biblioteca CAD



<https://bredent-group.com/es/bredent-group-biblioteca-cad/>

Folletos



<https://bredent-group.com/es/folletos/>

Documentos técnicos de productos



<http://docs.bredent-group.com/de/bredent/download-center/>

