



Instrucciones de uso de implantes y pilares dentales

Indicaciones para implantes dentales

Los implantes Intra-Lock® están diseñados para reparar el edentulismo parcial o total de los pacientes. Los implantes están diseñados para usos tanto en la mandíbula como en el maxilar y para sujetar prótesis extraíbles o fijas, desde sustituciones dentales únicas hasta reconstrucciones completas del arco. Los implantes Intra-Lock® están previstos para funciones inmediatas en aplicaciones de un solo diente y/o múltiples piezas cuando se logra una buena estabilidad primaria, con una carga oclusiva apropiada, para recuperar las funciones dentales normales.

Indicaciones para los sistemas de implantes dentales MILO™

Los implantes dentales MILO™ son aptos para estabilizaciones dentales sobre tejidos a largo plazo en el maxilar y la mandíbula. También son idóneos para rehabilitar incisivos laterales únicos o maxilares e incisivos laterales y centrales en la mandíbula. Se pueden recuperar múltiples implantes tras un periodo de tiempo o fijarlos para funciones inmediatas.

Indicaciones para el sistema de implantes dentales Mini Drive-Lock™

Los implantes dentales Mini Drive-Lock™ están previstos para usos como tornillos de titanio autorroscantes en aplicaciones de transición o intraóseas a largo plazo.

Los implantes dentales Mini Drive-Lock™ son aptos también para estabilizaciones dentales sobre tejidos a largo plazo en el maxilar y la mandíbula. Se deberán usar múltiples implantes y se podrán recuperar tras un periodo de tiempo o fijarlos para funciones inmediatas.

Indicaciones para implantes dentales Blossom

Los implantes Intra-Lock® están diseñados para reparar el edentulismo parcial o total de los pacientes.

Los implantes están diseñados para usos tanto en la mandíbula como en el maxilar y para sujetar prótesis extraíbles o fijas, desde sustituciones dentales únicas hasta reconstrucciones completas del arco. Los implantes Intra-Lock® están previstos para funciones inmediatas en aplicaciones de un solo diente y/o múltiples piezas cuando se logra una buena estabilidad primaria, con una carga oclusiva apropiada, para recuperar las funciones dentales normales.

Indicaciones para implantes dentales OP

Para 3,0 mm: los implantes dentales OP Intra-Lock® son aptos para estabilizaciones dentales sobre tejidos a largo plazo en el maxilar y la mandíbula. También son idóneos para rehabilitar incisivos laterales únicos o maxilares e incisivos laterales y centrales en la mandíbula. Se pueden recuperar múltiples implantes tras un periodo de carga aplazada o fijarlos para funciones inmediatas cuando se logra una buena estabilidad primaria con carga oclusiva apropiada para reparar la función dental normal.

Para implantes dentales OP Intra-Lock de 3,75 mm, 4,0 mm y 4,75 mm

Los implantes dentales OP Intra-Lock® están diseñados para reparar el edentulismo parcial o total de los pacientes. Los implantes están diseñados para usos tanto en la mandíbula como en el maxilar y para sujetar prótesis extraíbles o fijas, desde sustituciones dentales únicas hasta reconstrucciones completas del arco. Los implantes Intra-Lock® están previstos para funciones inmediatas en aplicaciones de un solo diente y/o múltiples piezas cuando se logra una buena estabilidad primaria, con una carga oclusiva apropiada, para recuperar las funciones dentales normales.

Indicaciones para pilares dentales

Los pilares Intra-Lock® están previstos para usos con implantes dentales Intra-Lock® de cara a sujetar un aparato protésico en pacientes con edentulismo parcial o total. Los pilares pueden usarse en aplicaciones dentales únicas y/o múltiples en la mandíbula o en el maxilar.

Contraindicaciones

Pacientes adictos al alcohol o con trastornos psiquiátricos, discrasias sanguíneas, diabetes sin control, hipertiroidismo, infecciones bucales, neoplasias o pacientes que hayan sufrido infartos de miocardio en los últimos 12 meses.

Pacientes con enfermedades sistémicas que afectan al sistema inmune, como el SIDA, pacientes que toman medicamentos que podrían afectar a la curación de un implante, pacientes con historial de procedimientos higiénicos bucales deficientes o no conformes, o pacientes incapaces de seguir procedimientos de higiene bucal si se colocan implantes.

El consumo de tabaco aumenta la aparición de complicaciones y fracasos.

Material

Los implantes y pilares Intra-Lock® se fabrican con Titanio 6AL-4V ELI de aleación, ASTM F136 o Titanio comercialmente puro, ASTM F-67. Intra-Lock® fabrica un pilar temporal con PEEK y Titanio 6AL-4V ELI.

Forma de suministro



Los implantes dentales Intra-Lock® se proporcionan esterilizados (mediante radiación gamma) y su utilización es única. Los implantes embalados se encuentran suspendidos en un anillo de sujeción de titanio o policarbonato dentro de un frasco transparente. Dicho frasco se encuentra dentro de una ampolla de plástico Seal Pac™ con un precinto de seguridad, lo que ofrece una barrera ambiental adicional.

La etiqueta del embalaje indica el número de lote, el nombre del producto, el número de referencia del catálogo y la fecha de caducidad. Para garantizar su esterilidad, los implantes dentales se deben usar antes de la fecha de caducidad indicada en la etiqueta externa del embalaje.

Nunca reutilice, vuelva a limpiar o vuelva a esterilizar un implante dental. Estos procesos pueden afectar negativamente a los materiales del implante y alterar las características de la superficie, lo que podría derivar en funciones deficientes y fracasos del implante.

Antes de usar implantes dentales Intra-Lock®, compruebe la integridad del embalaje y el

etiquetado. Si el aparato está abierto, dañado o contaminado de la forma que sea, NO USAR.

Los pilares dentales Intra-Lock® no se proporcionan esterilizados y su utilización es única. Los pilares se deben esterilizar antes de usarlos según las instrucciones proporcionadas.

Antes de usar pilares dentales Intra-Lock®, compruebe la integridad del embalaje y el etiquetado. Si el aparato está abierto, dañado o contaminado de la forma que sea, no se debe usar.

Esterilización de pilares

Los pilares se pueden esterilizar mediante un ciclo completo de esterilización mediante vapor prevacío a una temperatura de 132 °C durante un tiempo de exposición de 3 minutos con 5 minutos de secado.

Planificación del tratamiento preoperatorio

Es importante seleccionar adecuadamente al paciente. Se deben realizar una entrevista al paciente y un historial clínico/dental exhaustivos. Después, se deberá efectuar un examen bucal completo. Después del examen de la cabeza y el cuello se realizará un examen bucal exhaustivo. Se recomienda encarecidamente utilizar sistemas de aumento como complemento de todos los procedimientos.

La inspección bucal abarca palpaciones y los protocolos radiográficos apropiados. Aquí se incluyen rayos periapicales, panorex y tomografías. También es necesario palpar los bordes y se recomienda usar sondas intrabucales para comprobar el grosor del tejido.

Los procedimientos de diagnóstico le permitirán al dentista valorar la calidad y el grosor del tejido, la morfología del borde para el tipo y el tamaño de los implantes que sean necesarios. Se pueden calcular las medidas del tamaño del implante mediante radiografías, modelos, calibradores y reglas milimétricas.

La planificación del tratamiento también deberá tener en cuenta la biomecánica de la prótesis, la oclusión y la carga oclusiva. Se puede producir una fractura en la estructura del implante o en los componentes de la prótesis por carga excesiva o fatiga del metal si este aspecto de la planificación no resulta adecuado.

En casos de sobredentadura, se deberán utilizar cuatro o más implantes para estabilizaciones dentales sobre tejidos en el maxilar o la mandíbula.

Al usar prótesis fijas en procedimientos quirúrgicos de una sola fase, se pueden cargar los implantes de inmediato tras la inserción siempre y cuando se coloquen al menos cuatro implantes y se ferulice con una barra. Dichos implantes se deberán colocar principalmente en la mandíbula anterior, entre el foramen mentoniano, donde suele ser más probable lograr una buena estabilidad inicial de los implantes.

Asepsia quirúrgica

Como en todos los procedimientos quirúrgicos, el campo operatorio se deberá proteger con coberturas esterilizadas (asas de las luces, controles de la silla, bandeja de soporte y todos los instrumentos y componentes). La tecnología de barrera, las soluciones y

pulverizadores esterilizados, las coberturas esterilizadas y las técnicas de esterilización en autoclave apropiadas se deben utilizar según corresponda.

Puntos importantes que recordar

- Los implantes cónicos tienen una estructura de rosca cónica y están diseñados para ajustarse a la profundidad perforada.
- La disposición final de los implantes se deberá establecer mediante giros graduales de la llave de trinquete.
- Las radiografías deberán confirmar la profundidad, la disposición, la orientación y la colocación apropiadas para los implantes.
- Si se utiliza una prótesis extraíble cerca del implante, en proceso de curación, se deberá aliviar abundantemente y colocar un material de revestimiento hidratante para tejido blando.

Cuidados postoperatorios

Se recomiendan bolsas de frío para las primeras 24 horas. Se pueden recetar analgésicos/antibióticos a discreción del facultativo. Se debe informar al paciente acerca de utilizar preferiblemente el lado contrario de la boca, seguir una dieta blanda y evitar líquidos calientes.



Advertencia

No se ha evaluado la seguridad y compatibilidad del sistema de implantes dentales Intra-Lock® en entornos con resonancias magnéticas. No se ha comprobado si el sistema de implantes dentales Intra-Lock® se calienta o desplaza en entornos con resonancias magnéticas.



Advertencias

- Las operaciones de implantes son un procedimiento dental complejo. Se recomienda encarecidamente tener una formación apropiada y adecuada sobre todas las fases del procedimiento del implante y una técnica correcta antes de utilizarlo.
- Seleccionar, diagnosticar, planificar el tratamiento o la técnica incorrectamente para los pacientes puede derivar en fracasos del implante y/o pérdidas de hueso de apoyo.
- Se debe prestar mucha atención si se realizan electrocirugías alrededor de un implante dental. Las electrocirugías producen calor, el cual se puede conducir a través de un implante metálico y provocar daños al tejido o hueso adyacentes.
- No se recomienda usar implantes de diámetro reducido y pilares inclinados en la zona posterior de la boca debido a posibles fracasos.
- La superficie externa de los implantes dentales Intra-Lock® solo debe entrar en contacto con instrumentos revestidos de titanio.
- Antes de colocar todos los implantes y pilares dentales, se recomienda encarecidamente poseer una formación apropiada y adecuada sobre todas las fases de los procedimientos para implantes y pilares.
- Se deberán realizar una entrevista al paciente, un historial clínico/dental y un examen

- bucal completo exhaustivos.
- También se deberán efectuar radiografías de diagnóstico y modelos de estudio para colocar si resulta apropiado.



Advertencia

Precaución: La legislación federal limita este aparato a su venta mediante solicitud o por parte de un dentista o facultativo autorizado.



Intra-Lock® International Inc.
6560 West Rogers Circle, Bldg. 24
Boca Ratón FL 33487 – EE. UU.

www.intra-lock.com



Intra-Lock System Europa, S.p.A.
I-84100 Salerno
+ 39 089 233 045

CE0086

IFU-DIS (ES) (07/2018)