

# USO DE IMPLANTES DENTALES

## SISTEMA de IMPLANTES DENTALES



### Indicaciones de uso:

El sistema de implantes dentales PNPM está indicado para sustituir la raíz de uno o más dientes ausentes, para sostener y retener las restauraciones unitarias o múltiples, restituyendo al paciente una total y perfecta función para la masticación, vocalización oral (fonética) y apariencia estética.

### Especificación del Producto:

Tamaño de implantes PNPM abarca diversos tipos y tamaños de implantes de titanio desarrollados especialmente para implantes endoóseos. Los diámetros varían entre los 3,25 y los 6 mm, tienen una longitud de 6,5mm a 15 mm. Estos implantes tienen que introducirse en el maxilar superior o inferior por medio de procedimientos quirúrgicos. Los implantes se presentan en envases estériles, y se adquieren ya premontados con un Portailimplante y con la tapa de cierre del mismo diámetro del Implante Dental.

### Efectos adversos:

Entre los efectos adversos potenciales relacionados con el uso de implantes dentales se encuentran:

1. No integración
2. Pérdida de integración
3. Dehiscencia que hace necesario el injerto de hueso
4. Perforación del seno maxilar, del borde interior, de la placa lingual, y del canal alveolar inferior.
5. Infección evidenciada por absceso, fístula supuración, inflamación, radioluencia
6. Dolor persistente, anestesia temporal, parestesia.
7. Pérdida ósea excesiva que exige intervención,
8. Rotura del implante

### Almacenaje y Transporte:

Los productos se tienen que almacenar a temperatura ambiente en su envase original y fuera del alcance de los niños. La esterilidad va garantizada por un plazo de 2 años después de la fecha de fabricación, mientras el embalaje no se haya abierto, mojado ni malogrado. No usar productos cuya esterilidad haya sido comprometida.

### Orientaciones:

LA UTILIZACIÓN DE ESTOS IMPLANTES DENTALES Y SU TÉCNICA QUIRÚRGICA REQUIEREN UNA ESPECIALIZACIÓN PROFESIONAL ESPECIFICA EN IMPLANTOLOGÍA, HECHA EN UNA ENTIDAD DE ENSEÑANZA RECONOCIDA.

ES DE RESPONSABILIDAD DEL CIRUJANO SU CAPACITACIÓN PREVIA PARA UTILIZAR ESTO PRODUCTOS.

### Contraindicaciones:

Las siguientes condiciones serán un impedimento para el uso de implantes dentales: uso de drogas y alcohol, alergia al titanio, tabaco (fumar) condiciones sistémicas que puedan comprometer la cura, parafernalia oclusal excesiva, historial de exposición a la radiación o incapacidad de soportar cirugías largas o complicadas, la imposibilidad de confeccionar una prótesis funcional y una higiene bucal deficiente e inadecuada.

### Advertencias

Siempre estará la posibilidad de fracaso de un implante debido a no haberse podido obtener una buena oseointegración con el hueso circundante. Esa situación puede conducir a que se pierda más que la restauración sostenida por el implante y el hueso. No se tienen que dar al paciente garantías en lo que respecta al éxito del implante o de la prótesis tanto si es a corto como a largo plazo. La falta de una buena calidad o cantidad ósea, una infección, una higiene oral deficiente y problemas médicos del paciente, son algunos de los motivos que hacen con que se echen a perder los implantes a lo largo del tiempo. Si hubiera un adormecimiento permanente (anestesia), parentesia o disestesias, se tienen que discutir con todos los pacientes que se proponen ponerse implantes en el maxilar inferior. Todos los pacientes tienen que estar bien informados de la posibilidad de que el implante, tapa de cierre del implante, soporte o alguna otra pieza, pueden sufrir fracturas o pueden aflojarse. Todas las complicaciones adicionales en potencial, se tienen que discutir con el paciente que a su vez tendrá que firmar los formularios de consentimiento. Los componentes, equipos y los instrumentos quirúrgicos y protésicos usados junto con la colocación del implante, han de limpiarse y esterilizarse por completo antes de usarlos. Se tienen que seguir las técnicas de esterilización operativa y los implantes no deben volver a esterilizarse una vez que se hayan sacado del embalaje.

### Precauciones

No utilizar el producto en caso de que el embalaje haya sido abierto. El contenido estará esterilizado siempre cuando los embalajes se mantengan intactos. Certifíquese la fecha de vencimiento del producto antes de utilizarlo. Hacer una minuciosa planificación preoperatoria que deberá constar de los siguientes ítems:

- Examen clínico completo.
- Intercambio de información entre cada odontólogo y el protésico participante en el tratamiento del paciente.
- Montaje de los modelos para diagnóstico.
- Radiografías para estudio de la posición y topografía del seno maxilar, cavidades nasales, nervio alveolar inferior, foramen mentoniano, posiciones de los dientes naturales y otras características anatómicas que puedan afectar la colocación de implantes dentales o el pronóstico.
- Evaluación de la morfología del hueso mandibular y clasificación esquelética de la mandíbula.
- Una revisión completa de la historia médica y dentaria del paciente.
- Fabricación de una guía quirúrgica que reproduzca con fidelidad la posición de los dientes en la restauración final.
- Desarrollar un plan completo de restauración para el paciente.
- Determinar el tipo, tamaño, cantidad y localización de los implantes, para que se puedan obtener óptimos resultados estéticos y funcionales.
- Mantener una irrigación constante durante los procedimientos de preparación del local quirúrgico para evitar que se caliente el hueso.
- Se tiene que considerar con mucho cuidado el número de elementos protésicos, que el implante que se va a colocar, tendrá que soportar.

-Se tiene que practicar rigurosamente una higiene por parte del paciente y un mantenimiento profesional regular.

### SISTEMA IMPLANTES MONOPIEZA PARA CARGA INMEDIATA

Oseointegración se define como "contacto directo de hueso e implante a nivel microscópico" y requiere como condición indispensable asegurar la estabilidad primaria del implante.

Para cumplir con esta premisa es ineludible obtener la inmovilidad inicial del implante. A dicho efecto, diseñamos unos sistemas de implantes que cumple con esta necesidad. Basados en la literatura editada, en la experiencia clínica y a deducción necesaria, llegamos a la conclusión que para obtener inmovilidad, necesitamos un excelente auto rosado y una segura inclusión del implante en el hueso receptor. El diseño de los implantes dentales Monopieza PNPM responde a estos principios, cumple acabadamente con todas las normas inherentes a la oseointegración y se "ancla" al hueso con firmeza.

Los implantes de carga Inmediata son de diseño exclusivo. Su forma presenta un diseño macrogeométrico de espiras separadas y amplias en sentido horizontal. Su extremo apical fresado y agudo es autoroscante, lo cual permite un fácil avance en el hueso receptor. En cuanto al segmento protésico se han diseñado tres variantes: Monopieza Bola: Especial para sobredentaduras. Se presenta en 2.20 mm de diámetro. Monopieza Cuadrado: Una sola pieza que evita el uso de piezas complementarias de prótesis. Se presenta en diámetros de 2.00 mm y 3.60 mm. Monopieza tipo Tramonte: Una sola pieza. Se presenta en diámetros de 3.00 mm, 4.00 mm, 5.00 mm y 6.00 mm.

La técnica de inserción es económica y modesta en cuanto al diámetro y longitud del alveolo quirúrgico a realizar. Solamente se utilizan dos elementos principales: una fresa redonda o de tipo lanza para incidir en la cortical, y un solo trépano según la necesidad ósea y el diámetro del implante, para profundizar en el alveolo quirúrgico. La profundidad de la preparación se extiende a solo dos tercios de la longitud del implante. Un solo uso

### Directora Técnica:

Farmacéutica María Gabriela Oliva. MP 20.571.

VENTA EXCLUSIVA A PROFESIONALES E INSTITUCIONES SANITARIAS.

AUTORIZADO POR LA A.N.M.A.T. PM-1937-1

