

SISTEMA DE IMPLANTES **XCN**[®]



CATÁLOGO
PRODUCTOS PARA
IMPLANTOLOGÍA



LEONE S.p.a.

Ortodoncia e Implantología

Via P. a Quaracchi, 50
50019 Sesto Fiorentino
Firenze ITALIA
Tel. +39.0553044620
Fax +39.055304405
info@leone.it
www.leone.it

8^a edición
española



EL EQUIPO LEONE

La sociedad Leone, nacida en 1934 en Florencia de una pequeña actividad artesanal, hoy en día es una realidad industrial de alto nivel tecnológico y una multinacional comercial. En 2017 se realizaron la adquisición del distribuidor del mercado de los Estados Unidos LeoneAmerica y la consolidación de las actividades de venta a través de inversiones en la filial francés Odontec. Los establecimientos productivos y comerciales, en los que trabajan 150 personas, se articulan sobre una superficie de aprox. 10.000 m², a los que se añaden ulteriores 2.000: un establecimiento ubicado en frente de la sede, inaugurado en 2016, que alberga nuevas maquinarias conformes a la normativa industrial 4.0; a poca distancia hay un nuevo tercero edificio donde trabaja la startup Digital Service Leone, creada en 2018, que ofrece soluciones ortodónticas digitales.



LA INVESTIGACION

Al Centro Investigaciones Biotecnológicas "Marco Pozzi", situado en la empresa, están destinadas considerables inversiones anuales. Aquí se realizan estudios sobre materiales y superficies y análisis técnicos sobre nuevos productos. Estrecha colaboración con las Universidades italianas y extranjeras y con las facultades de Ingeniería, Medicina y Cirugía de Florencia, con las que se organizan cursos de formación y trabajos científicos para tesinas de licenciatura.



LA PRODUCCION

Ingenieros, peritos mecánicos, técnicos cualificados componen el equipo de producción que, valiéndose de las tecnologías más avanzadas, realiza los componentes de las dos líneas de productos: ortodoncia e implantología. Todas las innovaciones introducidas en el ciclo de producción y en las características de la pieza acabada son el resultado de intensas investigaciones y considerables inversiones.



LA CALIDAD EL CONTROL

La alta calidad de la producción Leone es el resultado de sofisticadas técnicas de fabricación y de un esmerado control de calidad conforme a las normativas UNI EN ISO 9001 e ISO 13485.



ASISTENZA TECNICA Y COMERCIAL

Contacte con el distribuidor Leone de su país.
Encontrará la lista completa en la sección "Distribuidores"
en el sitio www.leone.it



LEONE S.p.a.

Ortodoncia e Implantología



EL SERVICIO DE ATENCION AL CLIENTE

Leone se esmera, día a día, en atender todas las exigencias del Cliente y está presente con distribuidores propios en más de 60 países. Esmerada la asistencia pre y post-venta ofrecida por el personal cualificado de los departamentos técnico y comercial, siempre a disposición para responder a cualquier cuestión.



LOS ALMACENES

El almacenaje de la mayoría de los productos semiacabados y de los productos acabados se entrega a varios almacenes verticales automáticos, que además de la racionalización del espacio, permiten a los operadores una preparación de los pedidos exacta y completamente computarizada. Para los pedidos estándar, la entrega en Italia se efectúa en 24 horas y para los pedidos de fuera entre 5-6 días laborables.



LA CULTURA LA FORMACION LA ACTUALIZACION

Una estructura de 1.000 m² dotada de todos los dispositivos multimediales está enteramente destinada a la enseñanza y a la difusión de las novedades terapéuticas. Los Cursos, las demostraciones prácticas, los acontecimientos organizados diariamente, están dirigidos a todos los profesionales del sector, tanto italianos como extranjeros.

En el catálogo están presentes unos códigos QR para visualizar en el propio smartphone contenidos multimediales. Los lectores de códigos QR se pueden descargar gratuitamente (p.ej. www.i-nigma.com), salvo los costes de conexión. Los vídeos se pueden ver también en nuestro sitio: www.leone.it/espanol/implantologia

COMPETENCIA Y DISPONIBILIDAD

Los distribuidores Leone de todo el mundo, aprovechan de una constante actualización profesional por medio de los ingenieros y los técnicos del departamento asistencia Leone para dar informaciones sobre los productos y solucionar eventuales problemas.

SISTEMA DE IMPLANTES XCN®

CATALOGO PRODUCTOS



Índice alfabético	págs. 156..157
Implantes XCN® Leone	págs. 7..15
Auxilios para la planificación quirúrgica	pág. 16
Instrumentos quirúrgicos	págs. 17..25
Kit quirúrgicos	págs. 26..32
Productos para el acondicionamiento de los tejidos y componentes protésicos	págs. 33..41
Pilares para prótesis cementada y accesorios para impresión	págs. 43..53
ExaConnect para prótesis atornillada y accesorios	págs. 55..62
Pilares MUA para prótesis atornillada y accesorios	págs. 63..71
Prótesis conométrica y accesorios	págs. 73..77
Pilares para prótesis sobre ataches y accesorios	págs. 79..84
Instrumentos protésicos y de laboratorio	págs. 85..89
Materiales demostrativos e informativos	pág. 90

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO págs. 91..112

Advertencia
y planificación del tratamiento implanto-protésico págs. 92..94

<p>Envase y extracción implantes XCN® págs. 95..97</p> <hr/> <p>Protocolo de fresado implantes XCN® págs. 98..102</p>	<p>1) Preparación del sitio implantar págs. 103..104</p> <hr/> <p>2) Colocación del implante págs. 105..106</p> <hr/> <p>3) Opciones de cicatrización pág. 107</p> <p style="padding-left: 20px;">3.1) Técnica bifásica – primera y segunda fase págs. 108..109</p> <p style="padding-left: 20px;">3.2) Técnica monofásica pág. 110</p> <p style="padding-left: 20px;">3.3) Cicatrización transgingival con ExaConnect Plus pág. 111</p> <p style="padding-left: 20px;">3.4) Cicatrización transgingival con pilar MUA Plus pág. 112</p>
---	---

PROCEDIMIENTO PROTESICO págs. 113..137

Advertencia y premisa pág. 114

<p>Flujo de trabajo protésico analógico</p> <p>Diente único cementado pág. 115</p> <p>Diente único atornillado págs. 116..117</p> <p>Puente cementado pág. 118</p> <p>Puente atornillado/Barra pág. 119</p> <p>All-on-four pág. 120</p> <p>Puente conométrico págs. 121..122</p> <p>Prótesis removible sobre pilares de bola pág. 123</p> <p>Prótesis conométrica removible pág. 124</p>	<p>Flujo de trabajo protésico digital</p> <p>Diente único cementado págs. 125..126</p> <p>Puente cementado/Diente único cementado págs. 127..128</p> <p>Diente único atornillado págs. 129..132</p> <p>Puente atornillado/Barra págs. 133..135</p> <p>Puente conométrico págs. 136..137</p>
--	--

MONOIMPLANTES LEONE PARA SOBREDENTADURA O-RING págs. 139..144

<p>Procedimiento quirúrgico y protésico págs. 145..154</p> <p>Advertencia y planificación del tratamiento implanto-protésico págs. 146..147</p> <p>Preparación del sitio implantar págs. 148..149</p> <p>Envase del monoimplante pág. 150</p> <p>Introducción del monoimplante págs. 151..152</p> <p>Elaboración de la prótesis removible págs. 153..154</p>
--

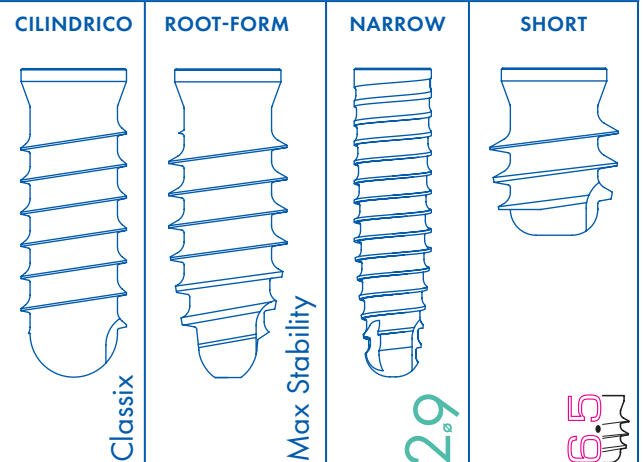
SISTEMA DE IMPLANTES XCN[®]

IMPLANTES

TIPOLOGIAS DE IMPLANTES

El Sistema de implantes Leone ofrece cuatro tipologías de macro diseño del implante:

- **implante Classix**
caracterizado por una geometría cilíndrica;
- **implante Max Stability**
con una geometría root-form y una rosca más agresiva;
- **implante Narrow 2.9**
caracterizado por un diámetro máximo de solo 2,9 mm;
- **implante Short 6.5**
con su longitud reducida a 6,5 mm.



CONEXION CONO MORSE IMPLANTE PILAR

El elemento que caracteriza el sistema Leone es la conexión entre implante y pilar, que se produce mediante la unión de dos geometrías: **cono Morse autobloqueante* sin tornillo de conexión** y hexágono interno.

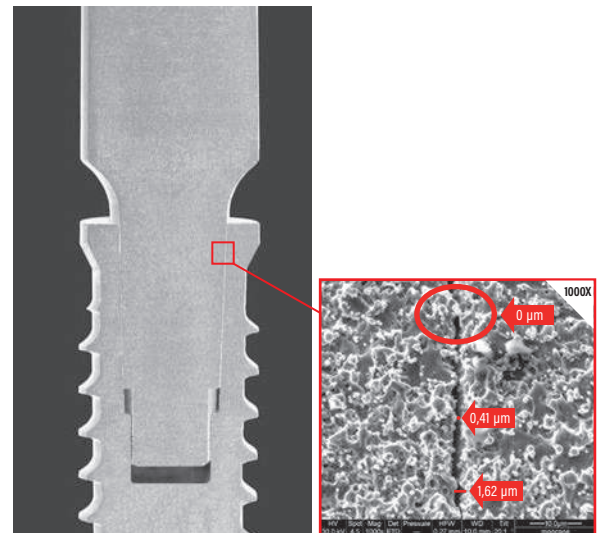
El cono Morse y la ausencia del tornillo de conexión garantizan:

- la anulación de micro movimientos
- la anulación de los micro-gap, por lo tanto un perfecto sellado micro biológico;
- la posibilidad de posicionamiento subcrestal;
- una elevada resistencia a la carga masticatoria.

El resultado es un sistema de alta fiabilidad, muy parecido al diente natural.

Referencias bibliográficas:

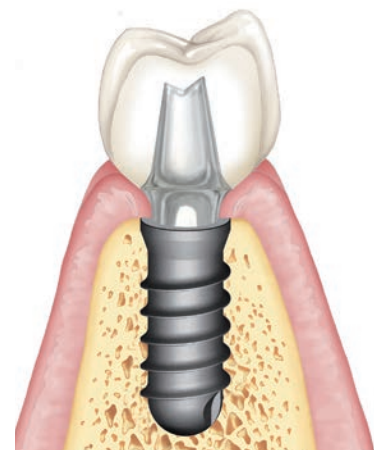
www.leone.it en la sección "Publicaciones Científicas"



PLATFORM SWITCHING

La geometría "Platform Switching" del tramo transmucoso genera un incremento del tejido gingival en altura y en volumen, sellando y protegiendo el hueso marginal de abajo. Sus características, junto a la óptima estabilidad de la conexión cono Morse, favorecen el mantenimiento de los tejidos periimplantarios a lo largo del tiempo, como se ha demostrado en estudios clínicos a largo plazo.

Referencias bibliográficas: www.leone.it en la sección "Publicaciones Científicas"

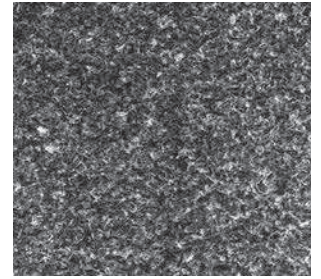


*Normativa internacional UNI ISO 296

SUPERFICE HRS

La superficie HRS (High Rutile Surface) se obtiene con un exclusivo proceso de arenado que produce una rugosidad superficial del implante de máximo $R_a \approx 2,5 \mu\text{m}$ ($R_a \approx 1 \mu\text{m}$ en los implantes Narrow 2.9). El sucesivo ciclo del tratamiento de limpieza (pasivación y descontaminación) de la superficie elimina todos los residuos orgánicos e inorgánicos.

Referencias bibliográficas: www.leone.it en la sección "Publicaciones Científicas"



ENVASE DE LOS IMPLANTES

Los implantes Leone son suministrados en un envase estéril compuesto por una ampolla de vidrio en un blíster posicionado dentro de un estuche de cartón. El nuevo diseño del envase externo facilita tanto el almacenamiento como la identificación inmediata del producto gracias a la gran etiqueta lateral en código color con los detalles del producto que permanecen visibles cuando los envases están apilados.

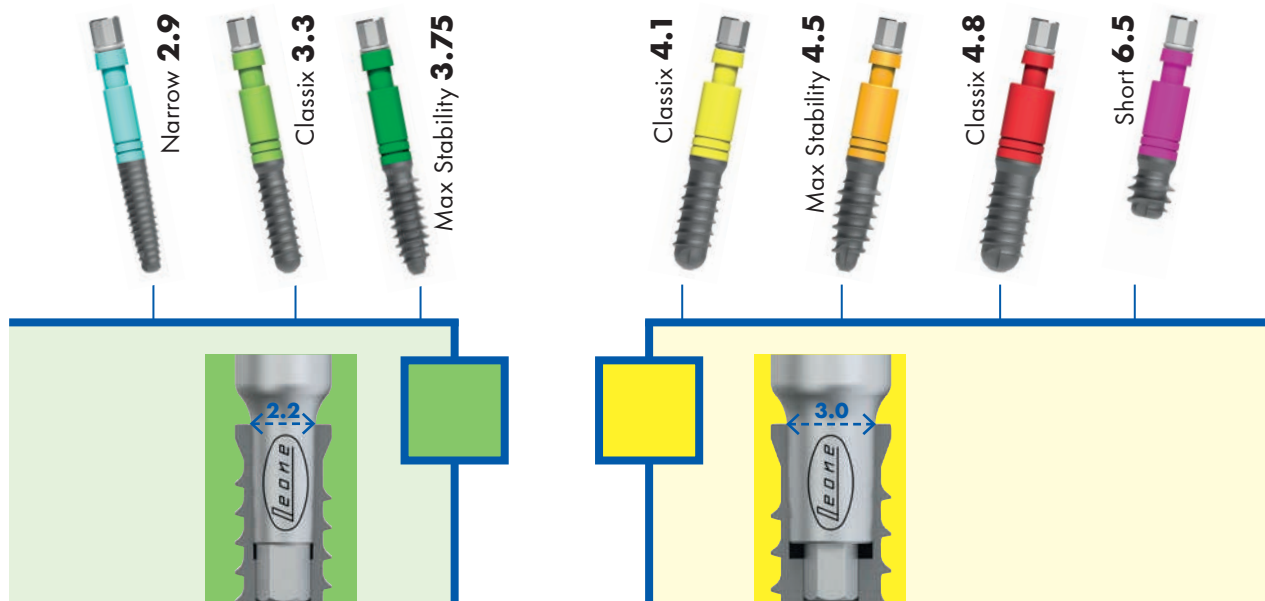
Cada envase incluye instrucciones para el utilizo y cuatro etiquetas auto-adhesivas.



CODIGO COLOR DE LOS IMPLANTES

Cada implante tiene su código color identificado por el transportador.

El nuevo transportador es realizado con un alma de titanio y un revestimiento externo de biopolímero en el código color del implante.



CODIGO COLOR DE LAS CONEXIONES PROTESICAS

El sistema de implantes XCN® tiene sólo dos conexiones protésicas: los implantes de pequeño diámetro tienen una conexión de 2,2 mm (código color verde), mientras que los implantes de diámetro mayor tienen una conexión de 3,0 mm (código color amarillo).

IMPLANTES CLASSIX

Ideales en caso de

- densidad ósea media y elevada
- limitada disponibilidad ósea horizontal
- leve elevación del seno maxilar

Características

- fabricados en titanio medical grado 5
- porción coronal ensanchada
- geometría cilíndrica
- rosca atraumática (normativa ISO 5835)
- ápice hemisférico con dos escotaduras
- 3 diámetros de implantes (3,3 - 4,1 - 4,8 mm)
- 4 longitudes (8 - 10 - 12 - 14 mm)

Envase estéril

- 1 implante montado sobre el transportador
- 1 tapón de cierre de biopolímero



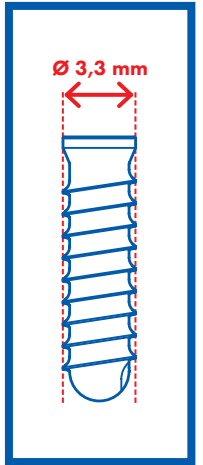


Implantes Classix **Ø 3,3 mm**
diámetro de conexión 2,2 mm código color verde

Ø (mm)
longitud (mm)

3,3	3,3	3,3	3,3
8	10	12	14

REF **110-3308-02 110-3310-02 110-3312-02 110-3314-02**

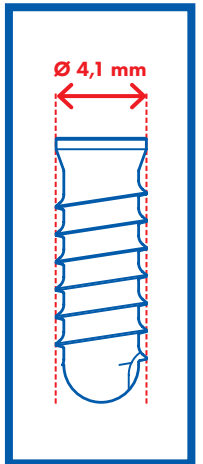


Implantes Classix **Ø 4,1 mm**
diámetro de conexión 3,0 mm código color amarillo

Ø (mm)
longitud (mm)

4,1	4,1	4,1	4,1
8	10	12	14

REF **110-4108-02 110-4110-02 110-4112-02 110-4114-02**

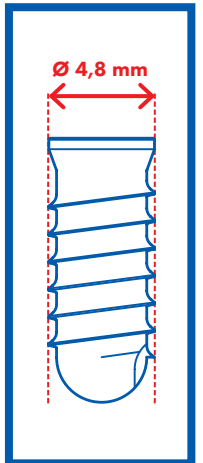


Implantes Classix **Ø 4,8 mm**
diámetro de conexión 3,0 mm código color amarillo

Ø (mm)
longitud (mm)

4,8	4,8	4,8	4,8
8	10	12	14

REF **110-4808-30 110-4810-30 110-4812-30 110-4814-30**



IMPLANTES MAX STABILITY

Ideales en caso de

- escasa densidad ósea
- posicionamiento post-extractivo inmediato
- carga inmediata
- split crest

Características

- fabricados en titanio medical grado 5
- porción coronal ensanchada
- geometría root-form
- rosca con altura de la espira incrementada más del 50%
- ápice cónico con dos escotaduras
- 2 diámetros de implantes (3,75 - 4,5 mm)
- 4 longitudes (8 - 10 - 12 - 14 mm)

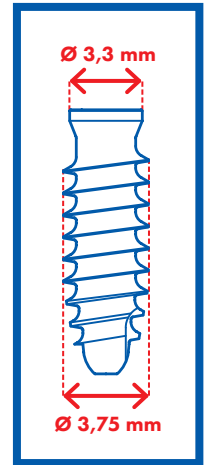
Envase estéril





- 1 implante montado sobre el transportador
- 1 tapón de cierre de biopolímero





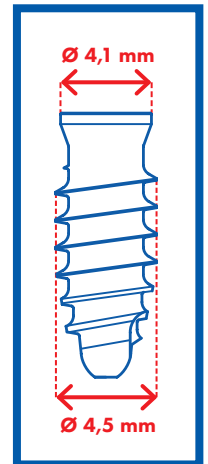
Implantes Max Stability **Ø 3,75 mm**
diámetro de conexión 2,2 mm código color verde







					1:1
Ø (mm)	3,75	3,75	3,75	3,75	
longitud (mm)	8	10	12	14	
REF	110-3808-02	110-3810-02	110-3812-02	110-3814-02	



Implantes Max Stability **Ø 4,5 mm**
diámetro de conexión 3,0 mm código color amarillo



					1:1
Ø (mm)	4,5	4,5	4,5	4,5	
longitud (mm)	8	10	12	14	
REF	110-4508-02	110-4510-02	110-4512-02	110-4514-02	

IMPLANTES NARROW 2.9

Ideales en caso de

- crestas y espacios interdentes reducidos
- incisivos laterales superiores
- incisivos centrales y laterales inferiores

Características

- fabricados en titanio medical grado 5
- porción coronal cilíndrica
- geometría cónica
- paso de la rosca acortado
- ápice cónico con tres escotaduras
- único diámetro de 2,9 mm
- 3 longitudes (10 - 12 - 14 mm)

Envase estéril

- 1 implante montado sobre el transportador
- 1 tapón de cierre de biopolímero



IMPLANTE SHORT 6.5

Ideal en caso de

- limitada disponibilidad ósea vertical

Características

- fabricados en titanio medical grado 5
- porción coronal ensanchada
- geometría cilíndrica
- rosca con altura de la espira incrementada del 125%
- ápice plano con dos escotaduras
- único diámetro de 5 mm en la espira
- única longitud de 6,5 mm

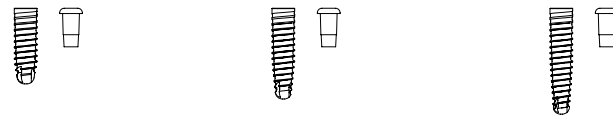
Envase estéril

- 1 implante montado sobre el transportador
- 1 tapón de cierre de biopolímero





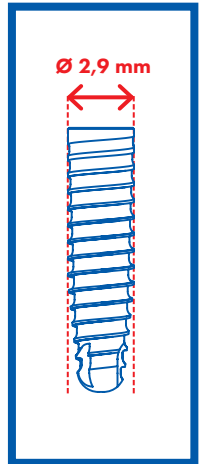
Implantes Narrow **Ø 2,9 mm**
diámetro de conexión 2,2 mm código color verde



1:1

Ø (mm)	2,9	2,9	2,9
longitud (mm)	10	12	14

REF **110-2910-02** **110-2912-02** **110-2914-02**



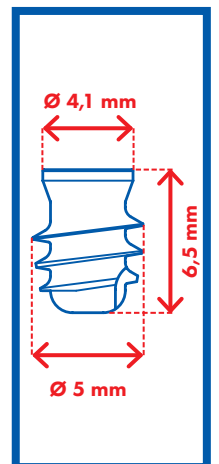
Implante **Short 6.5** Ø 5 mm
diámetro de conexión 3,0 mm código color amarillo



1:1

Ø (mm)	5
longitud (mm)	6,5

REF **110-5065-02**



PLANTILLA

Para guiar al cirujano en la elección del implante, están representados los diseños técnicos de los implantes en 3 escalas para tener en cuenta las distorsiones introducidas por los instrumentos diagnósticos:

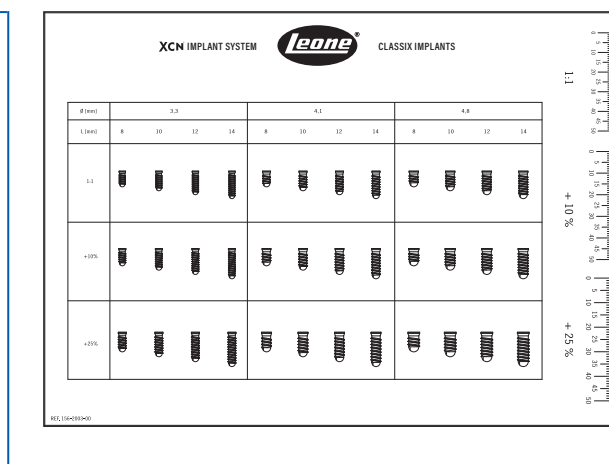
- dimensiones reales 1:1
- aumentadas en un 10%
- aumentadas en un 25%

REF **156-2003-00** Plantilla para implantes CLASSIX

REF **156-2003-02** Plantilla para implante SHORT 6.5

REF **156-2003-04** Plantilla para implantes MAX STABILITY

REF **156-2003-05** Plantilla para implantes NARROW 2.9



IMPLANTES LEONE EN LAS LIBRERIAS DIGITALES

Los implantes del sistema de implantes Leone están en las librerías de los más comunes software de planificación del tratamiento con implantes y en las con los software radiográficos para diagnostica 3D.

Una lista actualizada está disponible en el sitio Leone www.leone.it en la sección implantología.

FERULA QUIRURGICA ALL-ON-FOUR

- fabricada en acero inoxidable
- para guiar al clínico durante la angulación de los implantes en caso de técnicas All-on-four o All-on-six
- se posiciona en un orificio realizado con la fresa piloto \varnothing 2,2 mm
- suministrada no estéril

Envase:

- 1 férula
- 1 llave allen



REF **156-2005-00**

SISTEMAS COMPATIBLES DE CIRUGIA GUIADA

Es también posible planear la cirugía basada sobre las imágenes en 3D y efectuarla con una guía quirúrgica con el uso de la fresa Leone "ZERO1", usando el software 3Shape Implant Studio (marca registrada 3Shape) o SICAT Implant.*



*Para más información, consulte a su distribuidor

SISTEMA DE IMPLANTES XCN[®]

INSTRUMENTOS QUIRURGICOS

FRESAS

Características

- fabricadas en acero inoxidable con una elevada resistencia al desgaste y a la corrosión
- esterilizables en autoclave



*En las fresas piloto y en las fresas helicoidales **la profundidad de fresado** se calcula excluyendo la longitud de la punta que mide máximo 1 mm. Fresas utilizadas más de 20 veces o con filos desgastados tienen que ser sustituidas.

FRESA LANCEOLADA FRESA DE BOLA

- para crear en la cresta ósea el surco para las fresas sucesivas

Envase: 1 pieza



Ø 1,9 mm

L 30 mm



Ø 1,9 mm

L 34 mm



REF

151-1930-02

151-1934-01

1:1

FRESAS PILOTO

- para realizar el agujero piloto del sitio implantar
- posibilidad de utilizo de la fresa corta con tope de profundidad

Envase: 1 pieza



Ø 2,2 mm

L 33 mm



Ø 2,2 mm

L 39 mm



REF

151-2216-52

151-2222-42

1:1

FRESAS HELICOIDALES

- para aumentar el diámetro del sitio implantar hasta la dimensión deseada
- posibilidad de utilizo de las fresas cortas con tope de profundidad

Envase: 1 pieza

Ø 2,8 mm

L 33 mm



Ø 2,8 mm

L 39 mm



Ø 3,5 mm

L 33 mm



Ø 3,5 mm

L 39 mm



Ø 4,2 mm

L 33 mm



Ø 4,2 mm

L 39 mm



REF **151-2816-53**

151-2822-43

151-3516-53

151-3522-43

151-4216-53

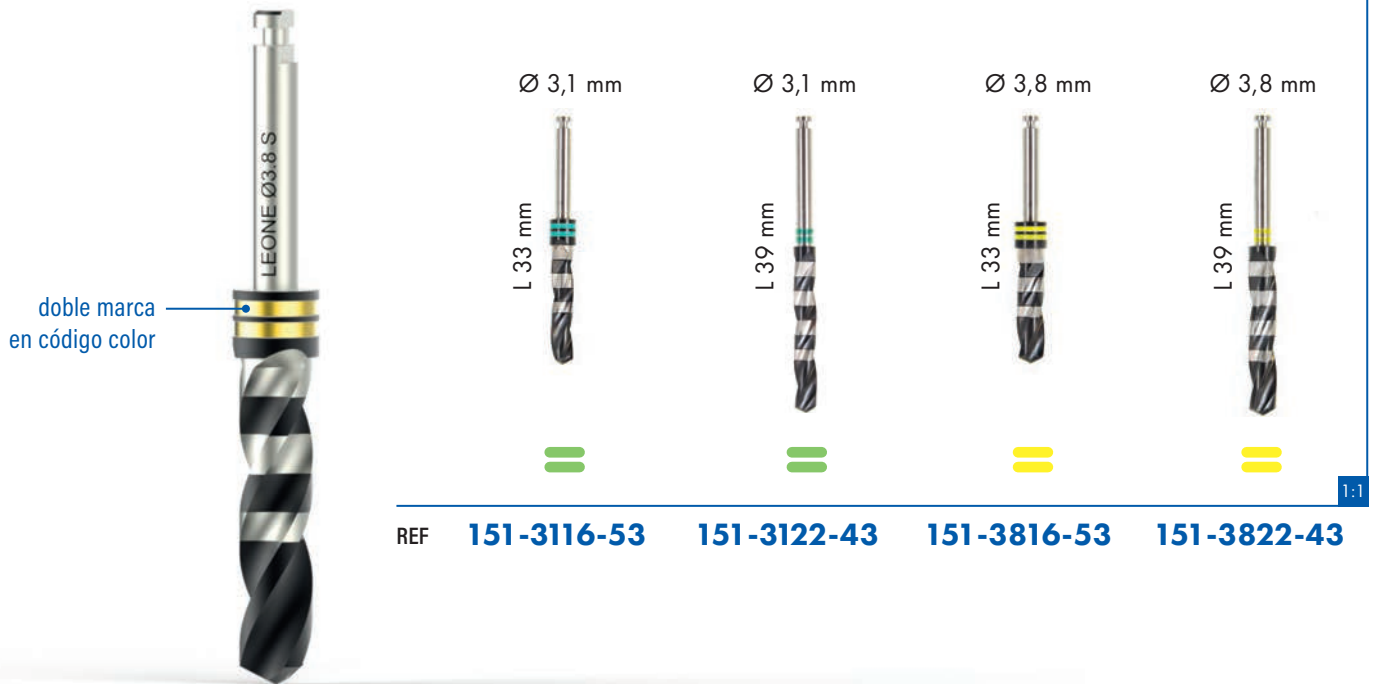
151-4222-43

1:1

FRESAS HELICOIDALES PARA HUESO DENSO

- fresas dedicadas a los implantes Max Stability
- para evitar torque de inserción excesivos en caso de hueso denso
- **doble marca** en código color para diferenciarlas de las otras fresas helicoidales
- posibilidad de utilizo de fresas cortas con tope de profundidad

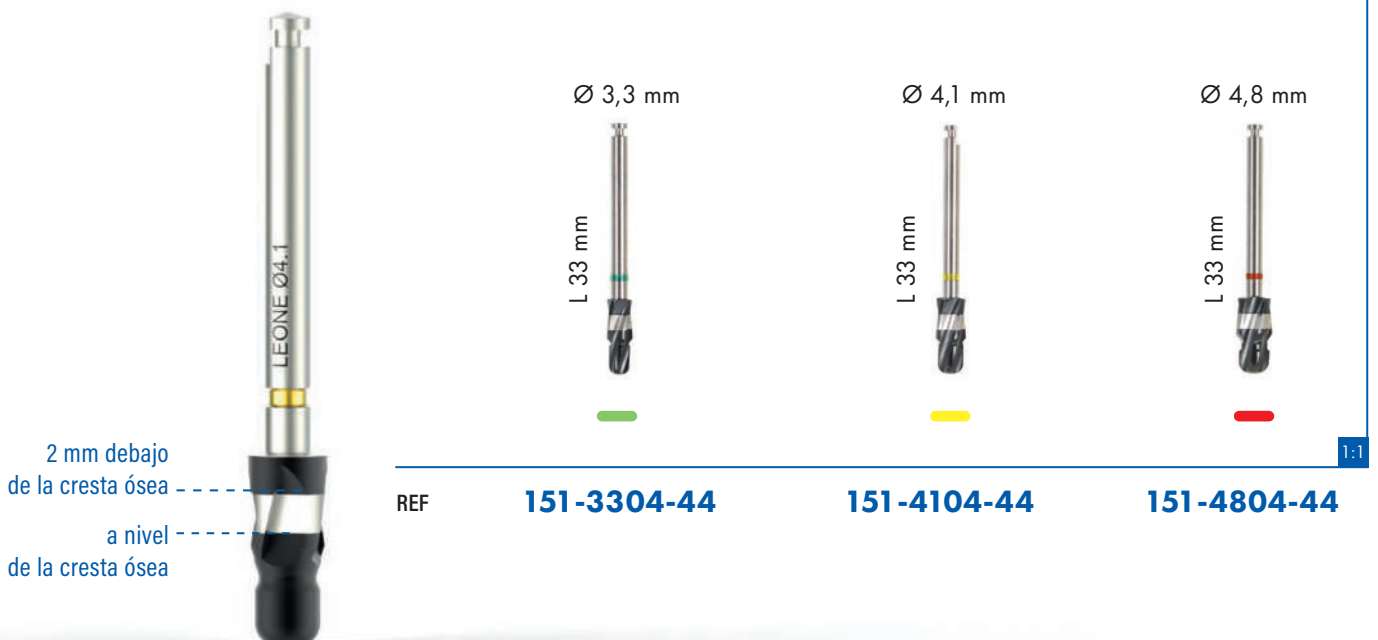
Envase: 1 pieza



FRESAS AVELLANADORAS

- para crear el alojamiento de la porción coronal ensanchada del implante
- utilizo al final de la secuencia quirúrgica

Envase: 1 pieza



KIT DE TOPES COMPLETO*

- kit fabricado en aluminio
- topes fabricados en titanio medical grado 5
- para un control cierto de la profundidad de fresado a la hora de preparar el sitio implantar
- topes para la fresa piloto corta y las fresas helicoidales cortas
- sobre cada tope es indicada la profundidad de trabajo
- topes anodizados para facilitar la identificación
- inserción no-touch de los topes por la punta de la fresa con la ayuda del kit de topes
- fácil remoción de los topes gracias al slot correspondiente presente en el kit de topes
- esterilizable completamente en autoclave

Envase:

- 5 topes de profundidad \varnothing 2,2 mm:
L 6,5 - L 8 - L 10 - L 12 - L 14 mm
- 5 topes de profundidad \varnothing 2,8/3,1 mm:
L 6,5 - L 8 - L 10 - L 12 - L 14 mm
- 5 topes de profundidad \varnothing 3,5/3,8 mm:
L 6,5 - L 8 - L 10 - L 12 - L 14 mm
- 5 topes de profundidad \varnothing 4,2 mm:
L 6,5 - L 8 - L 10 - L 12 - L 14 mm
- 1 accesorio para la remoción de topes



REF **156-0003-00**

TOPES DE PROFUNDIDAD

- fabricados en titanio medical grado 5
- recambios para el kit de topes
- esterilizables en autoclave

Envase:

- 1 tope de 6,5 mm
- 1 tope de 8 mm
- 1 tope de 10 mm
- 1 tope de 12 mm
- 1 tope de 4 mm



para fresa

\varnothing 2,2 mm

\varnothing 2,8 mm
 \varnothing 3,1 mm

\varnothing 3,5 mm
 \varnothing 3,8 mm

\varnothing 4,2 mm

REF

156-2216-05

156-2816-05

156-3516-05

156-4216-05

DISPOSITIVO ALARGADOR PARA FRESAS

- fabricado en acero inoxidable
- para aumentar la longitud total de las fresas
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



REF **156-1019-00**

*Patente en trámite

CONFORMADORES DE ROSCA PARA IMPLANTES CLASSIX

- fabricados en acero inoxidable
- para la preparación del sitio implantar en caso de densidad ósea elevada
- con código color
- esterilizables en autoclave

Envase: 1 pieza

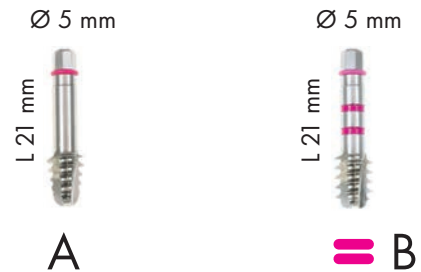


REF **152-3321-00** **152-4121-00** **152-4821-00**

CONFORMADORES DE ROSCA PARA IMPLANTE SHORT 6.5

- fabricados en acero inoxidable
- conformador de rosca "A" para la preparación del sitio implantar del implante Short 6.5
- conformador de rosca "B" para la preparación del sitio implantar del implante Short 6.5 en caso de densidad ósea elevada después del utilizo del conformador de rosca "A"
- dos marcas en código color diferencian el conformador de rosca "B" del conformador de rosca "A"
- esterilizables en autoclave

Envase: 1 pieza



REF **152-5021-01** **152-5021-02**

ANILLAS DE SUJECION

- fabricadas en elastómero
- recambios para conformadores de rosca e instrumentos
- esterilizables en autoclave

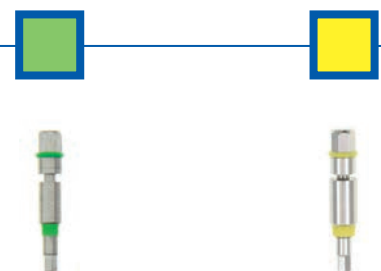
Envase: 5 piezas

- REF **152-0000-01**
- REF **152-0000-02**
- REF **152-0000-03**
- REF **152-0000-04**
- REF **156-1002-02**

DRIVER HIGH TORQUE

- fabricados en acero inoxidable
- para atornillar y destornillar el implante cuando el transportador no es suficiente para transmitir la fuerza aplicada
- dos versiones:
 - verde** para la conexión de 2,2 mm
 - amarillo** para la conexión de 3,0 mm
- resisten hasta un torque de 160 Ncm
- sustituir después de un máximo de 50 usos
- esterilizables en autoclave

Envase: 1 pieza



REF **156-1033-00** **156-1041-00**

RACOR PARA PIEZA DE MANO

- fabricado en acero inoxidable
- para atornillar y destornillar el implante con el contrángulo
- para utilizar los conformadores de rosca con el contrángulo
- no utilizar con torque superior a 50 Ncm
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-1002-01**

DISPOSITIVO ALARGADOR PARA INSTRUMENTOS

- fabricado en titanio medical grado 5
- para aumentar la longitud total del transportador, del driver y del conformador de rosca
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-1002-00**

CARRACA

- fabricada en titanio medical grado 5
- se utiliza con el conformador de rosca, el transportador y el driver
- bidireccional, para atornillar y destornillar
- no se debe desmontar
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-1014-00**

ATORNILLADOR MANUAL QUIRURGICO

- fabricado en titanio medical grado 5
- se utiliza con el conformador de rosca, el transportador y el driver
- con orificio para la colocación de un hilo de seguridad
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-1001-01**

VERIFICADOR DE PARALELISMO

- fabricado en titanio medical grado 5
- para controlar el paralelismo del sitio implantar con los dientes naturales y/o con eventuales sitios adyacentes
- un extremo de \varnothing 2,2 mm y el otro de \varnothing 2,8 mm
- con orificio para la colocación de un hilo de seguridad
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-2001-00**

MEDIDOR DE PROFUNDIDAD

- fabricado en titanio medical grado 5
- para controlar la profundidad del sitio implantar
- Ø 2,2 mm
- con orificio para la colocación de un hilo de seguridad
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-2002-00**

INSTRUMENTO PARA TAPONES DE CIERRE

- fabricado en titanio medical grado 5
- para el posicionamiento y la remoción del tapón de cierre
- para extraer el tapón de cicatrización GH 1,5 después del desbloqueo
- con orificio para la colocación de un hilo de seguridad
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-1003-00**

EXTRACTOR DE CABEZA HEXAGONAL PARA TAPONES DE CICATRIZACION

- fabricado en acero inoxidable
- para desbloquear el tapón de cicatrización y permitir su remoción
- hexágono en ambas extremidades para un fácil utilizo en todas las situaciones
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-1006-00**

BANDEJA DE TITANIO

- fabricada en titanio medical grado 5
- apoyo seguro para instrumentos o productos de titanio
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-1009-01**

PIN MEDIDOR DEL ESPESOR GINGIVAL

- fabricado en titanio medical grado 5
- para verificar la altura de los tejidos blandos y el paralelismo de los sitios implantares
- Ø 2,2 mm
- con orificio para la colocación de un hilo de seguridad
- esterilizables en autoclave

Envase: 1 pieza



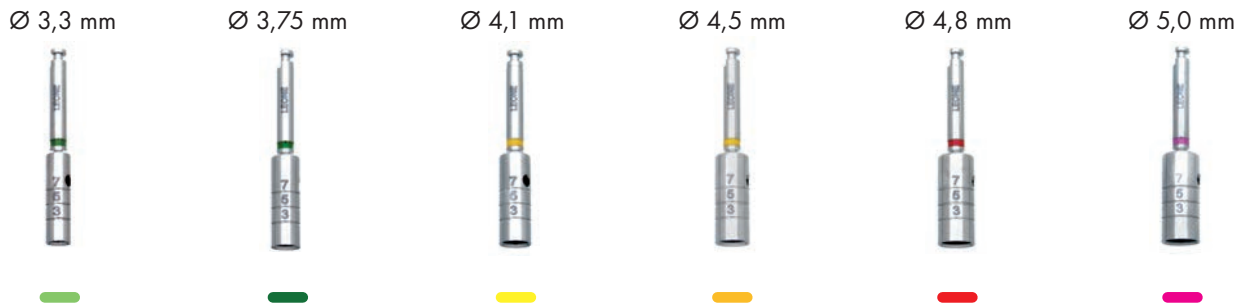
1:1

REF **156-2004-00**

MUCOTOMOS PARA CONTRANGULO

- fabricados en titanio medical grado 5
- para efectuar un opérculo en la mucosa
- con código color correspondiente al diámetro del implante
- con marcas de profundidad y de diámetro
- esterilizables en autoclave

Envase: 1 pieza



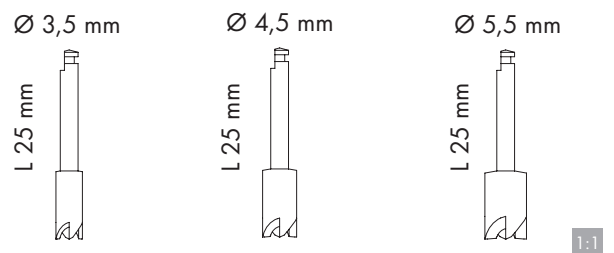
1:1

REF **154-3315-20** **154-3815-20** **154-4115-20** **154-4515-20** **154-4815-20** **154-5015-20**

BONE PROFILER

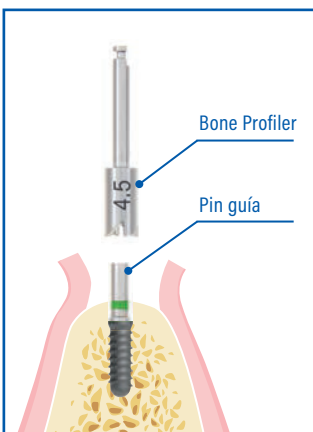
- fabricados en acero inoxidable
- para la remoción del hueso de la parte coronal del implante cuando las paredes óseas interfieren con el perfil de emergencia del pilar
- pin guía verde para diámetro de conexión 2,2 mm
- pin guía amarillo para diámetro de conexión 3,0 mm
- fácil inserción y remoción del pin guía del implante con el instrumento para tapones de cierre
- Bone Profiler con marca de diámetro
- velocidad máxima: 50 r.p.m.
- esterilizables en autoclave

Envase: 1 pieza

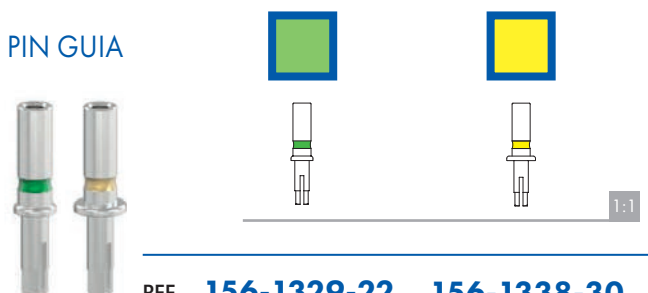


1:1

REF **151-3525-20** **151-4525-20** **151-5525-20**



PIN GUIA



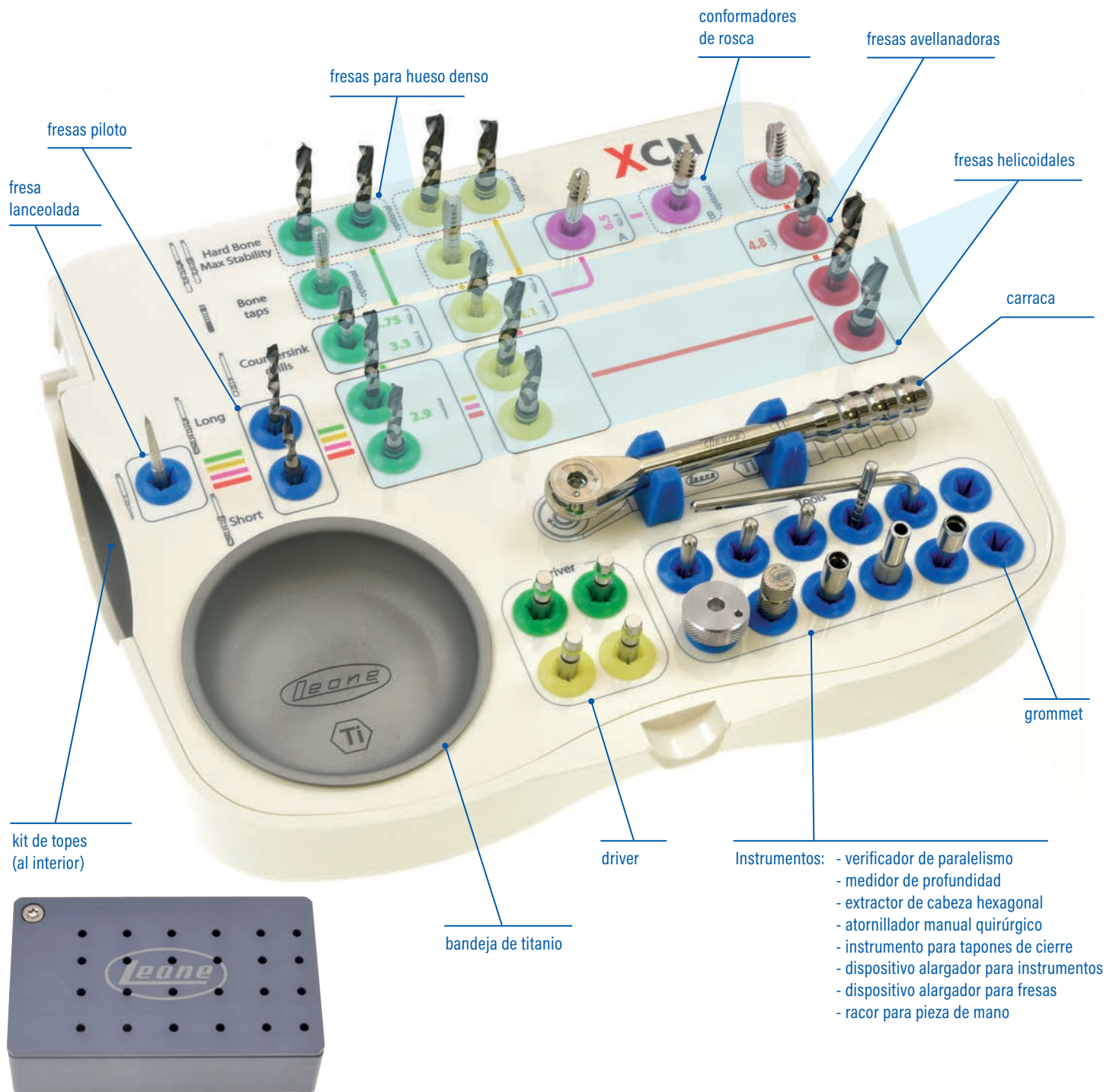
1:1

REF **156-1329-22** **156-1338-30**

KIT QUIRURGICOS

Características

- fabricado en material plástico PPSU
- contiene los instrumentos necesarios para la inserción de todos los implantes del sistema de implantes XCN®
- dimensiones reducidas
- diseño simple e intuitivo gracias a las líneas serigráficas en código color que indican la secuencia de uso para cada implante
- posición inclinada después de la apertura para un acceso sencillo de los instrumentos
- instrumentos fijados firmemente sobre los soportes de silicona ("grommets")
- topes de profundidad con código color colocados en un apropiado kit
- totalmente esterilizable en autoclave



**KIT QUIRURGICO
COMPLETO**

REF **156-0066-04**



Envase

- 1 fresa lanceolada
- 2 fresas piloto (corta y larga)
- 6 fresas helicoidales Ø 2,8-3,5-4,2 mm (cortas y largas)
- 4 fresas helicoidales para hueso denso Ø 3,1 e 3,8 mm (cortas y largas) para implantes Max Stability
- 3 fresas avellanadoras Ø 3,3-4,1-4,8 mm
- 3 conformadores de rosca Ø 3,3-4,1-4,8 mm para implante Classix
- 2 conformadores de rosca Ø 5 mm A y B para implante Short 6.5
- 2 driver high torque para conexión de 2,2 mm
- 2 driver high torque para conexión de 3,0 mm
- 3 verificadores de paralelismo Ø 2,2 mm
- 1 medidor de profundidad Ø 2,2 mm
- 1 atornillador manual quirúrgico
- 1 dispositivo alargador para instrumentos
- 1 dispositivo alargador para fresas
- 1 racor para pieza de mano
- 1 instrumento para tapones de cierre
- 1 extractor de cabeza hexagonal
- 1 carraca
- 1 bandeja de titanio
- 1 kit de topes
- 20 topes de profundidad

**KIT QUIRURGICO
FRESAS CORTAS E INSTRUMENTOS CON KIT DE TOPES**

REF **156-0066-01**



**KIT QUIRURGICO
FRESAS CORTAS E INSTRUMENTOS**

REF **156-0066-11**



**KIT QUIRURGICO
VACIO**

REF **156-0066-00**



GROMMETS

- fabricados en silicona
- soportes de recambio para el kit quirúrgico y para el kit de instrumentos para osteotomía
- esterilizables en autoclave



Ø 2 mm

REF **156-0002-02**



Ø 2 mm

REF **156-0002-03**



Ø 2 mm

REF **156-0002-04**



Ø 2 mm

REF **156-0002-05**



Ø 2 mm

REF **156-0002-01**



Ø 4 mm

REF **156-0004-01**

Envase: 4 piezas

Envase: 2 piezas

ORGANIZER

Características

- fabricado en material plástico PPSU
- ideado para esterilizar y disponer durante el procedimiento quirúrgico sólo de los instrumentos necesarios para la cirugía planeada
- dimensiones muy reducidas
- disponible en diferentes tipologías según el utilizzo necesario (máx. 8 instrumentos)
- personalizable por el clínico
- totalmente esterilizable en autoclave

Envase

- 1 tray
- instrumentos montados sobre soportes en código color



ORGANIZER
PARA IMPLANTES CLASSIX Ø 3,3 - 4,1 - 4,8

REF **156-0036-00**

- 151-1930-02 fresa lanceolada
- 151-2216-52 fresa piloto corta
- 151-2816-53 fresa helicoidal 2,8 corta
- 151-3516-53 fresa helicoidal 3,5 corta
- 151-4216-53 fresa helicoidal 4,2 corta
- 151-3304-44 fresa avellanadora 3,3
- 151-4104-44 fresa avellanadora 4,1
- 151-4804-44 fresa avellanadora 4,8

ORGANIZER
CON CONFORMADORES DE ROSCA
PARA IMPLANTES CLASSIX Ø 3,3 - 4,1 - 4,8

REF **156-0011-00**

- 152-3321-00 conformador de rosca 3,3
- 152-4121-00 conformador de rosca 4,1
- 152-4821-00 conformador de rosca 4,8

ORGANIZER
PARA IMPLANTES MAX STABILITY Ø 3,75 - 4,5

REF **156-0037-00**

- 151-1930-02 fresa lanceolada
- 151-2216-52 fresa piloto corta
- 151-2816-53 fresa helicoidal 2,8 corta
- 151-3516-53 fresa helicoidal 3,5 corta
- 151-3304-44 fresa avellanadora 3,3
- 151-4104-44 fresa avellanadora 4,1
- 151-3116-53 fresa corta 3,1 para hueso denso
- 151-3816-53 fresa corta 3,8 para hueso denso

ORGANIZER
PARA IMPLANTE SHORT 6.5

REF **156-0038-65**

- 151-1930-02 fresa lanceolada
- 151-2216-52 fresa piloto corta
- 151-2816-53 fresa helicoidal 2,8 corta
- 151-3516-53 fresa helicoidal 3,5 corta
- 151-4104-44 fresa avellanadora 4,1
- 152-5021-01 conformador de rosca A
- 152-5021-02 conformador de rosca B

ORGANIZER
PARA IMPLANTES NARROW 2.9

REF **156-0039-29**

- 151-1930-02 fresa lanceolada
- 151-2216-52 fresa piloto corta
- 151-2816-53 fresa helicoidal 2,8 corta
- 151-3304-44 fresa avellanadora 3,3

ORGANIZER
PARA INSTRUMENTOS

REF **156-0013-01**

- 156-1002-00 dispositivo alargador para instrumentos
- 156-1001-01 atornillador manual quirúrgico
- 156-1019-00 dispositivo alargador para fresas
- 156-1003-00 instrumento para tapones de cierre
- 156-1002-01 racor para pieza de mano
- 156-2002-00 medidor de profundidad
- 156-1033-00 driver High Torque para conexión 2.2
- 156-1041-00 driver High Torque para conexión 3.0

ORGANIZER
VACIO

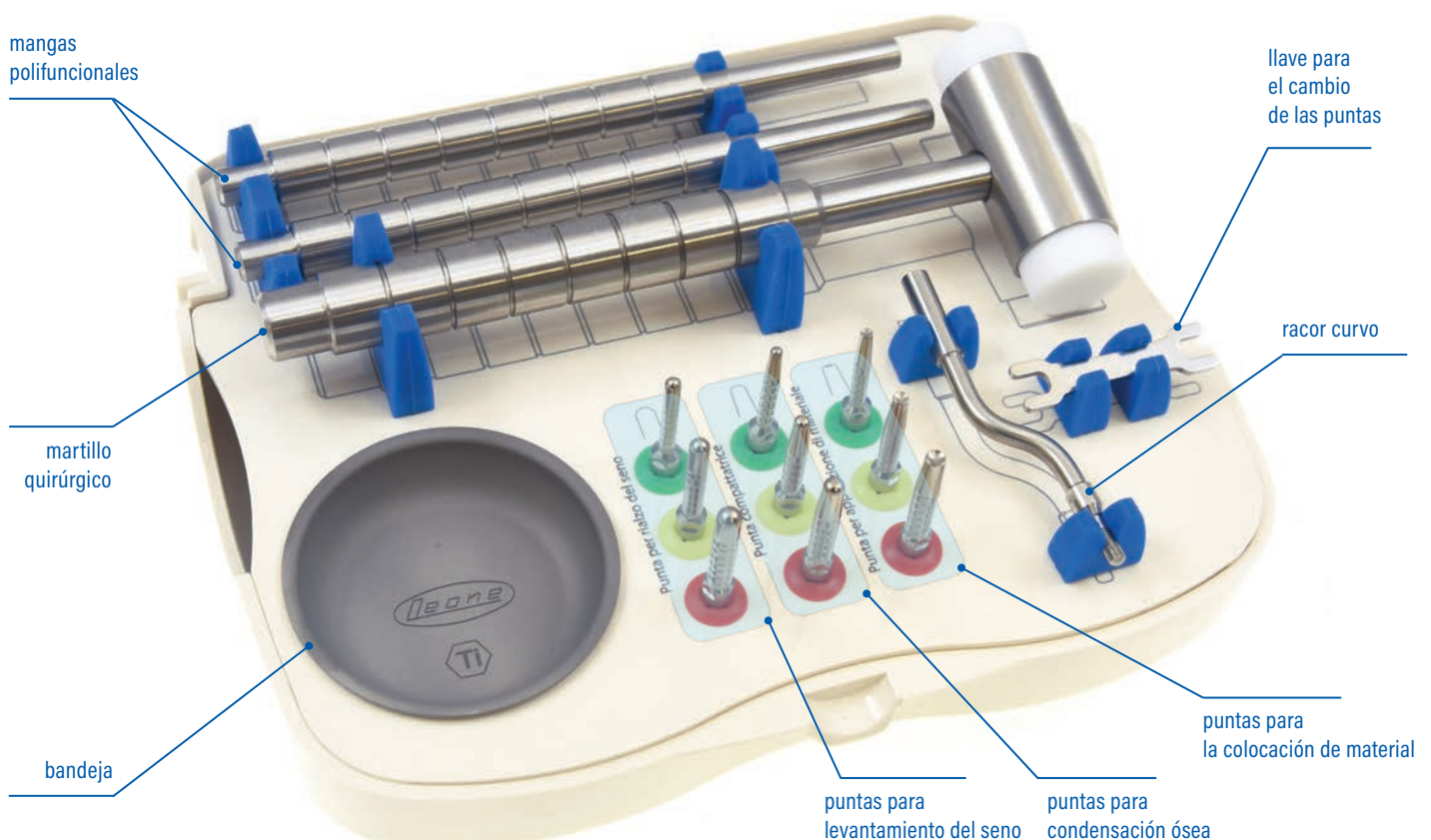
REF **156-0010-01**

Características

- fabricado en material plástico PPSU
- contiene los instrumentos útiles para las técnicas de condensación ósea y de levantamiento del piso del seno maxilar a través de la cresta ósea
- dimensiones reducidas
- ergonómico: posibilidad de montaje de 9 puntas diferentes sobre una única manga, tanto en posición recta como angulada
- instrumentos fijados firmemente sobre soportes de silicona
- 3 tipologías de puntas diferentes:
 - cilíndrica redonda (para el levantamiento del seno)
 - cilíndrica-cónica convexa (para la condensación ósea)
 - cilíndrica-cónica cóncava (para colocación de material)
- puntas de 3 diámetros diferentes con código color para una inmediata identificación
- racor curvo para facilitar el uso en las zonas posteriores
- completamente esterilizable en autoclave

Envase

- 2 mangas polifuncionales
- 1 martillo quirúrgico
- 3 puntas convexas para la condensación ósea \varnothing 2,7 - 3,4 - 4,1 mm
- 3 puntas cóncavas para la colocación del material \varnothing 2,7 - 3,4 - 4,1 mm
- 3 puntas redondas para el levantamiento del seno \varnothing 2,7 - 3,4 - 4,1 mm
- 1 llave para el cambio de las puntas
- 1 racor curvo para manga polifuncional
- 1 bandeja de titanio



PUNTAS PARA CIRUGIA

- para técnicas de condensación ósea para aumentar la estabilidad primaria de los implantes y para técnicas de levantamiento del piso del seno maxilar a través de la cresta
- con marcas de profundidad a 6,5 - 8 - 10 - 12 - 14 - 16 - 18 mm y código color

Envase: 1 pieza

PUNTAS PARA CONDENSACION OSEA

- fabricadas en titanio medical grado 5
- forma cilíndrica-cónica con ápice convexo
- para condensar el hueso de manera atraumática
- para la fractura en tallo verde del piso del seno maxilar
- esterilizables en autoclave

Ø 2,7 mm

Ø 3,4 mm

Ø 4,1 mm



1:1

REF **156-1011-33** **156-1011-41** **156-1011-48**

PUNTAS PARA LEVANTAMIENTO DEL SENO

- fabricadas en titanio medical grado 5
- forma cilíndrica con ápice redondeado
- para levantar la membrana sinusal sin dañarla
- esterilizables en autoclave

Ø 2,7 mm

Ø 3,4 mm

Ø 4,1 mm



1:1

REF **156-1010-33** **156-1010-41** **156-1010-48**

PUNTAS PARA COLOCACION DE MATERIAL

- fabricadas en titanio medical grado 5
- forma cilíndrica-cónica con ápice cóncavo
- para transportar apicalmente material para injerto durante una leve elevación del seno maxilar
- para compactar el hueso
- esterilizables en autoclave

Ø 2,7 mm

Ø 3,4 mm

Ø 4,1 mm



1:1

REF **156-1012-33** **156-1012-41** **156-1012-48**

MANGO POLIFUNCIONAL

- fabricado en acero inoxidable
- se utiliza con las puntas para cirugía
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-1008-00**

RACOR CURVO PARA MANGO POLIFUNCIONAL

- fabricado en acero inoxidable
- se utiliza con el mango polifuncional para permitir el uso de las puntas para cirugía en la zona posterior
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-1008-05**

LLAVE PARA CAMBIO DE PUNTAS

- fabricada en acero inoxidable
- para asegurar y remover las puntas para cirugía del mango polifuncional
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-1008-07**

MARTILLO QUIRURGICO

- fabricado en acero inoxidable y teflón
- para ejercer leves percusiones sobre el mango polifuncional en las intervenciones de osteotomía
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-1018-00**

SISTEMA DE IMPLANTES XCN[®]

PRODUCTOS PARA EL
ACONDICIONAMIENTO DE LOS TEJIDOS
Y COMPONENTES PROTESICOS

TAPONES DE CICATRIZACION ESTANDAR Y LARGE



Ideales en caso de

- técnica bifásica
(inserción después de una fase de cicatrización sumergida del implante)
- técnica monofásica
(inserción inmediatamente después del posicionamiento del implante para una cicatrización transgival)

Características

- fabricados en titanio medical grado 5
- para acondicionar los tejidos blandos
- GH 1,5: también en sustitución del tapón de cierre en caso de posicionamiento subcrestal del implante

Salud de los tejidos periimplantarios

Gracias a la conexión como Morse autobloqueante, el gap entre implante y tapón de cicatrización se vuelve próximo a cero y por lo tanto el organismo no puede percibir la unión implante-tapón de cicatrización, pero reconoce los dos elementos como una pieza única. La ausencia de gap facilita además una barrera hermética contra de infiltraciones bacterias como demostrado por estudios in vitro. Esto agiliza el suceso clínico de la técnica monofásica documentado por múltiples estudios clínicos.

Referencias bibliográficas: www.leone.it en la sección "Publicaciones Científicas"

Facilitado por el
Doctor L. Targetti







Instrumentos necesarios

- elección del tapón más idóneo con el Abutment Gauge recto
- activación de la conexión con el percutor con punta recta o curva en titanio
- desbloqueo de la conexión con el extractor de cabeza hexagonal
- **GH 1,5:** después del desbloqueo de la conexión, extracción con el instrumento para tapones




Envase estéril

- 1 tapón de cicatrización montado sobre posicionador





Tapones de cicatrización **estándar**

					1:1
Ø conexión (mm)	2,2	2,2	2,2	2,2	
Ø plataforma protésica (mm)	3,3	3,3	3,3	3,3	
GH (mm)	1,5	3	5	7	
REF	133-3301-33	131-3303-33	131-3305-33	131-3307-33	




Tapones de cicatrización **large**

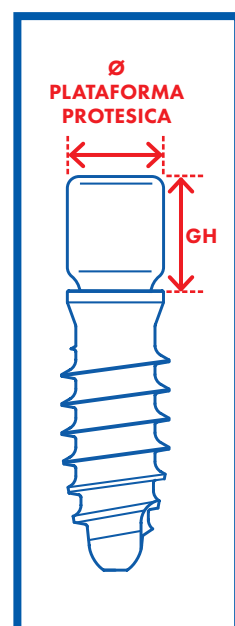
				1:1
Ø conexión (mm)	2,2	2,2	2,2	
Ø plataforma protésica (mm)	4,5	4,5	4,5	
GH (mm)	3	5	7	
REF	131-3303-45	131-3305-45	131-3307-45	

Tapones de cicatrización **estándar**

					1:1
Ø conexión (mm)	3,0	3,0	3,0	3,0	
Ø plataforma protésica (mm)	4,1	4,1	4,1	4,1	
GH (mm)	1,5	3	5	7	
REF	133-4101-41	131-4103-41	131-4105-41	131-4107-41	

Tapones de cicatrización **large**

				1:1
Ø conexión (mm)	3,0	3,0	3,0	
Ø plataforma protésica (mm)	5,5	5,5	5,5	
GH (mm)	3	5	7	
REF	131-4103-55	131-4105-55	131-4107-55	



Además, son disponibles productos específicos para el acondicionamiento de los tejidos en caso de prótesis atornilladas:

- ExaConnect Plus para restauraciones unitarias (véase páginas 59, 61)
- pilar MUA Plus para restauraciones múltiples (véase páginas 67, 69).

CONEXION IMPLANTE-PILAR CONO MORSE

El sistema de conexión implante-pilar XCN®, gracias a las características del cono Morse, a la ausencia del tornillo de conexión y a la presencia del hexágono interno, garantiza:

- una elevadísima resistencia a la carga de masticación
- un porcentaje muy bajo de complicaciones protésicas
- una alta precisión durante la transferencia de la posición entre clínica y laboratorio.

Referencias bibliográficas: www.leone.it en la sección "Publicaciones Científicas"



CEMENTACION EXTRAORAL

La conexión XCN® permite la ejecución de procedimientos no practicables con sistemas atornillados, como por ejemplo la cementación extraoral que elimina los riesgos conectados a la presencia de exceso de cemento a nivel de los tejidos periimplantarios.



TIPOLOGIAS DE INDEXACION

El sistema ofrece 3 opciones de indexación diferentes según el componente elegido: **con hexágono, sin hexágono, con hexágono 360°**.

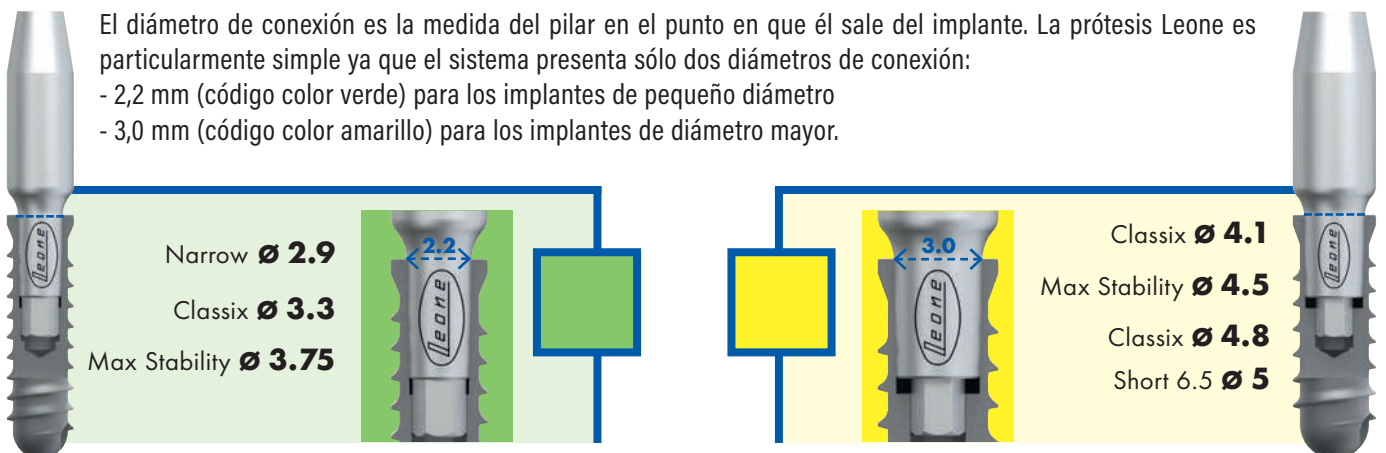
La conexión XCN® 360°, **protegida por patentes internacionales**, es la única, a nivel mundial, que permite disponer de pilares con indexación sin límites de posicionamiento. Eso es posible gracias al hexágono desconectado que permite la rotación de 360°. Por eso la recuperación de los disparalelismos resulta siempre sencilla, sin todavía perder la preciosa referencia angular.



DIAMETROS DE CONEXION Y CODIGO COLOR

El diámetro de conexión es la medida del pilar en el punto en que él sale del implante. La prótesis Leone es particularmente simple ya que el sistema presenta sólo dos diámetros de conexión:

- 2,2 mm (código color verde) para los implantes de pequeño diámetro
- 3,0 mm (código color amarillo) para los implantes de diámetro mayor.



COMPONENTES PROTESICOS ESTERILES

Para facilitar tanto la carga inmediata como la técnica de cirugía monofásica (cicatrización transgival) los siguientes componentes protésicos son disponibles estériles montados sobre adecuados posicionadores:

- tapones de cicatrización Estándar y Large
- ExaConnect Plus con el tornillo de cicatrización correspondiente
- pilares MUA Plus con el tornillo de cicatrización correspondiente.

PROTESIS CAD-CAM

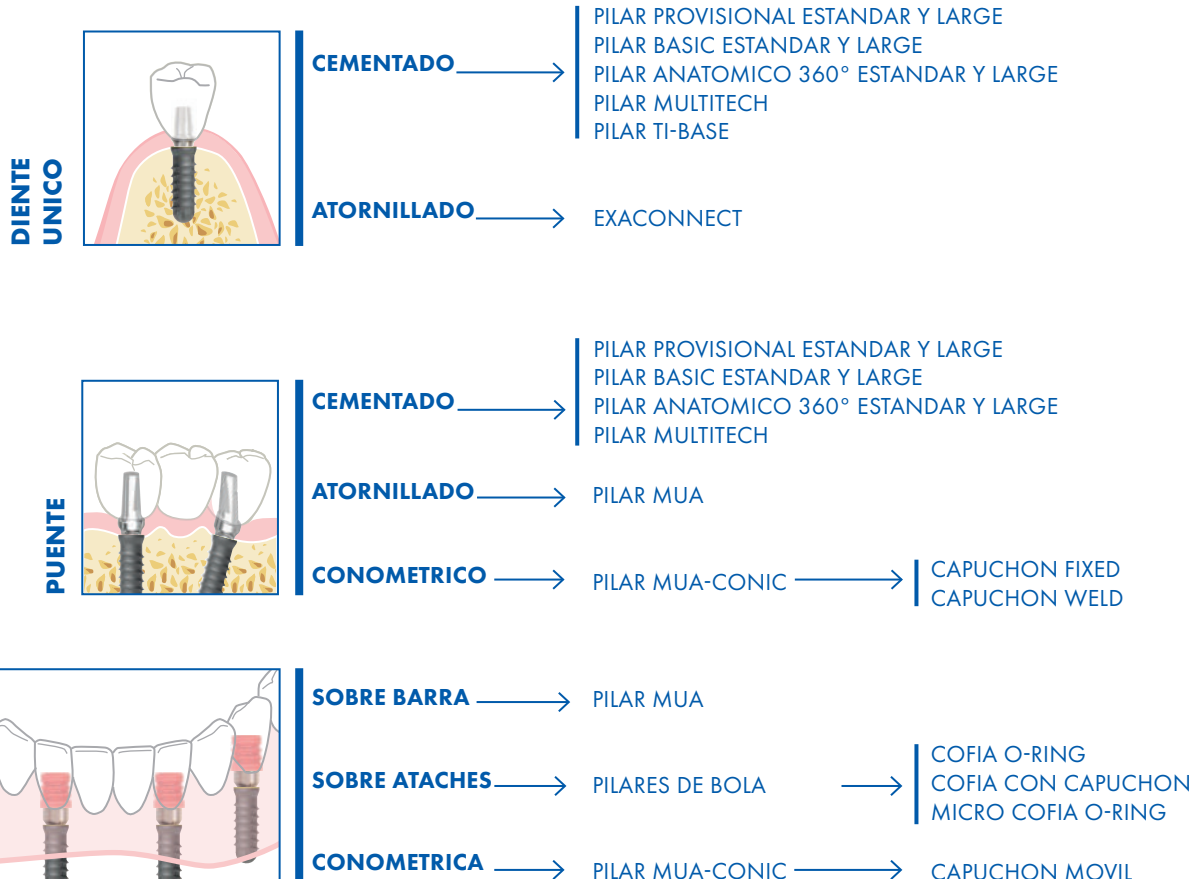
El sistema de implantes Leone dispone de los accesorios necesarios para realizar, mediante producción digital, dientes únicos y puentes cementados y atornillados, así como barras con los más comunes software CAD-CAM, como 3Shape Dental System, TRIOS 3Shape, Exocad DentalCAD y DWOS Dental Wings*. En el sitio web Leone hay una lista actualizada de software CAD-CAM en los cuales está el sistema Leone: www.leone.it en la sección de implantología.



Facilitado por el Oct. M. Pisa

VERSATILIDAD PROTESICA

El sistema de implantes Leone ofrece la posibilidad de realizar prótesis fijas cementadas, atornilladas y con conexión conométrica, así como prótesis removibles sobre barra, ataches y conométricas.



*3Shape Dental System y TRIOS son marcas registradas de 3Shape, Exocad es una marca registrada de Exocad GmbH, DWOS y Dental Wings son marcas registradas de Dental Wings.



Narrow 2.9

Classix 3.3

Max Stability 3.75

ACONDICIONAMIENTO DE LOS TEJIDOS – PRODUCTOS ESTERILES

UNIVERSAL

TAPONES DE CICATRIZACION



Estándar

- GH 1,5
- GH 3
- GH 5
- GH 7



Large

- GH 3
- GH 5
- GH 7

pág. 35

SOLO PARA PROTESIS ATORNILLADA

EXACONNECT PLUS



pág. 59

- recto
 - angulado 7,5°
 - angulado 15°
- GH: 1,5 - 3 - 5

PILAR MUA PLUS



pág. 67

- recto
 - angulado 7,5°
 - angulado 15°
 - angulado 25°
 - angulado 35°
- GH: 1,5 - 3 - 5

PROTESIS CEMENTADA

TRANSFER IMPLANT LEVEL

TRANSFER



pág. 51

- Estándar corto
- Estándar largo
- Large

SCAN POST Y SCAN BODY



pág. 52

- Inclined plane
- Pyramid

ANALOGOS IMPLANT LEVEL

ANALOGO



pág. 51

- L 9 mm
- L 13 mm

ANALOGO DIGITAL



pág. 53

PROTESIS ATORNILLADA

PILARES

EXACONNECT



pág. 58

- recto
 - angulado 7,5° - 15°
- GH: 1,5 - 3 - 5

MUA



pág. 66

- recto
 - angulado 7,5° - 15° - 25° - 35°
- GH: 1,5 - 3 - 5 - 7

TORNILLOS DE CICATRIZACION ABUTMENT LEVEL

TORNILLO DE CICATRIZACION EXACONNECT



pág. 60

TORNILLO DE CICATRIZACION PILAR MUA



pág. 68

PROTESIS CONOMETRICA

PILARES

MUA-CONIC



pág. 74, 76

- recto
 - angulado 7,5° - 15° - 25° - 35°
- GH: 1,5 - 3 - 5 - 7

PROTESIS SOBRE ATACHES

PILARES

DE BOLA



pág. 82

- recto
 - angulado 15°
- GH: 1,5 - 3 - 5

COFIAS

CON O-RING



pág. 84




PILARES

PROVISIONAL	BASIC	ANATOMICO 360°	MULTITECH	TI-BASE
 pág. 44	 pág. 45	 pág. 47, 48	 pág. 49	 pág. 50
 Estándar y Large - recto - angulado 15°	 Estándar y Large - recto - angulado 15° - 25°	 Estándar y Large - recto - angulado 15° - 25° - GH: 1 - 2 - 3 - 4	 - recto  - angulado 15°	 - recto

TRANSFER ABUTMENT LEVEL

REPOSICION Y PICK-UP EXACONNECT	TI-BASE PARA LABORATORIO/ESCANEADO Y SCAN BODY
 pág. 60	 pág. 61 - Inclined plane - Pyramid
REPOSICION Y PICK-UP PILAR MUA	SCAN BODY PILAR MUA
 pág. 68	 pág. 69

ANALOGOS ABUTMENT LEVEL

ANALOGO EXACONNECT	
 pág. 60	
ANALOGO PILAR MUA	ANALOGO PILAR MUA DIGITAL
 pág. 68	 pág. 69
- recto - angulado 15°	

TORNILLOS PROTESICOS

TORNILLOS DE CONEXION EXACONNECT
 pág. 62
TORNILLOS DE CONEXION PILAR MUA
 pág. 71
- Estándar - de cabeza alta

COMPONENTES ABUTMENT LEVEL

PILARES EXACONNECT
 pág. 61, 62 - provisional - Ti-Base - calcinable para Ti-Base
CILINDROS PILAR MUA
 pág. 69, 70 - CAD-CAM - para cementado - para soldadura - calcinable alto - calcinable estándar

CAPUCHONES

FIXED	MOBILE	WELD
 - en PEEK para prótesis fija	 - en PEEK para prótesis removible	 pág. 77 - en titanio para técnicas de soldadura



COFIAS

CON CAPUCHON
 pág. 83 - con capuchón suave blanco - con capucho medio naranja - con capuchón rígido violeto

MICRO COFIA

CON MICRO O-RING
 pág. 84

RECAMBIOS O-RING

O-RING	MICRO O-RING
 pág. 84	

RECAMBIOS CAPUCHONES

RECAMBIOS CAPUCHONES
 pág. 83 - suave blanco - medio naranja - rígido violeto



ACONDICIONAMIENTO DE LOS TEJIDOS – PRODUCTOS ESTERILES

UNIVERSAL

TAPONES DE CICATRIZACION



Estándar

- GH 1,5
- GH 3
- GH 5
- GH 7



Large

- GH 3
- GH 5
- GH 7

pág. 35

SOLO PARA PROTESIS ATORNILLADA

EXACONNECT PLUS



pág. 59

- recto
 - angulado 7,5°
 - angulado 15°
- GH: 1,5 - 3 - 5

PILAR MUA PLUS



pág. 67

- recto
 - angulado 7,5°
 - angulado 15°
 - angulado 25°
 - angulado 35°
- GH: 1,5 - 3 - 5

PROTESIS CEMENTADA

TRANSFER IMPLANT LEVEL

TRANSFER



pág. 53

- Estándar corto
- Estándar largo
- Large

SCAN POST Y SCAN BODY



pág. 52

- Inclined plane
- Pyramid

ANALOGOS IMPLANT LEVEL

ANALOGO



pág. 51

- L 9 mm
- L 13 mm

ANALOGO DIGITAL



pág. 53

PROTESIS ATORNILLADA

PILARES

EXACONNECT



pág. 58

- recto
 - angulado 7,5° - 15°
- GH: 1,5 - 3 - 5

MUA



pág. 66

- recto
 - angulado 7,5° - 15° - 25° - 35°
- GH: 1,5 - 3 - 5 - 7

PROTESIS CONOMETRICA

PILARES

MUA-CONIC



págs. 74, 76

- recto
 - angulado 7,5° - 15° - 25° - 35°
- GH: 1,5 - 3 - 5 - 7

PROTESIS SOBRE ATACHES

PILARES

DE BOLA



pág. 82

- recto
 - angulado 15°
- GH: 1,5 - 3 - 5




COFIAS

CON O-RING





pág. 84

PILARES

PROVISIONAL	BASIC	ANATOMICO 360°	MULTITECH	TI-BASE
 <p>pág. 44</p>	 <p>pág. 45</p>	 <p>págs. 47, 48</p>	 <p>pág. 49</p>	 <p>pág. 50</p>
 <ul style="list-style-type: none"> - Estándar y Large - recto - angulado 15° 	 <ul style="list-style-type: none"> - Estándar y Large - recto - angulado 15° - 25° 	 <ul style="list-style-type: none"> - Estándar y Large - recto - angulado 15° - 25° - GH: 1 - 2 - 3 - 4 	 <ul style="list-style-type: none"> - recto  <ul style="list-style-type: none"> - angulado 15° 	 <ul style="list-style-type: none"> - recto

TRANSFER ABUTMENT LEVEL

REPOSICION Y PICK-UP EXACONNECT	TI-BASE PARA LABORATORIO/ESCANEADO Y SCAN BODY
 <p>pág. 60</p>	 <p>pág. 61</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inclined plane - Pyramid

REPOSICION Y PICK-UP PILAR MUA	SCAN BODY PILAR MUA
 <p>pág. 68</p>	 <p>pág. 69</p>

ANALOGOS ABUTMENT LEVEL

ANALOGO EXACONNECT
 <p>pág. 60</p>

ANALOGO PILAR MUA	ANALOGO PILAR MUA DIGITAL
 <p>pág. 68</p> <ul style="list-style-type: none"> - recto - angulado 15° 	 <p>pág. 69</p>

TORNILLOS PROTESICOS

TORNILLOS DE CONEXION EXACONNECT
 <p>pág. 62</p>

TORNILLOS DE CONEXION PILAR MUA
 <p>pág. 71</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estándar - de cabeza alta

COMPONENTES ABUTMENT LEVEL

PILARES EXACONNECT
 <p>págs. 61, 62</p> <ul style="list-style-type: none"> - provisional - Ti-Base - calcinable para Ti-Base

CILINDROS PILAR MUA
 <p>págs. 69, 70</p> <ul style="list-style-type: none"> - CAD-CAM - para cementado - para soldadura - calcinable alto - calcinable estándar

CAPUCHONES

FIXED	MOBILE	WELD
 <p>pág. 77</p> <ul style="list-style-type: none"> - en PEEK para prótesis fija 	 <p>pág. 77</p> <ul style="list-style-type: none"> - en PEEK para prótesis removible 	 <p>pág. 77</p> <ul style="list-style-type: none"> - en titanio para técnicas de soldadura



COFIAS

CON CAPUCHON
 <p>pág. 83</p> <ul style="list-style-type: none"> - con capuchón suave blanco - con capucho medio naranja - con capuchón rígido violeto

MICRO COFIA

CON MICRO O-RING
 <p>pág. 84</p>

RECAMBIOS O-RING

O-RING	MICRO O-RING
 <p>pág. 84</p>	 <p>pág. 84</p>

RECAMBIOS CAPUCHONES

RECAMBIOS CAPUCHONES
 <p>pág. 83</p> <ul style="list-style-type: none"> - suave blanco - medio naranja - rígido violeto



SISTEMA DE IMPLANTES XCN[®]

PILARES PARA
PROTESIS CEMENTADA
Y ACCESORIOS PARA IMPRESION

PILARES PROVISIONALES ESTANDAR Y LARGE



Características




- fabricados en PEEK
- para prótesis provisionales
- uso provisional, máx. 180 días
- radiolúcidos
- esterilizables en autoclave

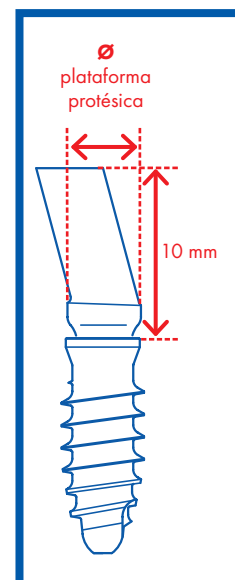
Envase: 1 pieza



Instrumentos necesarios

- elección del pilar provisional más idóneo con los Abutment Gauge
- **pilares rectos:** activación de la conexión con el percutor con punta recta o curva en titanio
- **pilares angulados:** activación de la conexión con el percutor con punta plana
- remoción con unos alicates de extracción

	 estándar large		 estándar large	
 Ø conexión (mm)	2,2	2,2	3,0	3,0
Ø plataforma protésica (mm)	3,3	4,5	4,1	5,5
REF	rectos 161-3310-00	161-4510-00	161-4110-00	161-5510-00
	angulados 15° 161-3310-15	161-4510-15	161-4110-15	161-5510-15



PILARES BASIC ESTANDAR Y LARGE






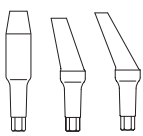
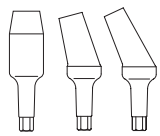
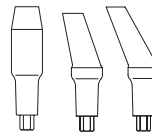
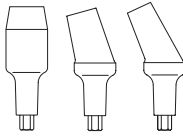
Características

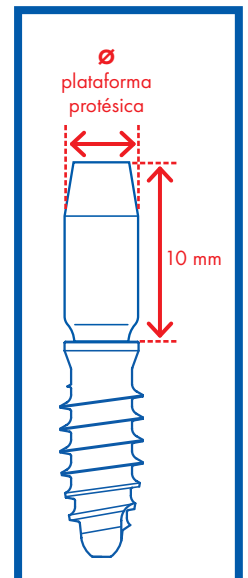
- fabricados en titanio medical grado 5
- ideales para técnicas de preparación a terminar
- **Estándar:** idóneos para tejidos blandos con espesor de al menos 2 mm
- **Large:** idóneos para tejidos blandos con espesor de al menos 2,5 mm
- esterilizables en autoclave

Envase: 1 pieza

Instrumentos necesarios

- elección del pilar Basic más idóneo con los Abutment Gauge
- **pilares rectos:** activación de la conexión con el percutor con punta recta o curva en titanio
- **pilares angulados:** activación de la conexión con el percutor con punta plana

				
	estándar	large	estándar	large
				
Ø conexión (mm)	2,2	2,2	3,0	3,0
Ø plataforma protésica (mm)	3,3	4,5	4,1	5,5
REF	rectos 120-3310-33 angulados 15° 124-3303-01 angulados 25° 124-3303-02	rectos 120-3310-45 angulados 15° 124-3303-03 angulados 25° 124-3303-04	rectos 120-4110-41 angulados 15° 124-4103-01 angulados 25° 124-4103-02	rectos 120-4110-55 angulados 15° 124-4103-03 angulados 25° 124-4103-04



PILARES ANATOMICOS 360° ESTANDAR Y LARGE



Muesca

- para activar la conexión con fuerza coaxial en los pilares angulados

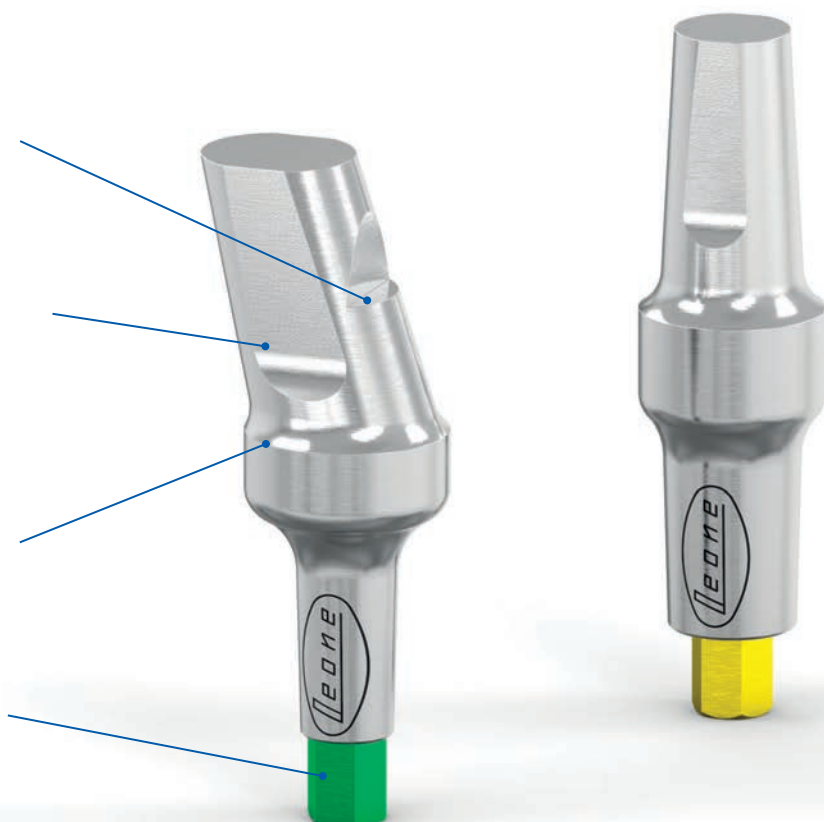
2 caras planas contrapuestas

- para mejorar la retención de la corona

Hombro preformado

- en 4 alturas de tramo transmucoso (GH)

Conexión XCN® 360°



Características

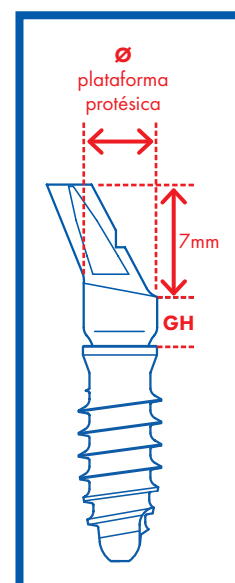
- fabricados en titanio medical grado 5
- listos para el uso, necesitan poco o ningún fresado
- esterilizables en autoclave

Instrumentos necesarios


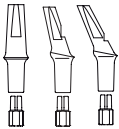
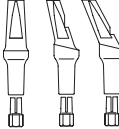
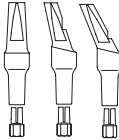
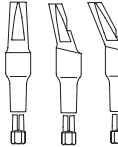
- elección del pilar anatómico 360° más idóneo con los Abutment Gauge
- **pilares rectos**: activación de la conexión con el percutor con punta recta o curva en titanio
- **pilares angulados**: activación de la conexión con el percutor con punta plana

Envase


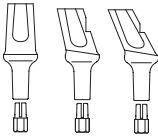
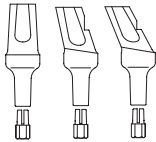
- 1 pilar
- 1 hexágono




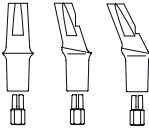
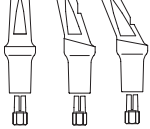
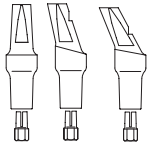
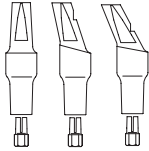
Pilares anatómicos 360° estándar

						
						1:1
Ø conexión (mm)		2,2	2,2	2,2	2,2	2,2
Ø plataforma protésica (mm)		3,3	3,3	3,3	3,3	3,3
GH (mm)		1	2	3	3	4
REF	rectos	129-3300-03	129-3301-00	129-3302-00	129-3303-00	
	angulados 15°	129-3300-01	129-3301-01	129-3302-01	129-3303-01	
	angulados 25°	129-3300-02	129-3301-02	129-3302-02	129-3303-02	


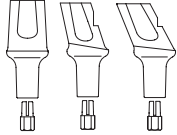
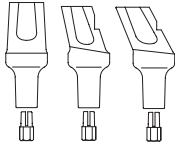
Pilares anatómicos 360° large

				
Ø conexión (mm)		2,2	2,2	2,2
Ø plataforma protésica (mm)		4,5	4,5	4,5
GH (mm)		2	2	3
REF	rectos		129-4501-00	129-4502-00
	angulados 15°		129-4501-01	129-4502-01
	angulados 25°		129-4501-02	129-4502-02

Pilares anatómicos 360° estándar

					1:1
Ø conexión (mm)	3,0	3,0	3,0	3,0	
Ø plataforma protésica (mm)	4,1	4,1	4,1	4,1	
GH (mm)	1	2	3	4	
REF	rectos angulados 15° angulados 25°	129-4100-03 129-4100-01 129-4100-02	129-4101-00 129-4101-01 129-4101-02	129-4102-00 129-4102-01 129-4102-02	129-4103-00 129-4103-01 129-4103-02





Pilares anatómicos 360° large

			1:1
Ø conexión (mm)	3,0	3,0	
Ø plataforma protésica (mm)	5,5	5,5	
GH (mm)	2	3	
REF	rectos angulados 15° angulados 25°	129-5501-00 129-5501-01 129-5501-02	129-5502-00 129-5502-01 129-5502-02

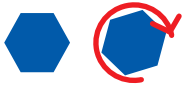
HEXAGONOS PARA PILARES 360°

- fabricados en titanio medical grado 5
- recambios para pilares con conexión XCN® 360°
- esterilizables en autoclave

Envase: 2 piezas

		
		
para pilares con Ø conexión (mm)	2,2	3,0
REF	129-3300-00	129-4100-00

PILARES MULTITECH



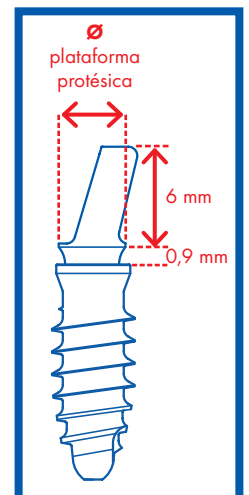
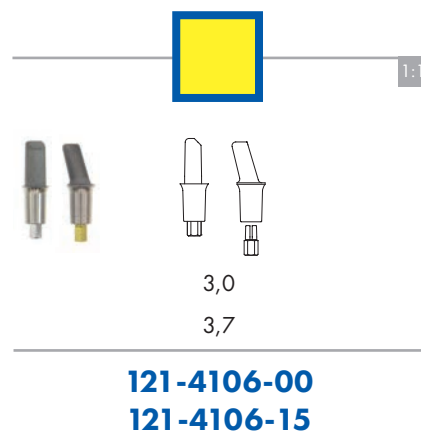
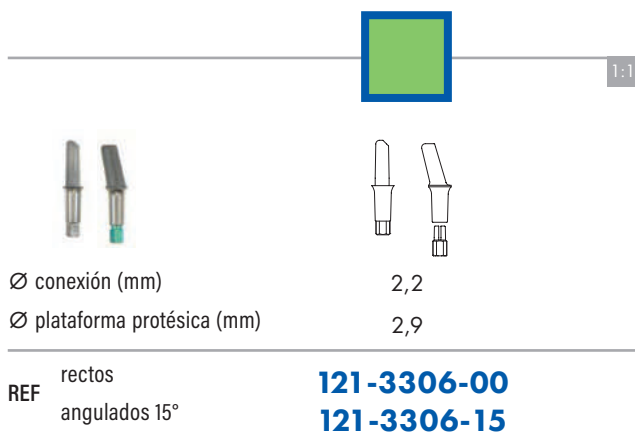
Características

- fabricados en titanio medical grado 5
- para obtener un pilar completamente personalizado realizando una parte de pilar que se cementará al MultiTech
- para realizar una parte de pilar personalizada con tecnología CAD-CAM o con técnica tradicional mediante el uso del calcinable preformado
- esterilizables en autoclave

Envase: 1 pilar, 1 hexágono (excepto para los rectos), 2 calcinables preformados

Instrumentos necesarios

- elección del pilar MultiTech mas idóneo con los Abutment Gauge
- **pilares rectos:** activación de la conexión con el percutor con punta recta o curva en PEEK
- **pilares angulados con parte personalizada en metal o zirconia:** activación de la conexión con el percutor con punta plana



PILARES TI-BASE



Características

- fabricados en titanio medical grado 5
- para realizar una corona monolítica con tecnología CAD-CAM
- para fabricar un pilar completamente personalizado realizando con tecnología CAD-CAM una parte de pilar que se cementará al Ti-Base
- porción de emergencia idónea para bloques S específicos para fresado CAM
- esterilizables en autoclave






Envase: 1 pieza

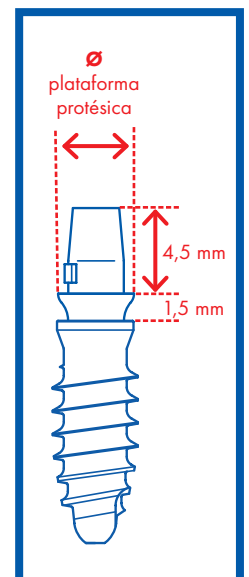


Facilitado por el Odt. M. Pisa

Instrumentos necesarios

- **estructuras rectas en cerámica:** activación de la conexión con el percutor con punta recta o curva en PEEK
- **estructuras anguladas en cerámica:** activación a través del orificio del bloque (con la varilla larga suministrada en la confección del análogo)

			1:1
			
Ø conexión (mm)	2,2	3,0	
Ø plataforma protésica (mm)	4,0	4,1	
REF	121-3305-51	121-4105-51	











TRANSFER ESTANDAR Y LARGE

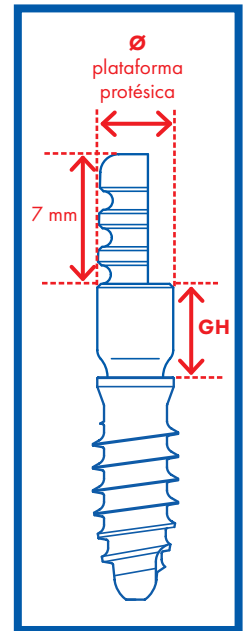
- fabricados en acero inoxidable
- para detectar la posición del implante con una cubeta cerrada
- con código color
- esterilizables en autoclave

Envase: 1 pieza



	estándar		large
			
Ø conexión (mm)	2,2	2,2	2,2
Ø plataforma protésica (mm)	3,3	3,3	4,5
GH (mm)	5	8	5
REF	141-3305-33	141-3308-33	141-3305-45

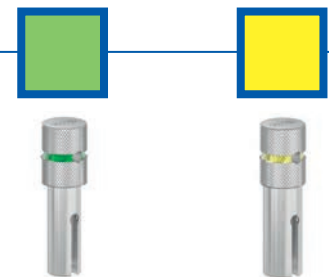
	estándar		large
			
Ø conexión (mm)	3,0	3,0	3,0
Ø plataforma protésica (mm)	4,1	4,1	5,5
GH (mm)	5	8	5
REF	141-4105-41	141-4108-41	141-4105-55



POSICIONADOR PARA TRANSFER ESTANDAR

- fabricado en acero inoxidable
- para posicionar el transfer en el implante en situaciones de difícil acceso
- con orificio para la colocación de un hilo de seguridad
- esterilizables en autoclave

Envase: 1 pieza



REF **141-0001-33** **141-0001-41**

ANALOGOS

- fabricados en acero inoxidable
- para copiar la posición del implante en el modelo de yeso
- disponibles en dos versiones: estándar y largo
- con código color

Envase:

- 1 análogo
- 1 pin para la fabricación del modelo
- 1 varilla para la extracción del pilar



	estándar		large	
Ø conexión (mm)	2,2	2,2	3,0	3,0
REF	L 9 mm	142-3309-00	L 13 mm	142-4109-00
	L 13 mm	142-3313-00	L 13 mm	142-4113-00

SCAN POST Y SCAN BODY INCLINED PLANE Y PIRAMID

- **Scan Post:** fabricados en acero inoxidable
- **Scan Body:** fabricados en material plástico
- para detectar la posición del implante a través de la toma de la impresión óptica intraoral o de la digitalización del modelo en laboratorio
- esterilizables en autoclave

Envase:

Inclined plane

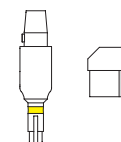
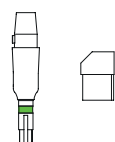
- 1 Scan Post
- 3 Scan Body Inclined Plane blancos

Piramid

- 1 Scan Post
- 3 Scan Body Piramid blancos
- 3 Scan Body Piramid grises



INCLINED PLANE



Ø conexión (mm)

2,2

3,0

Ø plataforma protésica (mm)

3,3

4,1

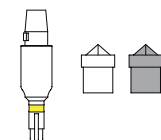
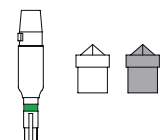
1:1

REF

141-3313-35

141-4113-35

PIRAMID



Ø conexión (mm)

2,2

3,0

Ø plataforma protésica (mm)

3,3

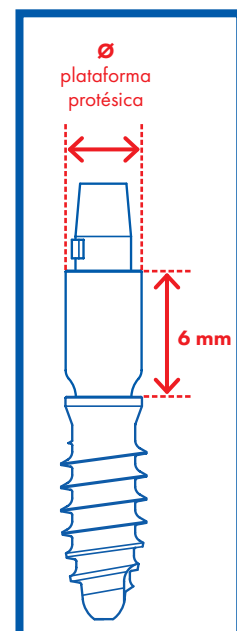
4,1

1:1

REF

141-3313-51

141-4113-51



SCAN BODY INCLINED PLANE

- fabricado en material plástico
- para Scan Post y Ti-Base
- esterilizable en autoclave

Envase: 5 piezas blancas



2:1

REF **141-0000-35**

SCAN BODY PIRAMID

- fabricados en material plástico
- para Scan Post y Ti-Base
- esterilizables en autoclave

Envase: 10 piezas (5 blancas y 5 grises)



2:1

REF **141-0000-51**

POSICIONADOR PARA SCAN POST

- fabricado en acero inoxidable
- para posicionar el Scan Post en el implante
- con orificio para la colocación de un hilo de seguridad
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **141-0001-51**

ANALOGOS DIGITALES

- fabricados en acero inoxidable
- para ser colocados en un modelo prototipado realizado por medio de una impresión óptica intraoral del implante
- con código color

Envase:

- 1 análogo
- 1 posicionador para análogo
- 2 pin para la estabilización en el modelo
- 1 varilla para la extracción del pilar



Ø conexión
(mm)

L 9 mm



2,2

L 9 mm



3,0

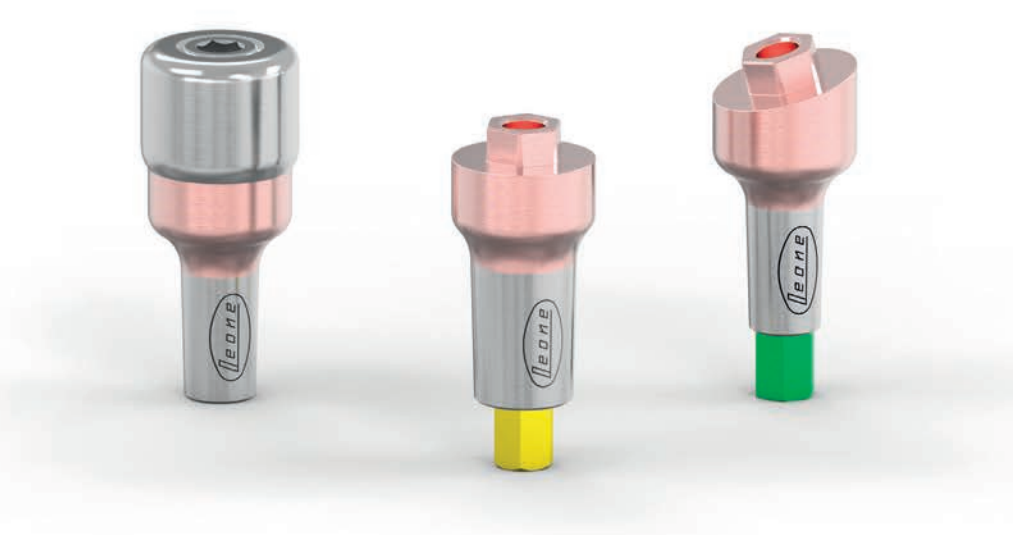
1:1

REF **142-2209-54 142-3009-54**

SISTEMA DE IMPLANTES XCN[®]

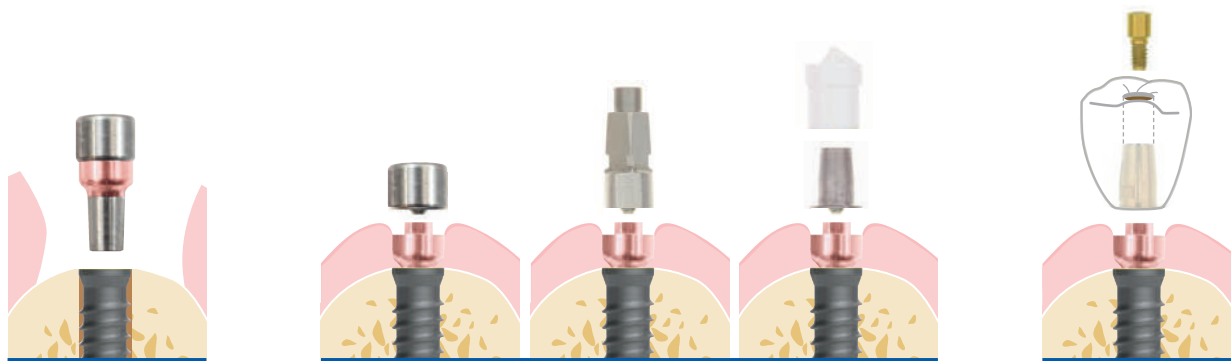
EXACONNECT
PARA PROTESIS ATORNILLADA
Y ACCESORIOS

EXACONNECT



Ideal en caso de

- dientes únicos atornillados
- cicatrización transgingival (con correspondiente tornillo de cicatrización)
- carga inmediata



Colocación implante XCN® y ExaConnect con tornillo de cicatrización

Remoción del tornillo de cicatrización, toma de la impresión tradicional o digital sobre el ExaConnect

Entrega de la corona atornillada

Características

- fabricado en titanio medical grado 5
- emergencia con hexágono externo para la fijación de la corona por medio de la conexión atornillada
- anodizado color rosa
- **ExaConnect:** esterilizable en autoclave
suministrado montado sobre tornillo polifuncional para facilitar su posicionamiento y orientación en el modelo
- **ExaConnect Plus:** estéril
suministrado montado sobre posicionador para facilitar su posicionamiento y orientación en el implante

Simplicidad protésica

El ExaConnect simplifica el procedimiento protésico ya que permite mover la plataforma protésica del nivel óseo al nivel de los tejidos blandos, **una gran ventaja sobre todo en caso de tramo transmucoso muy profundo**. La toma de la impresión y la realización de la prótesis se realizan encima del ExaConnect.

Tiene además la misma plataforma protésica para todos los diámetros de implantes y por lo tanto tiene **componentes protésicos de una sola medida**.

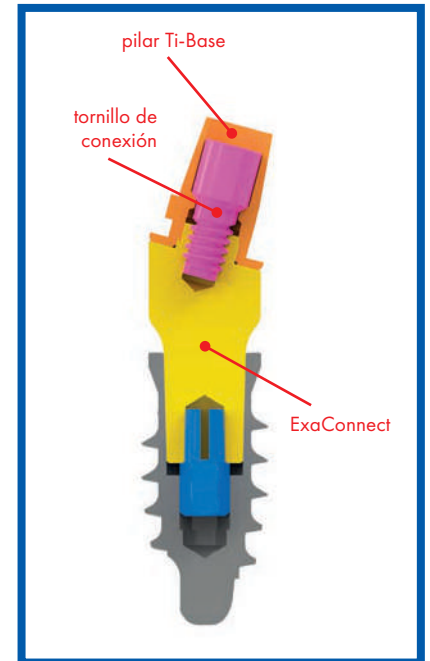
Flexibilidad protésica

El ExaConnect se adapta a cualquier situación clínica gracias a la conexión XCN® 360°.

El hexágono desconectado permite la rotación de 360° sobre el modelo de laboratorio favoreciendo la corrección de los disparalelismos. Su fijación en la posición elegida guía al clínico en el posicionamiento en la boca con la máxima precisión.

Hexágono externo de tolerancia 0

El innovador diseño del hexágono externo del conector garantiza una conexión con un perfect fit que elimina los micromovimientos entre los componentes y limita la posibilidad de destornillamiento.



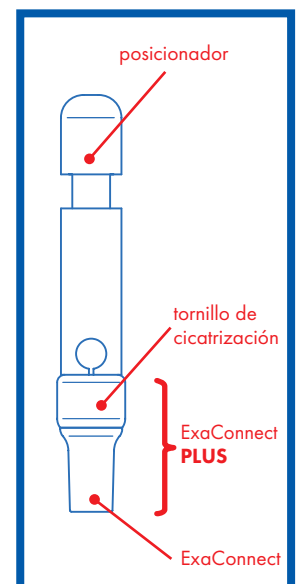
EXACONNECT PLUS - estéril

El ExaConnect Plus es proyectado para ser colocado inmediatamente después del posicionamiento del implante. Es premontado encima de un posicionador que agiliza su posicionamiento y orientación en el implante. El conector no tiene el hexágono y por lo tanto se puede rotar 360°.

El tornillo de cicatrización premontado permite acondicionar los tejidos blandos con la inclinación del conector elegido favoreciendo una estética natural. La estética es mejorada ulteriormente por la anodización del ExaConnect que mimetiza el metal bajo los tejidos blandos.

Una vez conectado el ExaConnect al implante, ya no es necesario removerlo, ya que la toma de la impresión y la realización de la prótesis se realizan encima del ExaConnect.

Gracias a la conexión como Morse autobloqueante entre ExaConnect y el implante, el organismo reconoce los dos elementos como una pieza única que se convierten en **el equivalente de un implante transmucoso**.



EXACONNECT



Instrumentos necesarios


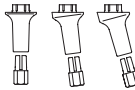
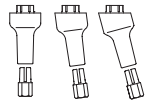
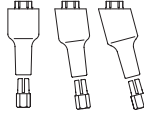
- elección del ExaConnect más idóneo con los Abutment Gauge
- activación de la conexión con el percutor con punta recta o curva en PEEK

Envase


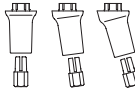
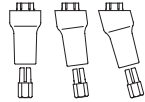
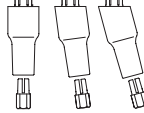
- 1 ExaConnect montado sobre tornillo polifuncional
- 1 hexágono

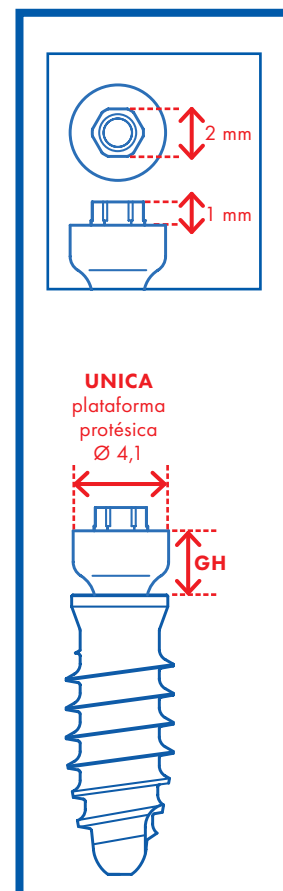


ExaConnect

			
Ø conexión (mm)	2,2	2,2	2,2
GH (mm)	1,5	3	5
REF	rectos 126-2201-01 angulados 7,5° 126-2201-07 angulados 15° 126-2201-15	126-2203-01 126-2203-07 126-2203-15	126-2205-01 126-2205-07 126-2205-15

ExaConnect

			
Ø conexión (mm)	3,0	3,0	3,0
GH (mm)	1,5	3	5
REF	rectos 126-3001-01 angulados 7,5° 126-3001-07 angulados 15° 126-3001-15	126-3003-01 126-3003-07 126-3003-15	126-3005-01 126-3005-07 126-3005-15



EXACONNECT PLUS

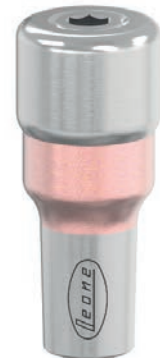


Instrumentos necesarios



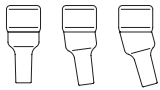
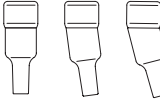
- elección del ExaConnect Plus más idóneo con los Abutment Gauge
- activación de la conexión con el percutor con punta recta o curva en titanio

Envase estéril


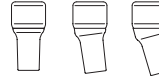
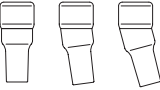
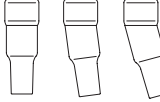
- 1 ExaConnect con tornillo de cicatrización montado sobre posicionador

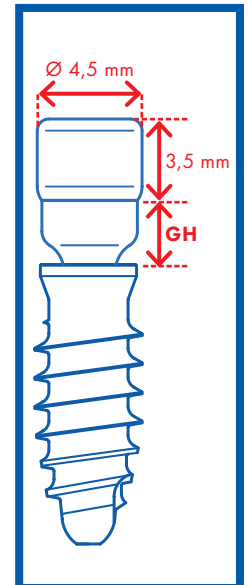


ExaConnect Plus

		1:1		
				
Ø conexión (mm)		2,2	2,2	2,2
GH (mm)		1,5	3	5
REF	rectos	126-2221-01	126-2223-01	126-2225-01
	angulados 7,5°	126-2221-07	126-2223-07	126-2225-07
	angulados 15°	126-2221-15	126-2223-15	126-2225-15

ExaConnect Plus

		1:1		
				
Ø conexión (mm)		3,0	3,0	3,0
GH (mm)		1,5	3	5
REF	rectos	126-3021-01	126-3023-01	126-3025-01
	angulados 7,5°	126-3021-07	126-3023-07	126-3025-07
	angulados 15°	126-3021-15	126-3023-15	126-3025-15



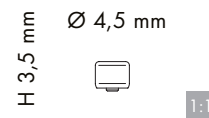
TORNILLO DE CICATRIZACION PARA EXACONNECT

- fabricado en titanio medical grado 5
- para acondicionar los tejidos blandos con el ExaConnect
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza

Instrumentos necesarios:

racor corto para tornillos con el atornillador manual protésico



REF **126-2230-00**

TRANSFER PARA REPOSICIONAMIENTO PARA EXACONNECT

- fabricado en acero inoxidable
- para detectar la posición del ExaConnect conectado al implante
- para técnicas de cubeta cerrada
- esterilizable en autoclave

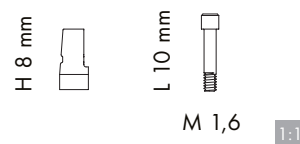
Envase:

1 transfer para reposición

1 tornillo para reposición

Instrumentos necesarios:

racor corto para tornillo con el atornillador manual protésico



REF **144-2610-00**

TRANSFER PICK-UP PARA EXACONNECT

- fabricado en acero inoxidable
- para detectar la posición del ExaConnect conectado al implante
- para técnicas de cubeta abierta
- esterilizable en autoclave

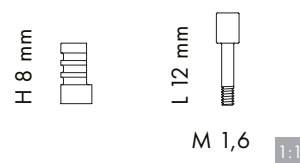
Envase:

1 transfer Pick-Up

1 tornillo Pick-Up

Instrumentos necesarios:

racor corto para tornillos con el atornillador manual protésico

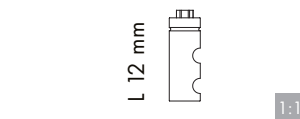


REF **144-2608-01**

ANALOGO EXACONNECT

- fabricado en acero inoxidable
- para reproducir en el modelo de yeso la posición del ExaConnect conectado al implante

Envase: 1 pieza



REF **146-2612-00**

PILAR TI-BASE PARA EXACONNECT

- fabricado en titanio medical grado 2
- para la protesización definitiva
- para realizar una corona atornillada con tecnología CAD-CAM o método tradicional
- anodizado color amarillo para mimetizar el metal bajo las cerámicas translúcidas
- esterilizable en autoclave

Envase:

- 1 pilar anodizado color amarillo
- 1 tornillo de conexión anodizado color amarillo



REF **121-2605-51**

TI-BASE PARA LABORATORIO/ESCANEADO PARA EXACONNECT

- fabricado en acero
- para la toma de la impresión digital y para las pruebas sobre el ExaConnect y sobre el análogo ExaConnect
- no idóneo para la protesización
- esterilizable en autoclave

Envase:

- 1 Ti-Base para laboratorio/escaneado
- 1 tornillo de conexión



REF **141-2605-51**

SCAN BODY INCLINED PLANE

- fabricado en material plástico
- para detectar la posición del ExaConnect a través de la toma de la impresión óptica intraoral o la digitalización del modelo en laboratorio
- de usar con el Ti-Base para laboratorio/escaneado para ExaConnect
- esterilizable en autoclave

Envase: 5 piezas blancas



REF **141-0000-35**

SCAN BODY PIRAMID

- fabricados en material plástico
- para detectar la posición del ExaConnect a través de la toma de la impresión óptica intraoral o la digitalización del modelo en laboratorio
- de usar con el Ti-Base para laboratorio/escaneado para ExaConnect
- esterilizables en autoclave

Envase: 10 piezas (5 blancas y 5 grises)

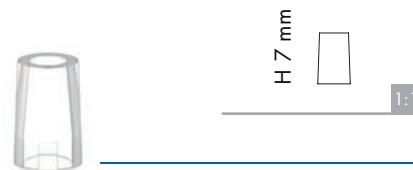


REF **141-0000-51**

CALCINABLE PARA TI-BASE PARA EXACONNECT

- fabricado en material plástico calcinable
- para realizar una corona atornillada completamente personalizada con método tradicional
- de usar con el Ti-Base para laboratorio para ExaConnect

Envase: 4 piezas



REF **121-0207-26**

PILAR PROVISIONAL PARA EXACONNECT

- fabricado en PEEK
- para realizar una corona provisional atornillada
- uso provisional, máx. 180 días
- radiolúcidos
- esterilizable en autoclave

Envase:

- 1 pilar
- 1 tornillo de conexión anodizado color amarillo

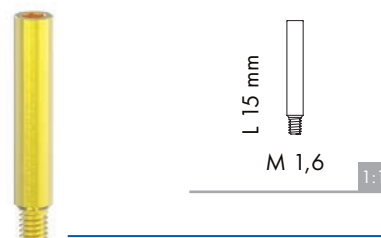


REF **161-2610-00**

TORNILLO POLIFUNCIONAL PARA EXACONNECT

- fabricado en titanio medical grado 5
- para facilitar la orientación y la paralelización del ExaConnect
- para realizar un canal de dimensiones adecuadas para el tornillo de conexión durante la modelización de la estructura en laboratorio
- anodizado color amarillo
- esterilizable en autoclave

Envase: 2 piezas



REF **126-0215-06**

TORNILLO DE CONEXION PARA EXACONNECT

- fabricado en acero medical grado 5
- para fijar la corona al ExaConnect
- anodizado color amarillo
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza

Instrumentos necesarios:

- racor corto o largo para tornillos
- con el atornillador manual protésico y
- con la carraca dinamométrica protésica (para la fijación final sobre el ExaConnect)



REF **126-0201-00**

SISTEMA DE IMPLANTES XCN[®]

PILARES MUA
PARA PROTESIS ATORNILLADA
Y ACCESORIOS

PILARES MUA

Ideales en caso de

- puentes atornillados, Toronto Bridge
- sobredentaduras sobre barra
- carga inmediata (ej. All-on-four)
- cicatrización transgingival (con el correspondiente tornillo de cicatrización)



Características

- fabricados en titanio medical grado 5
- emergencia tronco-cónica para la fijación de la prótesis por medio de conexión atornillada
- **pilar MUA:** esterilizable en autoclave
suministrado montado sobre el tornillo polifuncional para agilizar su posicionamiento y orientación en el modelo
- **pilar MUA Plus:** estéril
suministrado montado sobre posicionador para facilitar su posicionamiento y orientación en el implante

Amplitud de la gama

La gama de pilares MUA Leone es la más amplia presente en el mercado con angulaciones 0°, 7,5°, 15°, 25° y 35° en varias alturas transmucosas.

Son disponibles Abutment Gauge que facilitan la elección del pilar más idóneo.

Versatilidad protésica

El pilar MUA dispone de una serie de accesorios específicos para las diferentes técnicas de realización de estructuras atornilladas:

- **interfases CAD-CAM** presentes en los software más comunes como 3Shape Dental System, Exocad DentalCAD y DWOS Dental Wings* para realizar por medio de producción digital barras y puentes atornillados;
- **cilindros en titanio**, con ranuras de retención y dos caras planas contrapuestas antirrotacionales, para técnicas de cementado;
- **cilindros en titanio con espesor aumentado**, con superficie lisa y específicos alambres en titanio ideales para técnicas de soldadura;
- **cilindros calcinables estándar y altos** para técnicas de fusión.

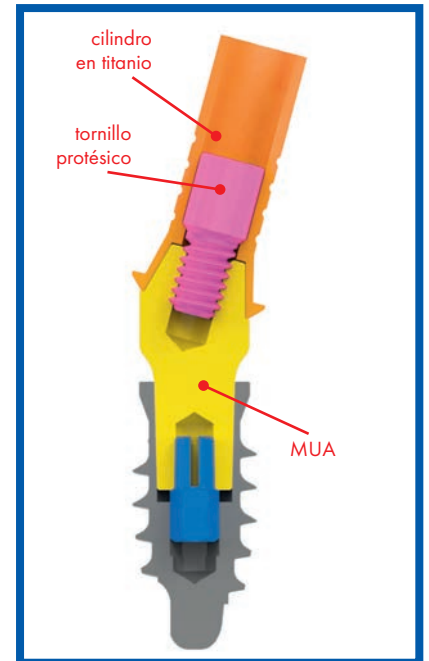
*3 Shape Dental System es una marca registrada 3Shape, Exocad es una marca registrada Exocad GmbH, DWOS y Dental Wings son marcas registradas Dental Wings.

Flexibilidad protésica

Los pilares MUA se adaptan a cualquier situación clínica gracias a la conexión XCN 360°. El hexágono desconectado permite la rotación de 360° sobre el modelo de laboratorio favoreciendo la corrección de los disparalelismos. Su fijación en la posición elegida guía el clínico en el posicionamiento en la boca con la máxima precisión.

Rapidez y seguridad procesal

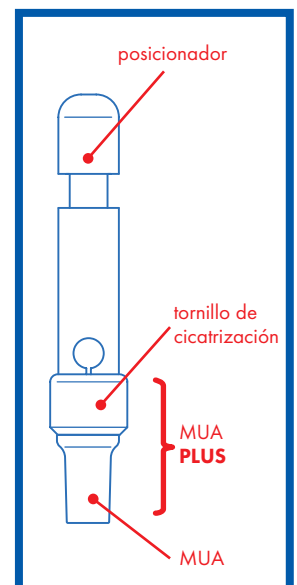
Con el sistema Leone se trabaja sólo con un tornillo ya que la conexión entre implante y pilar MUA se realiza con un cono Morse autobloqueante. Esta característica aumenta la rapidez de los procedimientos, particularmente importante en caso de carga inmediata. El tornillo protésico es extremadamente resistente con un diámetro de 2 mm (M2)



PILARES MUA PLUS - estériles

Los pilares MUA Plus son planeados para ser insertados inmediatamente después del posicionamiento del implante. Son premontados sobre el posicionador que favorece su posicionamiento y orientación en los implantes. Los pilares no tienen el hexágono y por eso pueden rotar 360°. La retención inmediata ofrecida por el cono Morse evita un involuntario desplazamiento del pilar antes de su fijación definitiva en el implante.

El sistema ofrece accesorios específicamente estudiados para pasivar las estructuras en los procedimientos de carga inmediata como por ejemplo los cilindros en titanio y específicos tornillos polifuncionales, ideales para técnicas de cementado intraoral o cilindros en titanio con espesor aumentado y alambres en titanio para técnicas de soldadura intraoral.



PILARES MUA




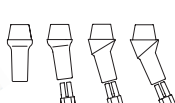
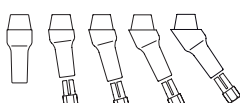
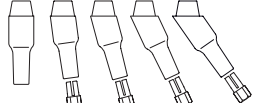

Instrumentos necesarios

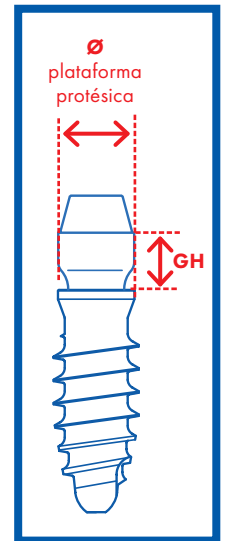
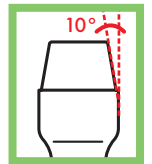
- elección del pilar MUA más idóneo con los Abutment Gauge
- activación de la conexión con el percutor con punta recta o curva en PEEK

Envase


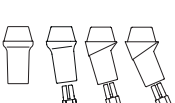
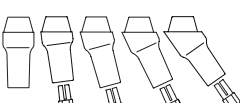
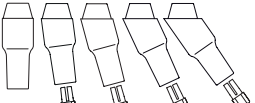

- 1 pilar montado sobre tornillo polifuncional
- 1 hexágono (excepto los rectos)

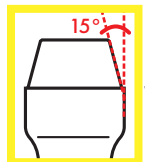
Pilares MUA

					1:1
Ø conexión (mm)	2,2	2,2	2,2	2,2	
Ø plataforma protésica (mm)	3,3	3,3	3,3	3,3	
GH (mm)	1,5	3	5	7	
rectos	126-3311-01	126-3313-01	126-3315-01	126-3317-01	
angulados 7,5°	126-3311-07	126-3313-07	126-3315-07		
REF angulados 15°	126-3311-15	126-3313-15	126-3315-15		
angulados 25°	126-3311-25	126-3313-25	126-3315-25		
angulados 35°		126-3313-35	126-3315-35		



Pilares MUA

					1:1
Ø conexión (mm)	3,0	3,0	3,0	3,0	
Ø plataforma protésica (mm)	4,1	4,1	4,1	4,1	
GH (mm)	1,5	3	5	7	
rectos	126-4111-01	126-4113-01	126-4115-01	126-4117-01	
angulados 7,5°	126-4111-07	126-4113-07	126-4115-07		
REF angulados 15°	126-4111-15	126-4113-15	126-4115-15		
angulados 25°	126-4111-25	126-4113-25	126-4115-25		
angulados 35°		126-4113-35	126-4115-35		



PILARES MUA PLUS



Instrumentos necesarios

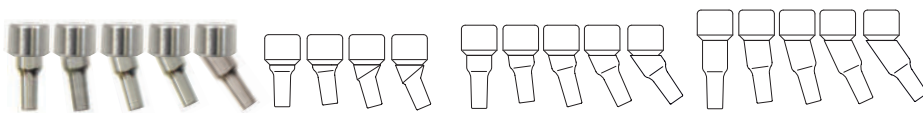
- elección del pilar MUA más idóneo con los Abutment Gauge
- activación de la conexión con el percutor con punta recta o curva de titanio

Envase estéril

- 1 pilar con tornillo de cicatrización montado sobre posicionador

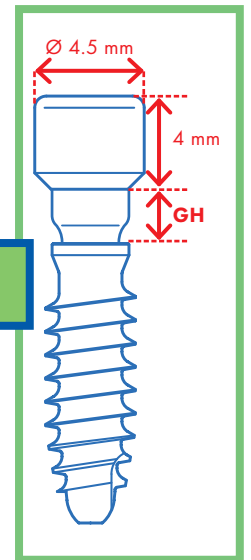


Pilares MUA Plus

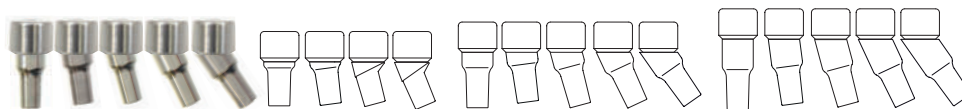


Ø conexión (mm)	2,2	2,2	2,2
Ø plataforma protésica (mm)	3,3	3,3	3,3
GH (mm)	1,5	3	5

rectos	126-3321-01	126-3323-01	126-3325-01
angulados 7,5°	126-3321-07	126-3323-07	126-3325-07
REF angulados 15°	126-3321-15	126-3323-15	126-3325-15
angulados 25°	126-3321-25	126-3323-25	126-3325-25
angulados 35°		126-3323-35	126-3325-35

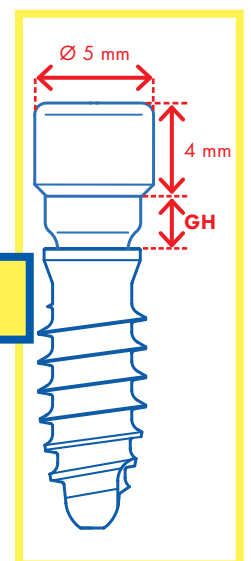


Pilares MUA Plus



Ø conexión (mm)	3,0	3,0	3,0
Ø plataforma protésica (mm)	4,1	4,1	4,1
GH (mm)	1,5	3	5

rectos	126-4121-01	126-4123-01	126-4125-01
angulados 7,5°	126-4121-07	126-4123-07	126-4125-07
REF angulados 15°	126-4121-15	126-4123-15	126-4125-15
angulados 25°	126-4121-25	126-4123-25	126-4125-25
angulados 35°		126-4123-35	126-4125-35



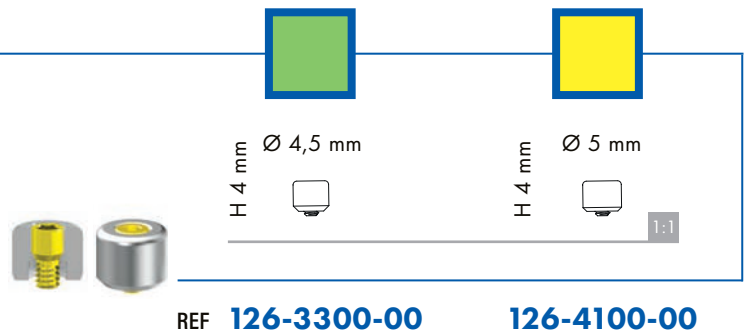
TORNILLOS DE CICATRIZACION PARA PILARES MUA

- fabricados en titanio medical grado 5
- para acondicionar los tejidos blandos con el pilar MUA
- con código color
- esterilizables en autoclave

Envase: 1 pieza

Instrumentos necesarios:

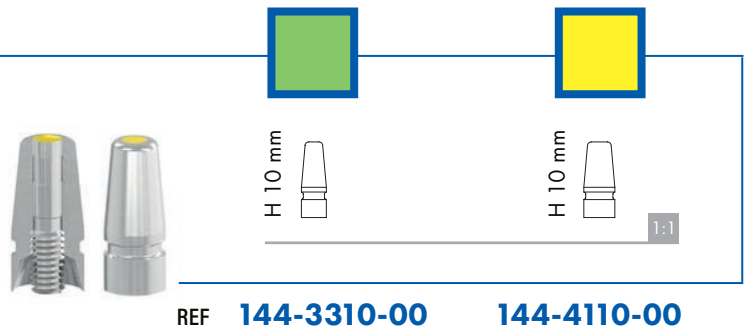
racor corto para tornillos con el atornillador manual protésico



TRANSFER PARA REPOSICIONAMIENTO PARA PILARES MUA

- fabricados en acero inoxidable
- para detectar la posición del pilar MUA conectado a los implantes
- para técnica de cubeta cerrada
- con código color
- esterilizables en autoclave

Envase: 1 pieza



TRANSFER PICK-UP PARA PILARES MUA

- fabricados en acero inoxidable
- para detectar la posición del pilar MUA conectado a los implantes
- para técnica de cubeta abierta
- con código color
- esterilizables en autoclave

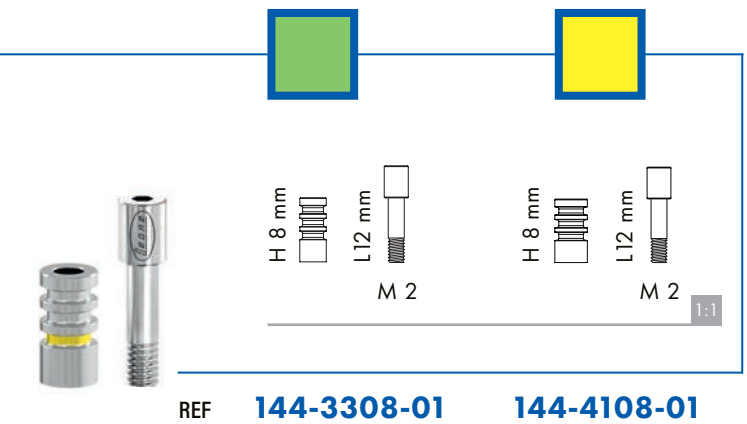
Envase:

1 transfer Pick-Up

1 tornillo Pick-Up

Instrumentos necesarios:

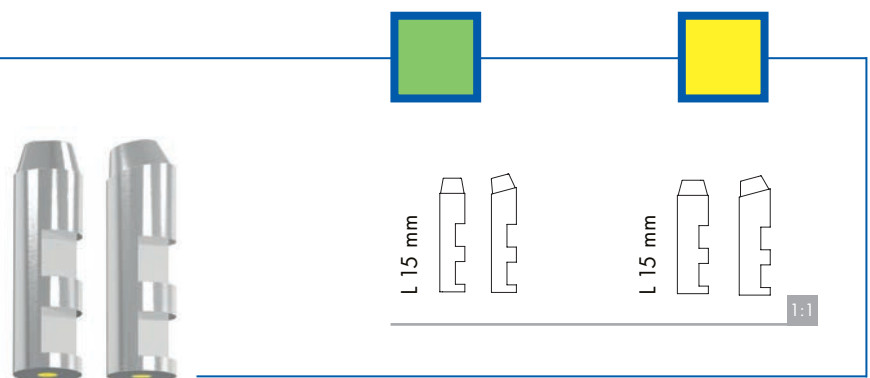
racor corto para tornillos con el atornillador manual protésico



ANALOGOS-PILARES MUA

- fabricados en acero inoxidable
- para reproducir en el modelo de yeso la posición del pilar MUA conectado al implante
- con código color

Envase: 1 pieza



REF rectos **146-3315-00** **146-4115-00**
angulados 15° **146-3315-15** **146-4115-15**

SCAN BODY PARA PILARES MUA

- fabricado en PEEK
- para detectar la posición del pilar MUA por medio de la toma de la impresión óptica intraoral o la digitalización del modelo en laboratorio
- esterilizable en autoclave

Envase: 5 piezas



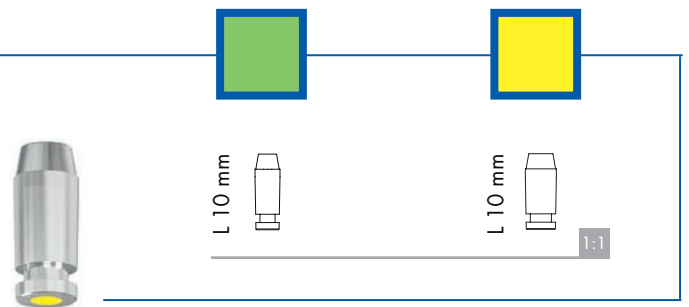
REF **141-0026-35**

ANALOGOS DIGITALES PARA PILARES MUA

- fabricados en acero inoxidable
- para ser insertados en el modelo prototipado originado por una impresión óptica intraoral del pilar MUA
- con código color

Envase:

- 1 análogo
- 1 tornillo polifuncional para el posicionamiento en el modelo
- 2 pin para la estabilización en el modelo



REF **142-2210-54**

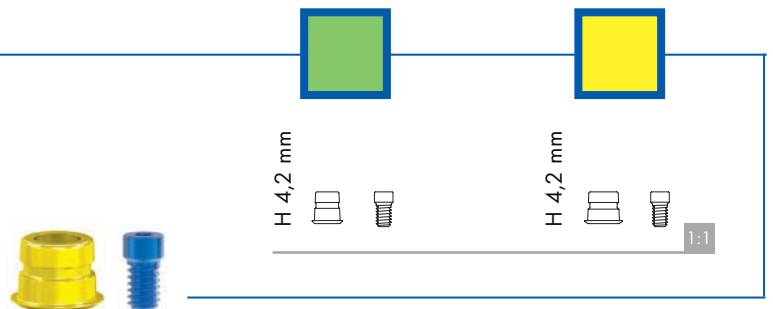
142-3010-54

INTERFASES CAD-CAM PARA PILARES MUA

- fabricadas en titanio medical grado 5
- para conectar la prótesis realizada con CAD-CAM a los pilares MUA en caso de técnicas de cementado (ej. estructuras en zirconia, PEEK, etc.)
- con código color
- esterilizables en autoclave

Envase:

- 2 cilindros
- 2 tornillos de conexión estándar anodizados color azul



REF **126-0304-22**

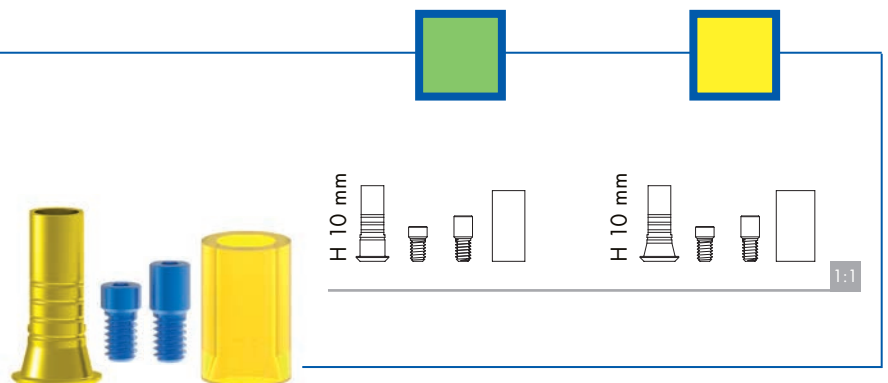
126-0404-30

CILINDROS PARA CEMENTADO PARA PILARES MUA

- fabricados en titanio medical grado 5
- para conectar la prótesis a los pilares MUA
- suministrados con calcinable cilíndrico para técnicas de cementado
- espesor pared 0,4 mm
- con código color
- esterilizables en autoclave

Envase:

- 2 cilindros
- 2 calcinables para cilindros para cementado
- 2 tornillos de conexión estándar anodizados color azul
- 2 tornillos de conexión de cabeza alta anodizados color azul



REF **126-0410-22**

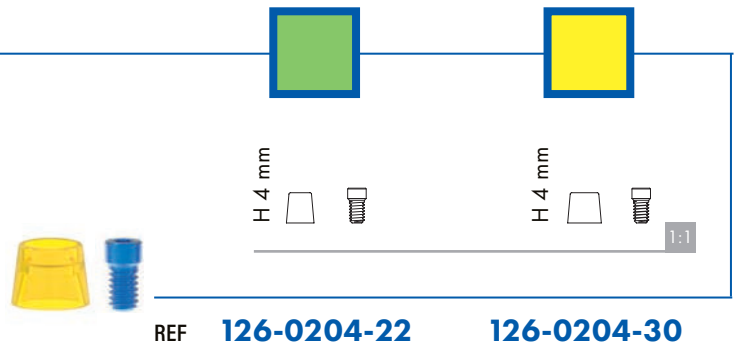
126-0410-30

CILINDROS CALCINABLES ESTANDAR PARA PILARES MUA

- fabricados en material plástico calcinable
- con código color

Envase:

- 4 cilindros
- 4 tornillos de conexión estándar anodizados color azul

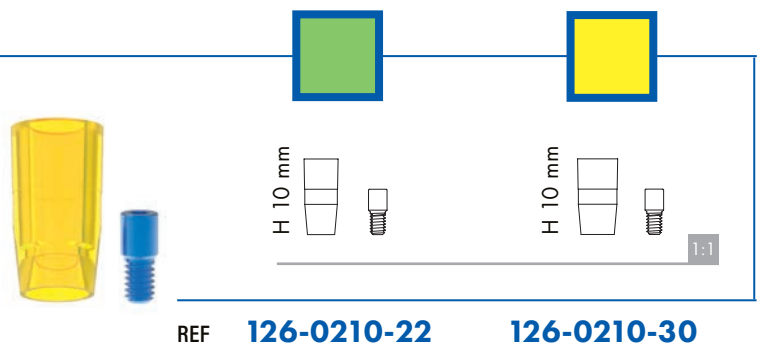


CILINDROS CALCINABLES ALTOS PARA PILARES MUA

- fabricados en material plástico calcinable
- con código color

Envase:

- 4 cilindros
- 4 tornillos de conexión de cabeza alta anodizados color azul

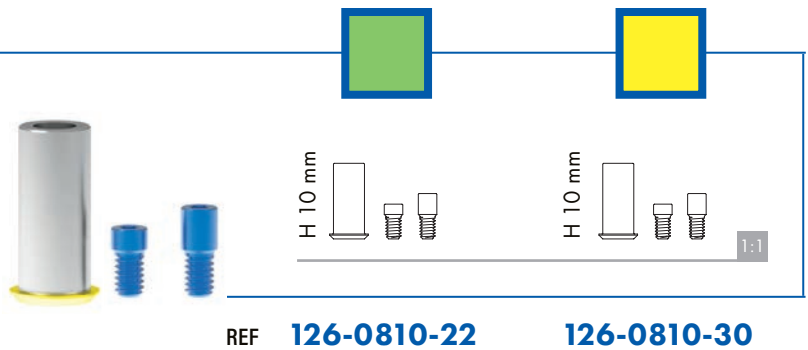


CILINDROS PARA SOLDADURA PARA PILARES MUA

- fabricados en titanio medical grado 5
- para conectar la prótesis a los pilares MUA
- espesor pared 0,8 mm
- con código color
- esterilizables en autoclave

Envase:

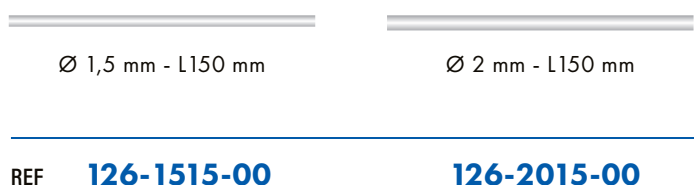
- 2 cilindros
- 2 tornillos de conexión estándar anodizados color azul
- 2 tornillos de conexión de cabeza alta anodizados color azul



ALAMBRES EN TITANIO PARA SOLDADURA

- fabricados en titanio medical grado 2
- para técnicas de soldadura intra o extraoral
- Ø 1,5 mm: para distancias entre pilares ≤ 8 mm
- Ø 2 mm: para distancias entre pilares > 8 mm
- esterilizables en autoclave

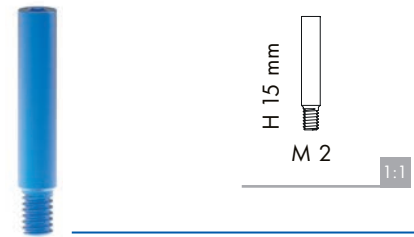
Envase: 5 piezas



TORNILLO POLIFUNCIONAL

- fabricado en titanio medical grado 5
- para posicionar los pilares MUA en los implantes
- para agilizar la orientación y la paralelización de los pilares
- para cerrar el canal de los cilindros en titanio durante la fijación de la prótesis
- para realizar un canal de dimensiones adecuadas para el tornillo de conexión durante la modelación de la estructura en laboratorio
- anodizado color azul
- esterilizable en autoclave

Envase: 2 piezas



REF **126-0115-06**

TORNILLOS DE CONEXION PARA PILARES MUA

- fabricados en titanio medical grado 5
- para conectar la prótesis a los pilares MUA
- anodizados color azul
- esterilizables en autoclave

Envase: 1 pieza

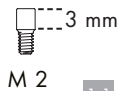
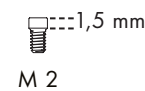
Instrumentos necesarios:

racor corto o largo para tornillos:

- con el atornillador manual protésico y
- con la carraca dinamométrica protésica (para la fijación final sobre el pilar MUA)

estándar

cabeza alta



REF

126-0101-00

126-0101-06

NOTA BENE:

- tanto los tornillos de conexión como los cilindros para pilares MUA han sido optimizados respecto a las versiones anteriores.
- Todos los accesorios nuevos **son compatibles** con los pilares para prótesis atornillada presentes en el catálogo anterior.
- Los nuevos tornillos de conexión (**anodizados color azul**) **NO son compatibles** con los capuchones calcinables y de titanio del catálogo anterior.
- Los tornillos de conexión del catálogo anterior (**no anodizados**) **NO son compatibles** con los nuevos cilindros para pilares MUA.
- Para casos ya rehabilitados quedan a disposición los tornillos de conexión y los capuchones de titanio presentes en la edición anterior de nuestro catálogo.



SISTEMA DE IMPLANTES XCN[®]

PROTESIS CONOMETRICA Y ACCESORIOS

PROTESIS CONOMETRICAS XCN® simples, precisas y seguras

Después de la larga experiencia y el suceso obtenido con la conexión como Morse autobloqueante implante-pilar, se han desarrollado unos componentes protésicos que permiten el uso de la conometría también en la conexión entre pilares y prótesis. Atornillando el adaptador Conic a los pilares MUA se obtiene una emergencia cónica con un semiángulo de 5° que permite la fijación de una estructura por medio de capuchones preformados que presentan una conexión interna de la misma conicidad.



Pilar MUA



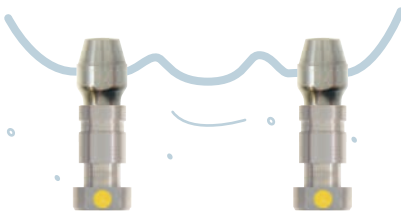
Adaptador Conic



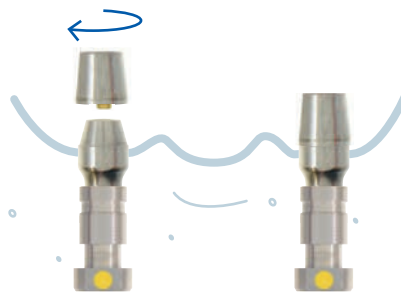
Pilar MUA-Conic

Ideales en caso de

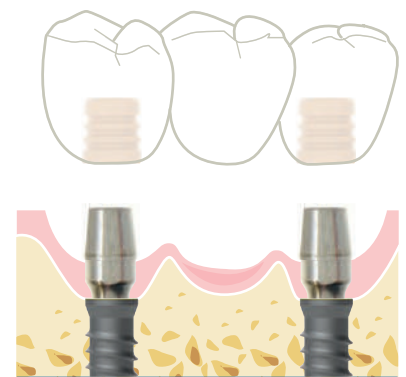
- puentes fijos
- prótesis removibles
- técnicas de soldadura intraoral



Posicionamiento de los pilares MUA en los análogos sobre el modelo para laboratorio



Atornillamiento de los adaptadores Conic sobre los pilares MUA para transformación en pilares MUA-Conic



Realización de una prótesis conométrica con capuchones preformados

CAPUCHONES CONOMETRICOS PREFORMADOS

Son disponibles tres diferentes tipologías de capuchones para tres distintos usos: capuchón FIXED en PEEK para prótesis fijas, capuchón MOBILE en PEEK para prótesis removibles y capuchón WELD en titanio para técnicas de soldadura intraoral.



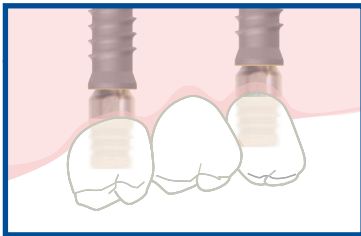
→ Capuchón FIXED



→ Capuchón MOBILE



→ Capuchón WELD

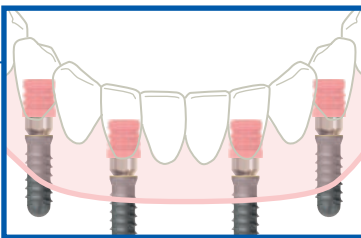


Capuchón FIXED

Puentes fijos - sin cemento y sin tornillos

La conexión conométrica entre capuchón FIXED incorporado en la prótesis y el pilar permite realizar restauraciones múltiples y arcadas completas fijas.

Gracias a la conexión conométrica que no necesita ni cemento ni tornillos, el clínico puede remover la estructura con facilidad para la higiene en la clínica.

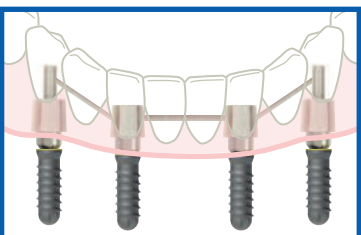


Capuchón MOBILE

Prótesis removible

La conexión conométrica entre el capuchón MOBILE incorporado en la prótesis y el pilar permite realizar prótesis fácilmente removibles por el paciente para la higiene diaria.

Una innovadora alternativa a las sobredentaduras sobre pilares de bola que dona al paciente el confort de una prótesis fija.



Capuchón WELD

Técnica de soldadura intraoral

Los capuchones WELD posicionados sobre los pilares pueden ser solidarizados con un alambre de titanio mediante un proceso de soldadura intraoral. Esto permite la solidarización de los implantes, una impresión precisa y una perfecta pasividad de la estructura; esta técnica resulta apreciada sobre todo en los procedimientos de carga inmediata.

La conexión de los capuchones WELD garantiza una estabilidad mecánica segura y deja al clínico la posibilidad de remover la prótesis con facilidad en cualquier momento.

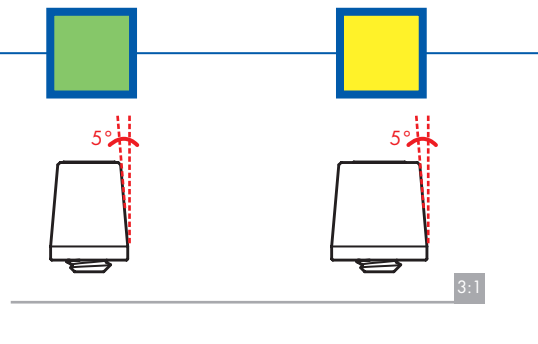
ADAPTADORES CONIC PARA PILARES MUA

- fabricados en titanio medical grado 5
- emergencia cónica con semiángulo 5°
- suministrados con tornillo específico con código color para la fijación sobre el pilar MUA
- esterilizables en autoclave

Envase: 2 piezas

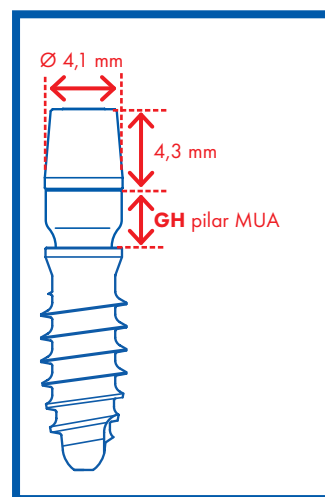
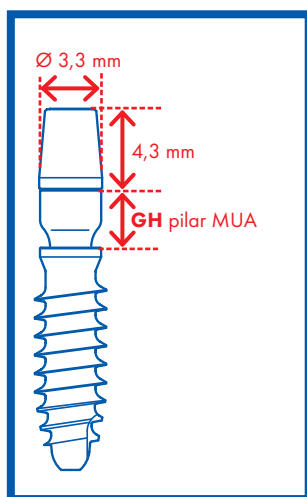
Instrumentos necesarios: racor corto para tornillo con atornillador manual protésico y con los instrumentos dinamométricos para la fijación final sobre el pilar MUA

- activación de la conexión del pilar MUA-Conic con el percutor con punta recta o curva en PEEK



REF **123-4328-22**

123-4336-30



Flexibilidad protésica

El uso del pilar MUA junto con el adaptador Conic hace que la prótesis conométrica XCN® sea extremadamente flexible. Gracias a la amplia gama de angulaciones (0°, 7,5°, 15°, 25°, 35°) en varias alturas gingivales (1,5 - 3 - 5 - 7) y a la conexión XCN® 360°, se adapta a cualquier situación clínica. Además, permite convertir una prótesis conométrica en atornillada y viceversa sin quitar el pilar MUA.

Para los códigos de referencia de los pilares MUA y MUA Plus consultar las páginas 66, 67.

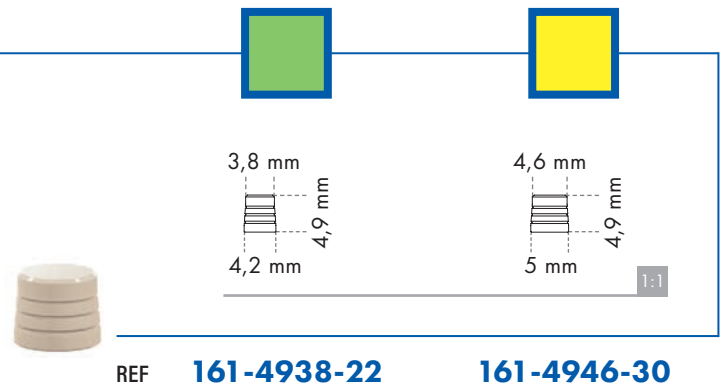
CAPUCHONES FIXED *patentados*

- fabricados en PEEK
- para realizar puentes fijos
- espesor pared 0,4 mm
- esterilizables en autoclave

Envase: 2 piezas

Instrumento necesario:

activación de la conexión con el percutor con punta recta o curva en PEEK



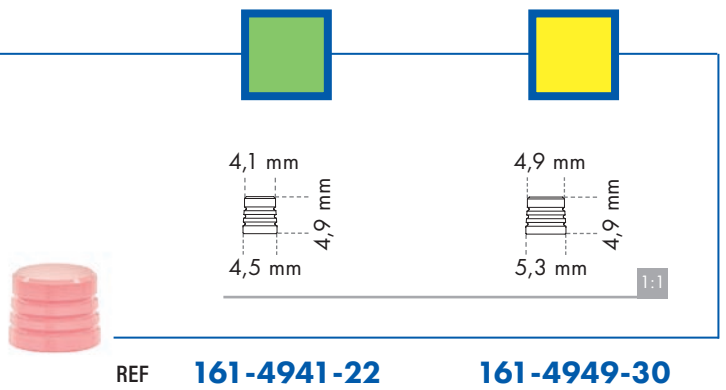
CAPUCHONES MOBILE *patentados*

- fabricados en PEEK
- para realizar puentes removibles por el paciente
- espesor pared 0,6 mm
- esterilizables en autoclave

Envase: 2 piezas

Instrumento necesario:

activación de la conexión con el percutor con punta recta o curva en PEEK



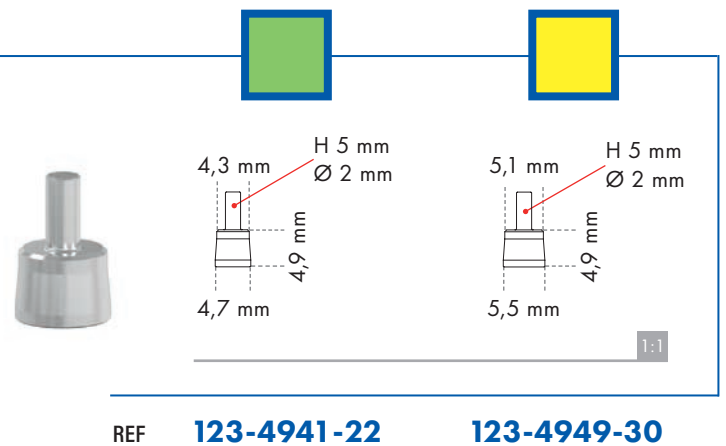
CAPUCHONES WELD

- fabricados en titanio medical grado 5
- para técnicas de soldadura intraoral
- espesor pared 0,7 mm
- esterilizables en autoclave

Envase: 2 piezas

Instrumento necesario:

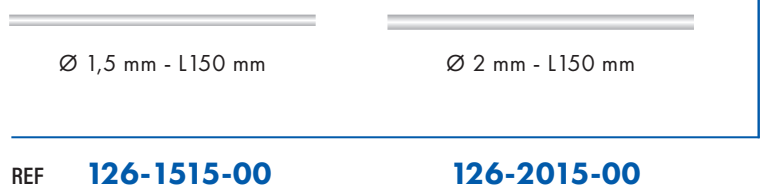
activación de la conexión con el percutor con punta recta o curva en PEEK



ALAMBRES EN TITANIO PARA SOLDADURA

- fabricados en titanio medical grado 2
- para técnicas de soldadura intra o extraoral
- Ø 1,5 mm: para distancias entre pilares ≤ 8 mm
- Ø 2 mm: para distancias entre pilares > 8 mm
- esterilizables en autoclave

Envase: 5 piezas



SISTEMA DE IMPLANTES XCN[®]

PILARES PARA
PROTESIS SOBRE ATACHES
Y ACCESORIOS

PILARES DE BOLA



Ideales en caso de

- sobredentadura

Características

- fabricados en titanio medical grado 5
- emergencia de cabeza esférica para el anclaje a la prótesis removible mediante cofias específicas
- cabeza esférica \varnothing 2,15 mm
- esterilizables en autoclave

Resistentes al desgaste

La cabeza esférica de los pilares es recubierta de nitruro de titanio (TiN) para aumentar la resistencia al desgaste.

Fácil paralelización

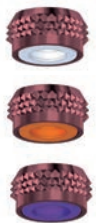
Los pilares de bola Leone son disponibles tanto rectos como angulados 15° con tres alturas transmucosas diferentes.

La corrección de los disparelismos es además agilizado por la conexión XCN® 360° de los pilares angulados. El hexágono desconectado permite la rotación 360° en el modelo y su fijación en la posición elegida guía el clínico en el posicionamiento en la boca con la máxima precisión.

Amplia gama de cofias

Según las exigencias de cada caso es posible elegir entre diferentes tipologías de cofias:

- **cofias en titanio con capuchón, anodizadas de color rosado** para una mejor estética, con posibilidad de elección entre tres diferentes niveles de rigidez de los capuchones: suave (color blanco), medio (color naranja), rígido (color violeta)
- **cofias en titanio con O-ring**
- **micro cofias en titanio con micro O-ring**



COFIAS
DE TITANIO ANODIZADO
con:

- capuchón suave (color blanco)
- capuchón medio (color naranja)
- capuchón rígido (color violeta)



COFIAS
EN TITANIO
con O-ring



MICRO COFIAS
EN TITANIO
con micro O-ring





Instrumentos necesarios

- elección del pilar de bola más idóneo con los Abutment Gauge
- activación de la conexión con el percutor con punta recta o curva en titanio





Envase

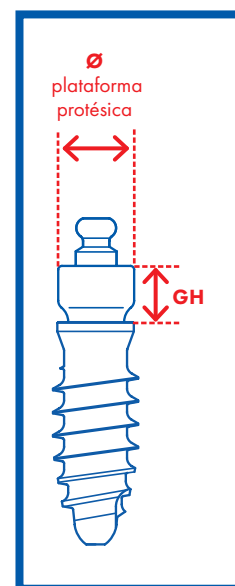
- 1 pilar
- 1 hexágono (excepto los rectos)
- 1 cofia con O-ring
- 1 cofia con capuchón naranja
- 2 anillos distanciadores para pilares

Pilares de bola

		1:1			
					
Ø conexión (mm)		2,2	2,2	2,2	
Ø plataforma protésica (mm)		3,3	3,3	3,3	
GH (mm)		1,5	3	5	
REF	rectos	123-3300-01	123-3300-03	123-3300-05	
	angulados 15°	123-3315-01	123-3315-03	123-3315-05	

Pilares de bola

		1:1			
					
Ø conexión (mm)		3,0	3,0	3,0	
Ø plataforma protésica (mm)		4,1	4,1	4,1	
GH (mm)		1,5	3	5	
REF	rectos	123-4100-01	123-4100-03	123-4100-05	
	angulados 15°	123-4115-01	123-4115-03	123-4115-05	

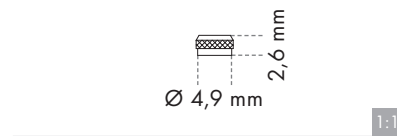


COFIA CON CAPUCHON SUAVE blanco

- cofia fabricada en titanio medical grado 5
- capuchón suave blanco montado en su interior
- fuerza de retención 5 N
- esterilizable en frío

Envase:

- 2 cofias con capuchón
- 2 anillos distanciadores para pilares



REF **123-0004-05**

CAPUCHON SUAVE blanco

- fabricado en elastómero
- recambio para la cofia con capuchón
- esterilizable en frío

Envase: 6 piezas



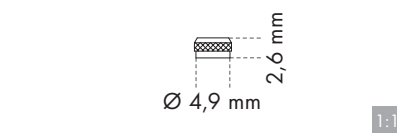
REF **123-0001-05**

COFIA CON CAPUCHON MEDIO naranja

- cofia fabricada en titanio medical grado 5
- capuchón medio naranja montado en su interior
- fuerza de retención 10 N
- esterilizable en frío

Envase:

- 2 cofias con capuchón
- 2 anillos distanciadores para pilares



REF **123-0004-06**

CAPUCHON MEDIO naranja

- fabricado en elastómero
- recambio para la cofia con capuchón
- esterilizable en frío

Envase: 6 piezas



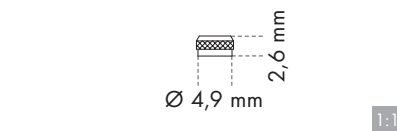
REF **123-0001-06**

COFIA CON CAPUCHON RIGIDO violeta

- cofia fabricada en titanio medical grado 5
- capuchón rígido violeta montado en su interior
- fuerza de retención 15 N
- esterilizable en frío

Envase:

- 2 cofias con capuchón
- 2 anillos distanciadores para pilares



REF **123-0004-07**

CAPUCHON RIGIDO violeta

- fabricado en elastómero
- recambio para la cofia con capuchón
- esterilizable en frío

Envase: 6 piezas



REF **123-0001-07**

INSTRUMENTO PARA CAPUCHON

- fabricado en acero inoxidable
- para posicionar el capuchón en el interior de la cofia específica

Envase: 1 pieza



1:1

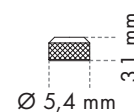
REF **156-1004-00**

COFIA CON O-RING

- fabricada en titanio medical grado 5
- O-ring premontado en el interior
- fuerza de retención 10 N
- esterilizable en autoclave

Envase:

- 1 cofia con O-ring
- 1 anillo distanciador para pilares



1:1

REF **123-0002-00**

O-RING

- fabricado en elastómero
- recambio para la cofia con O-ring
- esterilizable en autoclave

Envase: 10 piezas



2:1

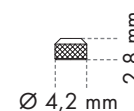
REF **123-0001-00**

MICRO COFIA CON MICRO O-RING

- fabricada en titanio medical grado 5
- micro O-ring premontado en el interior
- fuerza de retención 10 N
- esterilizable en autoclave

Envase:

- 1 micro cofia con micro O-ring
- 1 anillo distanciador para pilares (gris)
- 1 anillo distanciador para monoimplantes (blanco)



1:1

REF **123-0003-00**

MICRO O-RING

- fabricado en elastómero
- recambio para la micro cofia con micro O-ring
- esterilizable en autoclave

Envase: 10 piezas



2:1

REF **123-0001-01**

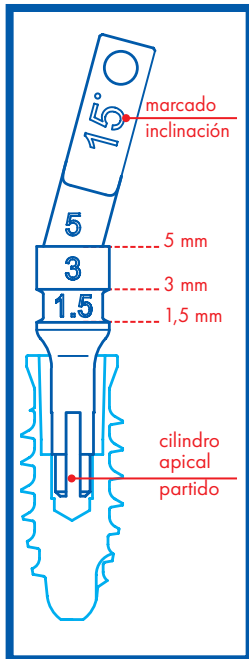
SISTEMA DE IMPLANTES XCN

INSTRUMENTOS PROTESICOS Y DE LABORATORIO

ABUTMENT GAUGE

- fabricados en acero inoxidable
- un único instrumento para dos funciones: medir el espesor de los tejidos blandos y elegir la angulación más idónea del pilar
- universales, idóneos para todas las tipologías de pilares y para los dos diámetros de conexión verde y amarillo
- el cilindro apical partido garantiza una óptima retención en el hexágono interno del implante análogo ofreciendo la posibilidad de rodearlos 360°
- ideales también para procedimientos de carga inmediata
- con orificio para la inserción de un hilo de seguridad
- esterilizables en autoclave para un seguro utilizzo tanto en la clínica como en laboratorio

Envase: 1 pieza



recto



angulado 7,5°



angulado 15°



angulado 25°



angulado 35°

2:1

REF **141-0000-00** **141-0075-00** **141-0015-00** **141-0025-00** **141-0035-00**

ORGANIZER ABUTMENT GAUGE

- fabricado en material plástico PPSU
- completamente esterilizable en autoclave

Envase:

- 1 abutment Gauge 0°
- 1 abutment Gauge 7,5°
- 1 abutment Gauge 15°
- 1 abutment Gauge 25°
- 1 abutment Gauge 35°



REF **141-0001-03**

PERCUTOR

- fabricado en acero inoxidable
- para ejercer la fuerza necesaria para la conexión del tapón de cicatrización y del pilar al implante
- para activar la conexión entre el capuchón conométrico y el pilar MUA-Conic
- puntas intercambiables
- esterilizable en autoclave

PERCUTOR CON PUNTA RECTA



REF **156-1008-03**

Envase:

- 1 percutor
- 1 punta recta en titanio
- 1 punta recta en PEEK



1:1

PERCUTOR CON PUNTA CURVA



REF **156-1008-04**

Envase:

- 1 percutor
- 1 punta curva en titanio
- 1 punta curva en PEEK



1:1

PUNTAS PARA PERCUSION

- fabricadas en titanio medical grado 5 y PEEK
- se enroscan en el percutor
- **punta recta:** idónea para la región anterior
- **punta curva:** idónea para la región posterior
- **puntas en PEEK:** idóneas para coronas de cerámica, pilares MUA, ExaConnect, pilares MUA-Conic y capuchones conométricos
- **punta plana:** idónea para la percusión de los pilares angulados para prótesis cementada
- esterilizables en autoclave

Envase: 1 pieza

punta recta en titanio

REF **156-1008-01**



punta recta en PEEK

REF **156-1008-08**



punta curva en titanio

REF **156-1008-02**



punta curva en PEEK

REF **156-1008-09**



punta plana en titanio

REF **156-1008-06**



EXTRACTOR DE CABEZA HEXAGONAL PARA TAPONES DE CICATRIZACION

- fabricado en acero inoxidable
- para desbloquear el tapón de cicatrización y permitir su extracción
- hexágono presente en ambas extremidades para un fácil utilizo en todas las situaciones
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-1006-00**

ALICATES DE WEINGART

- fabricada en acero inoxidable
- para coger el pilar durante las fases de prueba
- puntas estriadas redondeadas para una sujeción segura del pilar
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **P2104-00**

INSTRUMENTO PARA EXTRACCION DE PILARES

- fabricado en acero inoxidable
- para ejercer la fuerza necesaria para la extracción de un pilar conectado de forma definitiva al implante
- **dos modelos:** uno para todos los pilares de la plataforma protésica Estándar y uno para todos los pilares de la plataforma protésica Large
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-1022-01**

estándar

REF **156-1022-02**

large

RACOR PARA TORNILLOS

- fabricados en acero inoxidable
- se utilizan con el atornillador manual protésico, la carraca dinamométrica protésica y el atornillador dinamométrico de laboratorio para atornillar los tornillos de conexión, los tornillos de cicatrización y el adaptador Conic
- esterilizables en autoclave

Envase:

1 racor para tornillos

1 atornillador manual protésico



1:1

REF **126-0003-00**

126-0003-01

ATORNILLADOR MANUAL PROTÉSICO

- fabricado en titanio medical grado 5
- se utiliza con el correspondiente racor para atornillar manualmente los tornillos de conexión, los tornillos de cicatrización y el adaptador Conic
- con orificio para la colocación de un hilo de seguridad
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-1001-00**

CARRACA DINAMOMETRICA PROTÉSICA 25 Ncm

- fabricada en acero inoxidable
- se utiliza con el específico racor para atornillar los tornillos de conexión y el adaptador Conic con un torque de 25 Ncm
- bidireccional: para atornillar y destornillar
- se puede desmontar para la limpieza
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-1014-26**

CARRACA DINAMOMETRICA 25 Ncm PARA LABORATORIO

- fabricada en acero inoxidable
- se utiliza con el específico racor para atornillar los tornillos de conexión y el adaptador Conic con un torque de 25 Ncm
- bidireccional: para atornillar y destornillar
- no se debe desmontar para la limpieza

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-2006-00**

MANGO PARA PILARES

- fabricado en titanio medical grado 5
- se utiliza para el fresado de pilares tanto en laboratorio como en la clínica

Envase: 1 pieza



para pilares con Ø conexión (mm)

2,2

1:1

REF **156-1007-33**



para pilares con Ø conexión (mm)

3,0

1:1

REF **156-1007-41**

KIT QUIRURGICO DEMOSTRATIVO

- kit demostrativo para simular las fases salientes del procedimiento quirúrgico y protésico del sistema de implantes XCN®
- destinado exclusivamente al uso demostrativo

Envase:

- 1 hemimandíbula
- 1 implante Classix (no estéril) Ø 4,1 mm y longitud 10 mm con tapón de cierre y 5 tapones de cierre de recambio conexión 3.0
- 1 instrumento para tapones
- 1 tapón de cicatrización Estándar GH 3 mm conexión 3.0
- 1 transfer Estándar conexión 3.0
- 1 atornillador manual quirúrgico
- 1 extractor de cabeza hexagonal
- 1 pilar Basic Estándar recto conexión 3.0



REF **106-0002-00**

HEMIMANDIBULA

- fabricada en poliuretano
- con orificio para la inserción de un implante Classix Ø 4,1 mm y longitud 10 mm

Envase: 1 pieza

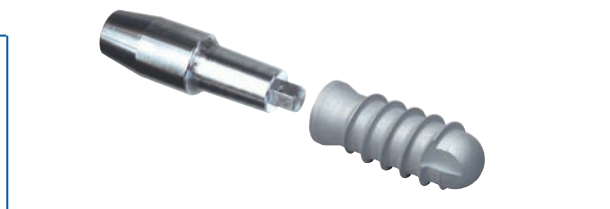


REF **106-0001-00**

IMPLANTE DENTAL JUMBO PARA DEMOSTRACIONES

- fabricado en aluminio
- reproduce a escala 5:1 el pilar Basic Estándar recto conexión 3.0 y el implante Classix Ø 4,1 mm y longitud 10 mm
- implante Jumbo con orificio en el lado posterior para permitir la remoción del pilar activado por medio de la varilla suministrada en el envase

Envase: 1 pieza



REF **106-0003-00**

CARNET DE IDENTIDAD DEL IMPLANTE

- suministrado junto a cada implante
- para la identificación unívoca del implante colocado
- para entregar al paciente
- esencial en caso de asistencia lejos de casa, de viaje o en otros países



FOLLETO INFORMATIVO PARA EL PACIENTE

- dedicado al paciente para introducirlo en la implantología
- disponible a petición

Envase: 50 folletos en caja de cartón



SISTEMA DE IMPLANTES XCN[®]

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO



Las ilustraciones e indicaciones descritas en estas páginas son de carácter general y no constituyen indicaciones terapéuticas u operativas para el Médico Cirujano, el Odontólogo, y aún menos para el paciente. Leone Spa no asume ninguna responsabilidad ni ofrece ninguna garantía sobre la exactitud de las informaciones que estas páginas conllevan.



ADVERTENCIA

El Procedimiento Quirúrgico descrito en las siguientes páginas para la utilización de los productos del Sistema de Implantes XCN® LEONE, está dirigido a profesionales expertos en el sector.

A quien no posea las nociones apropiadas, se aconseja frecuentar cursos específicos para alcanzar un elevado grado de conocimiento y de práctica del uso de los sistemas de implantes. Las normas de utilización descritas constituyen un conjunto de instrucciones estándar que deben ser adecuadas a las exigencias y a las situaciones particulares que se presentan en base a la destreza manual, a la experiencia y al diagnóstico efectuado por el médico legalmente habilitado. Por otra parte, el uso del producto y el procedimiento seguido están fuera del control del productor. La responsabilidad del correcto y apropiado uso de los instrumentos y de los productos del Sistema de Implantes XCN® LEONE está por lo tanto a cargo de quien lo use.

La práctica sugerida tiene valor simplemente indicativo siendo cada caso concreto demandado a la profesionalidad del operador. Como cada operador sabe perfectamente, una correcta práctica y una perfecta utilización del dispositivo pueden ser seguidas de un resultado no satisfactorio por circunstancias que no pueden ser atribuidas a la responsabilidad del operador o de la empresa productora.

PLANIFICACION DEL TRATAMIENTO IMPLANTO-PROTESICO

Indicaciones

EDENTULISMO INDIVIDUAL, EDENTULISMO DISTAL, EDENTULISMO MULTIPLE, EDENTULISMO TOTAL.

Contraindicaciones

Para las contraindicaciones y efectos indeseados se aconseja ver las notas de advertencia o modalidad del uso adjunta a cada producto y disponible también en la dirección de Internet www.leone.it en la sección **Servicios/Calidad**.

EXAMENES PRE-OPERATORIOS

Antes de proceder con la intervención para una práctica correcta es necesario efectuar una serie de exámenes en el paciente para evaluar caso por caso según el juicio clínico.

Anamnesis

Representa el primer contacto con el paciente y es un instrumento de fundamental importancia para identificar factores de riesgo y contraindicaciones. Además, permite evaluar las expectativas y prioridades del paciente, su grado de colaboración y motivación, la necesidad de solicitar exámenes adicionales (si se sospechan patologías no declaradas por el paciente) y cuando las circunstancias inducen a creerlo oportuno, un examen completo médico-quirúrgico.

Examen objetivo

Consiste en:

- una inspección de los tejidos parodontales, de las mucosas y de los dientes, con una primera evaluación de las relaciones entre las arcadas (clase esquelética, tipo de arcada antagonista y eventuales problemas, tipo de oclusión, distancia entre las arcadas), de la presencia de parafunciones, del estado de higiene oral y de las condiciones estéticas, de la morfología de la cresta edéntula y del espacio disponible para la sustitución protésica.
- Una palpación de los tejidos blandos y de la ubicación de los implantes, con una primera evaluación de la morfología ósea y del espesor.
- Un sondaje periodontal completo, para verificar la ausencia de gingivitis y sacos.
- Examen de los modelos de estudio colocados en el articulador, para su comparación con los datos y evaluaciones recogidas mediante los exámenes previos, creación de un encerado diagnóstico y, si es necesario, realización de una férula quirúrgica.

Exámenes radiográficos

ORTOPANTOMOGRAFIA: frecuentemente permite estimar la altura del hueso y las relaciones entre la ubicación del implante y las estructuras adyacentes, como el seno maxilar, las cavidades nasales y el canal mandibular. También es posible localizar eventuales concavidades y defectos óseos causados por una extracción dental previa.

RX INTRAORAL: sumamente útil para medir la distancia mesiodistal entre las raíces y la disponibilidad ósea ápico-coronal.

TELERADIOGRAFIA LATERAL: útil sobre todo si se debe operar a nivel de la sínfisis mentoniana.

TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA CONE BEAM: es necesario recordar que las tipologías radiográficas antes citadas son de tipo bidimensional, que no dan una indicación del espesor óseo. Para informaciones útiles en este sentido es necesario recurrir a la CBTC que muestra imágenes tridimensionales permitiendo una evaluación precisa de la morfología y también de la densidad ósea.

Exámenes instrumentales o de laboratorio o consultas con médicos especialistas

Se recurre a estos exámenes cuando la anamnesis o el examen objetivo suscitan la sospecha de una patología.

ELECCION DEL IMPLANTE

El número de implantes a colocar y las dimensiones (diámetro y longitud) son generalmente determinados por los siguientes factores:

1. cantidad de hueso disponible
2. características del sitio implantar
3. carga masticatoria
4. factor estético
5. tipo de restauración protésica
6. procedimiento quirúrgico escogido

Situaciones particulares y adicionales deben ser evaluadas caso por caso.

Están disponibles unas plantillas, donde están representados todos los implantes XCN® Leone en diferentes escalas: dimensiones reales, aumentados en un 10% y aumentados en un 25%, para tomar en cuenta las distorsiones introducidas por el instrumento utilizado para el examen radiológico (CBTC, ortopantomografía y tele-radiografías estándar y digitales). Para determinar exactamente la distorsión introducida por el instrumento diagnóstico, se recomienda utilizar esferas de diámetro conocido en cada examen radiográfico. Es suficiente superponer la transparencia a la radiografía para obtener ayuda en la elección del implante, en función de la disponibilidad ósea.

Los implantes de pequeño diámetro (conexión implante-pilar 2.2) no son aconsejados para la región posterior.

Los implantes de pequeño diámetro y longitud 8 mm tienen que ser utilizados como implantes de soporte en las prótesis compuestas por dos o más implantes de cualquier diámetro y longitud.

*En caso de implantes unitarios en posición molar, **no** realizar elementos protésicos en extensión, ni mesialmente ni distalmente.*

*No posicionar los implantes **Max Stability** en hueso corticalizado, equivalente a densidad ósea D1 de acuerdo con la clasificación de Misch.^[1]*

*El implante **Narrow 2.9** se adopta cuando el sitio receptor presenta espacios muy estrechos. Es principalmente indicado para crestas de poco espesor y espacios interdentes limitados en la región anterior, específicamente para incisivos laterales superiores y para incisivos centrales y laterales inferiores.*

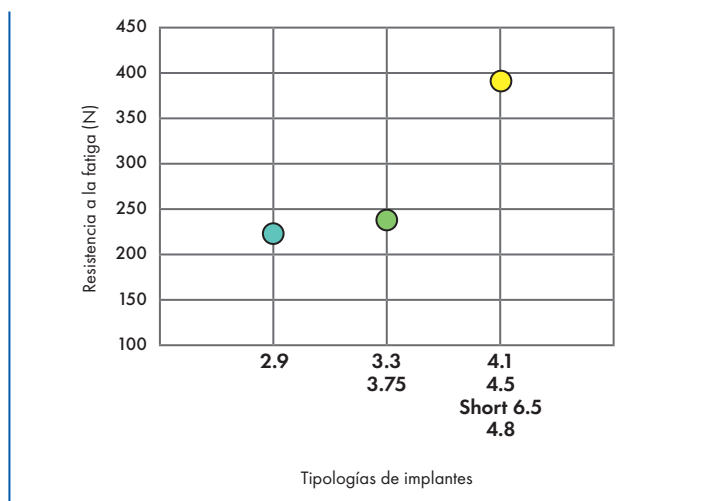
*El uso del implante **Short 6.5** debe ser limitado a los casos con reducida disponibilidad ósea vertical, y no debe emplearse ni en procedimientos de elevación de seno maxilar ni en procedimientos a carga inmediata de cicatrización monofásica.*

HAY QUE POSICIONAR LOS IMPLANTES XCN® A NIVEL DE LA CRESTA OSEA O SUBCRESTALMENTE HASTA UN MÁXIMO DE 2 mm. PARA TODOS LOS IMPLANTES EVITAR EL POSICIONAMIENTO POR ENCIMA DE LA CRESTA OSEA.

El sistema de implantes XCN® se caracteriza por una elevada resistencia mecánica, validada por pruebas de resistencia a la fatiga según la normativa internacional ISO14801.^[2]

Los resultados son:

- implantes Narrow Ø 2,9 mm: **220 N**;
- implantes Classix Ø 3,3 mm e Max Stability Ø 3,75 mm: **240 N**;
- implantes Classix Ø 4,1 mm, Max Stability Ø 4,5 mm, Short 6.5, Classix Ø 4,8 mm: **392 N**.^[3, 4]



Como comparación, en la literatura se reporta que la carga masticatoria media registrada es de 145 N con inclinaciones hasta 10°.^[5, 6] Se subraya además que, en función de muchos factores tanto individuales como protésicos, como por ejemplo altura de la corona, presencia de cantilever, y tipología de prótesis, la carga masticatoria puede alcanzar valores muy elevados,^[7, 8] localmente superiores al límite de resistencia de los implantes, en particular si son unitarios o no ferulizados.

^[1]Misch CE, Density of bone: effect on treatment plans, surgical approach, healing and progressive bone loading, Int J Oral Implant 1990; 6:23-31

^[2]ISO 14801:2007 (E), Dentistry - Implants - Dynamic fatigue test for endosseous dental implants, International Organization for Standardization, Geneva, 2007

^[3]Barlattani A, Sannino G, Mechanical evaluation of an implant-abutment self-locking taper connection: finite element analysis and experimental tests, Int J Oral Maxillofac Implants 2013;28:e17-e26

^[4]Gervasi G, Implanto Leone Exacone 2,9 mm: caratteristiche e comportamento biomeccanico, Exacone News 25, 2017:18-22

^[5]Carlsson GE, Haraldson T, Functional response, In: Branemark P-I, Zarb GA, Albrektsson T. Eds. Tissue integrated prostheses. Osseointegration in clinical dentistry. Chicago: Quintessence, 1985:155-63

^[6]Graf H, Occlusal forces during function, In: Proceedings of Symposium on Occlusion: Research on Form and Function. University of Michigan School of Dentistry, Ann Arbor: Rowe NH (Ed.), 1975:90-111

^[7]Craig RG, Restorative dental material, 6th ed. St. Louis, C.V. Mosby, 1980

^[8]Peck CC, Biomechanics of occlusion - implications for oral rehabilitation, J Oral Rehabil 2016;43(3):205-214

LOS INSTRUMENTOS QUIRURGICOS LEONE SON SUMINISTRADOS NO ESTERILES, POR LO TANTO, ES NECESARIA LA LIMPIEZA, LA DESINFECCION Y LA ESTERILIZACION DESPUES DE LA EXTRACCION DE LA CONFECCION Y ANTES DE CADA USO SUCESIVO. SE ACONSEJA CONSULTAR LAS INSTRUCCIONES PARA LA ESTERILIZACION DE INSTRUMENTOS, DESCARGABLES DEL SITIO WEB LEONE www.leone.it EN LA SECCION Servicios/Calidad

La redacción del Procedimiento Quirúrgico ha sido realizada con la invaluable colaboración del Dr. Leonardo Targetti, a quien deseamos expresar nuestro agradecimiento.

Interacciones entre implantes y exámenes de diagnóstico por imágenes

Los implantes dentales de titanio difícilmente provocan sensación de tracción o de calentamiento al paciente durante la Resonancia Magnética (IRM) y los eventuales artefactos presentes en la bioimagen se reconducen fácilmente a la unidad implanto-protésica. Para más detalles se aconseja consultar el documento "Interacciones entre dispositivos para ortodoncia e implantología dental y exámenes diagnósticos por imágenes", descargable del sitio Leone www.leone.it en la sección **Servicios/Calidad**.

ENVASE DE LOS IMPLANTES XCN®

- doble barrera para preservar la esterilidad del implante sujeto a procesos certificados de irradiación con rayos gamma.
- 4 etiquetas autoadhesivas, 2 con UDI Data Matrix, para: el "Carnet de Identidad" del implante para entregar al paciente, la comunicación con el team protésico, la ficha clínica del paciente, la gestión de las provisiones
- con indicador de esterilidad sobre la ampolla de vidrio



BARRERA ESTERIL: AMPOLLA DE VIDRIO

Tapón con anilla de seguridad

la integridad de la anilla indica la integridad y esterilidad del contenido



sobre el tapon es indicado el diámetro en el código color del implante

Segundo tapón

garantiza la hermeticidad del envase



Transportador

Implante

Soporte

permite un correcto apoyo del implante y una fácil sujeción por parte del medico

Tapón de cierre

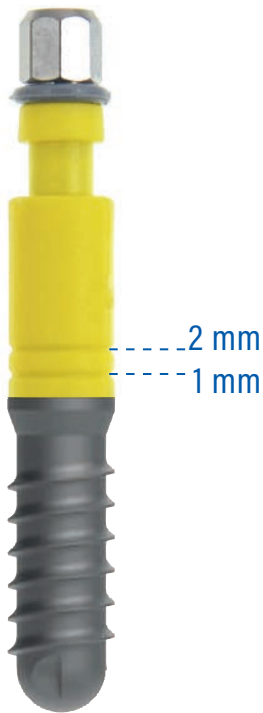


con indicación **de diámetro en código color** para una inmediata identificación



Ampolla de vidrio

TRANSPORTADOR DE LOS IMPLANTES XCN®



Premontado sobre cada implante XCN®

- mantiene el implante suspendido en el soporte preservándolo de eventuales contactos tanto en el interior de la ampolla como en el campo estéril
- permite el seguro desplazamiento del implante a la boca del paciente

Código color para la identificación inmediata

- el alma de titanio es recubierta por un revestimiento externo de biopolímero correspondiente al código color del implante

Marcas de profundidad

- marcas de profundidad a 1 y 2 mm para mejor visibilidad en caso de inserción subcrestal del implante

Mecanismo limitador de torque

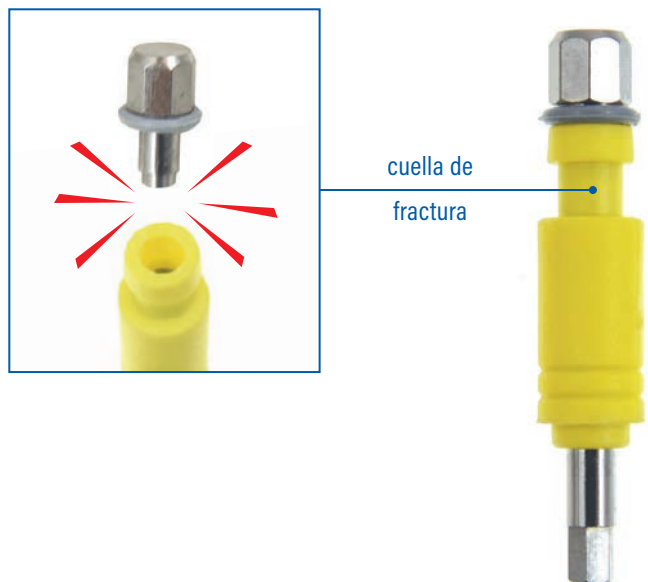
- el mecanismo limitador de torque hace que el transportador se fracture por encima de la conexión con el implante a los 60 Ncm y pueda ser removido

Fácil remoción

- se remueve junto al instrumento para atornillar después de la inserción del implante

Se utiliza como verificador de paralelismo

- es posible insertar otra vez el transportador en el implante para controlar el paralelismo con dientes naturales y/o eventuales sitios implantares adyacentes

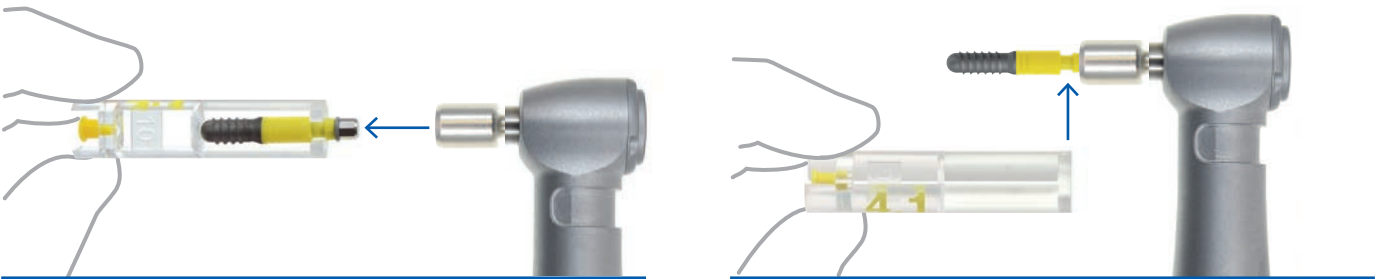


EXTRACCION DEL IMPLANTE XCN® DE LA AMPOLLA DE VIDRIO

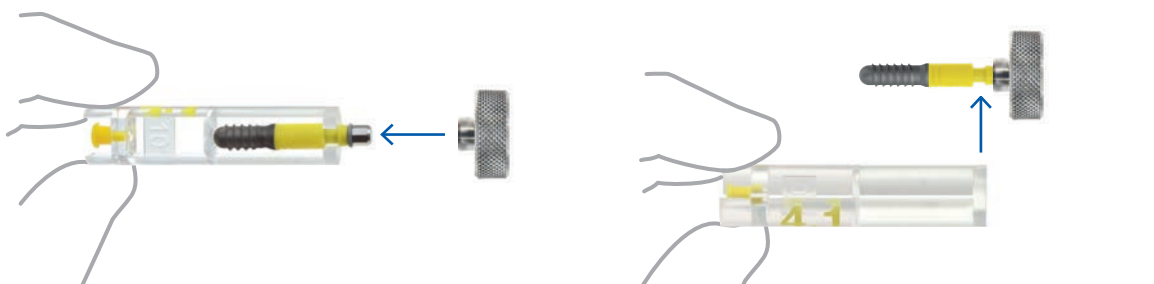
- abrir la ampolla de vidrio y extraer el soporte que contiene el implante y el tapón de cierre, en campo estéril



- conectar el racor para pieza de mano al transportador del implante y extraer el implante del soporte.



- para una inserción manual conectar el atornillador manual quirúrgico al transportador del implante y extraer el implante del soporte.



PROFUNDIDAD DE FRESADO

- en las fresas piloto y helicoidales la profundidad de fresado se calcula sin considerar la longitud de la punta de máximo 1 mm



TOPES DE PROFUNDIDAD PARA FRESAS CORTAS

Inserción del tope:

- introducir la punta de la fresa en el orificio del kit de tope correspondiente al diámetro y al color del instrumento y a la profundidad deseada
- introducir la fresa hasta tocar el fondo de la ranura para posicionar el tope
- verificar que el tope esté posicionado a la altura correcta

N.B: si la retención del tope disminuye, apretar ligeramente las aletas con el auxilio de unas pinzas



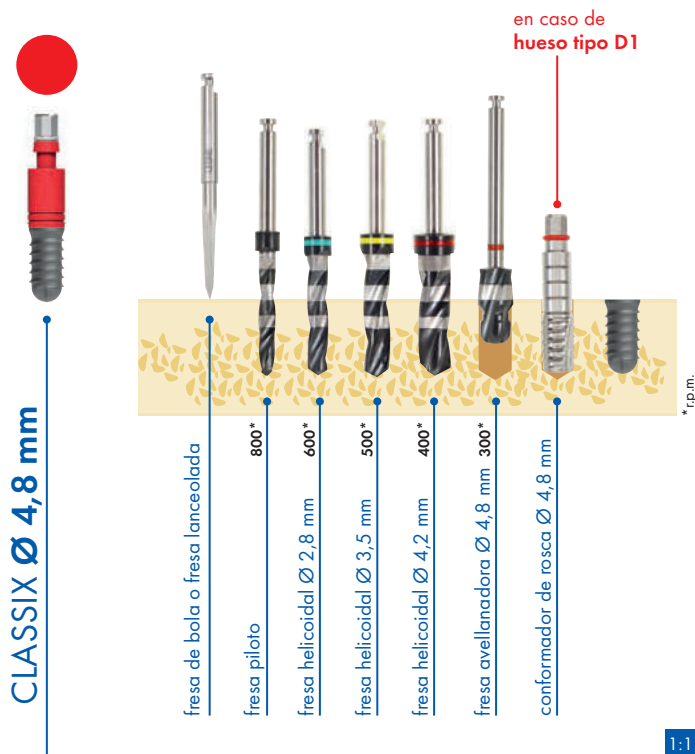
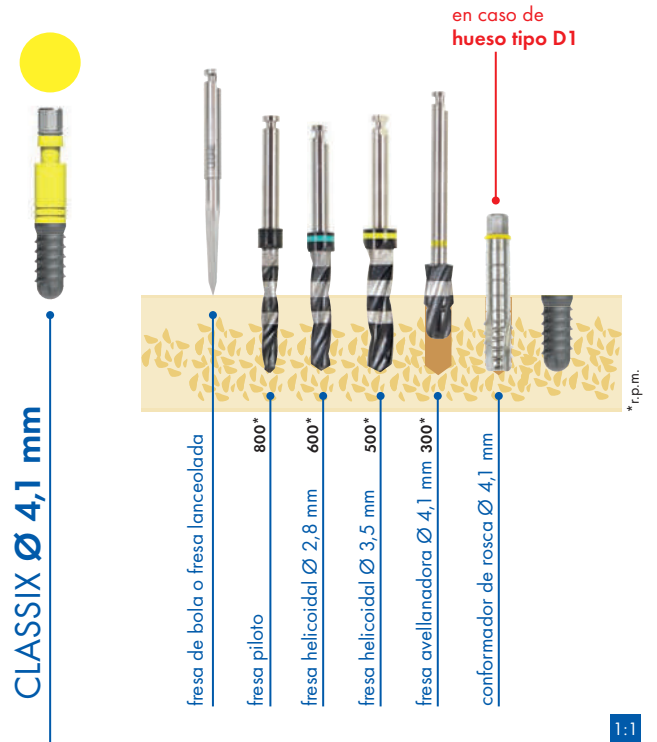
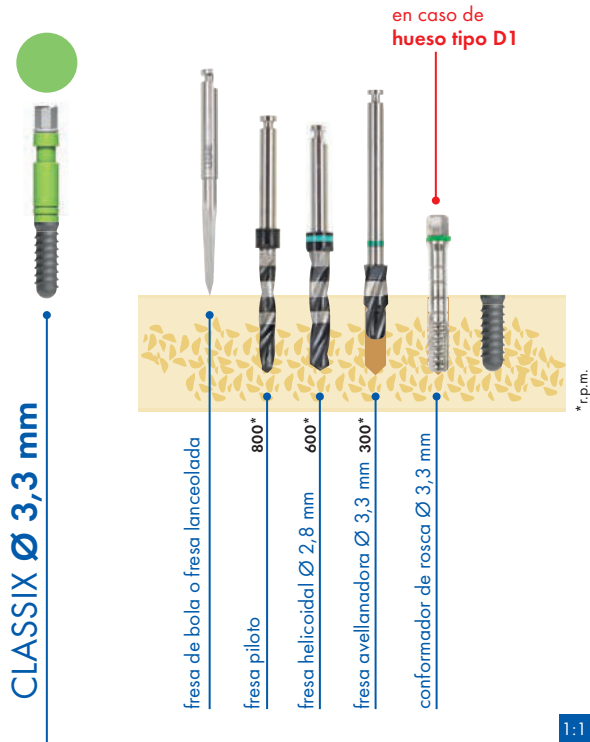
Remoción del tope*:

- introducir el cuerpo de la fresa en el slot del kit de tope correspondiente al diámetro del instrumento
- posicionar el específico accesorio para remoción de topes sobre la punta de la fresa y empujar hacia abajo para remover el tope



*Los topes tienen que ser removidos de las fresas antes de ser limpiados, desinfectados y esterilizados.

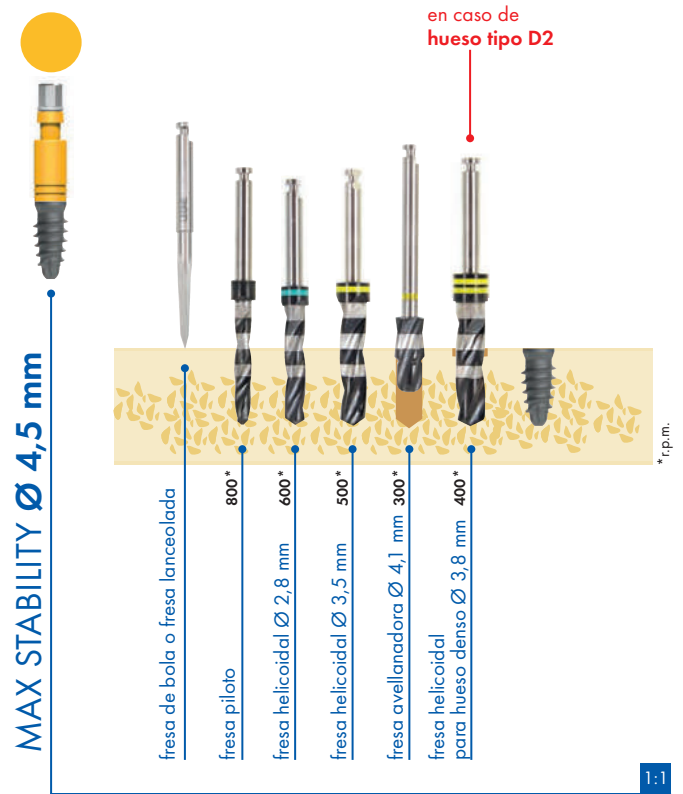
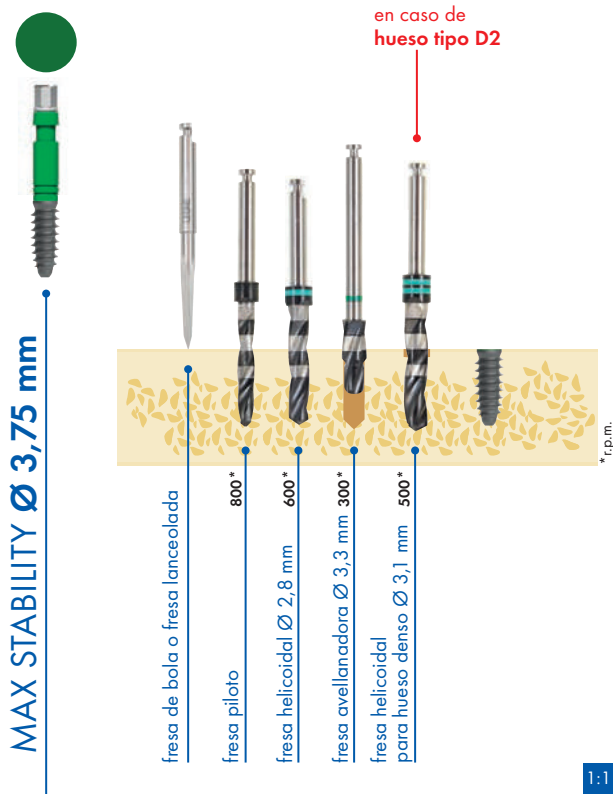
PROTOCOLO DE FRESADO IMPLANTES **CLASSIX**



DENSIDAD OSEA ELEVADA TIPO D1:

- es necesario el uso del conformador de rosca

PROTOCOLO DE FRESADO IMPLANTES **MAX STABILITY**



No colocar los implantes Max Stability en hueso muy corticalizado, correspondiente a una densidad D1.

DENSIDAD OSEA MEDIO-ALTA TIPO D2:

- es necesario utilizar una fresa helicoidal de diámetro mayor respecto a la última utilizada, fácilmente reconocible por la presencia de dos marcas en código color sobre el cuerpo cilíndrico.

doble marca

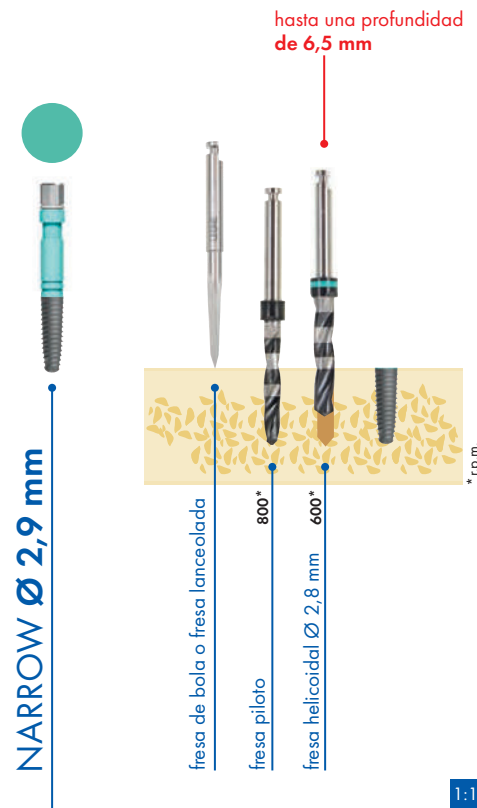


PARA UN MEJOR MANTENIMIENTO DEL EJE DE INSERCIÓN:

- se aconseja atornillar el implante Max Stability con el motor para implantes.

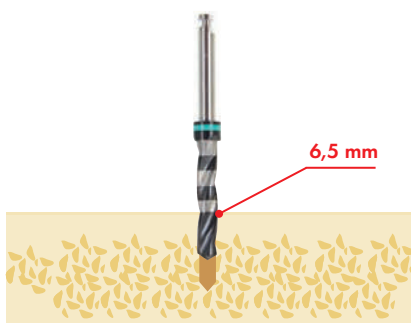


PROTOCOLO DE FRESADO IMPLANTES **NARROW 2.9**



FRESA HELICOIDAL Ø 2,8 mm:

- tiene que ser utilizada sólo hasta una profundidad de 6,5 mm para el dimensionamiento final del sitio. Esta profundidad es la misma para las tres longitudes del implante Narrow 2.9.



DENSIDAD OSEA ELEVADA DE TIPO D1:

- es necesario utilizar la fresa helicoidal Ø 2,8 mm hasta una mayor profundidad que tiene que quedar de cualquier modo 2 mm menos de la longitud total del implante elegido (ej. Implante L=10 mm, fresar hasta la profundidad de 8 mm).

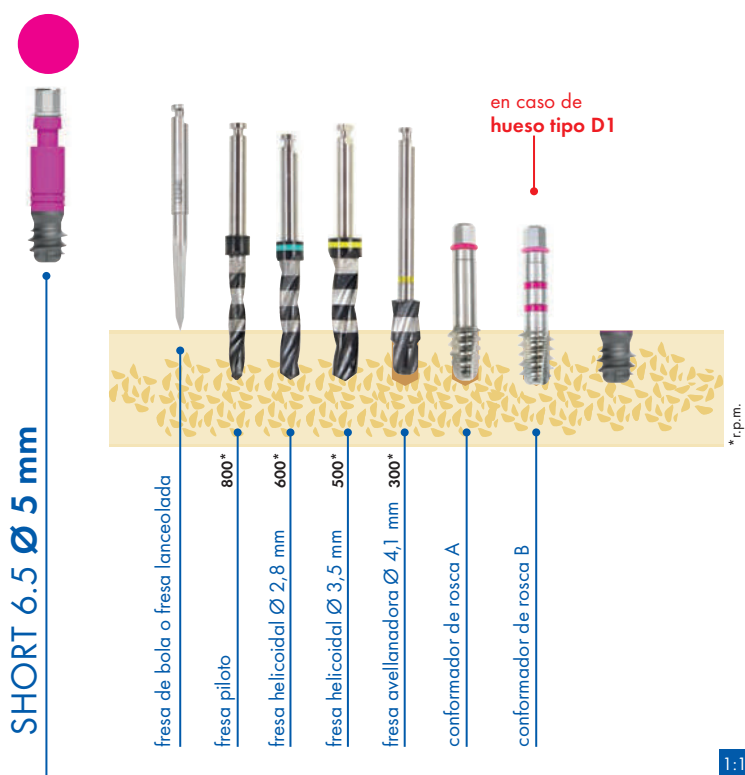


POSICIONAMIENTO SUBCRESTAL:

- utilizar la fresa avellanadora Ø 3,3 mm para permitir la completa activación del tapón de cicatrización.

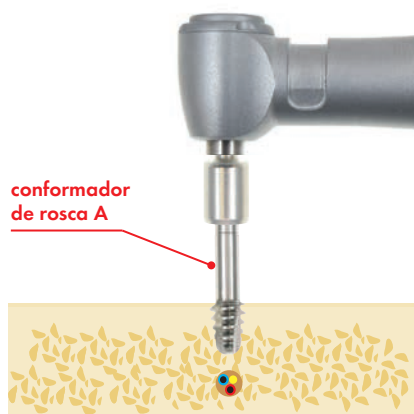


PROTOCOLO DE FRESADO IMPLANTE SHORT 6.5



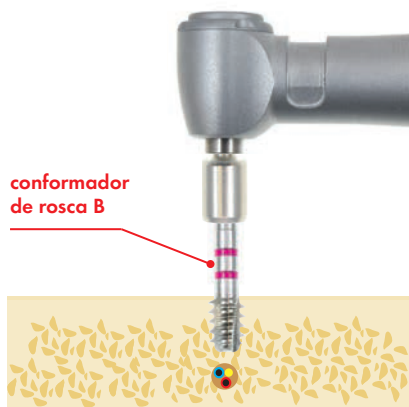
ANTES DE LA INSERCIÓN DE UN IMPLANTE SHORT 6.5:

- es siempre necesario el uso del conformador de rosca "A" hasta el punto donde la última espira del instrumento llega a nivel de la cresta ósea.



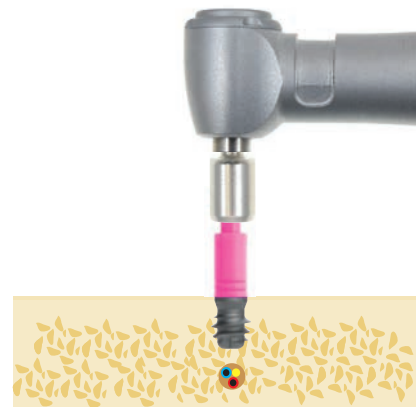
DENSIDAD OSEA ELEVADA TIPO D1:

- después de pasar el conformador de rosca "A", es necesario utilizar el conformador de rosca "B" con el mismo procedimiento; el conformador de rosca B es fácilmente distinguible gracias a la presencia de dos marcas en código color fucsia en el cuerpo cilíndrico.



PARA UN MEJOR MANTENIMIENTO DEL EJE DE INSERCIÓN :

- se aconseja utilizar el motor para implantes tanto para los conformadores de rosca como para atornillar el implante Short 6.5.

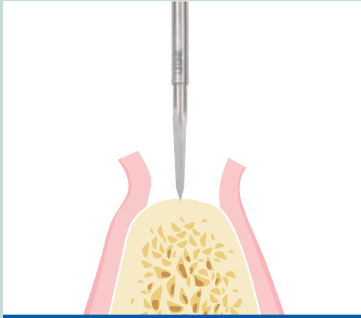


1. PREPARACION DEL SITIO IMPLANTAR: PASO A PASO

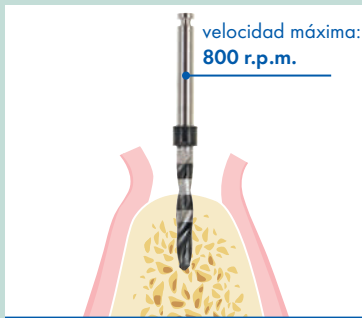
Protocolo ilustrativo para implante **Classix Ø 4,1 L 10 mm**

ADVERTENCIAS GENERALES:

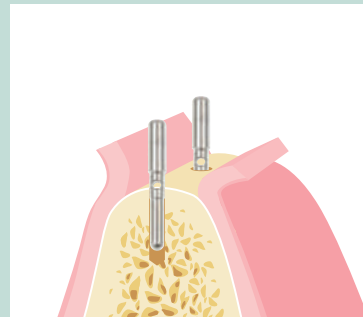
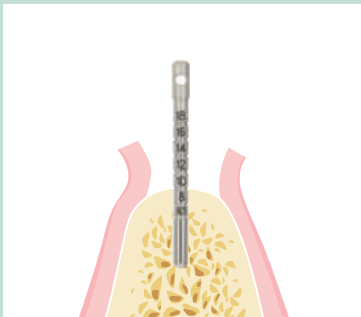
- el uso de las fresas tiene que ser acompañado de una adecuada irrigación;
- en caso de posicionamiento subcrestal, hay que tener en cuenta el nivel de posicionamiento planeado para calcular la profundidad de fresado.



- Usar la fresa lanceolada o de bola para crear un surco en el hueso cortical para las fresas sucesivas.

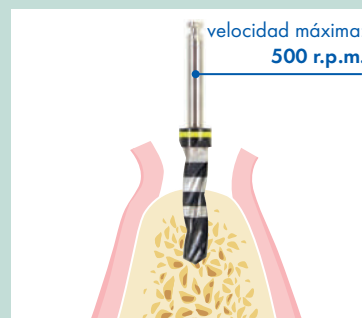
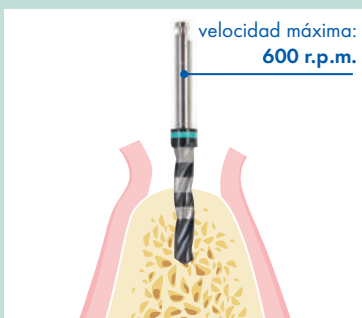


- Usar la fresa piloto hasta la profundidad correspondiente a la longitud del implante elegido.

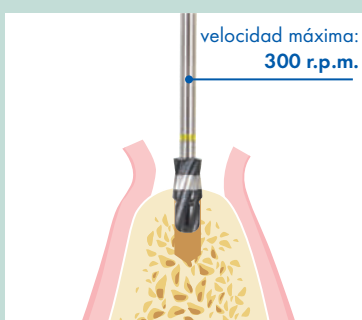


- Controlar la profundidad del orificio realizado con el medidor de profundidad.

- Verificar el paralelismo con los dientes naturales y/o con otros sitios implantares adyacentes con el verificador de paralelismo. El verificador de paralelismo puede ser utilizado incluso después de haber pasado la fresa Ø 2,8 mm colocándolo del lado de mayor diámetro.

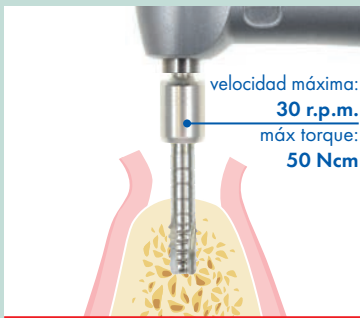


- Ampliar el diámetro del sitio implantar mediante el uso progresivo de fresas con diámetro creciente hasta llegar a la profundidad correspondiente a la longitud del implante elegido.

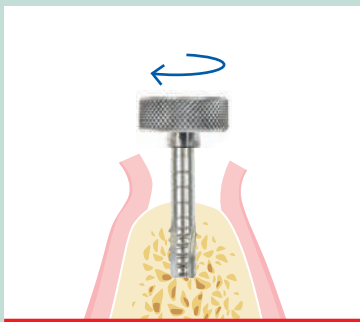


- Uso de la fresa avellanadora para crear el sitio de la parte coronal ensanchada del implante.

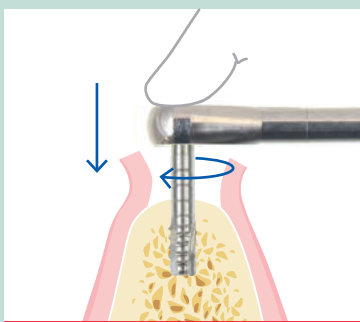
EN CASO DE DENSIDAD ÓSEA ELEVADA



- En caso de densidad ósea elevada de tipo D1 utilizar el conformador de rosca.



El conformador de rosca puede ser utilizado con el atornillador manual quirúrgico o con el contrángulo. Si el espacio disponible no es suficiente para la conexión directa entre el conformador de rosca y los instrumentos, se puede usar un dispositivo alargador para instrumentos. Para utilizar el motor para implantes conectar el conformador de rosca con el racor apropiado al contrángulo y programar el motor a una velocidad máxima de 30 r.p.m. y un torque máximo de 50 Ncm.



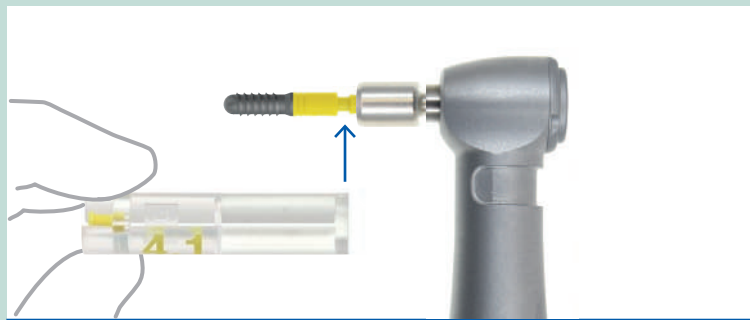
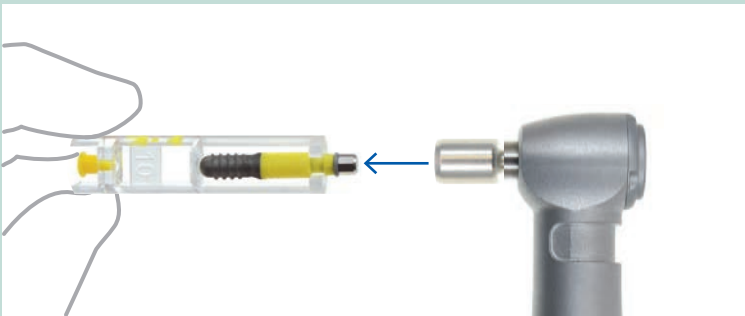
- Si el valor de torque máximo programado no es suficiente para completar la conformación de la rosca, finalizar la operación con la carraca.

2. COLOCACION DEL IMPLANTE: PASO A PASO

Protocolo ilustrativo para implante **Classix Ø 4,1 L 10 mm**

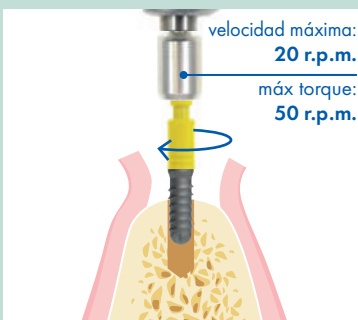
ADVERTENCIAS GENERALES:

- el implante Classix puede ser atornillado tanto con una pieza de mano como con el atornillador manual quirúrgico; el uso del contrángulo asegura el mantenimiento del eje de inserción en la fase de colocación del implante en el alvéolo quirúrgico;
- colocar el implante sin irrigación.



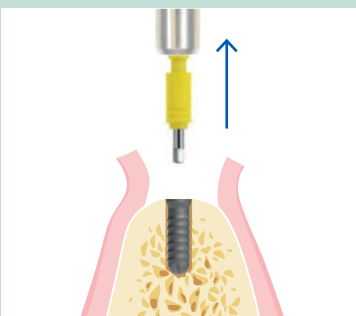
- Conectar el racor para pieza de mano al transportador del implante y extraer el implante del soporte.

En caso de que el espacio no fuese suficiente para la conexión directa entre el transportador y el racor para pieza de mano se puede utilizar un dispositivo alargador para instrumentos.



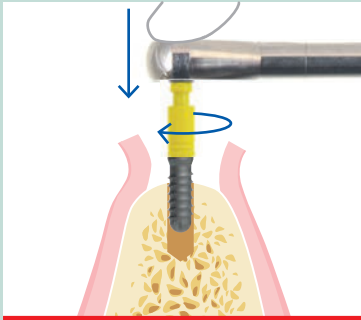
- Programar el motor para implantología a una velocidad máxima de 20 r.p.m. y un torque máximo de 50 Ncm.

- Colocar el implante hasta el nivel deseado.

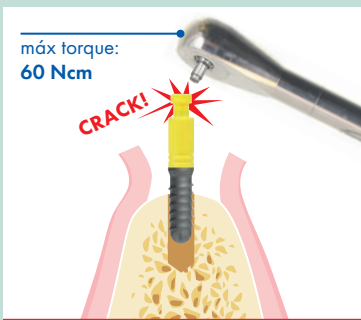


- Remoción del transportador del implante por tracción.

EN CASO DE DIFÍCIL COLOCACION

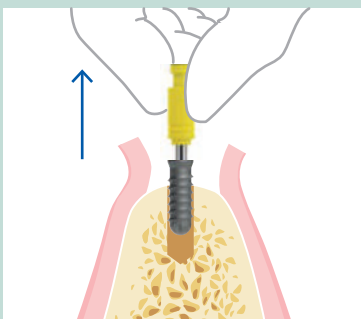


- Si el valor de torque máximo programado no es suficiente para completar la colocación del implante, remover el racor para pieza de mano del transportador y conectar la carraca. Se recomienda mantener el eje del instrumento colocando un dedo sobre la cabeza y evitando movimientos de flexión.

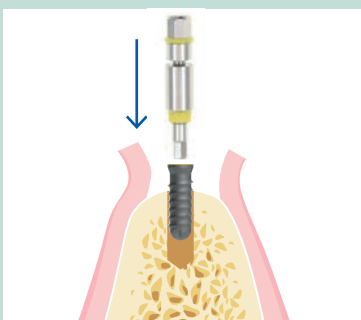


- Utilizando la carraca, las fuerzas transmitidas sobre el implante y por consecuencia sobre el hueso periimplantario pueden volverse excesivas. En este caso, un mecanismo limitador de torque hace que si se sobrepasan los 60 Ncm el transportador se fracture por encima de la conexión con el implante y pueda, por lo tanto, ser removido.

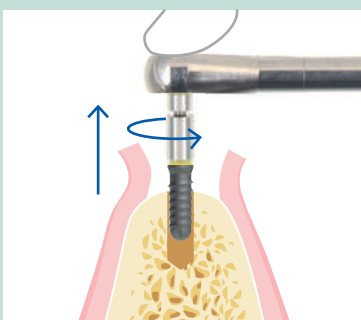
La fractura del transportador no siempre es perceptible visualmente, pero se puede comprobar en el momento en que el instrumento atornillador haga una brusca caída en el vacío.



- En caso de fractura remover el transportador.



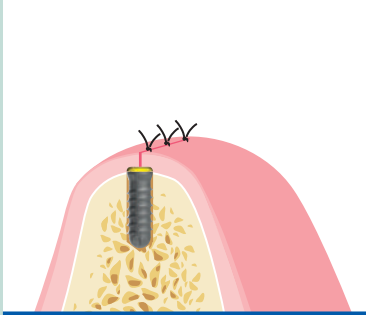
- Sustituir con el driver High Torque para conexión 3.0 que resiste hasta la aplicación de un torque máximo de 160 Ncm.



- Conectar la carraca al driver y remover el implante.
- Utilizar el conformador de rosca y volver a introducir el implante.

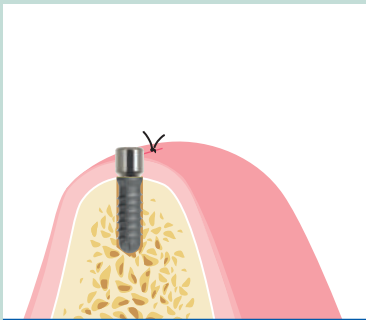
3. OPCIONES DE CICATRIZACION

Después de la colocación del implante es posible elegir entre varias opciones de cicatrización:



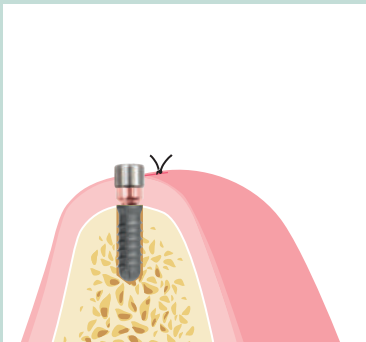
3.1

**TECNICA BIFASICA
CON TAPON DE CIERRE**
presente en el envase del implante



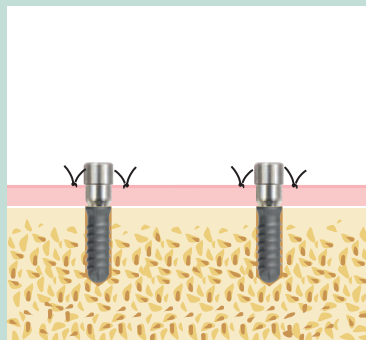
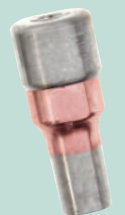
3.2

**TECNICA MONOFASICA
CON TAPON DE CICATRIZACION**



3.3

**CICATRIZACION TRANSGINGIVAL
CON EXACONNECT PLUS**
(si es prevista la realización
de una restauración atornillada de una sola pieza)



3.4

**CICATRIZACION TRANSGINGIVAL
CON PILAR MUA PLUS**
(si es prevista una restauración múltiple atornillada)

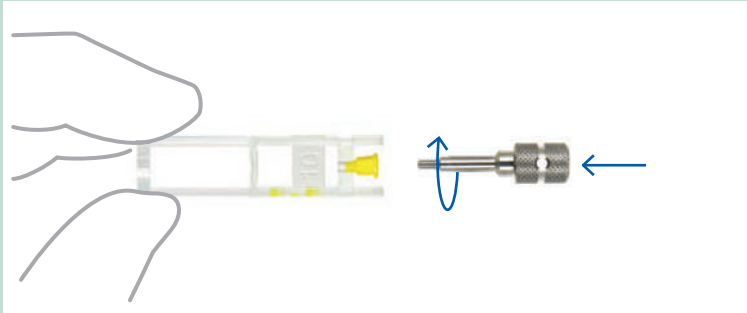


Como alternativa, después de una cuidadosa evaluación clínica del cirujano, es también posible elegir un procedimiento a carga inmediata.

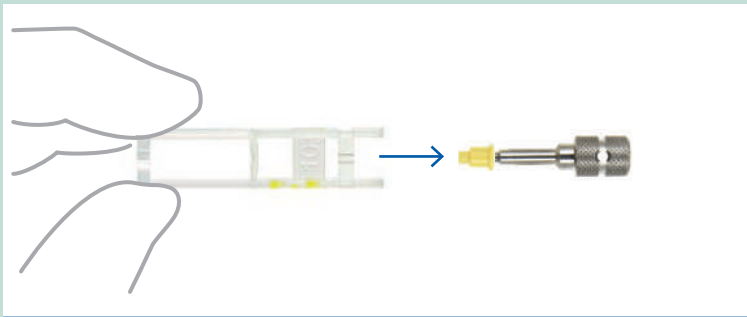
3.1 TECNICA BIFASICA: PRIMERA FASE

ADVERTENCIAS GENERALES:

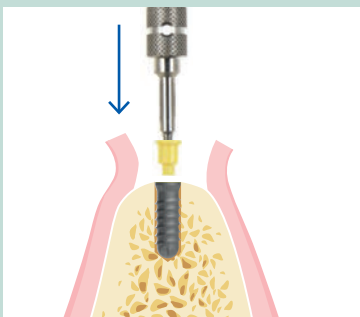
- en caso de posicionamiento subcrestal del implante usar un tapón de cicatrización GH 1,5 en lugar del tapón de cierre presente en el envase del implante, para llegar con el tapón a nivel de la cresta ósea.



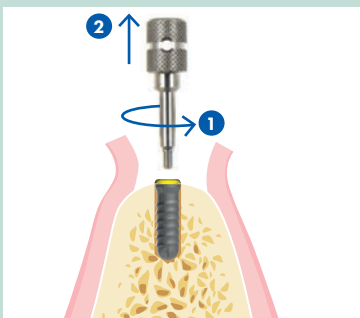
- Coger el soporte que anteriormente contenía el implante.



- Atornillar el instrumento para tapones sobre la cabeza del tapón de cierre. Remover el tapón de cierre de biopolímero del soporte por tracción.

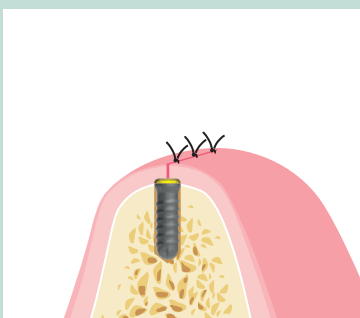


- Después de haber lavado y secado la parte interna del implante, empujar el tapón en el implante hasta alcanzar la cresta ósea.



- Destornillar el instrumento para tapones.

- Empujar el tapón hasta su posición final con la ayuda de un instrumento no cortante.

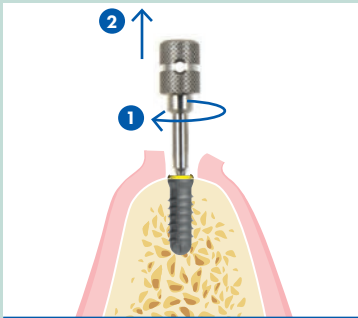


- Suturar los colgajos gingivales, cubriendo completamente el implante.

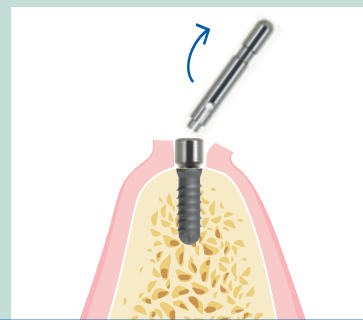
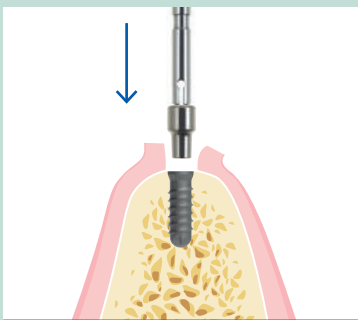
3.1 TECNICA BIFASICA: SEGUNDA FASE

ADVERTENCIAS GENERALES:

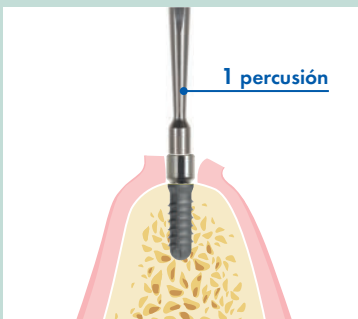
- elección del tapón de cicatrización según el diámetro de conexión (\emptyset 2,2 mm verde, \emptyset 3,0 mm amarillo), el espesor gingival del pilar y el diámetro de la plataforma protésica del pilar.



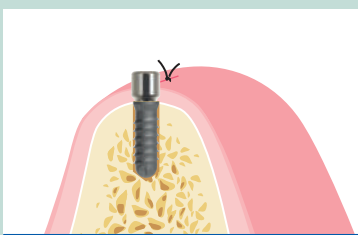
- Una vez alcanzada la osteointegración, realizar una incisión en el tejido blando y remover el tapón de cierre con el instrumento para tapones.
- Atornillar el instrumento en la cabeza del tapón y remover por tracción.
- Lavar y secar la parte interna del implante.



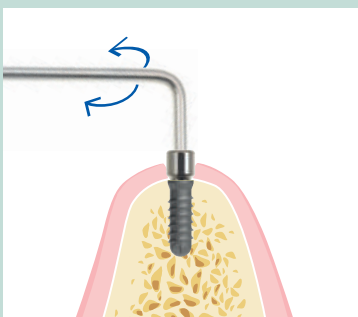
- Abrir la ampolla estéril y extraer el soporte con el tapón de cicatrización estéril montado sobre el posicionador.
- Colocar el tapón sobre el implante y ejercer una presión sobre el posicionador.
- Remover el posicionador por flexión.



- Activar la conexión conométrica ejerciendo una fuerza impulsiva. Se aconseja efectuar **1 percusión** con el percutor apropiado con punta de titanio.



- Suturar los tejidos blandos alrededor del tapón de cicatrización.



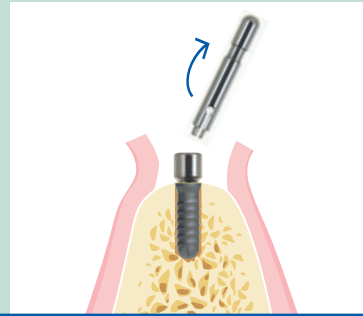
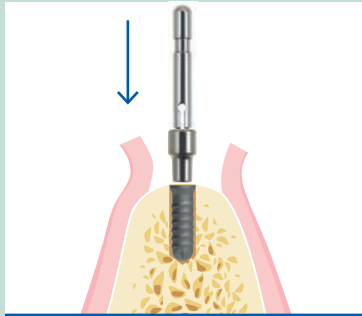
- Una vez producida la cicatrización de los tejidos blandos, desbloquear el tapón de cicatrización con el correspondiente extractor de cabeza hexagonal.
- Introducir una de las dos extremidades en el hexágono presente en la cabeza del tapón de cicatrización y girar en sentido horario o antihorario para desbloquear el tapón.
- Remover el tapón del implante con el auxilio de una pinza.

Para la toma de la impresión, la elaboración del pilar y la confección de la prótesis definitiva, véase el "Procedimiento protésico" pág. 113

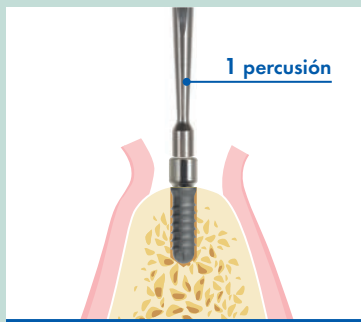
3.2 TECNICA MONOFASICA

ADVERTENCIAS GENERALES:

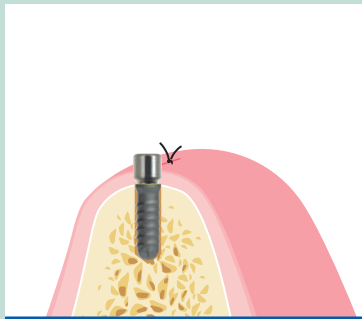
- elección del tapón de cicatrización según el diámetro de conexión (\varnothing 2,2 mm verde, \varnothing 3,0 mm amarillo), el espesor gingival del pilar y el diámetro de la plataforma protésica del pilar;
- en caso de posicionamiento subcrestal del implante y técnica flapless usar tapones de cicatrización Estándar.



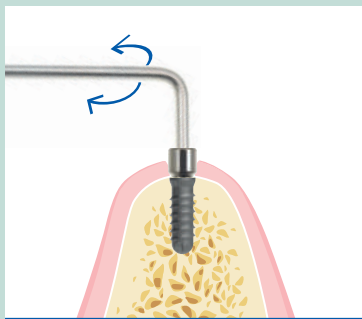
- Lavar y secar la parte interna del implante.
- Abrir la ampolla y extraer el soporte con el tapón de cicatrización estéril montado sobre el posicionador.
- Colocar el tapón sobre el implante y ejercer una presión sobre el posicionador.
- Remover el posicionador por flexión.



- Activar la conexión conométrica ejerciendo una fuerza impulsiva. Se aconseja efectuar **1 percusión** con el percutor apropiado con punta de titanio.



- Suturar los colgajos gingivales alrededor del tapón de cicatrización



- Una vez producida la osteointegración, desbloquear el tapón de cicatrización con el correspondiente extractor de cabeza hexagonal.
- Introducir una de las dos extremidades en el hexágono presente en la cabeza del tapón de cicatrización y girar en sentido horario o antihorario para desbloquear el tapón.
- Remover el tapón del implante con la ayuda de una pinza.

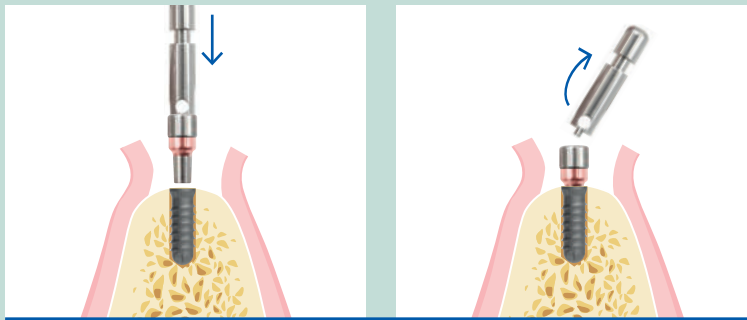
Para la toma de la impresión, la elaboración del pilar y la confección de la prótesis definitiva, véase el "Procedimiento protésico" pág. 113

3.3 CICATRIZACION TRANSGINGIVAL CON EXACONNECT PLUS

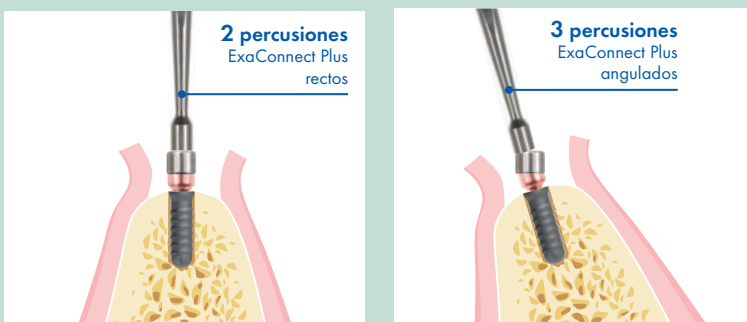


ADVERTENCIAS GENERALES:

- elección del ExaConnect Plus según el diámetro de conexión (Ø 2,2 mm verde, Ø 3,0 mm amarillo);
- elección del ExaConnect Plus más idóneo para GH y angulación con los Abutment Gauge;
- el ExaConnect Plus con conexión verde (Ø 2,2 mm) tiene una plataforma protésica de Ø 4,1 mm, por lo tanto en caso de posicionamiento subcrestal puede ser necesario pasar el Bone Profiler Ø 4,5 mm para permitir la total activación del ExaConnect Plus.

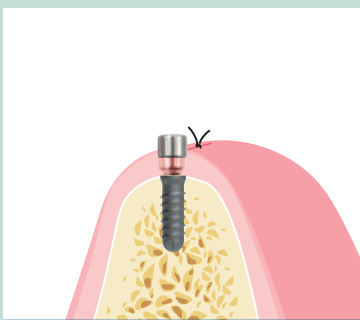


- Lavar y secar la parte interna del implante.
- Abrir la ampolla y extraer el soporte con el ExaConnect Plus estéril con su tornillo de cicatrización montado sobre el posicionador.
- Colocar el ExaConnect Plus en el implante y rotarlo hasta el correcto posicionamiento.
- Ejercer una presión sobre el posicionador y removerlo por flexión.

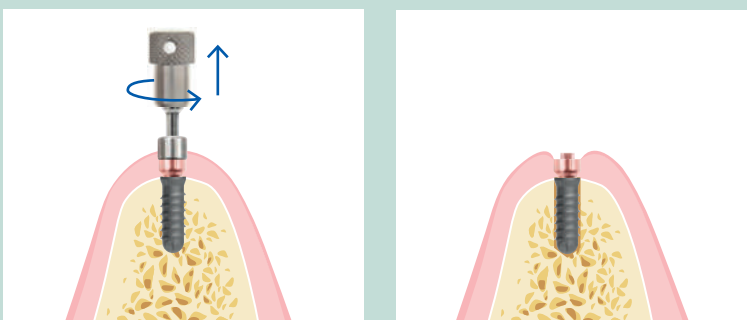


- Posicionar el percutor con punta de titanio sobre el tornillo de cicatrización premontado sobre el ExaConnect Plus.

Para activar la conexión conométrica se aconseja efectuar:
2 percusiones sobre el ExaConnect Plus recto
3 percusiones sobre el angulado inclinando el instrumento a lo largo del eje del implante.



- Suturar los colgajos gingivales alrededor del ExaConnect Plus.



- Una vez producida la osteointegración destornillar el tornillo de cicatrización con el adecuado racor corto para tornillos montado sobre el atornillador manual protésico.

El ExaConnect se queda en sitio.
 La toma de la impresión y la realización de la prótesis se realizan sobre el ExaConnect.

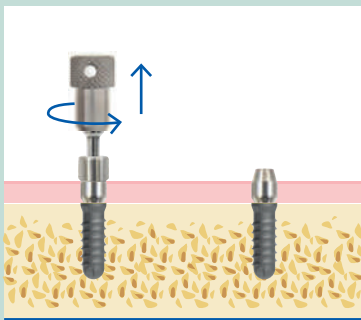
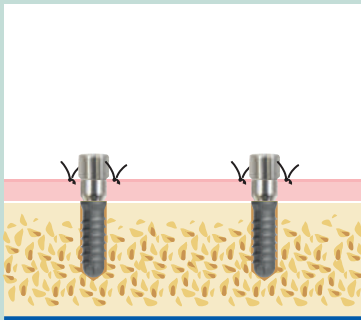
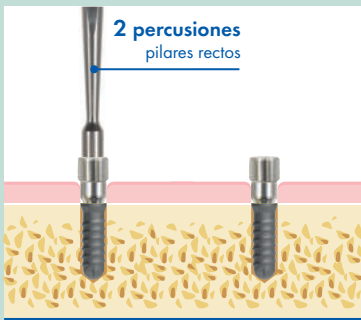
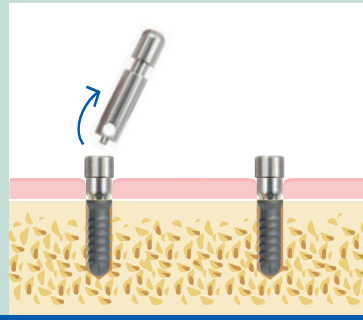
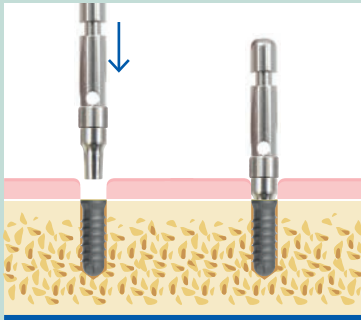
Para la toma de la impresión, la elaboración del pilar y la realización de la prótesis definitiva, véase el "Procedimiento Protésico" pág. 113

3.4 CICATRIZACION TRANSGINGIVAL CON PILAR MUA PLUS



ADVERTENCIAS GENERALES:

- elección del pilar MUA Plus según el diámetro de conexión (Ø 2,2 mm verde, Ø 3,0 mm amarillo);
- elección de los pilares MUA Plus más adecuados para GH y angulación con los Abutment Gauge.



- Lavar y secar la parte interna de los implantes.
- Abrir la ampolla y extraer el soporte con pilar MUA Plus estéril con su tornillo de cicatrización montado sobre el posicionador.
- Colocar el pilar MUA Plus en el implante y rotarlo hasta el correcto posicionamiento.
- Ejercer una presión sobre el posicionador y removerlo por flexión.
- Posicionar el percutor con punta de titanio sobre el tornillo de cicatrización premontado sobre el pilar MUA Plus.
- Para activar la conexión conométrica se aconseja efectuar:
2 percusiones sobre los pilares rectos
3 percusiones sobre los pilares angulados inclinando el instrumento a lo largo del eje del implante

- Suturar los colgajos gingivales alrededor de los pilares MUA Plus.

- Una vez producida la osteointegración destornillar el tornillo de cicatrización con el adecuado racor corto para tornillos montado sobre el atornillador manual protésico.

Los pilares MUA se quedan en sitio.

La toma de la impresión y la realización de la prótesis se realizan sobre los pilares MUA.

Para la toma de la impresión y la realización de la prótesis definitiva, véase el "Procedimiento Protésico" pág. 113

PROCEDIMIENTO PROTESICO



Las ilustraciones e indicaciones descritas en estas páginas son de carácter general y no constituyen indicaciones terapéuticas u operativas para el Médico Cirujano, el Odontólogo, y aún menos para el paciente. Leone Spa no asume ninguna responsabilidad ni ofrece ninguna garantía sobre la exactitud de las informaciones que estas páginas conllevan.



ADVERTENCIA Y PREMISA

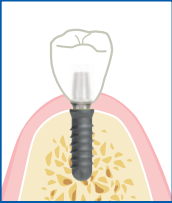

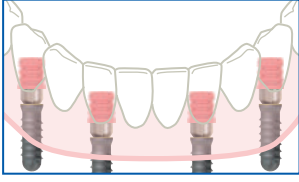
El Procedimiento Protésico descrito en las siguientes páginas para la utilización de los productos del Sistema de Implantes XCN® Leone, está dirigido a profesionales expertos en el sector.

A quien no posea las nociones apropiadas, se aconseja frecuentar cursos específicos para alcanzar un elevado grado de conocimiento y de práctica del uso de los sistemas de implantes. Las normas de utilización descritas constituyen un conjunto de instrucciones estándar que deben ser adecuadas a las exigencias y a las situaciones particulares que se presentan en base a la manualidad, a la experiencia y al diagnóstico efectuado por el médico legalmente habilitado. Por otra parte, el uso del producto y el procedimiento seguido están fuera del control del productor. La responsabilidad del correcto y apropiado uso de los instrumentos y de los productos del Sistema de Implantes XCN® Leone está por lo tanto a cargo de quien lo use. La práctica sugerida tiene valor simplemente indicativo siendo cada caso concreto demandado a la profesionalidad del operador. Como cada operador sabe perfectamente, además, también una correcta práctica y una perfecta realización del dispositivo pueden ser seguidas de un resultado no satisfactorio por circunstancias que no pueden ser atribuidas a la responsabilidad del operador o de la empresa productora.

PREMISA

El sistema de implantes Leone ofrece la posibilidad de realizar prótesis fijas cementadas, atornilladas y con conexión conométrica, así como prótesis removibles sobre barra, sobre ataches o conométricas.

En estas páginas se describe el flujo de trabajo protésico para cada indicación, mientras para una descripción detallada de cada fase de trabajo se consulte la versión en internet del procedimiento protésico y los videos explicativos asociados: www.leone.it/proceduraprotetica

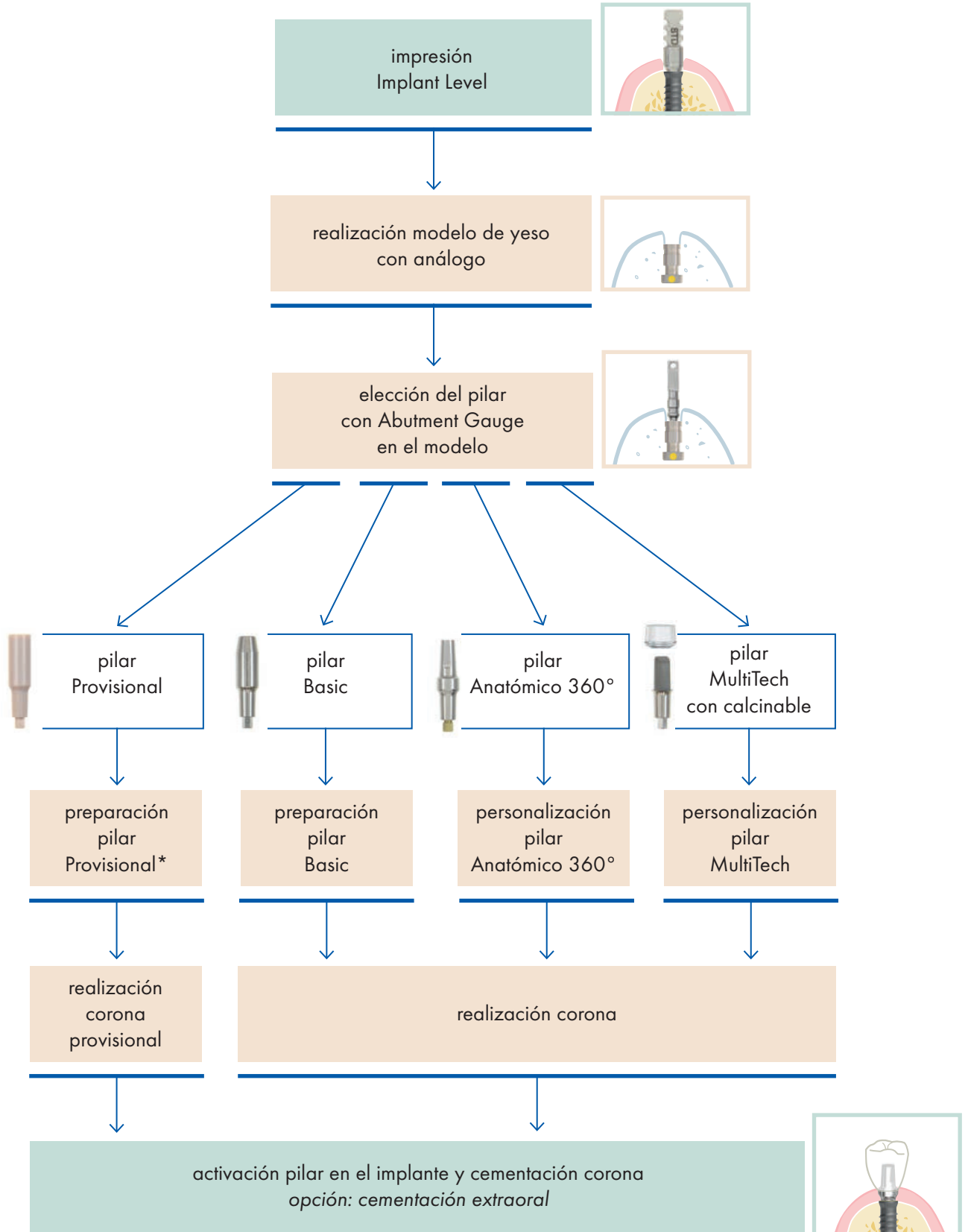
		FLUJO DE TRABAJO ANALOGICO	FLUJO DE TRABAJO DIGITAL	
PAGINAS				
DIENTE UNICO		CEMENTADO →	PILAR PROVISIONAL ESTANDAR Y LARGE 115 127, 128	
			PILAR BASIC ESTANDAR Y LARGE 115 127, 128	
			PILAR ANATOMICO 360° ESTANDAR Y LARGE 115 127, 128	
			PILAR MULTITECH 115 126, 127, 128	
			PILAR TI-BASE 125, 126	
ATORNILLADO →	EXACONNECT 116, 117 129, 130, 131, 132			
	CEMENTADO →	PILAR PROVISIONAL ESTANDAR Y LARGE 118 127, 128		
PUENTE		CEMENTADO →	PILAR BASIC ESTANDAR Y LARGE 118 127, 128	
			PILAR ANATOMICO 360° ESTANDAR Y LARGE 118 127, 128	
			PILAR MULTITECH 118 127, 128	
			ATORNILLADO →	PILAR MUA 119, 120 133, 134, 135
PROTESIS REMOVIBLE		CONOMETRICO →	PILAR MUA-CONIC → CAPUCHON FIXED 121 136, 137	
			PILAR MUA-CONIC → CAPUCHON WELD 122	
		SOBRE BARRA →	MUA 119 133, 134, 135	
		SOBRE ATACHES →	PILARES DE BOLA →	COFIA O-RING 123
				COFIA CON CAPUCHON 123
MICRO COFIA O-RING 123				
CONOMETRICA →	PILAR MUA-CONIC → CAPUCHON MOBILE 124			

ATENCION: se recuerda que es necesario instruir al paciente sobre las precauciones necesarias luego de la instalación de la prótesis, para evitar complicaciones y el deterioro de las prestaciones del dispositivo; es necesario garantizar una correcta higiene oral y efectuar controles periódicos.

La redacción del Procedimiento Protésico ha sido realizada con la invaluable colaboración del Odt. Massimiliano Pisa a quien deseamos expresar nuestro agradecimiento.

FLUJO DE TRABAJO PROTÉSICO ANALÓGICO

DIENTE UNICO CEMENTADO

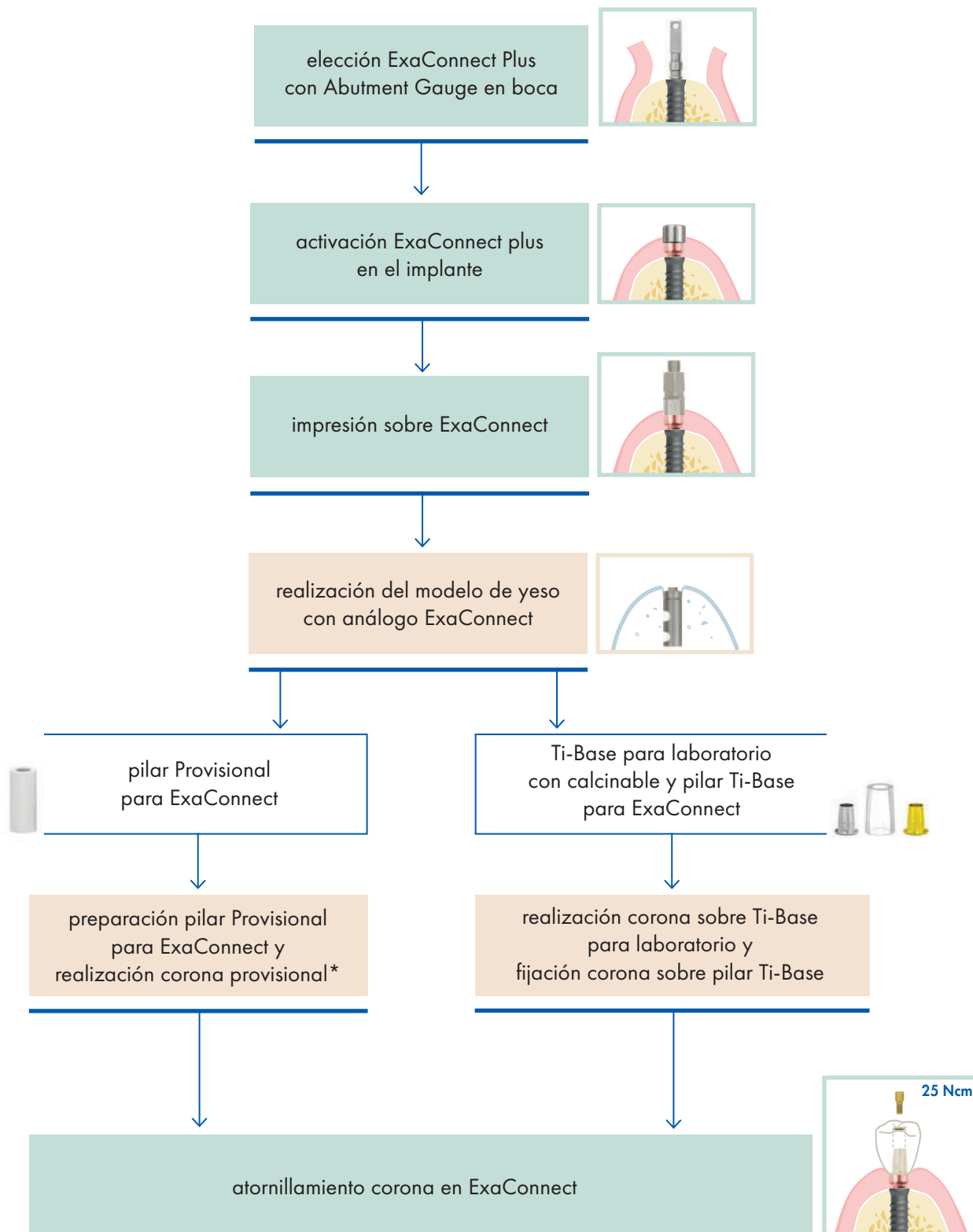


* Se puede elegir y preparar el pilar Provisional y la corona provisional en la clínica.

FLUJO DE TRABAJO PROTESICO ANALOGICO



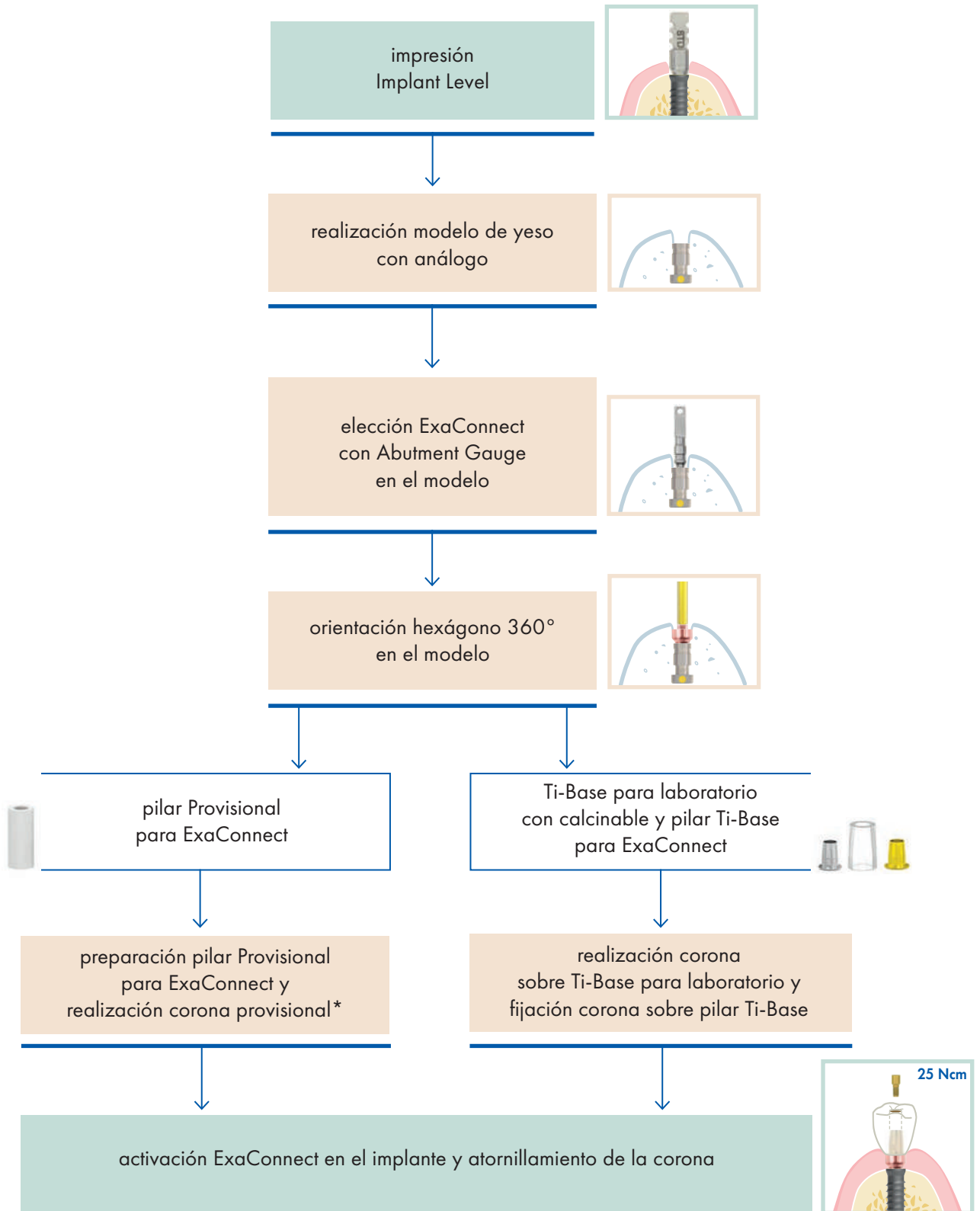
DIENTE UNICO ATORNILLADO - ABUTMENT LEVEL



*Se puede elegir y preparar el pilar Provisional y la corona provisional en la clínica.

FLUJO DE TRABAJO PROTESICO ANALOGICO

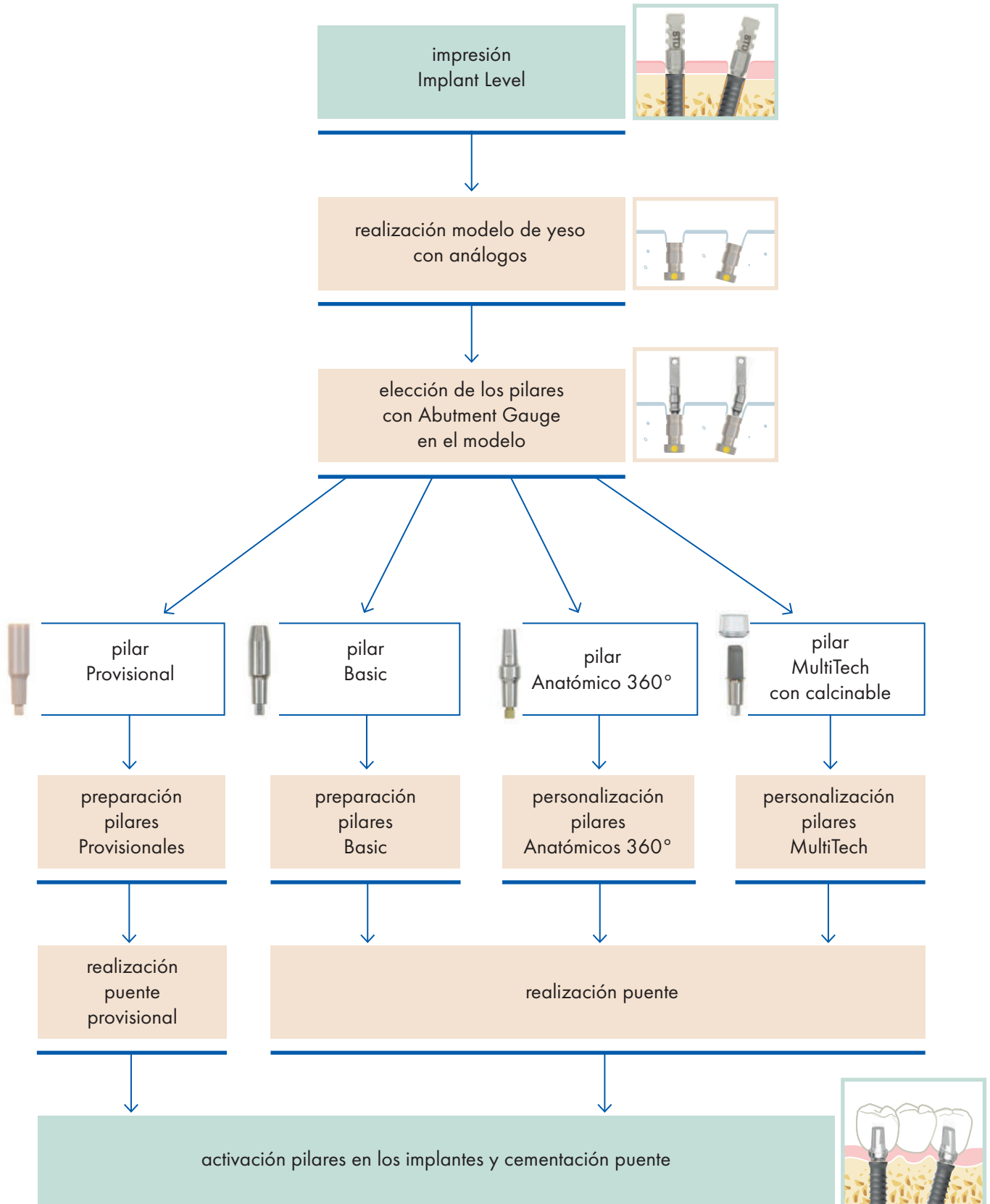
DIENTE UNICO ATORNILLADO – IMPLANT LEVEL



*Se puede elegir y preparar el pilar Provisional y la corona provisional en la clínica.

FLUJO DE TRABAJO PROTÉSICO ANALÓGICO

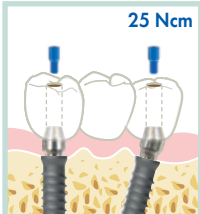
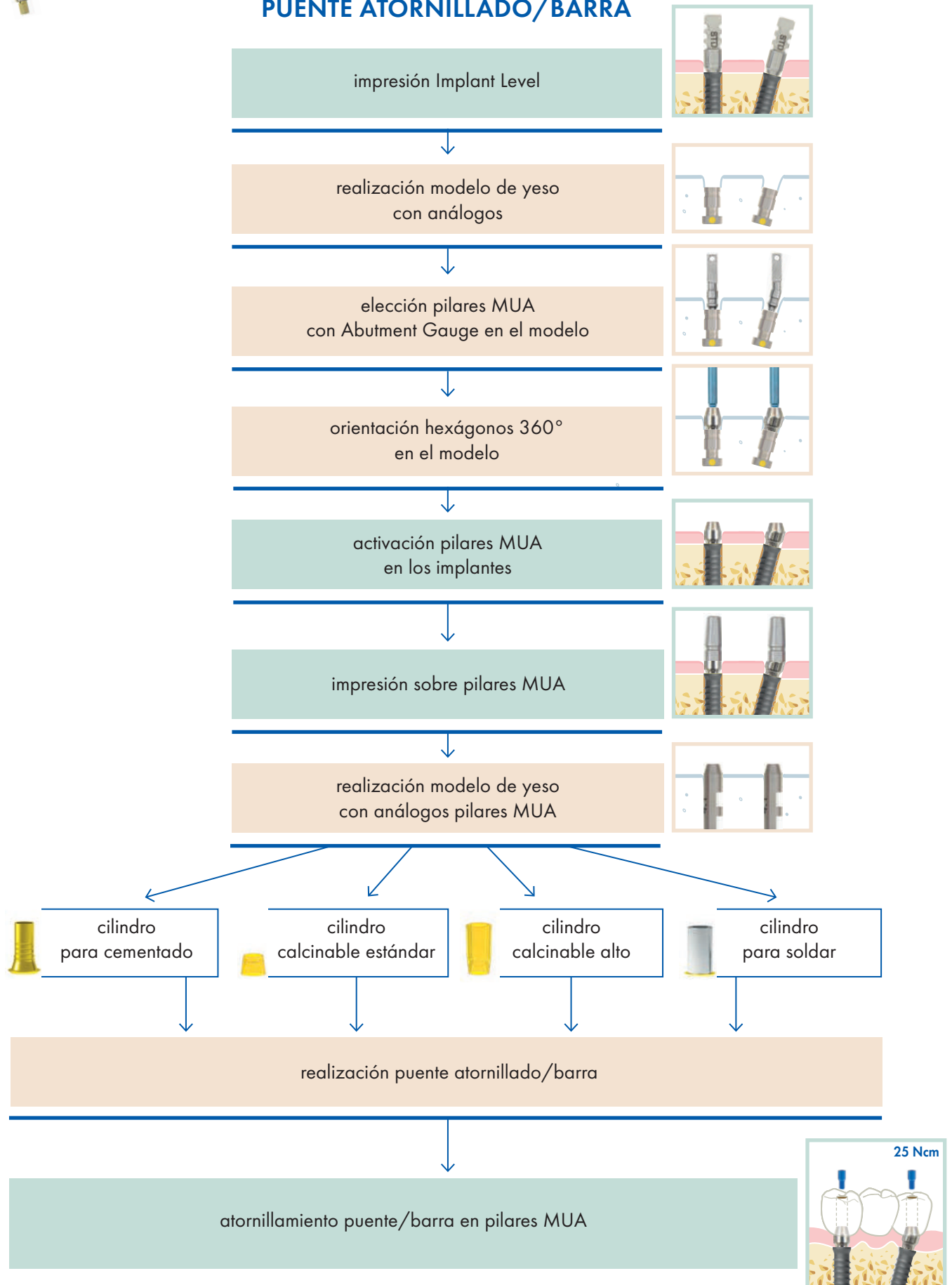
PUENTE CEMENTADO



FLUJO DE TRABAJO PROTESICO ANALOGICO



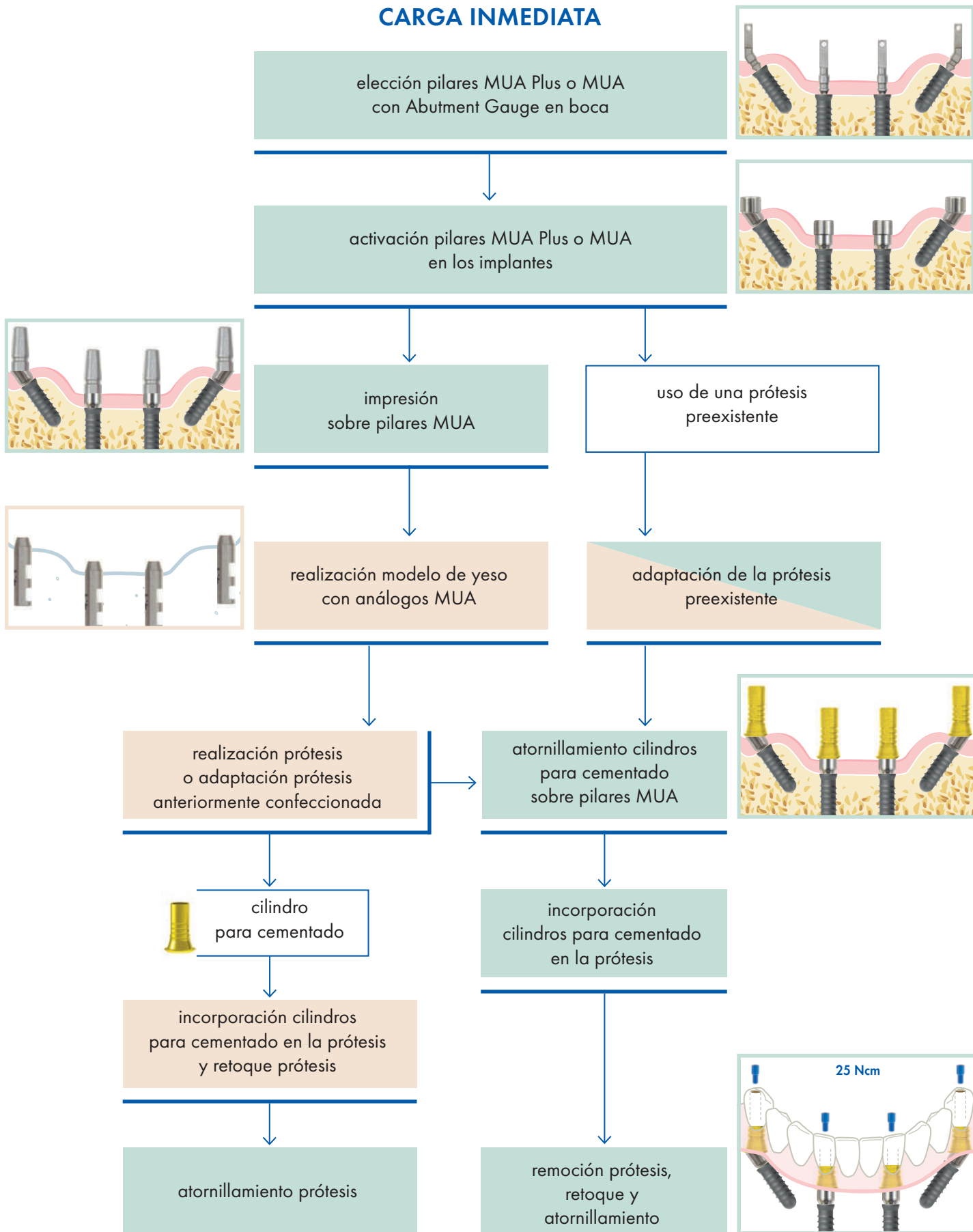
PUENTE ATORNILLADO/BARRA



FLUJO DE TRABAJO PROTESICO ANALOGICO



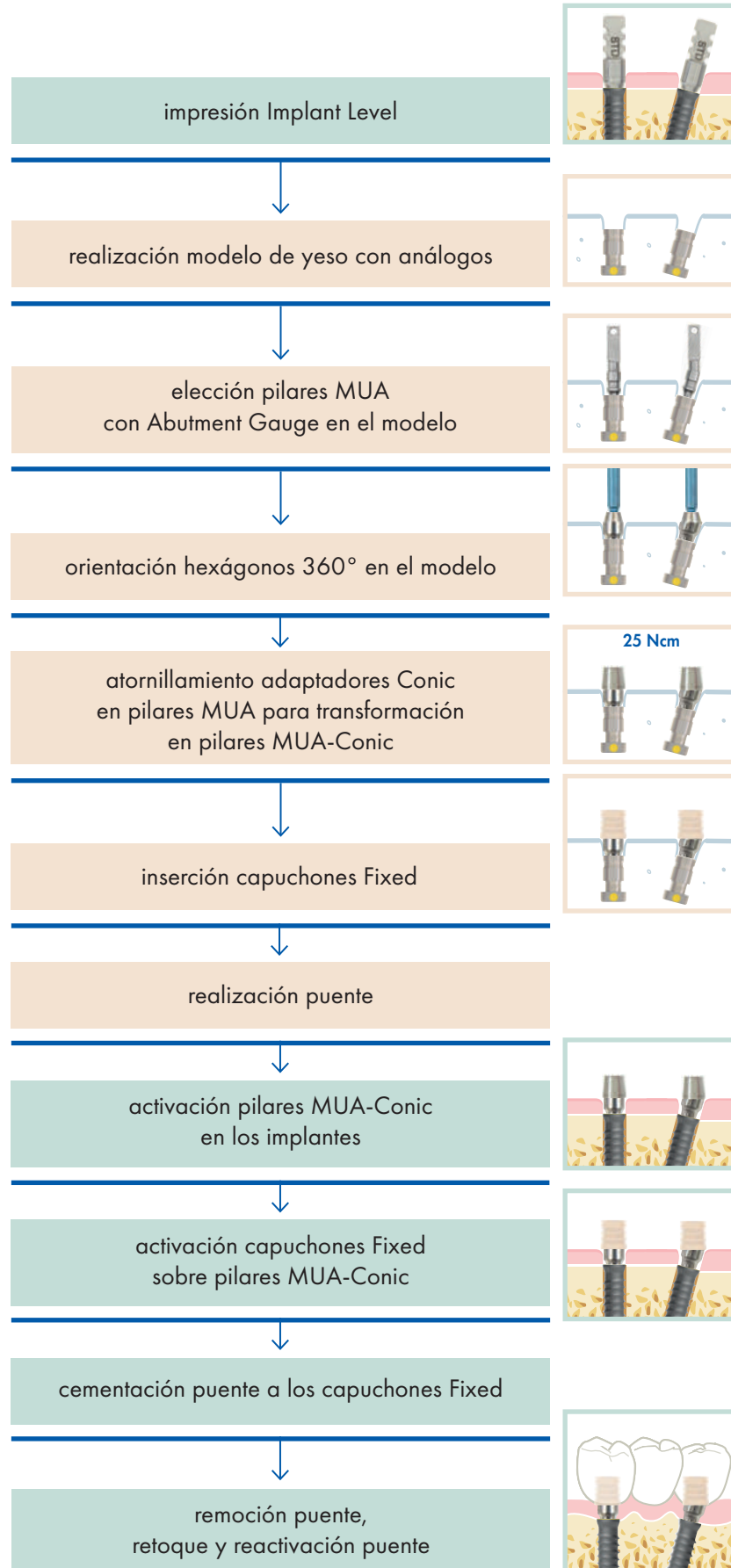
**ALL-ON-FOUR
CARGA INMEDIATA**



→ Distingue las fases que pertenecen **AL CLINICO**
→ Distingue las fases que pertenecen **AL LABORATORIO DE PROTESIS DENTAL**

FLUJO DE TRABAJO PROTESICO ANALOGICO

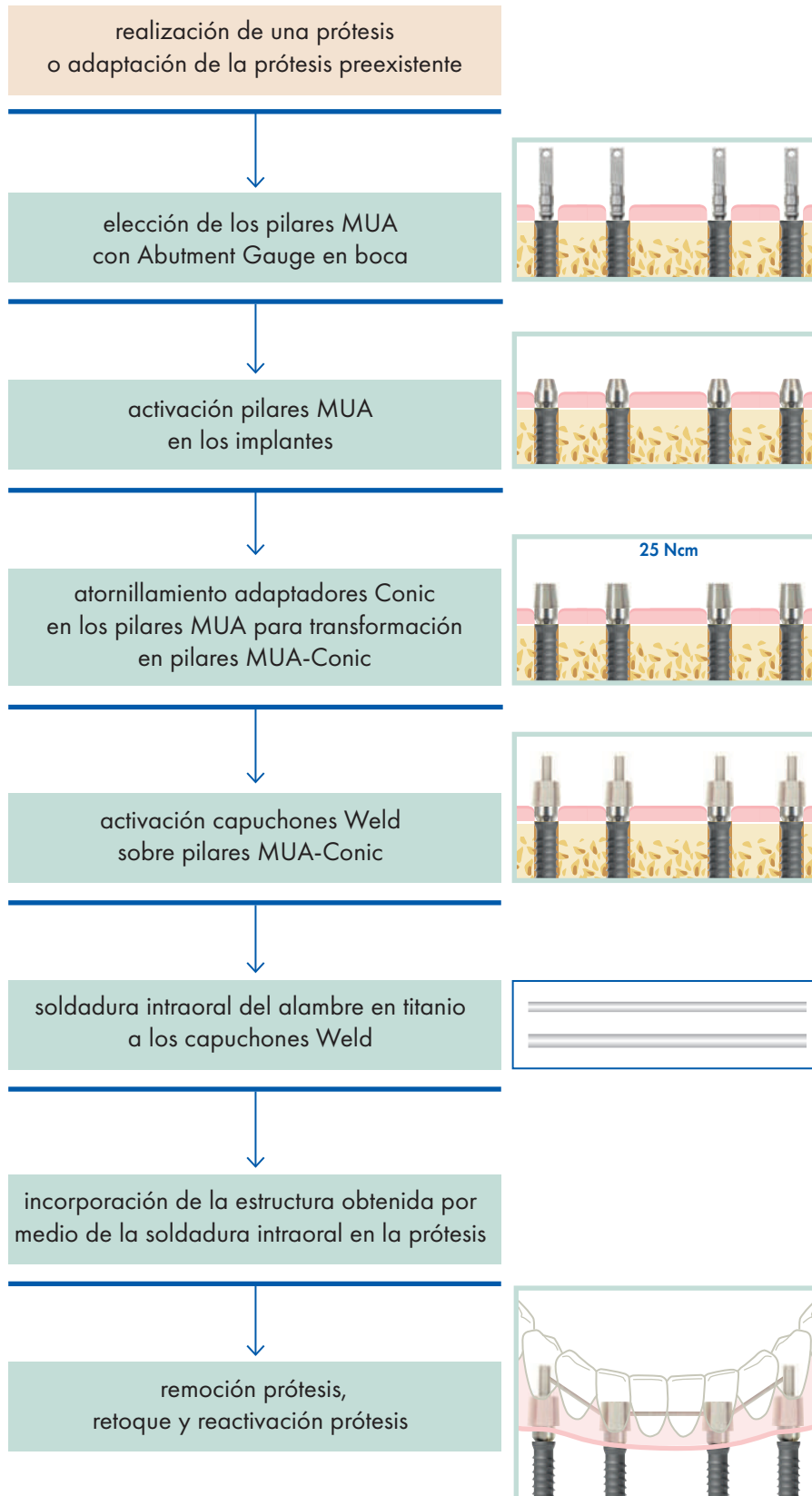
PUENTE CONOMETRICO CON CAPUCHONES FIXED





FLUJO DE TRABAJO PROTESICO ANALOGICO

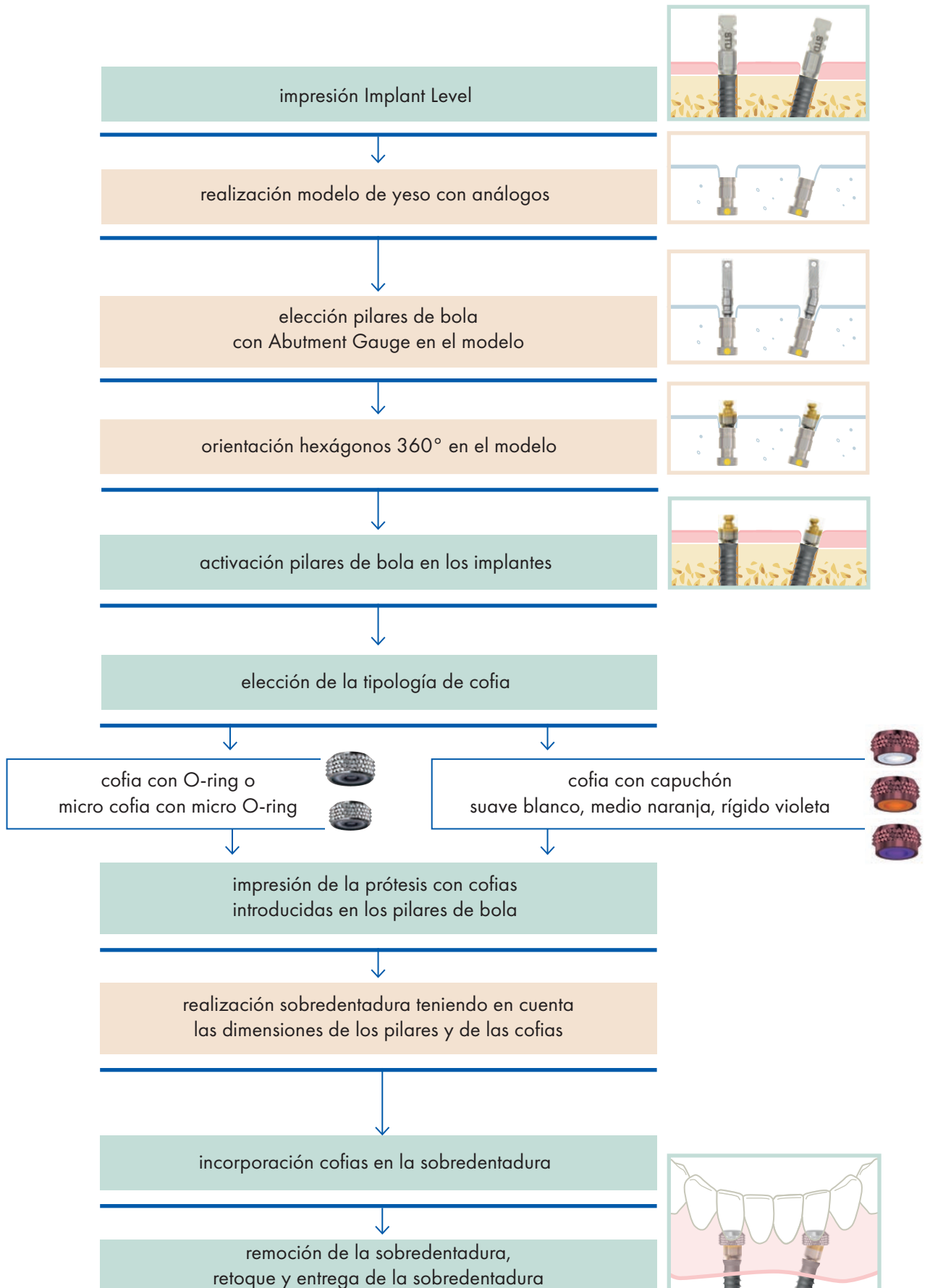
**PUENTE CONOMETRICO CON CAPUCHONES WELD
CARGA INMEDIATA**



FLUJO DE TRABAJO PROTESICO ANALOGICO

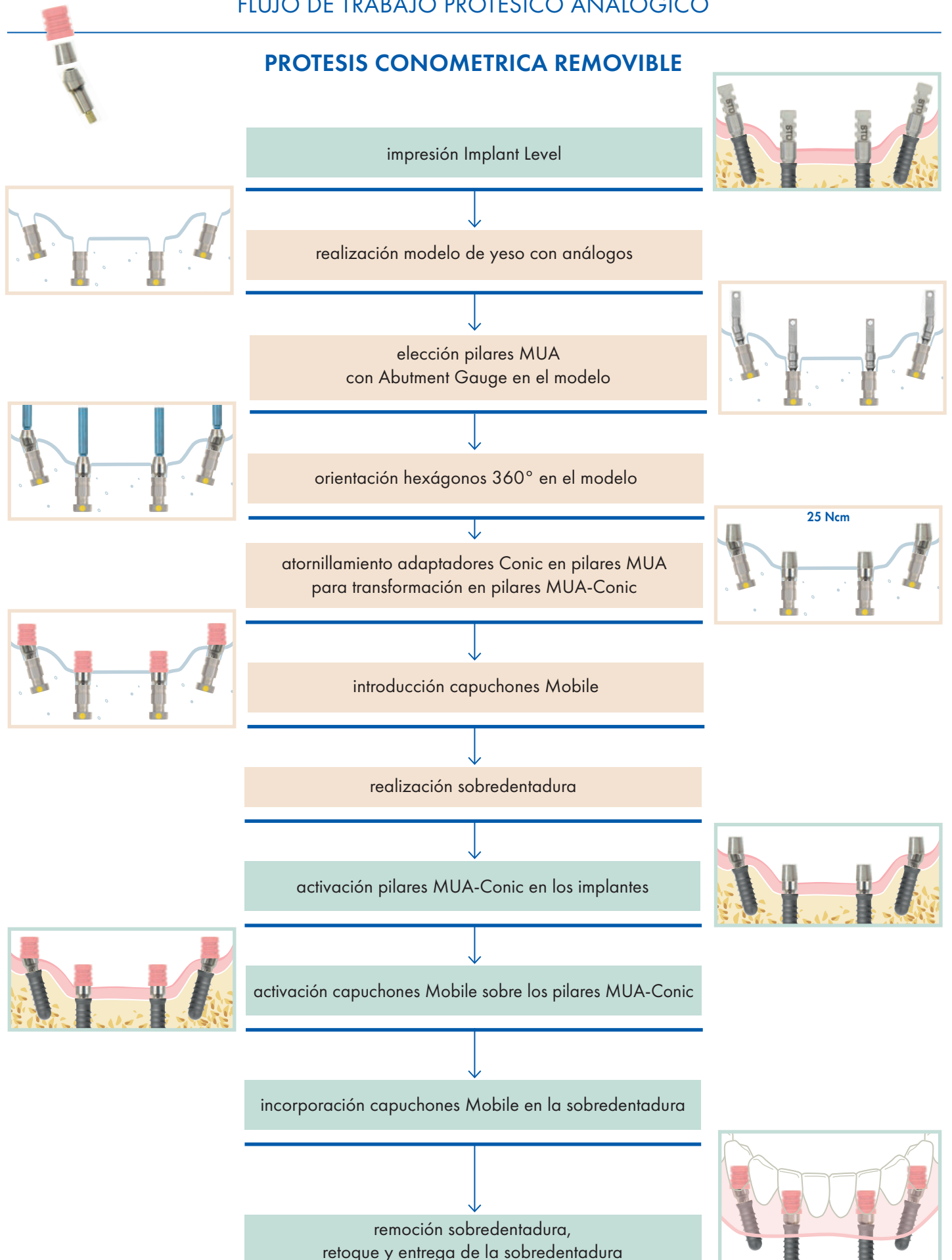


PROTESIS REMOVIBLE SOBRE PILARES DE BOLA



FLUJO DE TRABAJO PROTÉSICO ANALÓGICO

PROTESIS CONOMETRICA REMOVIBLE

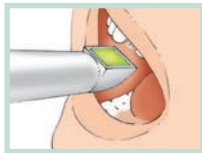


→ Distingue las fases que pertenecen **AL CLINICO**
→ Distingue las fases que pertenecen **AL LABORATORIO DE PROTÉSICO DENTAL**

FLUJO DE TRABAJO PROTESICO DIGITAL

DIENTE UNICO CEMENTADO

TECNICA CHAIRSIDE



impresión óptica intraoral
Implant Level*



selección pilar Ti-Base**,
planeación y fresado CAD-CAM

cementación corona monolítica
sobre pilares Ti-Base



activación en el implante



*Orientar el Scan Post de manera que la marca negra se posicione en lado vestibular.

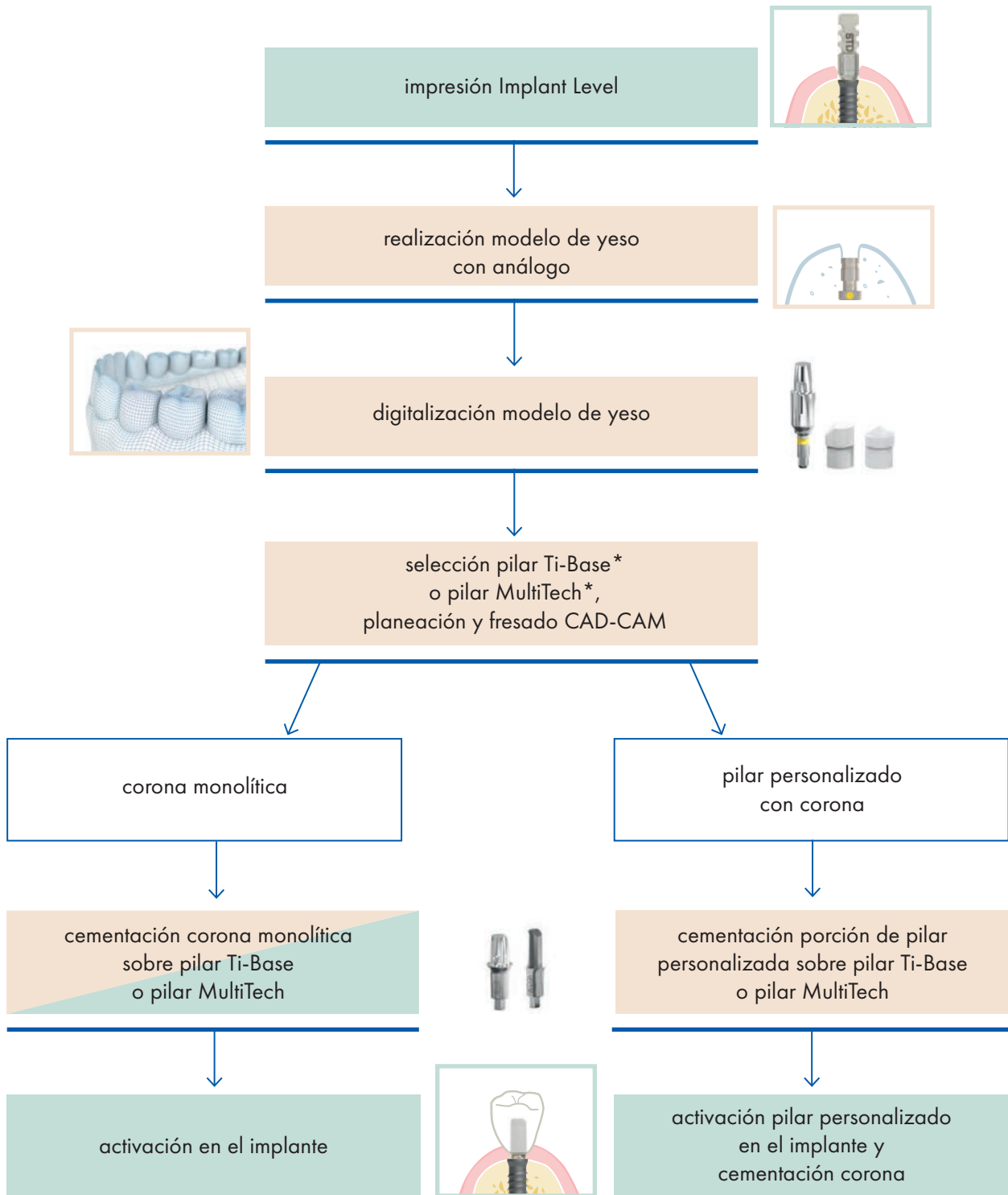
**Véase en el sitio de Internet Leone en la sección para implantología el listado de los software CAD-CAM en que están los pilares indicados.

FLUJO DE TRABAJO PROTÉSICO DIGITAL



DIENTE UNICO CEMENTADO

IMPRESION CONVENCIONAL

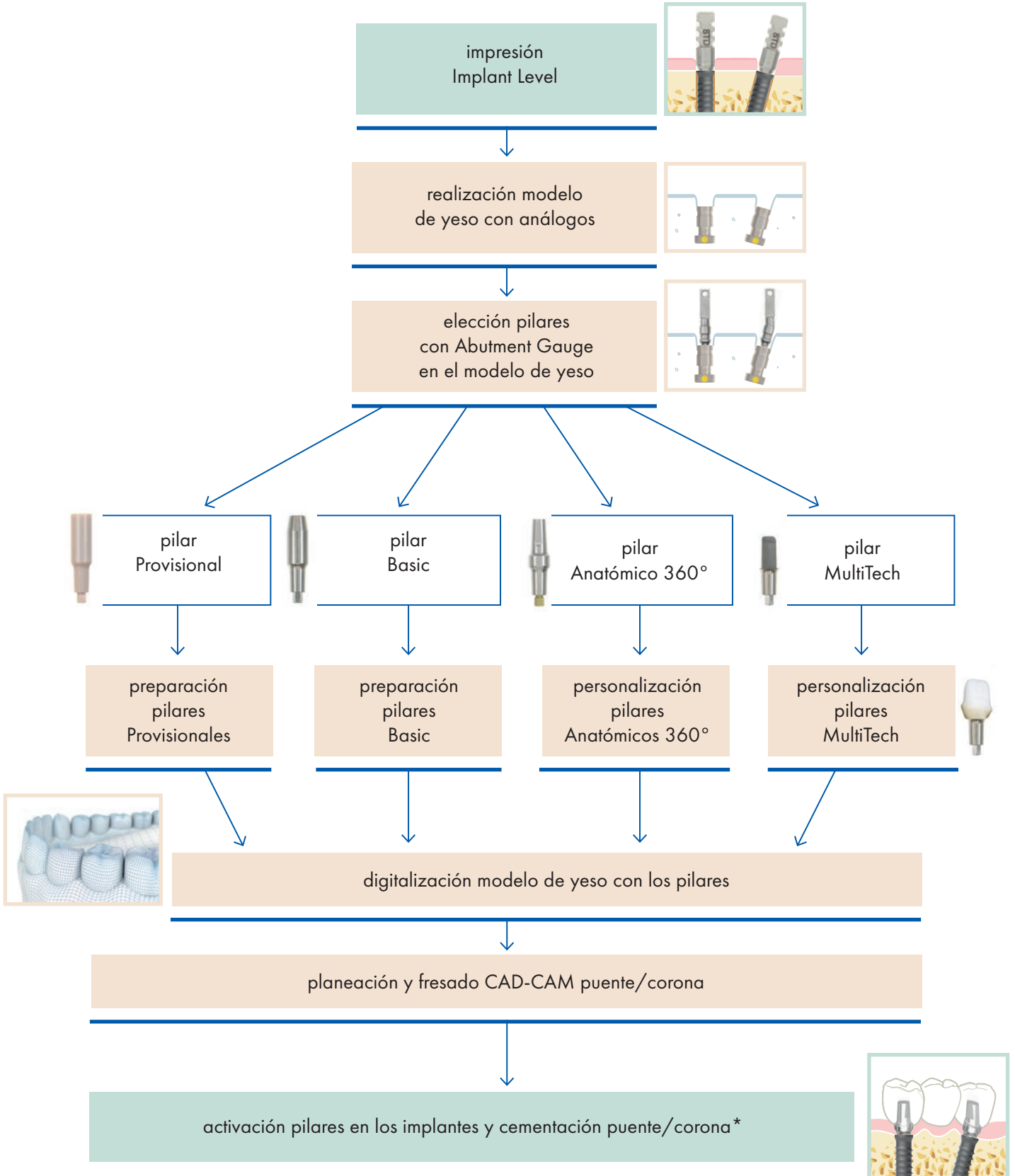


*Véase en el sitio de Internet Leone en la sección para implantología el listado de los software CAD-CAM en que están los pilares indicados.

FLUJO DE TRABAJO PROTESICO DIGITAL

PUENTE CEMENTADO/DIENTE UNICO CEMENTADO

IMPRESION CONVENCIONAL

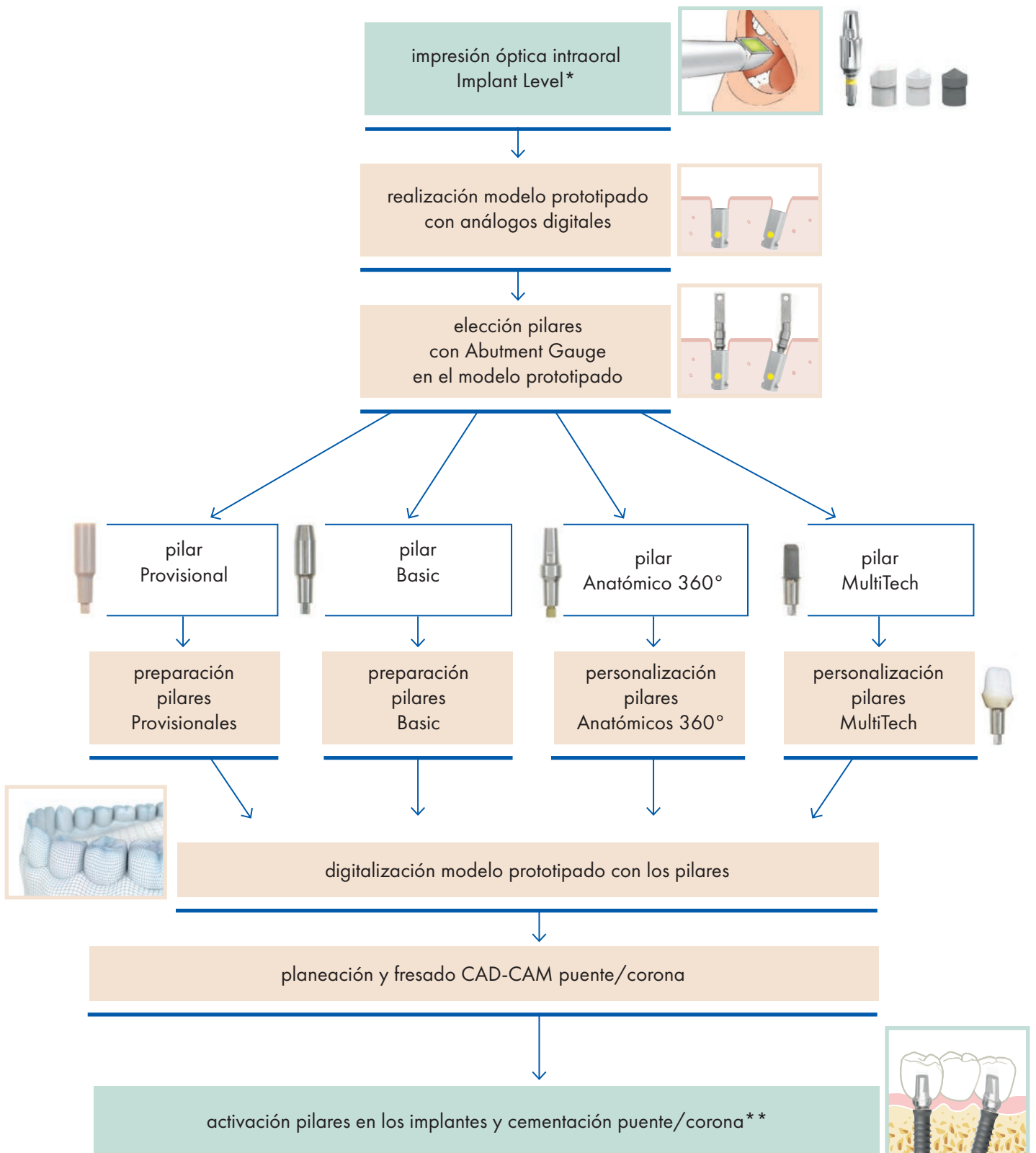


*En caso de coronas únicas, opción: cementado extraoral.

FLUJO DE TRABAJO PROTESICO DIGITAL

PUENTE CEMENTADO/DIENTE UNICO CEMENTADO

IMPRESION DIGITAL



*Orientar el Scan Post de manera que la muesca se posicione en lado vestibular.

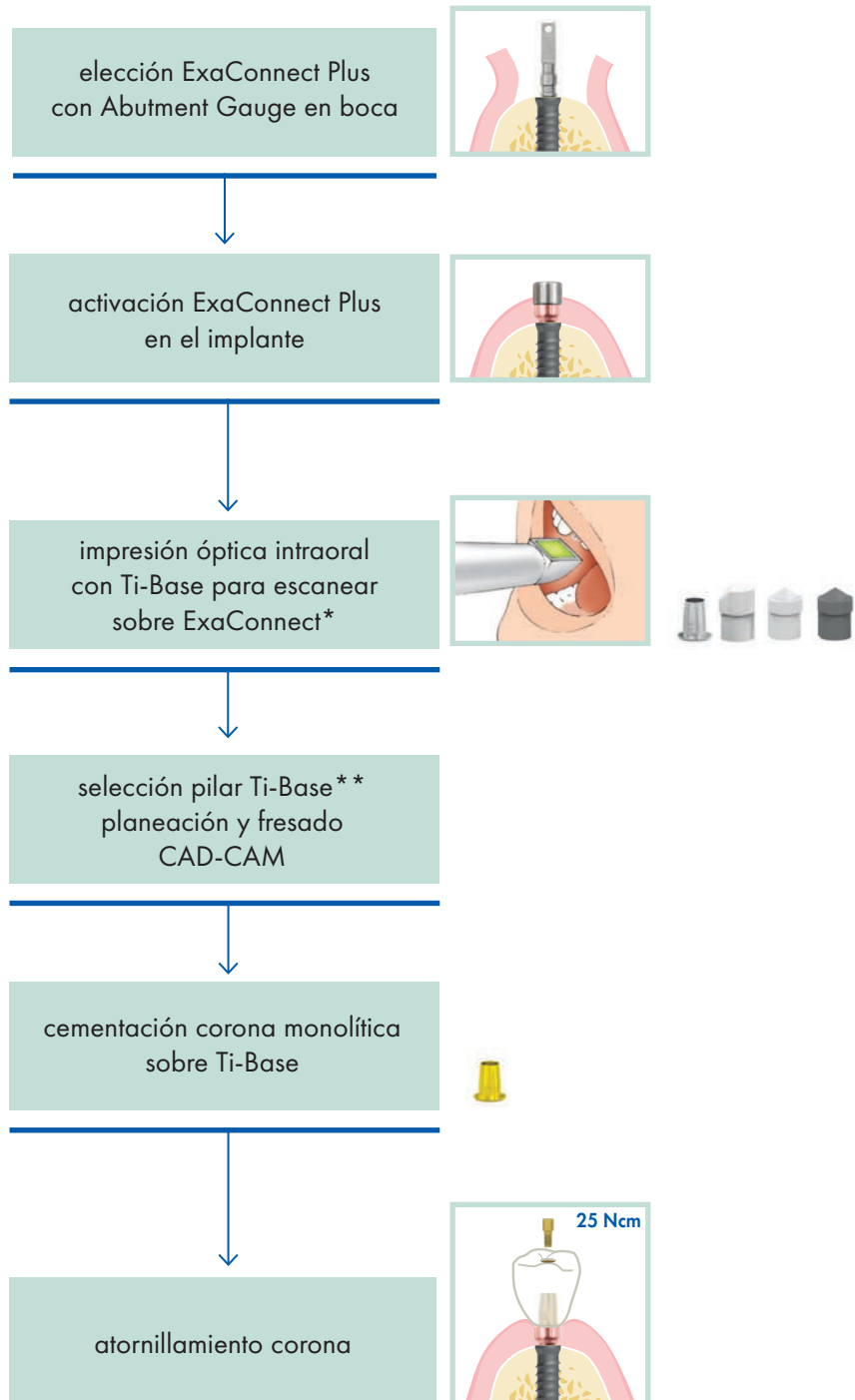
**En caso de coronas únicas, opción: cementado extraoral.

FLUJO DE TRABAJO PROTESICO DIGITAL



DIENTE UNICO ATORNILLADO - ABUTMENT LEVEL

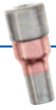
TECNICA CHAIRSIDE



*Orientar el Ti-Base de manera que la muesca se posicione en lado vestibular.

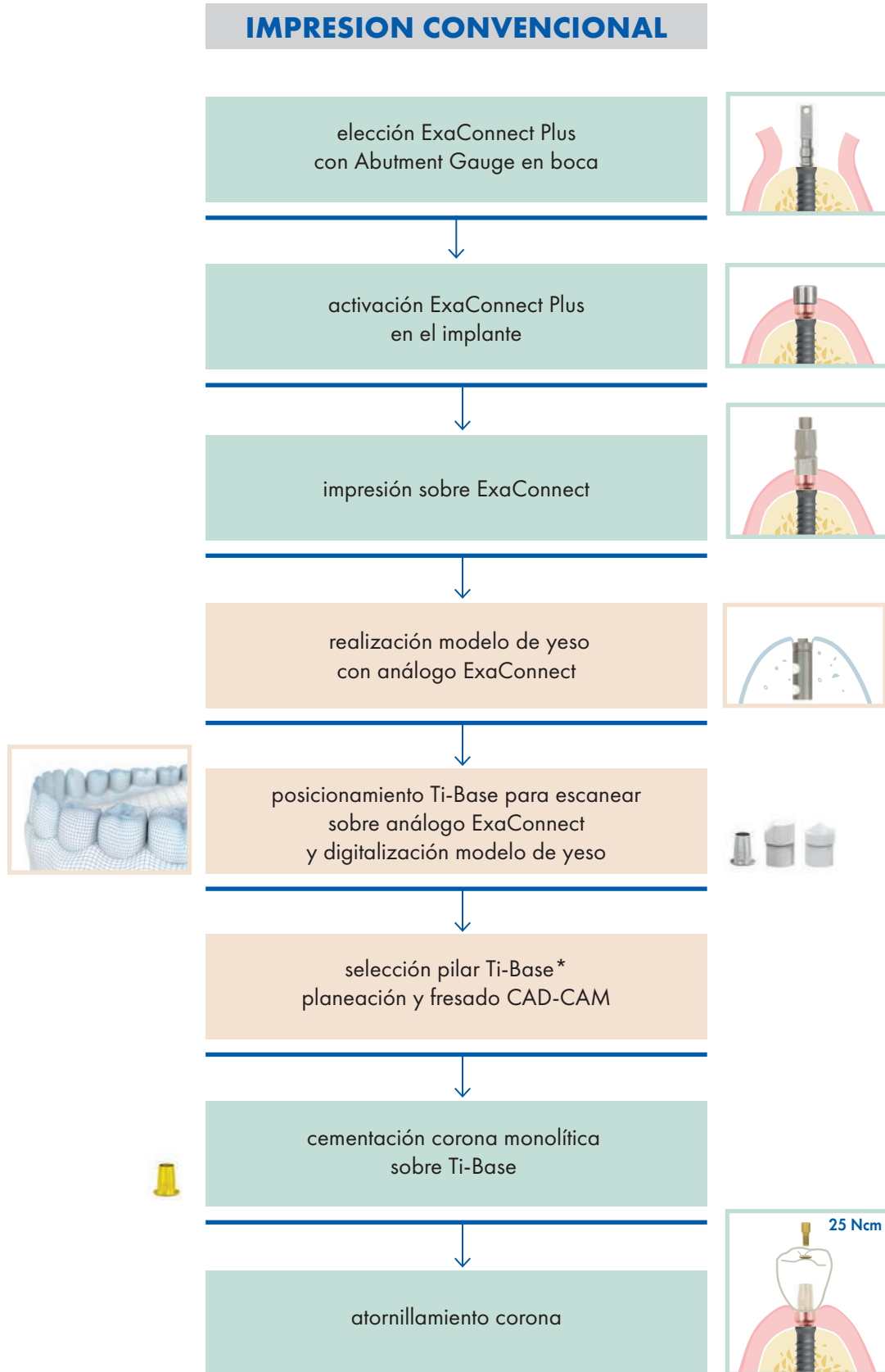
** Véase en el sitio de Internet Leone en la sección para implantología el listado de los software CAD-CAM en que están los pilares indicados.

FLUJO DE TRABAJO PROTESICO DIGITAL



DIENTE UNICO ATORNILLADO - ABUTMENT LEVEL

IMPRESION CONVENCIONAL



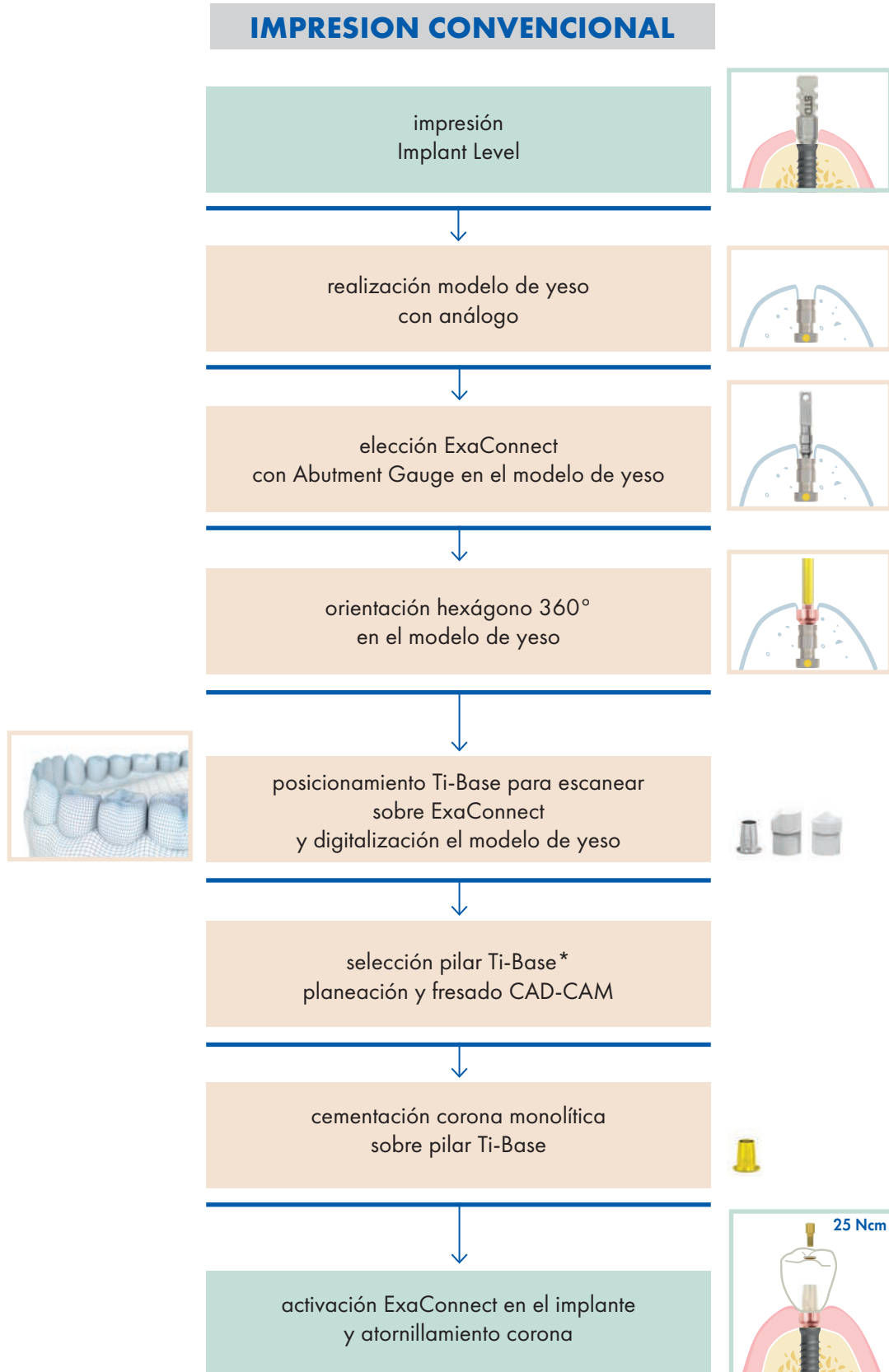
*Véase en el sitio de Internet Leone en la sección para implantología el listado de los software CAD-CAM en que están los pilares indicados.

FLUJO DE TRABAJO PROTESICO DIGITAL



DIENTE UNICO ATORNILLADO - IMPLANT LEVEL

IMPRESION CONVENCIONAL



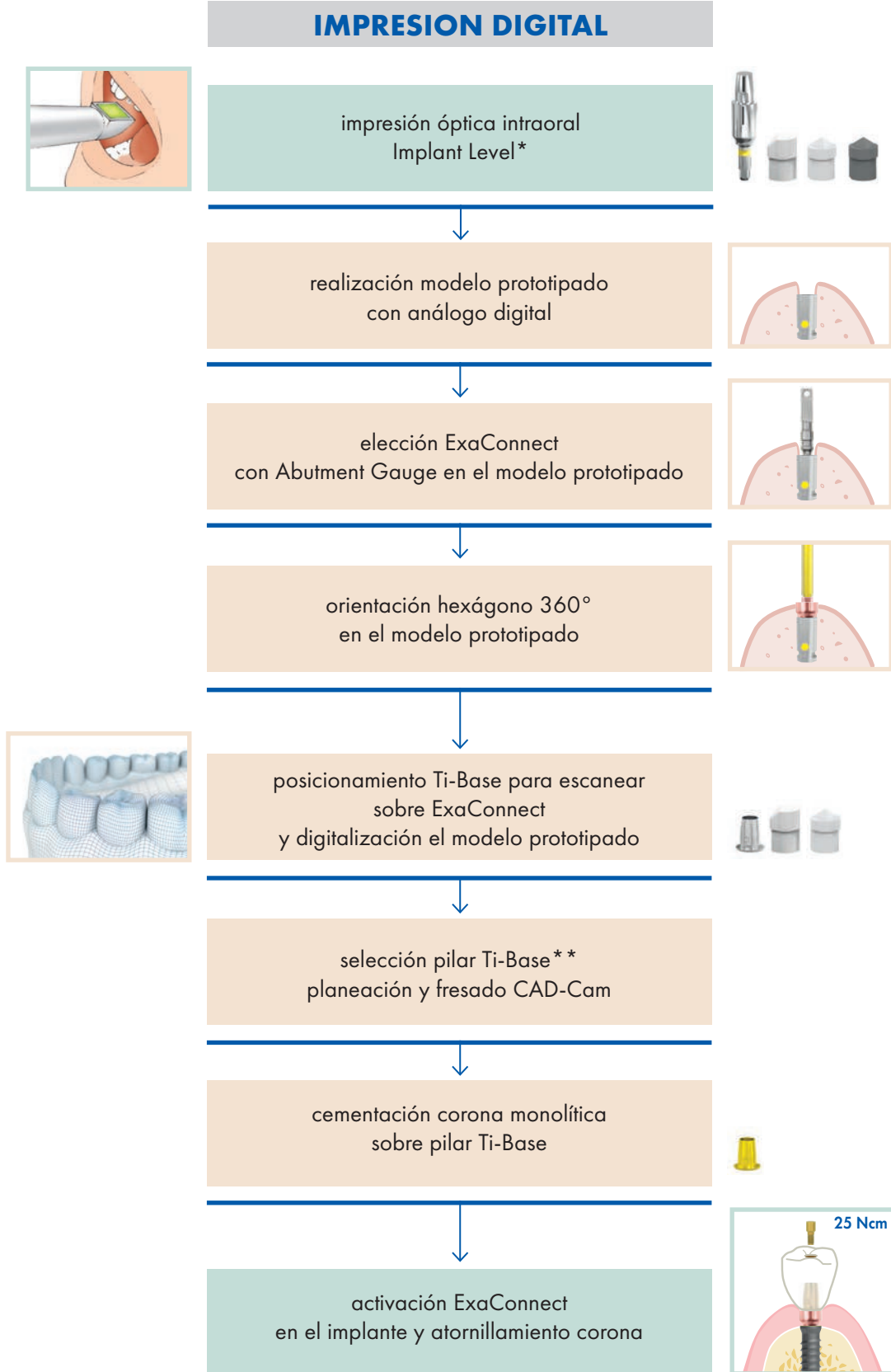
*Véase en el sitio de Internet Leone en la sección para implantología el listado de los software CAD-CAM en que están los pilares indicados.

FLUJO DE TRABAJO PROTESICO DIGITAL



DIENTE UNICO ATORNILLADO - IMPLANT LEVEL

IMPRESION DIGITAL



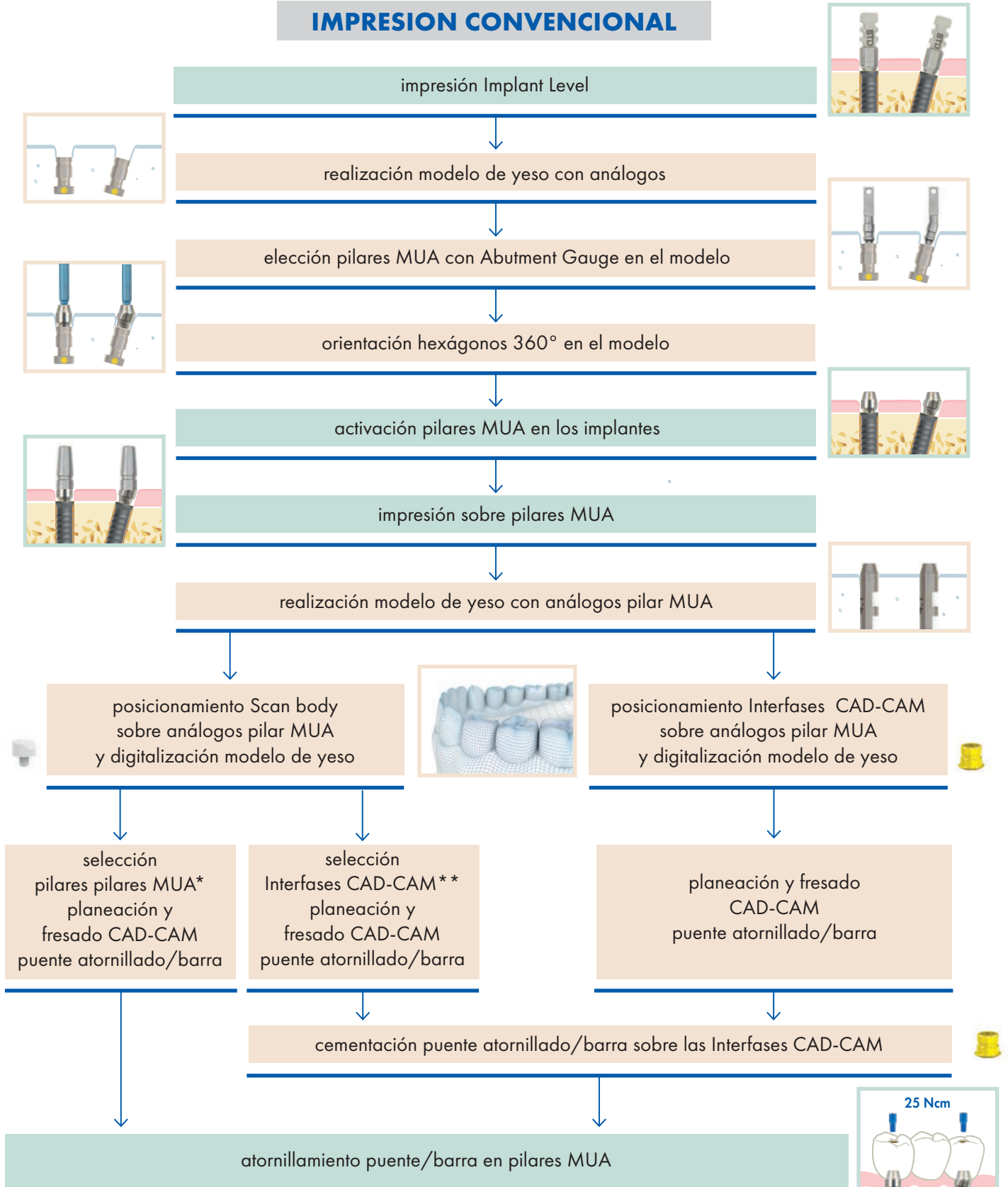
*Orientar el Scan Post de manera que la muesca se posicione en lado vestibular.

** Véase en el sitio de Internet Leone en la sección para implantología el listado de los software CAD-CAM en que están los pilares indicados.

FLUJO DE TRABAJO PROTÉSICO DIGITAL

PUENTE ATORNILLADO/BARRA - IMPLANT LEVEL

IMPRESION CONVENCIONAL



* Asegurarse que el centro de fresado disponga del archivo stl de los pilares MUA.
En caso contrario el centro de fresado puede contactarnos, enviando un mail a 3d@leone.it.

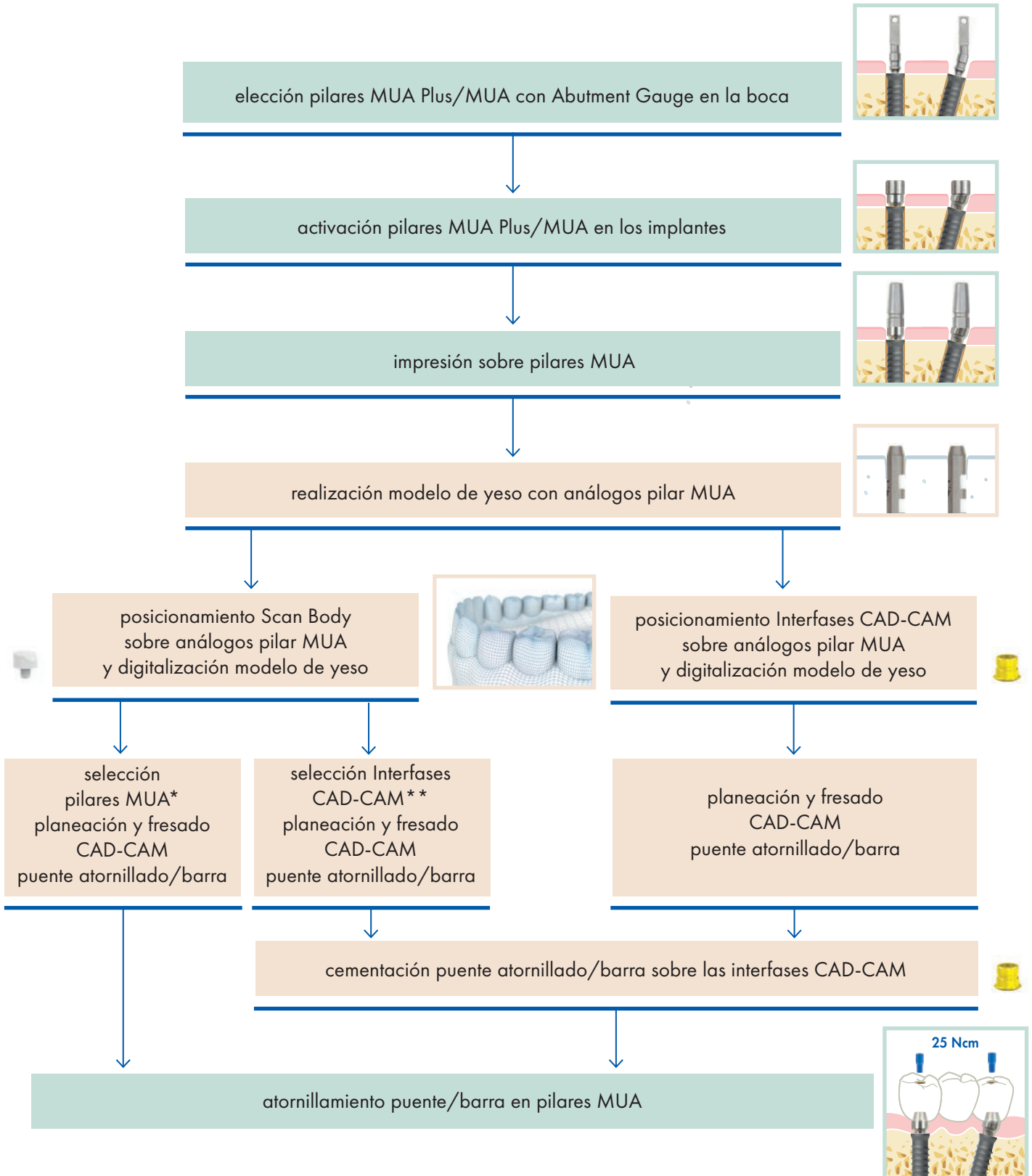
** Véase en el sitio de Internet Leone en la sección para implantología el listado de los software CAD-CAM en que están los pilares indicados.

FLUJO DE TRABAJO PROTESICO DIGITAL



PUENTE ATORNILLADO/BARRA - ABUTMENT LEVEL

IMPRESION CONVENCIONAL



*Asegurarse que el centro de fresado disponga del archivo stl de los pilares MUA.

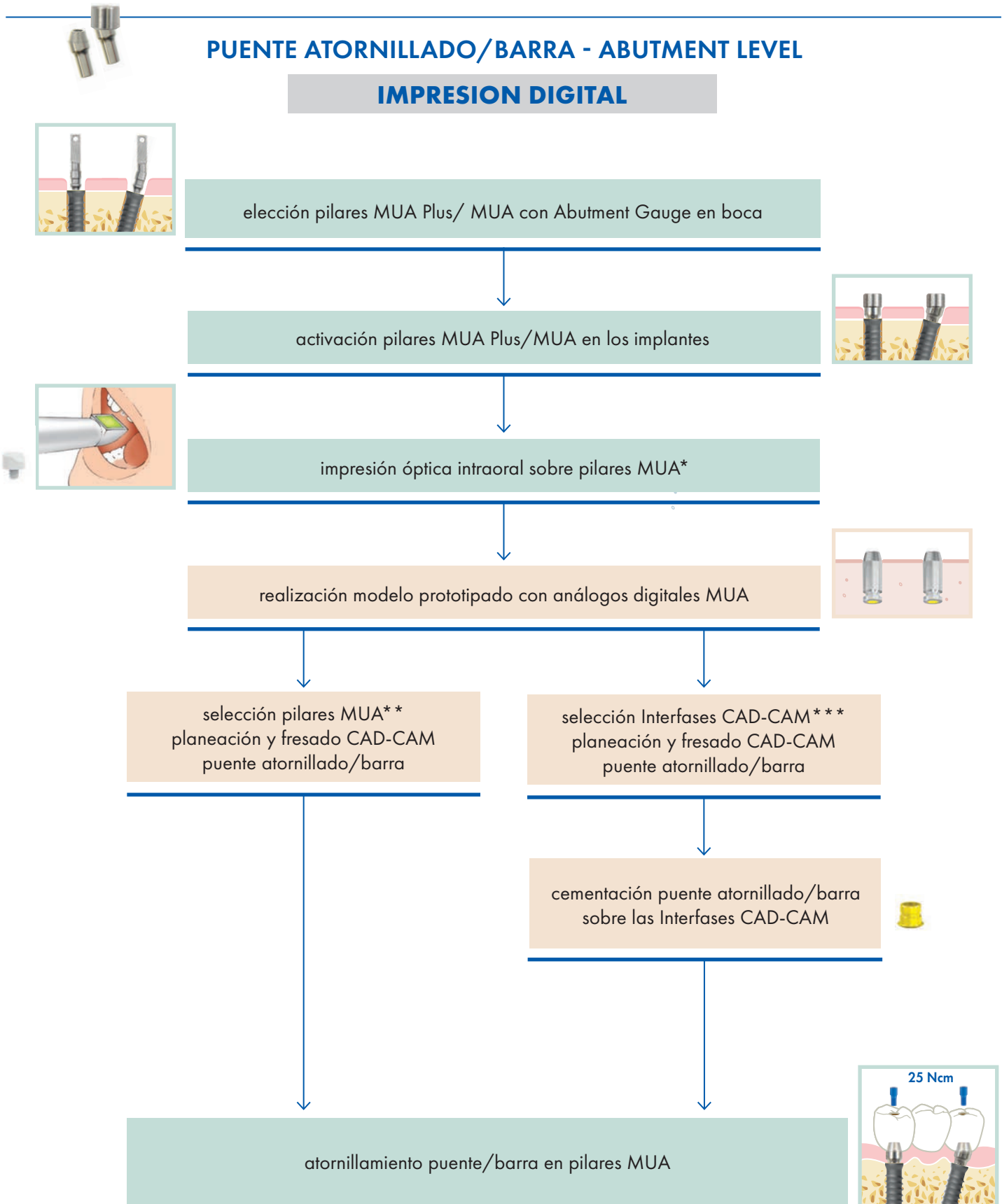
En caso contrario el centro de fresado puede contactar nos, enviando un mail a 3d@leone.it.

**Véase el sitio de Internet Leone en la sección para implantología el listado de los software CAD-CAM en que están los pilares indicados.

FLUJO DE TRABAJO PROTÉSICO DIGITAL

PUENTE ATORNILLADO/BARRA - ABUTMENT LEVEL

IMPRESION DIGITAL



*Asegurarse que el escaneo intraoral permite este procedimiento.

En caso contrario el centro de fresado puede contactar nos, enviando un mail a 3d@leone.it.

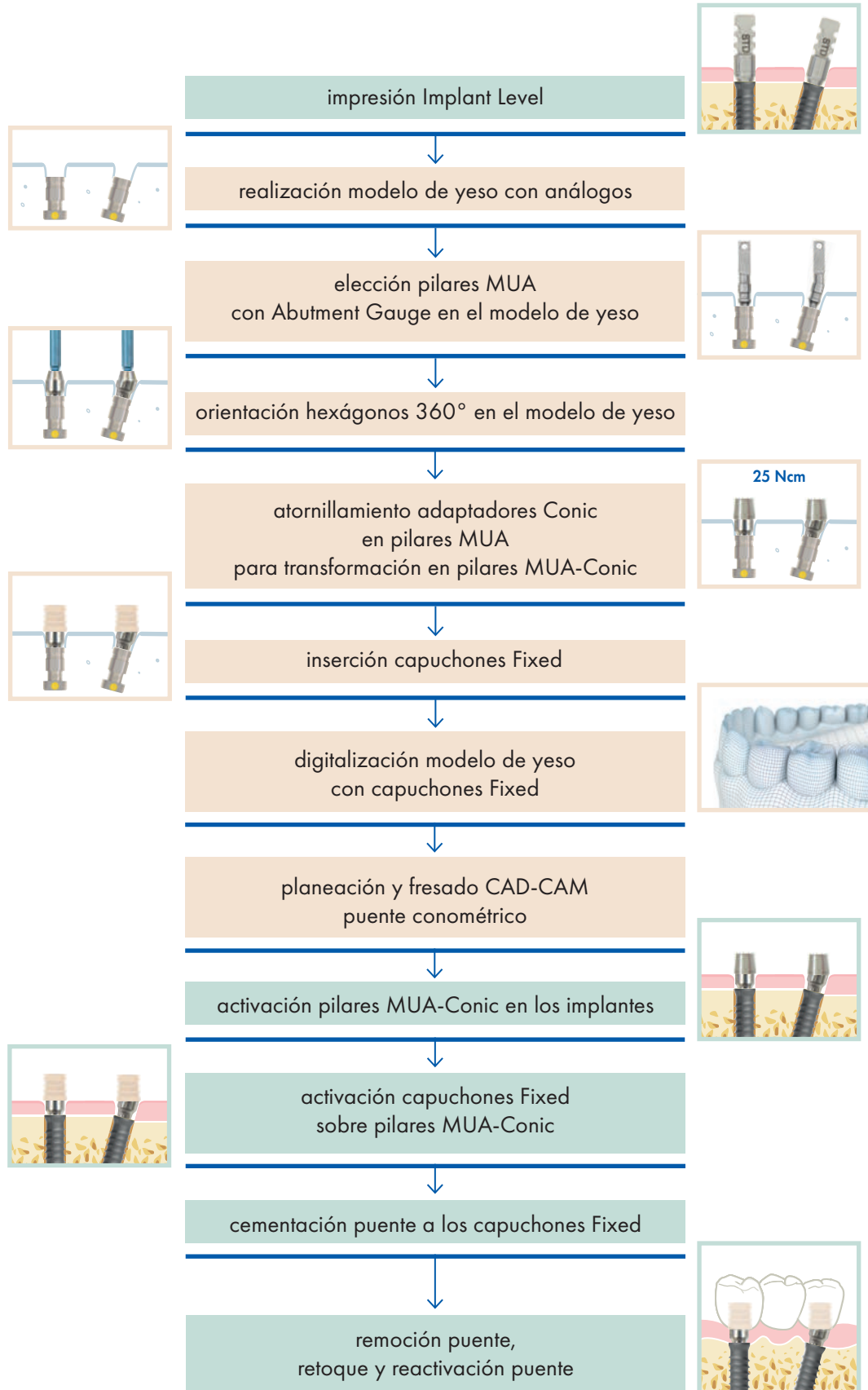
**Asegurarse que el centro de fresado disponga del archivo stl de los pilares MUA.

***Véase el sitio de Internet Leone en la sección para implantología el listado de los software CAD-CAM en que están los pilares indicados.

FLUJO DE TRABAJO PROTESICO DIGITAL

PUENTE CONOMETRICO CON CAPUCHONES FIXED

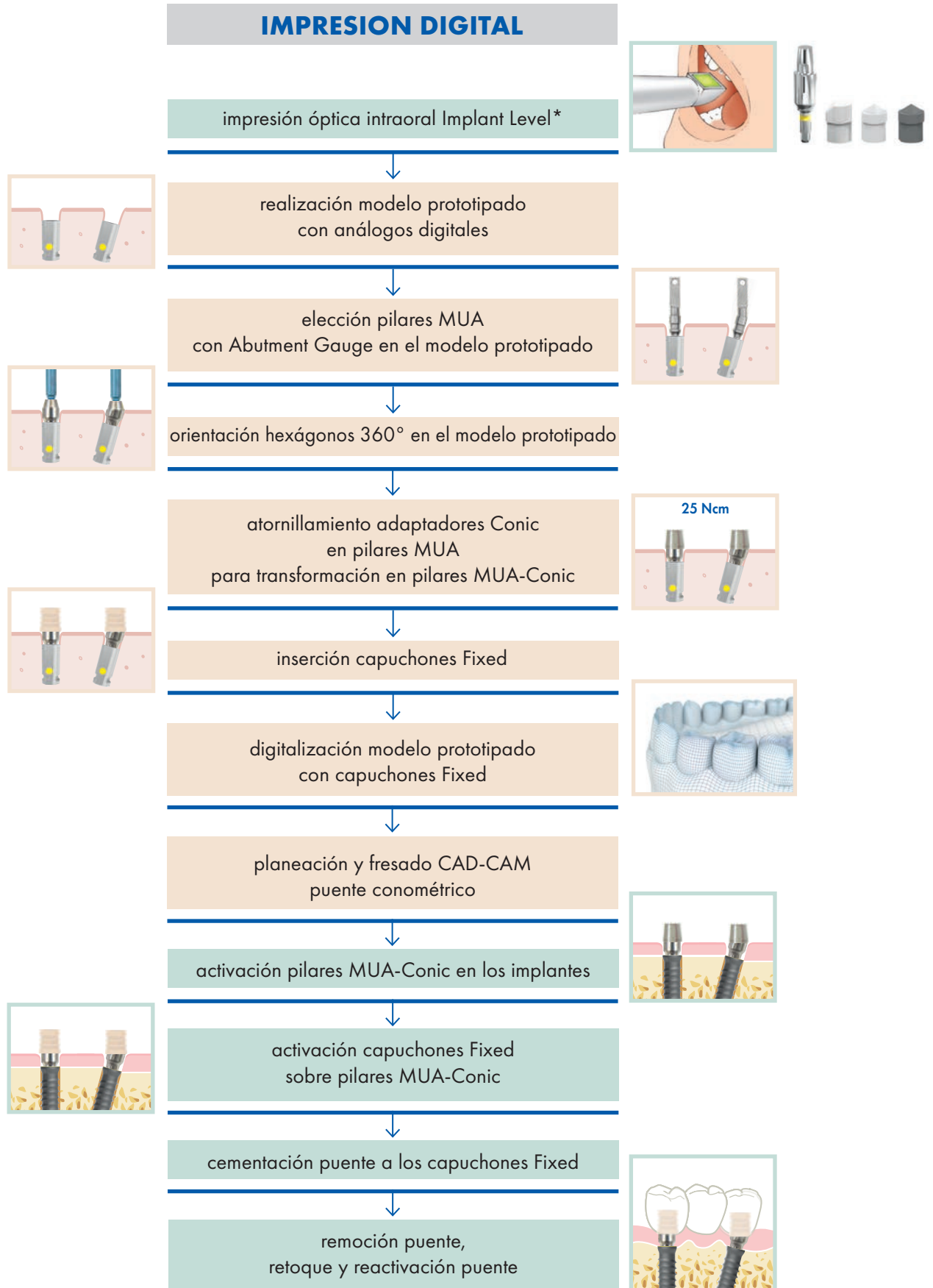
IMPRESION CONVENCIONAL



→ Distingue las fases que pertenecen **AL CLINICO** → Distingue las fases que pertenecen **AL LABORATORIO DE PROTESIS DENTAL**

FLUJO DE TRABAJO PROTÉSICO DIGITAL

PUENTE CONOMETRICO CON CAPUCHONES FIXED



*Orientar el Scan Post de manera que la muesca se posicione en lado vestibular.

MONOIMPLANTES
PARA SOBREDENTADURA
O-RING

MONOIMPLANTES



Ideales para:

- la estabilización de sobredentaduras en el maxilar inferior edéntulo o atrófico

Características


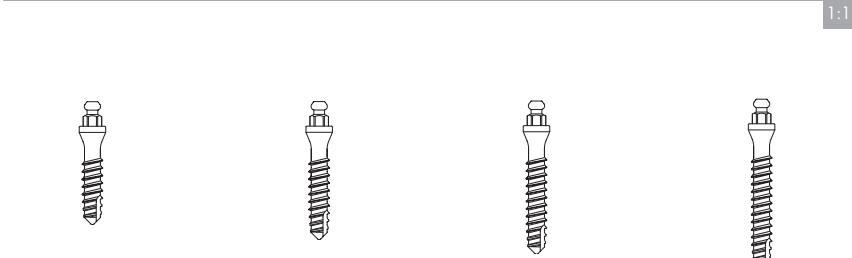
- fabricados en titanio medical grado 5
- implante con cabeza esférica integrada
- cuello liso y tronco cónico
- geometría cilíndrica de la pared endoósea
- rosca atraumática (normativa ISO 5835)
- superficie HRS (rugosidad $R_a \sim 1 \text{ mm}$)
- único diámetro del implante de 2,7 mm
- 2 alturas del tramo transmucoso (3 - 5 mm)
- 4 longitudes endoóseas (10 - 12 - 14 - 16 mm)

Monoimplante Leone: resistente y mínimamente invasivo

El monoimplante Leone se ha desarrollado para la estabilización de sobredentaduras en el maxilar inferior sobre 4 monoimplantes colocados a nivel de la sínfisis mentoniana, en la región entre los dos orificios. El diámetro reducido de solo 2,7 mm permite una colocación simple y mínimamente invasiva también en mandíbulas atróficas y extremadamente reabsorbidas, logrando, gracias al diseño autorroscante, una óptima estabilidad primaria. Aún el diámetro del implante reducido, dispone de una resistencia a la torsión de más de 140 Ncm. Las pequeñas dimensiones de la micro cofia permiten reutilizar prótesis preexistentes.


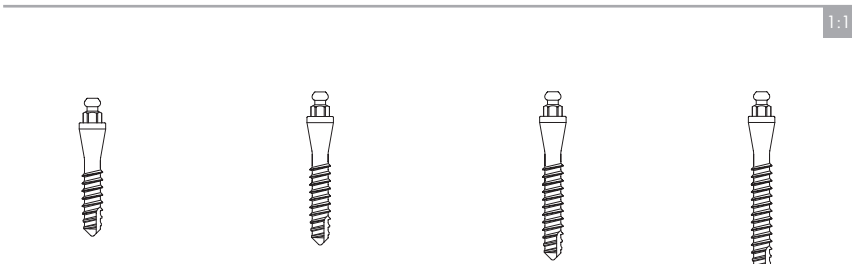


Monoimplantes \varnothing 2,7 mm altura tramo transmucoso 3 mm

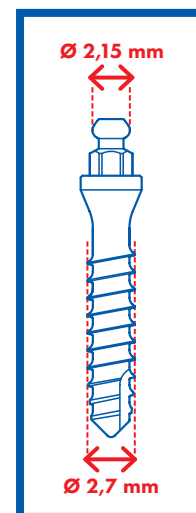



\varnothing (mm)	2,7	2,7	2,7	2,7
longitud (mm)	10	12	14	16
REF	111-2710-13	111-2712-13	111-2714-13	111-2716-13

Monoimplantes \varnothing 2,7 mm altura tramo transmucoso 5 mm

\varnothing (mm)	2,7	2,7	2,7	2,7
longitud (mm)	10	12	14	16
REF	111-2710-15	111-2712-15	111-2714-15	111-2716-15



Envase estéril

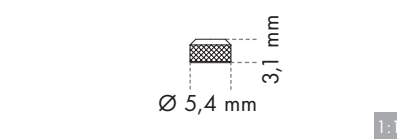
- 1 monoimplante
- 1 micro cofia con micro O-ring
- 1 anillo distanciador para monoimplantes (blanco)
- 1 anillo distanciador para pilares (gris)

COFIA CON O-RING

- fabricada en titanio medical grado 5
- O-ring premontado internamente
- fuerza de retención 10 N
- esterilizable en autoclave

Envase:

- 1 cofia con O-ring
- 1 anillo distanciador para pilares



REF **123-0002-00**

O-RING

- fabricado en elastómero
- recambio para la cofia con O-ring
- esterilizable en autoclave

Envase: 10 piezas



2:1

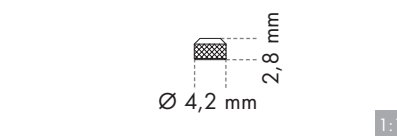
REF **123-0001-00**

MICRO COFIA CON MICRO O-RING

- fabricada en titanio medical grado 5
- micro O-ring premontado internamente
- fuerza de retención 10 N
- esterilizable en autoclave

Envase:

- 1 micro cofia con micro O-ring
- 1 anillo distanciador para monoimplantes (blanco)
- 1 anillo distanciador para pilares (gris)



REF **123-0003-00**

MICRO O-RING

- fabricado en elastómero
- recambio para la micro cofia con micro O-ring
- esterilizable en autoclave

Envase: 10 piezas



2:1

REF **123-0001-01**

ORGANIZER PARA MONOIMPLANTES PARA SOBREDENTADURA O-RING

- 151-2215-20 mucótomo para contrángulo Ø 2,7
- 151-1930-02 fresa lanceolada
- 151-2222-42 fresa piloto larga Ø 2,2 mm
- 156-2002-00 medidor de profundidad
- 156-2004-00 2 pin medidores de espesor gingival
- 156-1015-00 atornillador manual para monoimplantes
- 156-1017-00 racor para pieza de mano



REF **156-0017-00**

MUCOTOMO PARA CONTRANGULO

- fabricado en titanio medical grado 5
- para realizar un opérculo en la mucosa
- Ø 2,7 mm
- con marcas a 3, 5 y 7 mm para verificar el espesor gingival
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



REF **151-2215-20**

PIN MEDIDOR DE ESPESOR GINGIVAL

- fabricado en titanio medical grado 5
- para verificar la altura de los tejidos blandos y el paralelismo de los sitios
- Ø 2,2 mm
- con orificio para la colocación de un hilo de seguridad
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-2004-00**

MEDIDOR DE PROFUNDIDAD

- fabricado en titanio medical grado 5
- para controlar la profundidad del sitio implantar
- Ø 2,2 mm
- con orificio para la colocación de un hilo de seguridad
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



1:1

REF **156-2002-00**

ATORNILLADOR MANUAL PARA MONOIMPLANTES

- fabricado en acero inoxidable y aluminio anodizado
- para completar la inserción del monoimplante
- con abertura hexagonal para el acoplamiento con la cabeza del monoimplante
- con orificio para la colocación de un hilo de seguridad
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



REF **156-1015-00**

RACOR PARA CARRACA

- fabricado en acero inoxidable
- permite el uso de la carraca para la inserción del monoimplante
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



REF **156-1016-00**

RACOR PARA PIEZA DE MANO

- fabricado en acero inoxidable
- permite el uso de la pieza de mano contrángulo para la inserción del monoimplante
- esterilizable en autoclave

Envase: 1 pieza



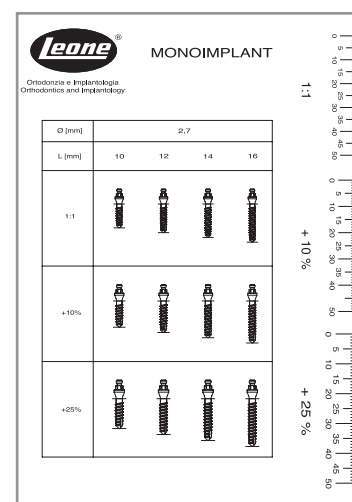
REF **156-1017-00**

PLANTILLA PARA MONOIMPLANTES O-RING

Para guiar el cirujano en la elección del implante, están representados los diseños técnicos de los monoimplantes con altura de tramo transmucoso de 3 mm en 3 escalas para tomar en cuenta las distorsiones producidas por los instrumentos diagnósticos:

- dimensiones reales 1:1
- aumentadas en un 10%
- aumentadas en un 25%

Envase: 1 pieza



REF **156-2003-01**

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y PROTESICO PARA MONOIMPLANTES PARA SOBREDENTADURA O-RING



Las ilustraciones e indicaciones descritas en estas páginas son de carácter general y no constituyen indicaciones terapéuticas u operativas para el Médico Cirujano, el Odontólogo, y aún menos para el paciente.

Leone S.p.A. no asume ninguna responsabilidad ni ofrece ninguna garantía sobre la exactitud de las informaciones que estas páginas conllevan.

ADVERTENCIA

El Procedimiento Quirúrgico y el Procedimiento Protésico descritos en las siguientes páginas para la utilización de los Monoimplantes LEONE para sobredentadura O-ring, están dirigidos a profesionales expertos en el sector.

A quien no posea las nociones apropiadas, se aconseja frecuentar cursos específicos para alcanzar un elevado grado de conocimiento y de práctica del uso de los sistemas de implantes. Las normas de utilización descritas constituyen un conjunto de instrucciones estándar que deben ser adecuadas a las exigencias y a las situaciones particulares que se presentan en base a la manualidad, a la experiencia y al diagnóstico efectuado por el médico legalmente habilitado. Por otra parte, el uso del producto y el procedimiento seguido están fuera del control del productor. La responsabilidad del correcto y apropiado uso de los instrumentos y de los productos relativos a los Monoimplantes LEONE para sobredentadura O-ring está por lo tanto a cargo de quien lo use. La práctica sugerida tiene valor simplemente indicativo siendo cada caso concreto demandado a la profesionalidad del operador. Como cada operador sabe perfectamente, además, también una correcta práctica y una perfecta realización del dispositivo pueden ser seguidas de un resultado no satisfactorio por circunstancias que no pueden ser atribuidas a la responsabilidad del operador o de la empresa productora.

PLANIFICACION DEL TRATAMIENTO IMPLANTO-PROTESICO

Indicaciones

La terapia con Monoimplantes Leone para sobredentadura O-ring está indicada en el tratamiento de EDENTULISMO TOTAL INFERIOR.

Contraindicaciones

Para las contraindicaciones y efectos indeseados se aconseja ver las notas de advertencia o modalidad del uso adjunto a cada producto y disponible también en la dirección de Internet www.leone.it en la sección Servicios/Calidad.

EXAMENES PRE-OPERATORIOS

Antes de proceder con la intervención quirúrgica, para una práctica correcta es necesario efectuar una serie de exámenes en el paciente para evaluar caso por caso según el juicio clínico.

Anamnesis

Representa el primer contacto con el paciente y es un instrumento de fundamental importancia para identificar factores de riesgo y contraindicaciones. Además, permite evaluar las expectativas y prioridades del paciente, su grado de colaboración y motivación, la necesidad de solicitar exámenes adicionales (si se sospechan patologías no declaradas por el paciente) y cuando las circunstancias inducen a creerlo oportuno un examen completo médico quirúrgico.

Examen objetivo

Consiste en:

- una inspección de los tejidos parodontales y de las mucosas con una primera evaluación de las relaciones entre las arcadas (clase esquelética, tipo de arcada antagonista y eventuales problemas, tipo de oclusión, distancia entre las arcadas), de la presencia de parafunciones, del estado de higiene oral y de las condiciones estéticas, de la morfología de la cresta edéntula y del espacio disponible para la sustitución protésica.
- Una palpación de los tejidos blandos y de los sitios implantares, con una primera evaluación de la morfología ósea y del espesor.
- Un sondeo parodontal completo, para verificar la ausencia de gingivitis y sacos.

Exámenes radiográficos

ORTOPANTOMOGRAFIA: frecuentemente permite estimar la altura del hueso y las relaciones entre el sitio implantar y las estructuras adyacentes como el seno maxilar, las cavidades nasales y el canal mandibular.

Además es posible localizar eventuales concavidades y defectos de osificación causados por una extracción dental previa.

RX INTRAORAL: sumamente útil para medir la distancia mesiodistal entre las raíces y la disponibilidad ósea ápico-coronal.

TELE-RADIOGRAFIA LATERAL: útil sobre todo si hay que operar a nivel de la sínfisis mentoniana.

TOMOGRAFIA COMPUTERIZADA: es necesario recordar que las tipologías radiográficas antes citadas son de tipo bidimensional, que no dan una indicación del espesor óseo. Para informaciones útiles en este sentido es necesario recurrir a la CBCT que muestra imágenes tridimensionales permitiendo una evaluación precisa de la morfología y de la densidad ósea.

Exámenes instrumentales o de laboratorio o consultas con médicos especialistas

Cuando se considere necesario, si la anamnesis o el examen objetivo suscitan la sospecha de una patología.

ELECCION DEL MONOIMPLANTE

Las dimensiones (longitud del implante y altura del tramo transmucoso) de los monoimplantes son determinadas por los siguientes factores:

1. cantidad de hueso disponible
2. características del sitio implantar
3. espesor de los tejidos blandos.

No colocar los monoimplantes en el maxilar superior.

Todos estos parámetros deben ser evaluados por el Cirujano o el Odontólogo.

Está disponible una plantilla donde están representados los diseños técnicos de los monoimplantes con altura del tramo transmucoso 3 mm en 3 escalas para tomar en cuenta las distorsiones producidas por los instrumentos diagnósticos:

- dimensiones reales 1:1
- aumentadas en un 10%
- aumentadas en un 25%

Es suficiente superponer la transparencia a la radiografía para obtener ayuda en la elección del implante, en función de la disponibilidad ósea.

Para simplificar la cirugía está disponible un organizer para monoimplantes que permite esterilizar y tener a la vista todos los instrumentos necesarios a la intervención. El organizer debe esterilizarse antes de su uso.

LOS INSTRUMENTOS QUIRURGICOS LEONE SON SUMINISTRADOS NO ESTERILES, POR LO TANTO, ES NECESARIA LA LIMPIEZA, LA DESINFECCION Y LA ESTERILIZACION DESPUES DE LA EXTRACCION DE LA CONFECCION Y ANTES DE CADA USO SUCESIVO. SE ACONSEJA CONSULTAR LAS "Instrucciones para la esterilización de instrumentos" DESCARGABLE DEL SITIO WEB LEONE www.leone.it EN LA SECCION Servicios/Calidad.

Interacciones entre implantes y exámenes de diagnóstico por imágenes

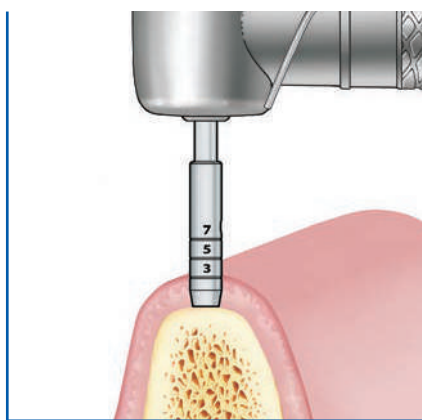
Los implantes dentales de titanio difícilmente provocan sensación de tracción o de calentamiento al paciente durante la Resonancia Magnética (IRM) y los eventuales artefactos presentes en la bioimagen se reconducen fácilmente a la unidad implanto-protésica. Para más detalles se aconseja consultar el documento "Interacciones entre dispositivos para ortodoncia e implantología dental y exámenes diagnósticos por imágenes", descargable del sitio Leone www.leone.it en la sección **Servicios/Calidad**.

1) PREPARACION DEL SITIO IMPLANTAR

La tipología y la sede del acceso quirúrgico son escogidas por el profesional en base a los parámetros clínico-morfológicos encontrados. Esquemáticamente y por mera indicación iconográfica se recuerdan las siguientes fases de la preparación del sitio implantar.

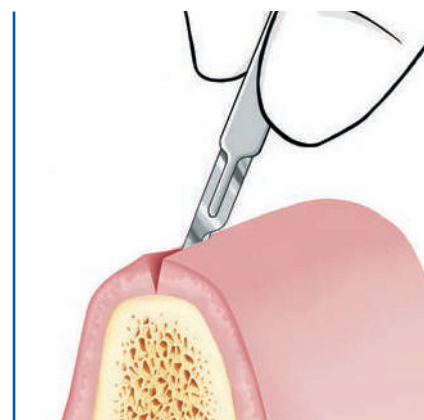
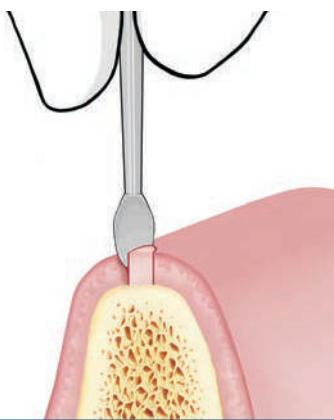


1.1 Tras una adecuada planificación del tratamiento, se deben establecer y luego evidenciar con un lápiz o una férula quirúrgica, de manera clara, los lugares en los que se colocarán los monoimplantes. Los monoimplantes Leone deben ser insertados exclusivamente en el hueso mandibular a nivel de la sínfisis mentoniana, es decir en la región situada entre los dos forámenes mentonianos. Para el correcto sostén de una prótesis removible se deben colocar cuatro monoimplantes. Es necesario que la distancia entre un sitio implantar y aquello adyacente sea por lo menos de 6 mm, para dejar un espacio adecuado al posicionamiento de las cofias. La eventual inclinación de cada implante, con respecto al eje de paralelismo, no debe superar los 8°. Es necesario asegurar un buen apoyo mucoso de la prótesis y evitar las cargas implanto-protésicas sobre los monoimplantes. En ningún caso el monoimplante debe soportar fuerzas oclusales, debiendo actuar exclusivamente como elemento de retención.



1.2a Técnica sin colgajo o flapless

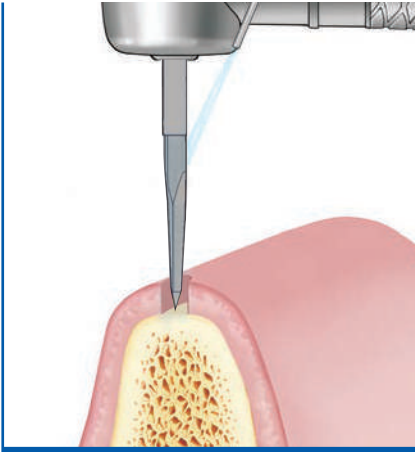
Realizar un opérculo en los tejidos blandos utilizando el apropiado mucótomo para contrángulo Ø 2,7. El micromotor debe ser programado a bajo número de revoluciones (unos 40 r.p.m.). El mucótomo debe ser empleado hasta alcanzar la pared ósea. El mucótomo presenta tres marcas correspondientes a las alturas de 3,5 y 7 mm a partir de la cresta ósea, que sirven de referencia para la medición del espesor gingival. Tras haber quitado el mucótomo, extirpar la encía cortada por medio de un pequeño elevador perióstico.



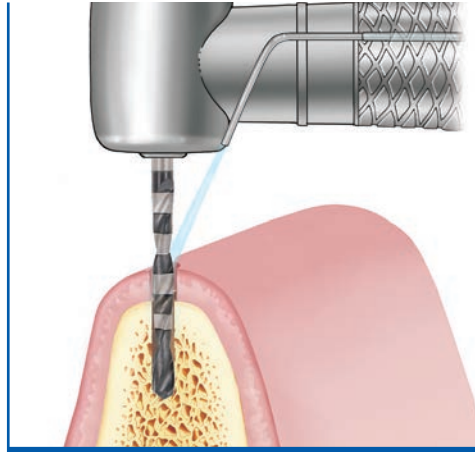
1.2b Técnica con colgajo

En el caso se tengan dudas sobre el estado de la cresta ósea o sobre la cantidad de hueso disponible, se aconseja realizar la técnica con colgajo, ya que incidiendo los tejidos blandos y elevándolos se puede obtener una mejor visión de la cresta; luego se puede realizar la osteotomía.

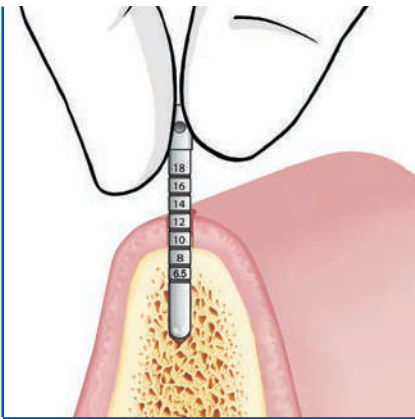
monoimplantes para sobredentadura O-ring



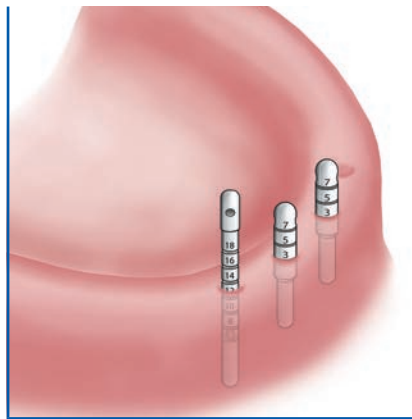
1.3 Una vez realizado el túnel gingival, utilizar la fresa lanceolada o de bola, para crear un surco en el hueso cortical para la sucesiva fresa piloto.



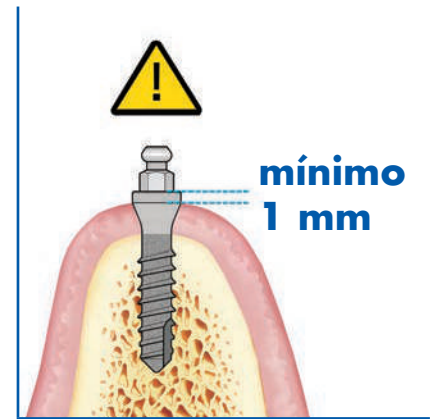
1.4 Aprovechando el surco recién preparado, utilizar la fresa piloto Ø 2,2 mm, perforando el hueso hasta alcanzar la longitud del monoimplante elegido (máx. 800 r.p.m. con apropiada irrigación). La profundidad de trabajo es indicada visualmente por bandas negras con revestimiento DLC (Diamond-Like Carbon) presentes sobre la fresa. Poner atención al hecho que, a la longitud del monoimplante se debe sumar la altura de los tejidos blandos.



1.5 Introducir el medidor de profundidad en el sitio implantar apenas creado para comprobar la profundidad, recordando de tener en cuenta también la altura de los tejidos blandos.



1.6 Repetir las operaciones desde el punto 1.2 hasta el punto 1.5 para los tres sucesivos monoimplantes, garantizando el máximo grado de paralelismo posible entre los alvéolos quirúrgicos. Para obtener un correcto paralelismo de los monoimplantes se pueden insertar en los sitios implantares ya realizados, los pines medidores de espesor gingival y el medidor de profundidad. Los pines medidores de espesor gingival pueden ser utilizados también como ulterior medio de control del espesor gingival.



1.7 Decidir, en base a las precedentes mediciones, la altura del cuello transmucoso del monoimplante. La cabeza del monoimplante debe sobresalir de la encía por lo menos de 1 mm para evitar que sucesivamente las micro cofias compriman los tejidos blandos.

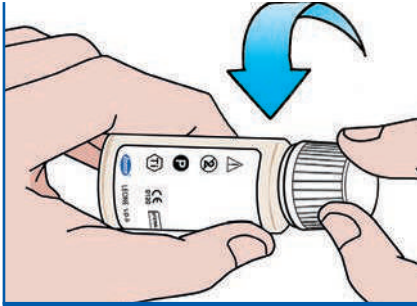
2. ENVASE DEL MONOIMPLANTE

El monoimplante se suministra, junto con la micro cofia, al interior de un sobre cerrado herméticamente, que lleva las informaciones principales sobre el producto.

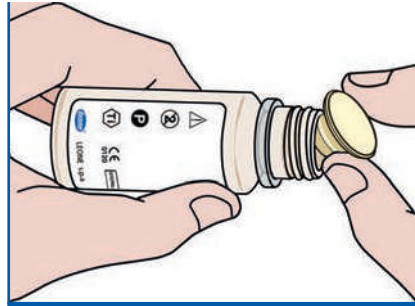
El envase presenta una doble barrera para preservar la esterilidad del monoimplante sujeto a procesos certificados de irradiación con rayos gama. Parte de la etiqueta con la información del monoimplante es removible para ser pegada en el "Carnet de Identidad" del implante o en la ficha clínica del paciente. La ampolla de vidrio presenta además un indicador de esterilidad.



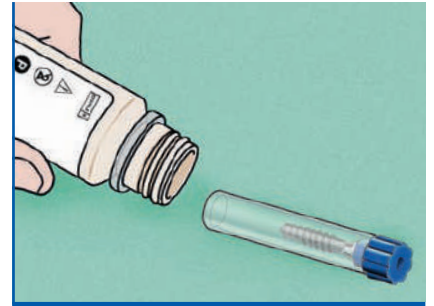
3. INTRODUCCION DEL MONOIMPLANTE



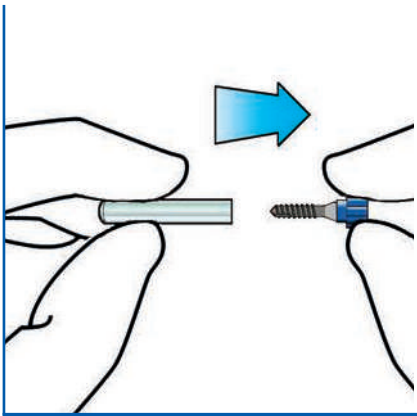
3.1 Desatornillar el tapón de la ampolla de vidrio.



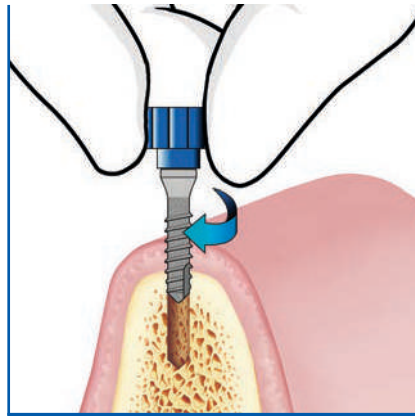
3.2 Quitar el segundo tapón.



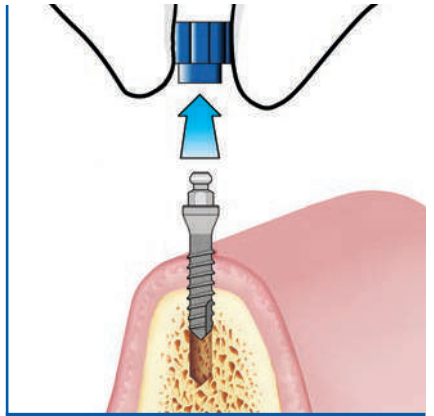
3.3 Extraer el vial contenedor del monoimplante elegido, haciéndolo deslizar con cuidado sobre el campo estéril.



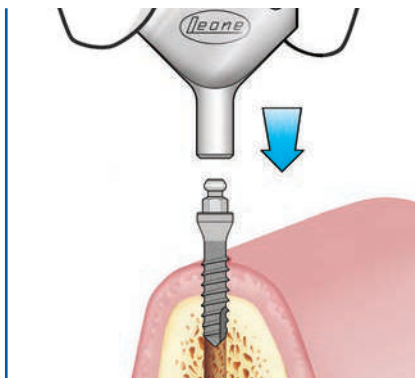
3.4 Extraer el monoimplante ejerciendo una ligera tracción sobre el tapón portaimplante con la otra mano.



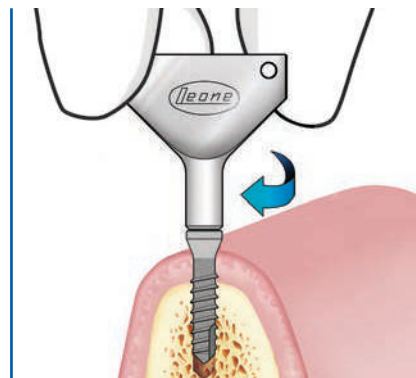
3.5 Colocar el monoimplante en el sitio implantar ejerciendo una leve presión hacia abajo y atornillar, cuanto sea posible, girando con los dedos el tapón portaimplante en sentido horario. Los monoimplantes Leone son autorroscantes.



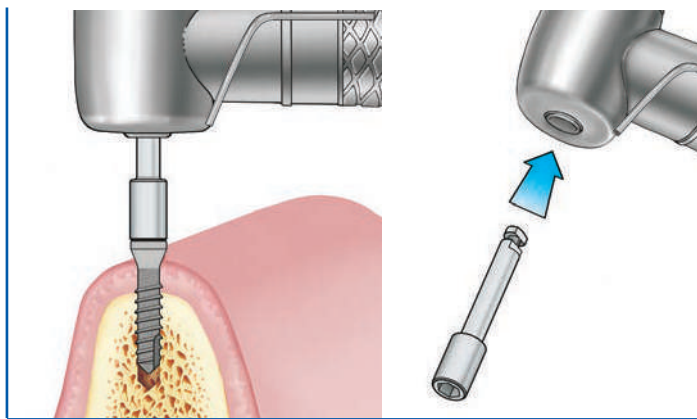
3.6 Quitar el tapón portaimplante tirándolo hacia arriba.



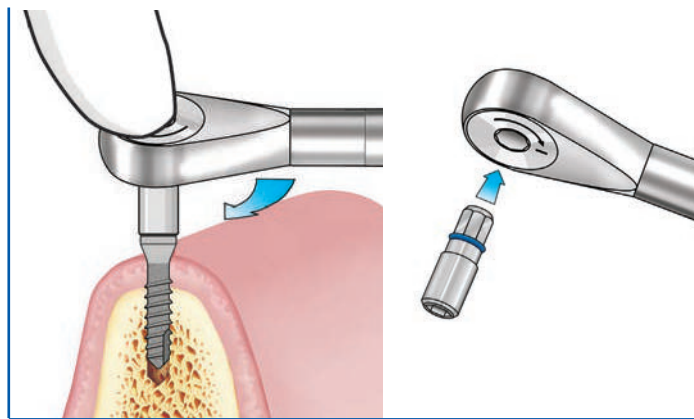
3.7 Introducir el atornillador manual de mariposa que está dotado de orificio hexagonal para enganchar con la cabeza del monoimplante. El atornillador presenta un orificio para la colocación de un hilo de seguridad.



3.8a Atornillar el monoimplante girando el atornillador con los dedos en sentido horario, hasta la inserción completa del monoimplante en el sitio implantar.

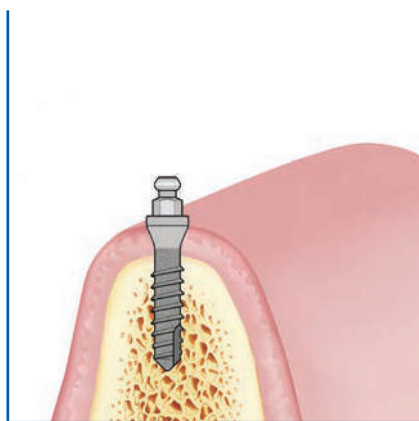


3.8b En alternativa, el monoimplante se puede introducir con el contrángulo, usando el racor apropiado. Programar el motor para implantología para una velocidad máxima de 20 r.p.m. y un torque máximo de 50 Ncm.

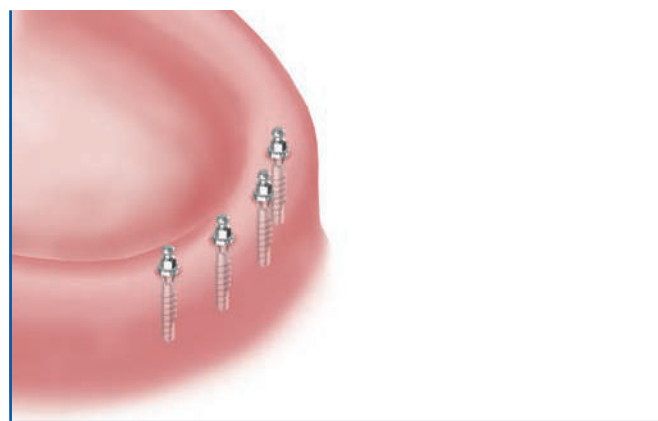


3.9 En caso de hueso particularmente duro, el monoimplante puede ser introducido con la carraca, utilizando el racor específico.

N.B.: en caso de que se use la carraca para completar la inserción, se aconseja pulsar con un dedo la cabeza del instrumento para asegurarse mantenerla en eje con el implante.



3.10 Una vez terminada la inserción, el inicio del tramo cónico del monoimplante debe quedarse a nivel de la cresta ósea, mientras que la cabeza debe sobresalir de la encía.



3.11 Repetir el procedimiento desde el punto 3.1 hasta el punto 3.10 con los demás tres monoimplantes. En el caso de procedimiento quirúrgico con colgajo, suturar los tejidos blandos alrededor de los monoimplantes y esperar la cicatrización antes de aplicar una carga protésica. Mientras tanto descargar la prótesis existente en las zonas correspondientes a las cabezas esféricas de los monoimplantes, retocándola con resina soft.

4. ELABORACION DE LA PROTESIS REMOVIBLE

En el momento del rebasado de la prótesis preexistente, o de la realización de una nueva, procurar un amplio apoyo mucoso de la prótesis. Se debe prestar mucha atención al correcto apoyo mucoso de la prótesis también en los controles sucesivos, efectuando eventualmente un rebasado.

ATENCIÓN: inicialmente se recomienda entregar al paciente la prótesis definitiva sin cofias, para permitir la adaptación de los tejidos y corregir eventuales decúbitos. Dejar estabilizar la situación durante un período adecuado según el juicio del odontólogo.

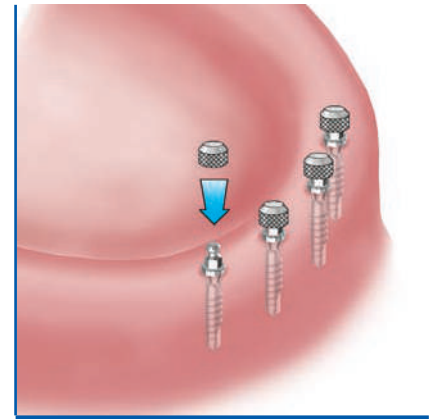


4.1 Una vez que la prótesis está lista, aplicar cera blanda sobre la superficie interna de la prótesis o marcar con un lápiz las cabezas esféricas de los monoimplantes para transferir su posición sobre la prótesis.

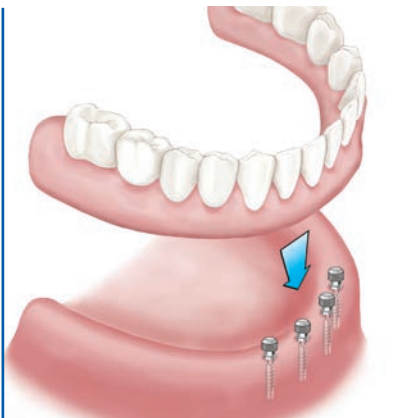


4.2 En correspondencia de dichas marcas, crear cavidades de diámetro adecuado donde situar sucesivamente las micro cofias.

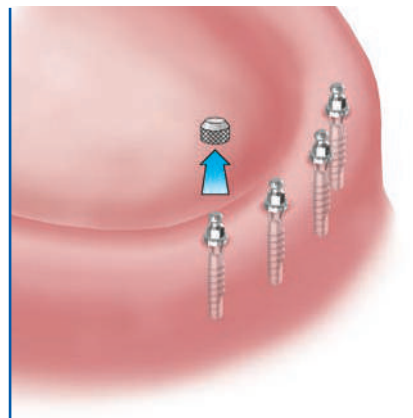
ATENCIÓN: en caso de dudas sobre la estabilidad primaria de los monoimplantes, se aconseja rebasar la prótesis con resina blanda y fijar las cofias una vez que los monoimplantes sean osteointegrados, después de por lo menos 3 meses de espera.



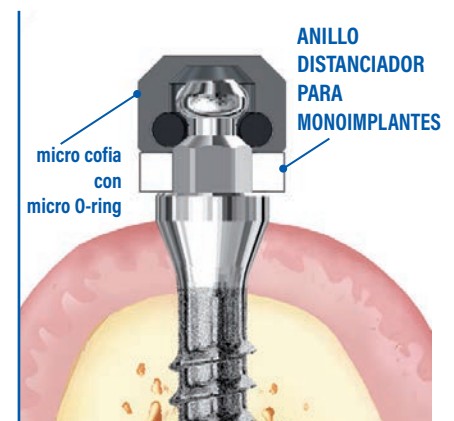
4.3 Poner las micro cofias sobre las cabezas esféricas de los implantes hasta la completa unión. En lugar de las micro cofias se pueden utilizar las cofias que permiten recuperar un mayor grado de falta de paralelismo.



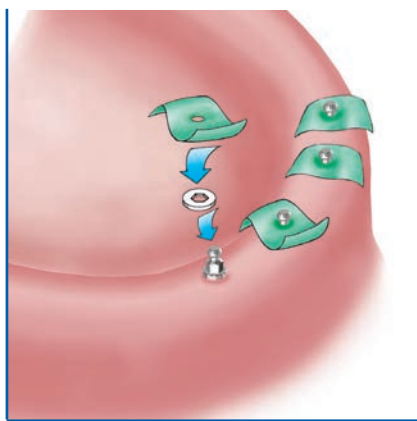
4.4 Colocar en la boca del paciente la prótesis y comprobar que su inserción esté libre de fricciones y contactos indeseados. Si es necesario descargar la prótesis en las zonas correspondientes a los alojamientos, para obtener un apoyo óptimo.



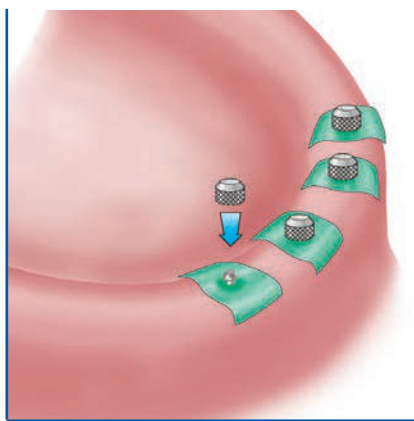
4.5 Retirar la prótesis y las micro cofias de los implantes.



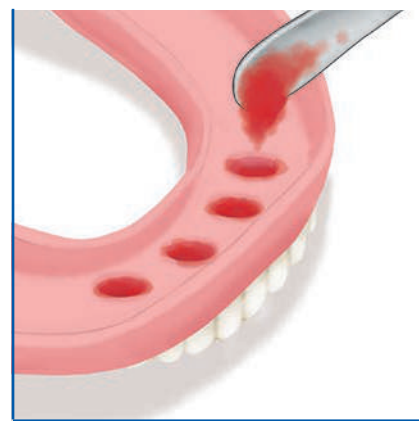
4.6 Posicionar en correspondencia de cada monoimplante, el anillo espaciador específico de color blanco. Se recuerda que este anillo se utiliza para fijar tan la micro cofia como la cofia. Los anillos espaciadores permiten fijar con precisión la cofia en la prótesis sin desplazamientos, favorecen la correcta resiliencia de la prótesis e impiden que la resina vaya en los espacios entre el tejido y las cofias.



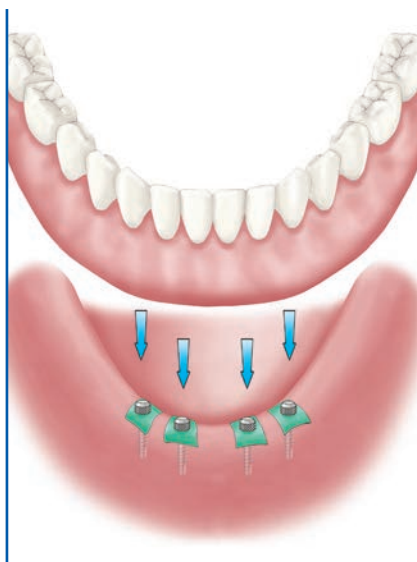
4.7 Posicionar, a nivel de cada monoimplante, un cuadrado de dique para evitar que los tejidos blandos entren en contacto con la resina.



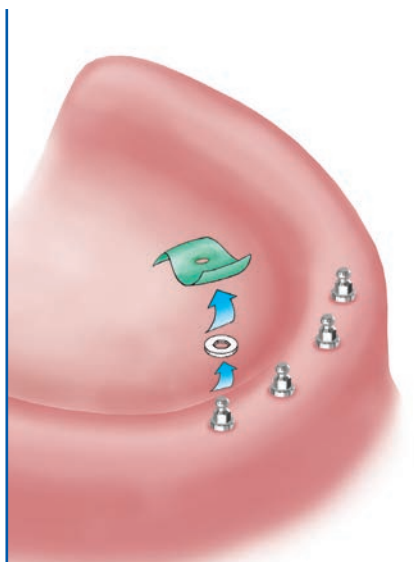
4.8 Volver a poner las micro cofias sobre todos los implantes. Se recuerda que todas las cofias deben fijarse en la prótesis en el mismo momento (no en tiempos diferentes).



4.9 Rellenar con resina autopolimerizante los alojamientos de las micro cofias obtenidos en la prótesis y eventualmente poner un poco de resina también sobre las micro cofias.



4.10 Colocar la prótesis en la boca del paciente y pedir que cierre, pero sin mucha fuerza.



4.11 Una vez concluido el proceso de polimerización de la resina, retirar la prótesis de la boca del paciente. Las micro cofias, gracias a su superficie muy retentiva, se quedan en el interior de la prótesis. Quitar los diques y los anillos distanciadores de la cabeza de los monoimplantes.



4.12 Remover la resina sobrante hasta descubrir completamente el borde inferior de las cofias, incluso todos los excedentes que podrían causar decúbitos. Acabado y pulido.



Mantenimiento de la prótesis

Se recomienda el seguimiento del paciente con una frecuencia al menos semestral, debiéndose comprobar la retención y eventualmente sustituir los O-ring. En caso de rebasado de la prótesis removible, sustituir siempre los O-ring al final de la operación. Si no fuera suficiente un simple rebaje de la prótesis y si se necesita un nuevo posicionamiento de las cofias metálicas en el interior de la sobredentadura, extraer las cofias de la estructura en resina con una pequeña fresa y sustituirlas con nuevas cofias, procediendo según las indicaciones de los puntos 4.6 - 4.12. Se recuerda que hay que sustituir siempre todas las cofias presentes en la prótesis y no solamente una o parte de estas.

Sustitución de los O-Ring

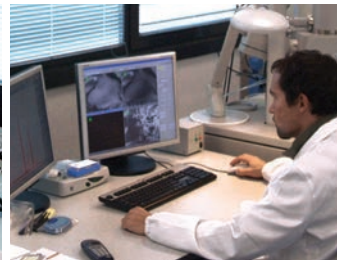
A la hora de la sustitución de un O-ring, después de haber removido el O-ring de la cofia metálica, rociar sobre el nuevo O-ring con espray de silicona o lubricar con vaselina para facilitar su inserción en la cofia metálica. Después de haberlo empujado en el interior de la cofia con alicates de plástico, posicionarlo con un instrumento de punta redondeada cuya cabeza pueda insertarse en el orificio del O-ring. Son suficientes pequeños movimientos circulares para posicionar el O-ring en su sitio. Se aconseja trabajar con la ayuda de un visor con mínimo 4 ampliaciones para lograr una mejor visibilidad en la operación.



CALIDAD PARA LA SATISFACCION DEL CLIENTE

El sistema de calidad Leone S.p.A garantiza y mantiene el nivel de calidad del producto de conformidad con los requisitos esenciales solicitados por la directiva 93/42CEE en su versión modificada, del Reglamento de la UE 2017/745 o con otras disposiciones vigentes y considerando las peticiones y exigencias de los clientes, y garantiza que todos los procesos empresariales, y sus interacciones, conectados a la fabricación de productos ortodónticos y odontológicos, y más específicamente los procesos de planeación y desarrollo, fabricación almacenamiento y distribución sean estabilizados, actualizados, mantenidos y mejorados según los requisitos del sistema de gestión de la calidad, conforme a la UNI EN ISO 9001, a la UNI CEI EN ISO 13485, según la Directiva 93/42 CEE Anexo II (Anexo IX, Reglamento de la UE 2017/745) y conforme a la ISO 13485, de acuerdo con los requisitos previstos por los países adherentes al programa MDSAP (Medical Device Single Audit Program) como SOR 92/282 del Canadá, USA-FDA 21 CFR Part 820, Orden Japones MHLW no. 169, Therapeutic Good (Medical Device) Regulation 2002 Australiana, la Resolution RDC Anvisa no. 16/2013 de Brasil y adicionales disposiciones y actualizaciones, y de otros países fuera de Europa de destino del producto.

ATENCIÓN AL CLIENTE



COMPETENCIA Y DISPONIBILIDAD

Los distribuidores Leone de todo el mundo, aprovechan de una constante actualización profesional por medio de los ingenieros y los técnicos del departamento asistencia Leone para dar informaciones sobre los productos y solucionar eventuales problemas.

TEMPESTIVIDAD

La atenta gestión y un sistema logístico de vanguardia permiten despachar los pedidos estándares con la máxima precisión y entregar rápidamente la mercancía al transportista.

NEWSLIST LEONE

Para ponerse al día sobre los productos y las novedades Leone es suficiente visitar la sección "Servicios" en el sitio www.leone.it y rellenar el formulario de inscripción.



ASISTENCIA TECNICA Y COMERCIAL

Contacte con el distribuidor Leone de su país.
Encontrará la lista completa en la sección
"Distribuidores" en el sitio
www.leone.it

A

Abutment Gauge	86
Adaptadores Conic para prótesis conométrica	74..76
Alambres en titanio para soldadura	70-77
Alicates de Weingart	88
Análogos	51
Análogos digitales	53
Análogos digitales para pilares MUA	69
Análogo ExaConnect	60
Análogos-pilares MUA	68
Anillas de sujeción	22
Atornillador manual para monoimplante	144
Atornillador manual protésico	89
Atornillador manual quirúrgico	23

B

Bandeja de titanio	24
Bone Profiler	25

C

Calcinable para Ti-Base y para ExaConnect	62
Capuchón medio naranja	83
Capuchón rígido violeta	83
Capuchón suave blanco	83
Capuchones Fixed	75-77
Capuchones Mobile	75-77
Capuchones Weld	75-77
Carnet de identidad del implante XCN® Leone	90
Carraca	23
Carraca dinamométrica para laboratorio 25 Ncm	89
Carraca dinamométrica protésica 25 Ncm	89
Cilindros calcinables altos para pilares MUA	70
Cilindros calcinables estándar para pilares MUA	70
Cilindros para cementado para pilares MUA	69
Cilindros para soldadura para pilares MUA	70
Cofia con capuchón medio naranja	83
Cofia con capuchón rígido violeta	83
Cofia con capuchón suave blanco	83
Cofia con O-ring	84-142
Conformadores de rosca para implante Classix	22
Conformadores de rosca para implante Short 6.5	22

D

Dispositivo alargador para fresas	21
Dispositivo alargador para instrumentos	23
Driver High Torque	22

E

ExaConnect	56..58
ExaConnect Plus - estéril	56-57-59
Extractor de cabeza hexagonal	24-88

F

Ferula quirúrgica All-on-Four	16
Fresa avellanadora	20
Fresa de bola	19
Fresas helicoidales	19
Fresas helicoidales para hueso denso	20
Fresa lanceolada	19
Fresa piloto	19

G

Grommets	27
----------	----

H

Hemimandíbula	90
Hexágonos para pilares 360°	48

I

Implante dental Jumbo para demostraciones	90
Implante XCN® Classix	10-11
Implante XCN® Max Stability	12-13
Implante XCN® Narrow 2.9	14-15
Implante XCN® Short 6.5	14-15
Instrumento para capuchón	84
Instrumento para extracción de pilares	88
Instrumento para tapones de cierre	24
Interfases CAD-CAM para pilares MUA	69

K

Kit de instrumentos para osteotomía	30
Kit de topes completo	21
Kit quirúrgico	26..27
Kit quirúrgico demostrativo	90

L

Llave para cambio de puntas para mango polifuncional	32
--	----

M

Mango para pilares	89
Mango polifuncional	32
Martillo quirúrgico	32
Medidor de profundidad	24-143
Micro cofia con micro O-ring	84-142
Micro O-ring	84-142
Monoimplantes Leone para sobredentadura O-ring	140..154
Mucótomo para contrángulo	25
Mucótomo para contrángulo para monoimplante	143

O

Organizer Abutment Gauge	86
Organizer para implantes e instrumentos	28-29
Organizer para monoimplantes	143
O-ring	84

P

Percutor	87
Pilares anatómicos 360° Estándar y Large	46..48
Pilares Basic Estándar y Large	45
Pilares de bola	80..82
Pilares MUA	64..67
Pilares MUA Plus - estériles	64-65-67
Pilares MultiTech	49
Pilar Provisional para ExaConnect	62
Pilares Provisionales Estándar y Large	44
Pilares Ti-Base	50
Pilar Ti-Base para ExaConnect	61
Pin medidor del espesor gingival	24-143
Plantilla	16
Plantilla para monoimplantes	144
Posicionador para Scan Post	53
Posicionador para transfer Estándar	51
Puntas para colocación de material	31
Puntas para condensación ósea	31
Puntas para levantamiento del seno	31
Puntas para percusión	87

R

Racor curvo para mango polifuncional	32
Racor para carraca	144
Racor para pieza de mano	23
Racor para pieza de mano para monoimplantes	144
Racor para tornillos	88

S

Scan Body Inclined Plane	52-61
Scan Body para pilares MUA	69
Scan Body Pyramid	52-61
Scan Post	52

T

Tapones de cicatrización Estándar y Large	34-35
Ti-Base para laboratorio/escaneado para ExaConnect	61
Topes de profundidad	21
Tornillo de cicatrización para ExaConnect	60
Tornillos de cicatrización para pilares MUA	68
Tornillo de conexión para ExaConnect	62
Tornillos de conexión para pilares MUA	71
Tornillo polifuncional para ExaConnect	62
Tornillo polifuncional para pilares MUA	71
Transfer Estándar y Large	51
Transfer para reposicionamiento para ExaConnect	60
Transfer para reposicionamiento para pilares MUA	68
Transfer Pick-up para ExaConnect	60
Transfer Pick-up para pilares MUA	68

V

Verificador de paralelismo	23
----------------------------	----



ISTITUTO STUDI ODONTOIATRICI

CULTURA, FORMACION, ACTUALIZACION

El Istituto Studi Odontoiatrici, sección científica de la sociedad Leone, desarrolla la actividad en Florencia desde el 1982 y tiene como objetivo la difusión y promoción de la ortodoncia e implantología al más alto nivel. La sede del Instituto es un edificio de dos pisos, que tiene una superficie global de 1000 m2. Durante 37 años de actividad el centro cursos ISO ha acogido más que 47.000 cursillistas. ISO ofrece un programa completo de cursos para el cirujano, el odontólogo, el especialista de odontoestomatología y ortognatodondia.

Además se organizan cursos dedicados a la preparación del protésico dental y a la enseñanza de las funciones ortodónticas e implantológicas del producto para los depositos dentales italianos y extranjeros.



ESTRUCTURA DE VANGUARDIA

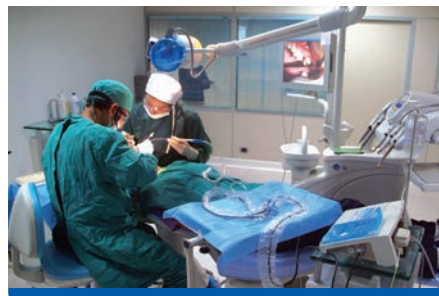
La primera planta, además de acoger los departamentos de recepción y secretaría, está enteramente destinada a las aulas de enseñanza:

- una clínica dental equipada con 2 equipos dentales para demostraciones prácticas de intervenciones ortodónticas e implantológicas
- una sala con 40 asientos para los doctores que participan en vivo en las intervenciones
- telecámaras endorales y extraorales conectadas a la red que permiten ver todas las intervenciones en tiempo real, en las otras aulas
- un laboratorio de prótesis dental equipado para acoger 18 personas
- un aula polivalente para 80 cursillistas dotada recientemente de ambiente Active Classroom, es decir un sistema integrado de pizarra digital Active Board y un sistema de respuesta para alumnos Active Expressions para la participación activa de los estudiantes en la clase.

En la segunda planta:

- el Aula Magna "Marco Pozzi" acoge 250 asistentes, dotada de todos los dispositivos multimedia.

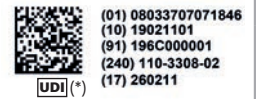
Gracias a los instrumentos didácticos de los que dispone el Istituto Studi Odontoiatrici, los participantes se benefician al máximo de las clases impartidas por dictantes altamente cualificados, y pueden apreciar plenamente su validez, sacando el máximo provecho.



SIMBOLOGIA Y ETIQUETA DEL PRODUCTO

La etiqueta sobre la confección de cada dispositivo médico puesto en el mercado por nosotros, contendrá las informaciones que siguen. La simbología utilizada por nosotros se ajusta a las leyes de armonización. Los símbolos marcados por un asterisco (*) provienen de las normas ISO 21531, ISO 15223-1, directiva 93/42CEE y Reglamento (UE) 2017/745, los marcados por dos asteriscos (**) han sido modificados por nosotros.

razón social y dirección del fabricante	 (*)	código del catálogo	 (*)	código y descripción del dispositivo (en diferentes idiomas) con referencia al catálogo de uso
marca CE (producto conforme a la Dir. 93/42CEE sobre los dispositivos médicos clase IIA o IIB)	 (*)	fecha de caducidad si el producto es deteriorable expresada en año/mes/día	 (*) 2030-12-31	el producto debe conservarse a la temperatura indicada  (*)
número de LOTE* (precedido por la sigla LOT)	 (*)	el producto es exclusivamente para uso profesional	 (**)	el producto debe usarse una sola vez  (*)
conservar el producto en lugar seco	 (*)	el producto contiene Níquel-Cromo: puede causar reacciones alérgicas	 (**)	proteger de la luz  (*)
marca CE (producto conforme a la Dir. 93/42CEE sobre los dispositivos médicos clase I)	 (*)	atención: consultar los documentos adjuntos	 (*)	producto esterilizado con rayos gama  (*)
titanio	 (*)	acero de tipo quirúrgico	 (*)	el producto contiene Cromo: puede causar reacciones alérgicas  (**)
esterilizable en autoclave a la temperatura indicada	 (*)	polietilene	 (*)	no estéril  (*)
no utilizar si el envase está dañado	 (*)	polyétheréthercétone	 (*)	UDI Barcode / UDI Datamatrix Identificación Unica de los productos sanitarios (UDI) para la identificación y la trazabilidad del dispositivo médico
consultar las instrucciones para el uso adjuntas	 (*)	contiene o está presente látex de goma natural	 (*)	
consultar las instrucciones electrónicas disponibles en el sitio web indicado	 (*) www.leone.it	dispositivo medico	 (*)	



*Salvo que se indique lo contrario, el número del lote indica la fecha de fabricación expresada en forma YYMMDDNN (YY año, MM mes, DD día, NN número Leone progresivo interno del lote).
Por ejemplo 19021902: lote 02 del 19 de febrero de 2019.

SIMBOLOGIA

En el catálogo se emplearon símbolos para indicar más claramente las características del producto, resumidos a continuación:

altura	H	código color conexión 2,2 mm		con hexágono integral	
longitud	L	código color conexión 3,0 mm		sin hexágono	
diámetro	\emptyset	instrumento con 1 marca		con hexágono 360°	
diámetro rosca	M	instrumento con 2 marcas			

INFORMATIVA PARA LOS DISTRIBUIDORES DE LOS IMPLANTES DENTALES: DESTINO DE USO, RESPONSABILIDAD, VIGILANCIA

La directiva 93/42CEE sobre "medical devices", es la referencia oficial que marca las reglas para la emisión en comercio de un dispositivo médico, ofrece indicaciones sobre todas las fases de su vida (desde el proyecto, al sistema de localización, hasta la vigilancia) e indica los sujetos a la misma normativa, no dirigidos exclusivamente a los fabricantes, sino también a los distribuidores, a los compradores hasta el usuario final. En relación a la responsabilidad de las individuales competencias, Leone S.p.A. recuerda a sus propios clientes directos, depositos dentales o vendedores seguir y mantener, en todas las fases de comercialización, las indicaciones, advertencias y las informaciones para la identificación unívoca de los dispositivos médicos, reflejadas en la etiqueta emitida del fabricante. En el caso específico de productos implantables de clase IIB, Leone S.p.A. requiere a los depósitos dentales y vendedores que el registro de la distribución de los dispositivos médicos, con referencia a la localización, se mantenga disponible para una verificación en el caso de que se tenga que averiguar un producto y su consumidor final.

Leone S.p.A. no se asume ningún riesgo y responsabilidad por el uso de los productos que figuran en este catálogo. Puesto que están destinados exclusivamente a uso implanto-protésico, el uso está restringido a profesionales expertos y capacitados, quienes serán los únicos responsables de la fabricación o de la aplicación de todos los aparatos implanto-protésico parcialmente o totalmente fabricados con los productos indicados arriba. Todos los productos Leone están diseñados y fabricados para un solo uso y después de la remoción de la boca del paciente, se deberán eliminar adecuadamente. Leone S.p.A. declina toda responsabilidad por la propagación de la enfermedad o lesiones personales ocasionados por el reutilizo.

Las fichas de seguridad de nuestros productos se pueden consultar y descargar en nuestro sitio web www.leone.it



COMO LLEGAR A LEONE

POR AVION

del aeropuerto de Peretola A. Vespucci, cinco minutos en taxi.

EN COCHE

- de la autopista del Sole, salida Firenze Aeroporto, dirección Firenze.
 - En la A11, salida Sesto Fiorentino. A la derecha se ven el Hotel Novotel y el Hotel Ibis.
 - A la segunda rotonda doblar a la primera salida a la derecha (McDonald's).
- Coordenadas GPS: +43° 48' 4.85" N, +11° 11' 0.23" E

EN TREN

de la estación de Firenze Santa Maria Novella, autobús n. 30, bajar en Via Pratese a la altura del Concesionario Volkswagen.

Para más información sobre Leone y sus productos o para organizar su visita a nuestra empresa:

- llame al **+39 055.3044620**
- o envíe un correo electrónico a la dirección: export@leone.it

Además, es posible visitar nuestra página web a la dirección: www.leone.it

Todos los derechos están reservados. La reproducción de este catálogo está prohibida sea enteramente o bien en parte con cualquier medio.

Todos los productos Leone son sistemática y continuamente mejorados, por consiguiente nos reservamos modificar la construcción, las dimensiones y el material en cualquier momento.

Diseño y realización: Depto. Grafico Leone S.p.a
 Imprime: ABC TIPOGRAFIA s.r.l. Calenzano, Firenze

La copertina de questo catalogo è stampata su carta ecologica realizzata con sottoprodotti di lavorazioni agro-industriali (residui di uva, agrumi, kiwi, mais, caffè, olive, lavanda, ciliegie, nocciole e mandorle) che sostituiscono fino al 15% della cellulosa proveniente da albero. OGM free, contiene 40% di riciclato post consumo ed è realizzata con EKOenergia. Carbon footprint ridotta del 20% utilizzando scarti agro-industriali e 100% energia verde. È protetta da brevetto europeo sia di prodotto che di processo produttivo.

The cover of this catalogue is printed on ecological range of papers made using process residues from organic products (citrus fruits, corn, olives, coffee, kiwi fruits, hazelnuts and almonds) to replace up to 15% of virgin tree pulp. GMO free, contains 40% post-consumer recycled waste and is produced with EKOenergy. The carbon footprint is reduced by 20% using by-products and 100% green energy. This paper and the production process are patented.

