



#### Implantes XCN® Tapered Series

# small but strong

En Ortodoncia desde 1934

## TRADITION MEETS THE FUTURE

El sistema de implantes que redefine los estándares de resistencia y fiabilidad gracias a la conexión cono Morse autobloqueante



Elevada estabilidad mecánica



Ausencias de infiltraciones gracias a la conexión sellante



Platform Switching para la gestión de los tejidos blandos





#### **Implantes XCN®**

#### **Tapered Series**



## ¿Por qué elegir los Implantes XCN® Tapered con conexión cono Morse autobloqueante?

Mantiene intacta la salud de los tejidos periimplantarios a largo plazo



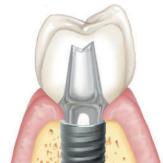
Máxima estabilidad mecánica



Sella eficazmiente contra las infiltraciones bacterianas



Optimiza la gestión de los tejidos blandos con Platform Switching





#### Implantes XCN® Tapered

Los dos implantes de la línea Tapered comparten una serie de carácteristicas **diseñadas para mejorar las prestaciones clínicas** en varias situaciones quirúrgicas y protésicas.

## Enfoque mínimamente invasivo y preservación del hueso crestal

La **porción coronal cilíndrica** permite seguir un protocolo mínimamente invasivo que favorece el mantenimiento del hueso crestal



## Elevada estabilidad primaria también en hueso de baja calidad

La **geometría cilíndro-cónica** favorece la compactación del hueso en preparación, garantizando una buena estabilidad primaria incluso en condiciones óseas desfavorables



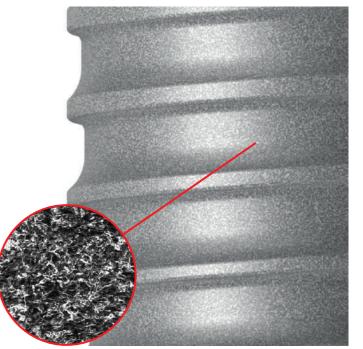
## Gestión optimal de los post-extractivos y carga inmediata

La **rosca de paso fino y altura creciente** genera un torque progresivo, facilitando la gestión de los casos post-exractivos y de la carga inmediata



#### Mejor osteointegración

La superficie **Hight Rutile Surface (HRS) microarenada** crea una capa fina de óxido de titanio puro (TiO2) con rugosidad controlada, lo que reduce la tensión superficial y favorece los procesos de osteointegración



#### Solución ideal para espacios limitados y anatomías complejas

El **ápice fino** lo hace especificadamente adecuado para crestas y espacios interdentales reducidos, con cavidades vestibulares y raíces convergentes.







## Implante XCN® Narrow 2.9 Tapered



## Mínima invasividad, máxima fiabilidad

#### **Small, but strong**

Con un diámetro máximo de sólo 2,9 mm, este implante representa la solución clínica simple, segura y eficaz para espacios interdentales extremadamente reducidos o crestas óseas muy atróficas. Permite evitar interventos de cirugía avanzada, reduciendo complicaciones, tiempos y costes..

### Más allá de los límites anatómicos, sin compromisos

Utilizado con éxito desde hace 2017 por miles de profesionales, este implante ha demostrado ser fiable no sólo para edentulismo simple en zona anterior inferior, sino también para restauraciones múltiples sobre crestas muy reabsorbidas.

#### Alto rendimiento mecánico

Diseñado sin tornillo de conexión entre implante y pilar, ofrece una estabilidad y una **resistencia** a las cargas masticatorias superiores a las de cualquier otro implante de pequeño diámetro disponible en el mercado\*.



\*Alberti A, Corbella S, Francetti L, Mechanical resistance of a 2.9-mm-diameter dental implant with a Morse-Taper implant-abutment connection, J Oral Implantol 2023;49(3):323-329

www.leone.it







#### **Implante XCN® Narrow 2.9 Tapered**

#### Protocolo quirúrgico simplificado

El micro y macrodiseño del implante Narrow 2.9 facilita la obtención de una estabilidad primaria óptima en todos los tipos de hueso simplemente modulando el uso de la fresa helicoidal de Ø 2,8; la individualización del procedimiento quirúrgico también puede permitir la carga inmediata.

#### Hueso de densidad media (D2/D3)

En caso de hueso de densidad media, está indicado, después de la fresa piloto, utilizar la fresa helicoidal Ø 2,8 hasta la primera muesca de 6,5 mm, independientemente de la longitud del implante elegido.







encuadre el código QR

**Hueso denso (D1)** 

En caso de hueso particularmente duro (D1) después de la fresa piloto, se sugiere utilizar la fresa helicoidal Ø 2,8 con una profundidad correlacionada con la longitud del implante elegido (menos 2 mm de la longitud total).







encuadre el código QR

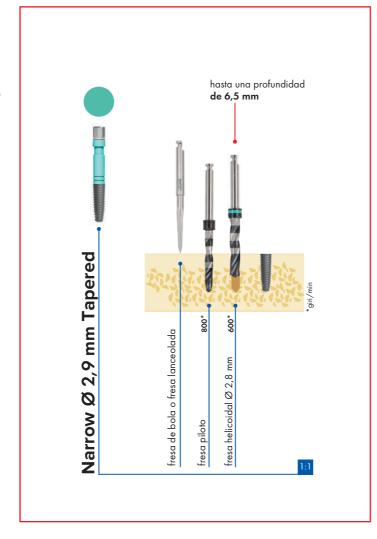
#### Hueso muy blando (D4)

En caso de hueso muy blando (D4) se puede insertar el implante tras pasar únicamente la fresa piloto para favorecer la estabilidad primaria.





#### Nuevo implante XCN® 3.8 Tapered









## One for all

#### Implantes XCN® 3.8 Tapered

#### Protocolo quirúrgico simplificado

#### Small, but strong

Sólo 3,8 mm de diámetro, perfecto para **crestas finas** y **todas las zonas de la boca**, **desde las anteriores hasta las posteriores**.

#### **Adaptabilidad total**

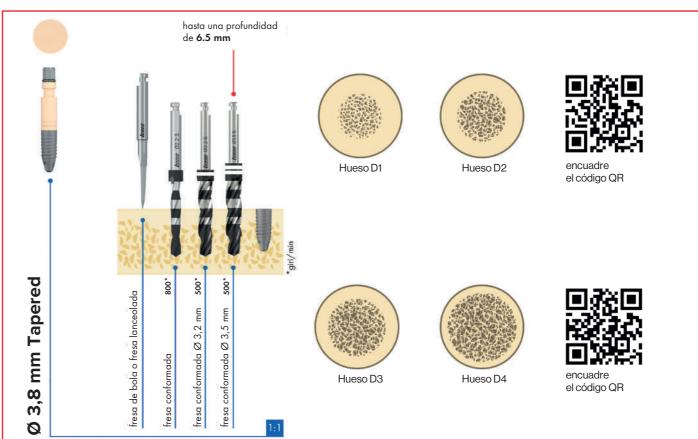
Está indicado para **todas las zonas edéntulas** y admite cualquier tipo de solución protésica, desde rehabilitaciones individuales hasta las múltiples o totales, gracias al micro y macrodiseño de la fijación y a la eficacia de la conexión Morse amarilla, probada durante más de 25 años en miles de casos clínicos\*.

#### Excelencia funcional y estética

La conexión autobloqueante implante-pilar, que no requiere tornillo, garantiza estabilidad a largo plazo y resultados estéticos de alto nivel gracias al diseño Platform Switching, a la eficacia del sello microbiológico y a la ausencia de micromovimientos.

Las fresas conformadas, especialmente diseñadas para el implante 3.8 Tapered, garantizan una preparación precisa del sitio del implante, favoreciendo una estabilidad primaria óptima en todos los tipos de hueso. La porción apical con un diámetro de 2,8 mm en ambas fresas permite utilizarlas tras una sola pasada de la fresa piloto, reduciendo tanto el tiempo quirúrgico como la posibilidad de error.







\*Sannino G, Barlattani A, Mechanical evaluation of an implant-abutment self-locking taper connection: finite element analysis and experimental tests, Int J Oral Maxillofac Implants 2013;28(1): e17-26

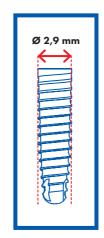




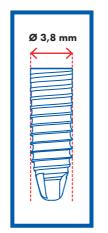


#### Implantes XCN® Tapered Series









#### Bibliografia Implantes XCN® Tapered

Alberti A, Corbella S, Francetti L, Mechanical resistance of a 2.9-mm-diameter dental implant with a Morse-Taper implant-abutment connection, J Oral Implantol 2023;49(3):323-329 Azzola F, Barbaro BF, Corbella S, Riabilitazione di mascellare atrofico con barra su impianti Narrow, Italian Dental Journal 2023; XVIII (5):26

Dell'Innocenti F, Riabilitazione di arcata superiore con Toronto a carico immediato, Italian Dental Journal 2022;XVII(1):26

Dell'Innocenti F, Toronto a carico immediato: un nuovo modo di interpretare vecchi concetti ottenendo il massimo da ognuno di essi, Implant Tribune Italian Edition 2022; XVII(3):1,7-8 Zanotti G, Luciano U, Montagna P, Pardo A, Zerman N, Modena N, Poscolere A, Magi M, Zambotti T, Alberti C, Donadello D, Zarantonello M, Iurlaro A, Giuliani D, Cominziolli A, Balliu F, De Santis D, Mini-invasive rehabilitation with removable total prosthesis with mixed conometric connection on 1.4-1.5-2.2 (2.9 mm) implant abutments and 1.6-2.3-2.4 dental abutments: a two year follow-up, J Biol Regul Homeost Agents 2021;35(no.5 S1):23-32

Guerra D, Palazzo L, Riabilitazione di mascellare atrofico con Toronto conometrico. Igiene a due anni, Italian Dental Journal 2021; XVI (8):29

Russo N, Coppola G, Montisci D, Palazzo L, Lenzo A, Ciaravolo M, Mascolo A, Complex maxillary prosthetic restoration with titanium bar and small diameter implants, SunText Rev Dental

Musiello G, Riabilitazione di una edentulia totale con due Toronto conometriche, Italian Dental Journal 2020; XV (5):19

Russo N, Trattamento implanto-protesico di agenesia bilaterale con impianti Narrow, Italian Dental Journal 2020; XV (8):3

Zanotti G, Gelpi F, Sinigaglia S, Croce S, Tacchino U, Perozeni G, Luciano U, De Santis D, Agenesis: pilot case report by 2.9 mm implant, J Biol Regul Homeost Agents 2019;33 (Suppl 1):61-65 Russo N, Coppola G, Montisci D, Ciaravolo M, Mascolo A, Immediate load small diameter implant: could represent a simplified fixed solution in lateral incisor agenesis? EC Dental Science

Argentino F, Riabilitazione a carico immediato di incisivo inferiore con impianto di diametro 2,9 mm, Italian Dental Journal 2018; XIII (1):25

#### leone<sup>\*</sup>

#### Kit quirúrgico

#### para implantes XCN® Tapered

El kit quirúrgico contiene todos los instrumentos necesarios para la colocación de los implantes **XCN**® Tapered reunidos en un kit de dimenciones muy reducidas con un diseño simple e intuitivo gracias a las líneas serigráficas en el código color del implante Narrow 2.9 Tapered y 3.8 Tapered

- -fabricado en material plástico PPSU
- -totalmente esterilizable en autoclave



#### Contenido del kit:

1pz	151-1930-02	fresa lanceolada
1pz	151-2216-52	fresa piloto corta
1pz	151-2816-53	fresa helicoidal corta Ø 2,8 mm
1pz	151-3216-55	fresa conformada corta Ø 3,2 mm para implantes 3.8 Tapered
1pz	151-3516-55	fresa conformada corta Ø 3,5 mm para hueso denso para implantes 3.8 Tapered
1pz	156-1033-00	driver High Torque para conexión 2.2
1pz	156-1041-00	driver High Torque para conexión 3.0
1pz	156-1002-01	racor para pieza de mano
1pz	156-1019-00	dispositivo alargador para fresas
1 07	156-1002-00	dispositivo alargador para instrumentos

**156-1002-00** dispositivo alargador para instrumentos

156-1001-01 atornillador manual quirúrgico

156-1003-00 instrumentos para tapones de cierre

156-1006-00 extractor de cabeza hexagonal

156-1014-00 carraca



#### Máxima Versatilidad Protésica

Componentes protésicos innovadores para una amplia gama de soluciones única en el mercado

#### Prótesis cementada

Los pilares XCN® para prótesis cementada, sin canal de tornillo, son totalmente personalizables, fáciles de preparar, más estéticos y resistentes.

La gama incluye soluciones compatibles con flujos analógicos y digitales.



## Prótesis atornillada para elementos únicos con ExaConnect®

Gracias a la posibilitad de gestionar angulaciones hasta los 25° y alturas transmucosas hasta 5 mm, el conector ExaConnect® permite un flujo de trabajo simplificado, llevando la conexión protésica a nivel de los tejidos gingivales. En combinación con el Ti-Base dedicado, es posible obtener una gama de pilares con angulaciones y alturas transmucosas variables, ideales para enfoques One Abutment-One Time.



### Prótesis atornillada para puentes y arcadas totales

La ausencia de un tornillo de conexión entre implante y pilar hace que los MUA Leone sean extremadamente eficientes, ya que sólo requieren el manejo de un único tornillo, el tornillo protésico. Esto simplifica considerablemente las fases clínicas.

Los pilares MUA Leone ofrecen la gama más amplia en el mercado, con ángulos hasta 35° y alturas transmucosas hasta 7 mm. También hay disponibles accesorios específicos para diferentes técnicas de anclaje protésico, como interfaces CAD-CAM y cilindros de adhesión.

## Prótesis conométrica fija y removible

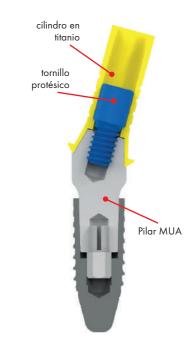
Con un semiángulo de 5°, los pilares conométricos aseguran la fijación de la estructura protésica mediante capuchones en PEEK preformados, aprovechando la fricción conométrica.

Esta solución, sin tornillos y cementos, garantiza una elevada estabilidad y un sellado protésico eficaz, al tiempo que permite una fácil remoción para controles e higiene bucal.

Existen cuatro tipologías de capuchones con diferentes fuerzas de retención, adecuadas para todas las configuraciones protésicas.

#### Prótesis sobre ataches

Gracias a la conexión cono Morse, los pilares de bola Leone no presentan agujeros ni ranuras, facilitando la gestión de la higiene bucal. Disponibles tanto en versión recta como angulada 15°, con tres diferentes alturas transmucosas, ofrecen la posibilidad de elegir varias tipologías de cofias sobre la base de las exigencias clínicas.







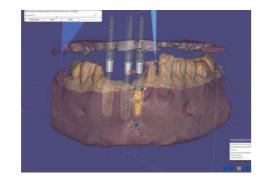




#### **Casos clínicos**

#### Flujo de trabajo protésico digital

El sistema de implantes Leone se integra perfectamente en los flujos de trabajo digitales, ofreciendo una gestión protésica fluida y completa, desde rehabilitaciones de coronas individuales hasta arcadas totales. Gracias a componentes específicos y a la total compatibilidad con los flujos de trabajo CAD-CAM, es posible garantizar precisión, rapidez y personalización en cada fase del tratamiento, optimizando el tiempo clínico y los resultados estético-funcionales.

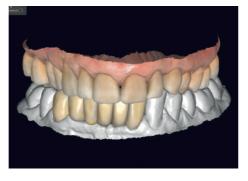


















## Restauración inmediata de crestas interforaminales atróficas con implantes XCN® Narrow 2.9 Tapered

#### Dr. Andrea Ricci

Colocación de tres implantes Narrow 2.9 Tapered con cirugía guiada sin colgajo y carga inmediata con prótesis provisional atornillada de PMMA. Impresión óptica posterior en el MUA para el diseño CAD-CAM de la prótesis definitiva atornillada de zirconia













## Restauración del maxilar atrófico con implantes XCN® Narrow 2.9 Tapered

Dr. Francesco Azzola, Dr. Bruno Francesco Barbaro, Prof. Stefano Corbella

Colocación de cuatro implantes Narrow 2.9 Tapered y simultánea regeneración ósea guíada. Después de la cicatrización sumergida, protesizar con prótesis removible sobre barra atornillada a los pilares MUA.















## Sostitución inmediata de un incisivo central superior con implante XCN® 3.8 Tapered

Dr. Salvatore Belcastro, Dr. Alessio Natali

Colocación post extractiva inmediata con enfoque sin colgajo de un implante 3.8 Tapered y simultánea regeneración ósea guíada. Succesivo procedimiento protésico totalmente digital con pilar Ti-Base personalizado y corona en zirconia.

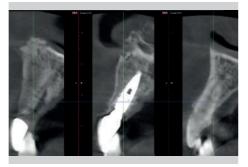












Sostitución inmediata de dos incisivos laterales superiores deciduos con implantes XCN® 3.8 Tapered

Dr. Domenico Guerra, Dr. Giovanni Guerra

Colocación post-extractiva inmediata de dos implantes 3.8. Tapered y provisionales inmediatos con pilares provisionales. Después del tratamiento ortodóncico, prótesis definitiva con coronas en zirconia cementadas extraoralmente.

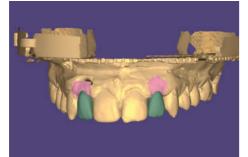
















www.leone.i