

Procedimientos y productos

# NobelEsthetics™



*Nobel Biocare, los primeros.*  
*Implantes NobelPerfect® (NP, RP, WP), NobelDirect® (NP, RP, WP), Brånemark System®, NobelReplace® y NobelSpeedy™. Una gama completa aprobada por la FDA para Immediate Function™ en todas las restauraciones unitarias, parciales y completas en mandíbula y maxilar.*

Nobel Biocare AB y todas las plantas de producción tienen la certificación ISO 14001, Sistema de Gestión Medioambiental.

Los procedimientos descritos en el presente documento sólo deberán realizarse con los componentes e instrumentos que proporciona Nobel Biocare.

Nobel Biocare ha publicado documentos de exención de responsabilidades relativos a las condiciones de compra y a los datos de los pacientes. Las versiones más recientes de estos documentos pueden consultarse en la sección de NobelGuide™ de la extranet de Nobel Biocare. Asegúrese de haber comprendido y aceptado los documentos de exención de responsabilidades.

Nobel Biocare se reserva el derecho de realizar cualquier cambio necesario en los métodos y procedimientos indicados en este manual.

Algunos productos pueden no estar disponibles en todos los mercados. Póngase en contacto con su oficina local de Nobel Biocare para conocer la gama de productos actual y su disponibilidad.

Nobel Biocare cumple las normativas  
ISO 13485:2003 y la Directiva del Consejo 93/42/EEC  
Normativa canadiense para dispositivos médicos



**Sólo para Estados Unidos:** La ley federal limita la venta de este producto a odontólogos o médicos autorizados.  
Todos los productos están sujetos a cambios sin previo aviso.

## Índice

<b>Introducción</b> .....	4
<b>Soluciones provisionales</b> .....	6
Utilización de pilares definitivos .....	8
Utilización de pilares provisionales .....	9
<b>Soluciones para dientes existentes</b> .....	12
Procera® Crown .....	14
Procera® Laminate .....	16
Procera® Bridge Zirconia .....	18
Procera® Bridge Alumina .....	20
<b>Restauraciones de implantes definitivos</b> .....	22
Procera® Esthetic Abutment .....	24
Procera® Abutment .....	27
Snappy Abutment™ .....	30
Esthetic Abutment .....	33
Multi-unit Abutment .....	36
Procera® Implant Bridge Zirconia .....	40
Procera® Implant Bridge Titanium .....	43
Single Tooth Abutment NobelReplace™ .....	47
Easy Abutment™ .....	49
GoldAdapt Engaging .....	52
GoldAdapt Non-Engaging .....	54
<b>Restauraciones de sobredentadura</b> .....	56
Gold Abutment Bar/Gold Coping Bar .....	56
Ball Abutment Titanium .....	59
<b>Anexos</b> .....	62
Términos que necesita conocer .....	62
Diámetro de interfase implante/pilar .....	65
Selección de pilares .....	66
Técnicas de impresión – Nivel de implante .....	68
Técnicas de impresión – Nivel de pilar .....	72
Instrumentos protésicos .....	74
Guía de torque .....	76
Limpieza y esterilización .....	77
Preguntas más frecuentes .....	78
<b>Índice</b> .....	80

## Beautiful Teeth Now™

### Enhorabuena. Ha hecho una excelente elección.

Nobel Biocare proporciona a los dentistas más opciones que nunca. Todas nuestras soluciones están diseñadas para facilitar nuestros tres conceptos principales:

- Immediate Function™
- Easy Esthetics™
- Soft Tissue Integration™

Este manual NobelEsthetics™ contiene instrucciones sencillas para nuestras soluciones protésicas que garantizará que sus pacientes salgan de la clínica satisfechos y cómodos, con unos dientes bonitos y una renovada calidad de vida.

### Novedades de producto

Los nuevos productos que encontrará en este manual incluyen:

**Procera® Bridge Zirconia (puente Procera® de zirconia):** diseño del puente con  $\varnothing$  25 mm  $\times$  L 60 mm. Fresado con precisión y demostrada resistencia.

**Procera® Bridge Alumina (puente Procera® de alúmina):** puentes de dos a cuatro piezas, especialmente adecuados para soluciones estéticas en el sector anterior de la boca.

**Procera® Esthetic Abutment Selection Kit (kit de selección de pilares estéticos Procera®):** los pilares Procera® Esthetic Abutment prediseñados en zirconia están disponibles para la región anterior, premolar o molar, tanto en diseños rectos como angulados y perfiles de emergencia altos o bajos.

**Procera® Implant Bridge:** ahora disponible en zirconia para mejores resultados estéticos.



Este manual se centra en los procedimientos de prótesis. Encontrará información adicional sobre los componentes protésicos en el Catálogo de productos protésicos NobelEsthetics™.

Para obtener información más detallada sobre procedimientos de laboratorio, consulte el manual de Procedimiento de laboratorio. Para más información sobre Procera®, vaya al CD interactivo de formación de Procera®.

Para información sobre procedimientos protésicos de NobelPerfect® Groovy, NobelDirect® Groovy, NobelDirect® Oval y Brånemark System® Zygoma, vea el manual correspondiente para cada sistema.

También puede tener lista la restauración protésica antes de la cirugía utilizando el concepto de tratamiento NobelGuide™.

Consulte los manuales y el CD NobelGuide™, para más detalles.



## Planificación de la solución provisional

Durante la planificación del tratamiento para la restauración de su paciente, asegúrese de considerar el tratamiento completo incluyendo la solución protésica final, así como la solución protésica provisional. Dependiendo de la solución final, existen varios métodos y productos distintos para crear una solución provisional.

### *Componentes provisionales*

Las cofias y los pilares provisionales colocados en pilares definitivos están disponibles para el uso con una restauración provisional.

### *Restauraciones provisionales*

La restauración provisional puede variar desde una corona/puente acrílico estándar que se ajusta en la consulta hasta una corona/puente provisional procesada en el laboratorio. Independientemente de la solución que ofrezca, es importante tener un contorno suave en la corona provisional para evitar irritar los tejidos blandos.

Cuando se prepare para una restauración provisional, tenga cuidado al retirar el cemento o material de impresión para evitar contaminar el lecho quirúrgico.

Cuando se utiliza Immediate Function™, se coloca una restauración provisional en el momento de inserción del implante, proporcionando al paciente la capacidad de volver a sus hábitos alimentarios normales inmediatamente después del tratamiento. Immediate Function™ puede utilizarse si se consigue un torque de 35 Ncm en el tornillo de los implantes en el momento de la colocación del implante. Dependiendo de la estrategia para la solución final, utilice las cofias y los pilares provisionales o los pilares definitivos, junto con su elección de solución protésica provisional.

La función en dos fases se utiliza cuando se desea cubrir los implantes para permitir la cicatrización antes de la colocación de una restauración provisional.

### **Antes de descubrir los implantes**

Para crear una restauración provisional para pacientes totalmente edéntulos, utilice la dentadura existente. Asegúrese de ajustar y adaptar la dentadura.

Para los pacientes parcialmente edéntulos, después de la inserción del implante, utilice los procedimientos de provisionalización convencionales.

### **Después de descubrir los implantes**

Como con la función inmediata/de una fase, utilice los componentes provisionales según requiera su estrategia de planificación. El registro en el momento de la inserción del implante permite la fabricación y entrega de un pilar y/o la restauración provisional en el momento de descubrir el implante.

### **Procedimiento clínico de principio para conectar una restauración provisional**

#### *Para restauraciones provisionales atornilladas:*

La restauración provisional se fija mediante el correspondiente tornillo de pilar/tornillo protésico. Rellene el canal de acceso al tornillo con un material adecuado como gutapercha, silicona o relleno provisional.

#### *Para restauraciones provisionales cementadas:*

La restauración provisional debe cementarse con cemento provisional recuperable. Retire todo exceso de cemento y ajuste la oclusión.

Utilización de pilares definitivos



Cofia provisional



Procera® Esthetic Abutment (pilar estético Procera®)		✓	✓		Página 24
Snappy Abutment™		✓	✓		Página 8 y 30
Esthetic Abutment (pilar estético)		✓	✓		Página 8 y 33
Easy Abutment™		✓	✓		Página 8 y 49
Multi-unit Abutment (pilar Multi-unit)			✓		Página 10 y 36

Utilización de pilares provisionales

Immediate Temporary Abutment (pilar provisional inmediato)		✓			Página 9
Temporary Abutment Non-Engaging (pilar provisional rotatorio)			✓		Página 10
Temporary Abutment Engaging (pilar provisional no rotatorio)		✓			Página 10

## Cofias provisionales sobre pilares definitivos

Prótesis provisionales rápidas sobre pilares, ideal para Immediate Function™.

La restauración provisional se fabrica utilizando una cofia provisional sobre el pilar.

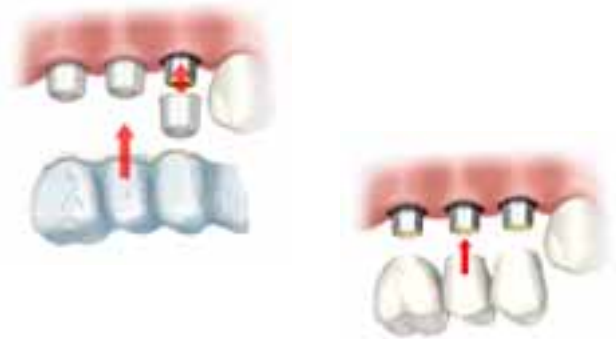


Para cofias Multi-unit, siga los procedimientos de la página 9.

### Fabricación de restauraciones provisionales

- Se prueba la cofia de plástico.
- Se fabrica una corona provisional siguiendo el método tradicional y utilizando un material acrílico o composite.
- Cemento utilizando cemento provisional.

**Nota:** No utilizar con cementos de poliuretano, ya que el cemento no se solidificará.



### Pilares provisionales inmediatos

Los pilares provisionales inmediatos constan de dos partes: un pilar y una cofia de plástico.

#### Indicaciones

Restauración de implante unitario efectuada en clínica.



#### 1. Conexión del pilar

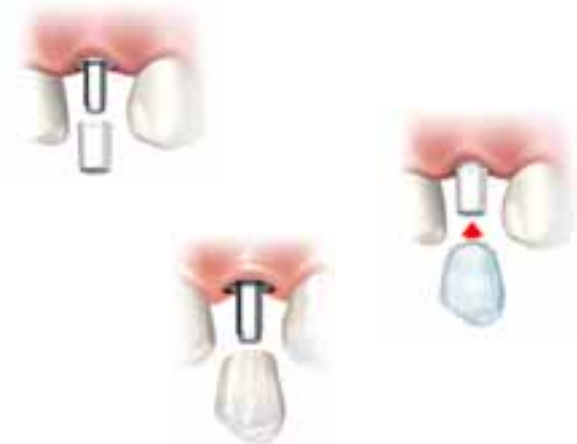
- El pilar se monta en el implante y se aprieta con el **Screwdriver Machine Multi-unit (destornillador mecánico Multi-unit)** y con la **Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica)** a 35 Ncm.



#### 2. Fabricación de una corona provisional

- El poste de pilar se ajusta hasta conseguir la altura y espacio si es necesario.
- Se prueba la cofia de plástico y se afloja para conseguir el espacio necesario.
- Se fabrica una corona provisional siguiendo el método tradicional y utilizando un material acrílico o composite.
- Cemento utilizando cemento provisional.

**Aviso:** No utilizar con cementos de poliuretano, ya que el cemento no se solidificará.



## Cofias/pilares provisionales

Los pilares y las cofias provisionales utilizadas para la fabricación de las restauraciones provisionales atornilladas están fabricadas en titanio o plástico. Las ranuras retentivas de los pilares/cofias ayudarán a unir el material acrílico cuando se fabrica una prótesis provisional.

Las restauraciones provisionales pueden realizarse tanto en un laboratorio dental como en la consulta. Para el método directo en clínica, puede fabricarse un molde acrílico para la restauración provisional.

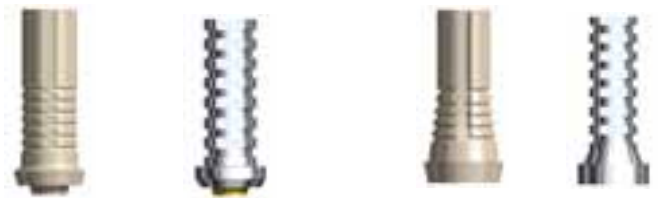
### Pilar provisional /Cofia de plástico/Titanio

#### Indicaciones rotatorios

- Restauración de implante Multi-unit

#### Indicaciones no rotatorios

- Restauración de implante unitario



Nivel de implante

Nivel de pilar

#### 1. Conexión del pilar

- Conectar y modificar el **Temporary Abutment/Coping (Pilar/cofia provisional)**.
- Obturar zonas retentivas en dientes adyacentes si fuera necesario.
- Rellene el orificio de acceso al tornillo con un material adecuado.



#### 2. Fabricación de la restauración provisional

- Rellenar el molde de plástico con material provisional de coronas y puentes y asentarlos.



### 3. Retire la restauración y haga los ajustes finales

- Realice un orificio a través del molde y retire el material de los orificios de acceso de los tornillos.
- Afloje los tornillos para retirar la restauración.















- Retire el molde.
- Haga los ajustes finales.



### 4. Conexión de la restauración provisional

- La restauración provisional está fija.
- Rellene el canal de acceso al tornillo con un material adecuado.



Lista de productos para procedimientos clínicos	Conexión externa	Conexión interna
<p>Immediate Temporary Abutment (pilar provisional inmediato) <i>incluye:</i> Cofia de plástico y pilar provisional inmediato</p>		
<p>Temporary Abutment Engaging Titanium (pilar provisional de titanio no rotatorio) con tornillo de pilar</p>		
<p>Temporary Abutment Non-Engaging Titanium (pilar provisional de titanio rotatorio) con tornillo de pilar</p>		
<p>Temporary Abutment Plastic Engaging (pilar provisional de plástico no rotatorio) sin tornillo de pilar</p>		
<p>Temporary Abutment Plastic Non-Engaging (pilar provisional de plástico rotatorio) sin tornillo de pilar</p>		
<p>Temporary Coping Multi-unit Titanium (cofia provisional de titanio Multi-unit) con tornillo protésico</p>		
<p>Temporary Coping Multi-unit Plastic (cofia provisional de plástico Multi-unit) sin tornillo protésico</p>		

## Soluciones para dientes existentes

Las coronas, puentes y carillas Procera® combinan una resistencia óptima con una excelente estética y con un trabajo significativamente menor y reducción del tiempo de tratamiento en clínica en comparación con las técnicas tradicionales. Cada vez más personas de todo el mundo eligen los productos Procera® debido a que significan un ahorro de tiempo y dinero para clínicos y pacientes.

La reducción del tiempo de tratamiento significa un número mayor de pacientes tratados diariamente. Sin embargo, lo que realmente hará sonreír a sus pacientes es la gran calidad técnica, biológica y estética de nuestras soluciones que hará aumentar su reputación.

Las coronas y puentes Procera® pueden pedirse desde su laboratorio con una forma externa individualizada de la estructura para un soporte óptimo de cerámica que puede cementarse con métodos convencionales.

El objetivo de la estética personalizada Procera® de Nobel Biocare es proporcionar componentes protésicos personalizados para casos con grandes exigencias estéticas y necesidad de un ajuste excelente.

La estética personalizada Procera® incluye:

- **Corona Procera® Crown:** cofias de alúmina o zirconia, personalizadas aunque producidas industrialmente, garantizando resultados predecibles.
- **Carilla Procera® Laminate:** a pesar de que el núcleo de la carilla de alúmina tiene un grosor de sólo 0,25 mm, es capaz de enmascarar los dientes descoloridos.
- **Puente Procera® Bridge Zirconia:** diseñado para encajar en un cilindro de  $\varnothing$  25 mm  $\times$  60 mm de longitud fresado con precisión, con resistencia probada.
- **Puente Procera® Bridge Alumina:** puente de dos a cuatro unidades, especialmente adecuado como solución estética en el sector anterior.

### Instrumentos de preparación

Procera® sólo requiere sus técnicas de preparación convencionales, un chamfer moderado y líneas de terminación redondeadas. Hay kits de preparación disponibles para restauraciones Procera®. Las formas tienen un diseño estándar y también se pueden adquirir de otros proveedores.

Todos los kits de preparación incluyen las fresas de diamante necesarias para la preparación.



Procera® Preparation Kit



Procera® Laminate Preparation Kit

### Selección de tonalidad

Es esencial que se documente con precisión el color de la pieza dental adyacente utilizando la guía de tonalidades Vita, así se podrá conseguir el tono óptimo para la cerámica de recubrimiento que mejor se adapte a las restauraciones Procera®.

Por lo tanto, el procedimiento con NobelRondo™ es una alternativa ideal que ofrece posibilidades ilimitadas para conseguir una estética personalizada, en lo que se refiere a tono, intensidad de color y claridad de los dientes.

Los seis pasos para la selección de tonalidad con NobelRondo™:

1. Selección del grupo de tonalidades NobelRondo™
2. Selección del tono básico
3. Variaciones de intensidad del color
4. Estructuras internas del diente
5. Variaciones de claridad (value) y contrastes
6. Textura y brillo de la superficie del diente

Para más información, véase el Manual NobelRondo™.



### Cementado

- La rugosidad de la superficie interna Procera® es similar a la de la superficie de la porcelana después del grabado y, por lo tanto, ofrece una resistencia excepcional del cementado sin más preparación.

En caso de que deba limpiarse:

- Chorree utilizando de dos a cuatro bares de presión con óxido de aluminio a una distancia aproximada de 10 mm:
  - 110  $\mu\text{m}$  – 250  $\mu\text{m}$  para productos de zirconia
  - 50  $\mu\text{m}$  – 110  $\mu\text{m}$  para productos de alúmina
- Considere la translucidez de la restauración y el material adhesivo al cementar la zona anterior.
- Aplique el material elegido en la corona Procera® Crown o en el puente Procera® Bridge.
- Ajuste la restauración presionando con el dedo.
- Retire con suavidad el exceso de cemento de los márgenes.



## Procera® Crown

### Zirconia, Alúmina

#### Indicaciones

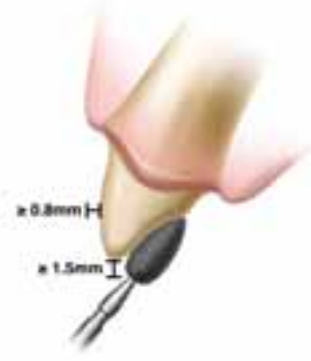
- Cualquier posición en la boca, incluida la posterior.
- Procera® Crown Alumina (0,4 mm) está indicado para su uso en la zona estética de premolar a premolar.
- Restauración de dientes naturales y de implantes.



#### 1. Preparación de corona

##### Procera® Crown en la región anterior/posterior

- Elimine bordes afilados, zonas retentivas, pendientes, y cavidades.
- Talle el diente a una profundidad de entre 0,8 mm y 1,5 mm.
- La preparación se caracteriza por márgenes delgados.
- Asegure el espacio adecuado para la cofia y la cerámica NobelRondo™.



##### Procera® Crown (corona Procera®) en la región posterior

- Mantenga la superficie oclusal lo más uniforme posible.
- Evite crear una fosa/cavidad profunda.
- Asegure la suficiente reducción oclusal (de 1,5 mm a 2 mm).
- Use una fresa de chamfer para conseguir una inclinación de entre 5° y 15° durante la reducción axial de la pared.



#### 2. Impresión

- Tome una impresión estándar de coronas y puentes utilizando su material y método de impresión preferido.
- Envíe la impresión al laboratorio.



### 3. Procedimientos de laboratorio

- Se fabrica un modelo y se escanea para producir una corona Procera® Crown, que tras la fabricación se recubrirá con NobelRondo™.



### 4. Cementado

- Asiente suavemente la restauración en el diente y compruebe tanto la oclusión como los contactos interproximales. La restauración debería estar en ligera oclusión. El contacto excéntrico debe ser mínimo.
- Cemente la restauración con cemento permanente.



## Procera® Laminate

### Alúmina

#### Indicaciones

- Cualquier posición en la boca en la que se puedan satisfacer los requisitos de la preparación.



#### 1. Preparación

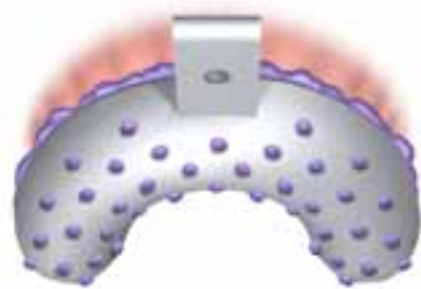
- Use técnicas generales de preparación de carillas.
- La preparación se caracteriza por márgenes delgados.
- En general, deberá llevar a cabo una reducción con el fin de:
  - Eliminar ángulos y bordes agudos.
  - Establecer paredes axiales cónicas.
  - Proporcionar un espacio adecuado para la cofia y la cerámica dental NobelRondo™.
- Se recomienda una reducción prudente (de 0,5 mm a 0,7 mm).
- Amplie la preparación palatal de 1 mm (mínimo) a 3 mm (máximo).
- Puede ampliar la preparación más allá de los puntos de contacto hasta un máximo de 1 mm.



**Nota:** El núcleo de la carilla tiene un grosor de sólo 0,25 mm.

#### 2. Impresión

- Tome una impresión estándar de coronas y puentes.
- Envíe la impresión al laboratorio dental.



#### 3. Procedimientos de laboratorio

- Se fabrica un modelo y se escanea para producir una carilla Procera® Laminate, que tras la fabricación se recubrirá con NobelRondo™ Alúmina.



#### 4. Adhesión

**Nota:** La carilla Procera® Laminate debe ser adherida

- Asiente suavemente la carilla Procera® Laminate sobre el diente preparado y evalúe los contactos proximales, el ajuste y la estética antes de la colocación.
- Tras una prueba intraoral, limpie la superficie interna de la carilla **Procera® Laminate** aplicando ácido fosfórico al 37% durante 15–20 segundos. Enjuague con agua y seque.
- Se ha documentado que las carillas Procera® se cementan mediante adhesión con resina modificada con fosfato. Se recomienda que utilice esta técnica.
- Aplique los diversos componentes del sistema adhesivo a la superficie de la preparación y a la superficie interna de la carilla **Procera® Laminate** según las recomendaciones del fabricante.
- Retire el acceso, solidifique, y realice la limpieza final según las recomendaciones del fabricante.



## Procera® Bridge Zirconia

### Zirconia

#### Indicaciones:

- Indicado para todas las posiciones de la boca.
- Puente diseñado para ajustar en un cilindro de  $\varnothing 25 \text{ mm} \times 60 \text{ mm}$  de longitud.
- Requiere un conector mínimo de  $3 \times 2 \text{ mm}$  entre unidades (alto x ancho) y un área transversal mínima de  $6,0 \text{ mm}^2$ .
- Restauraciones de dientes naturales y de implantes.

#### Contraindicaciones

- Casos en los que los cantilevers anteriores o posteriores tengan una longitud de más de una unidad.
- Casos con más de dos pónicos entre dientes de soporte/pilares.
- Bruxismo.



#### 1. Preparación

- Eliminar bordes cortantes, zonas retentivas, pendientes y cavidades.
- La preparación se caracteriza por márgenes delgados.
- Establecer paredes axiales cónicas.
- Asegurar el espacio adecuado para la cofia y la cerámica NobelRondo™.

#### Procera® Bridge en la zona anterior

- Tallar el diente a una profundidad de entre 0,8 mm y 1,5 mm.
- La preparación se caracteriza por márgenes delgados.
- Preparar el diente para un puente con una altura para el conector de al menos 3 mm.

#### Procera® Bridge en la zona posterior

- Mantener la superficie oclusal lo más uniforme posible.
- Asegurar la suficiente reducción oclusal (de 1,5 mm a 2 mm).
- Usar una fresa de chamfer para conseguir una inclinación de entre  $5^\circ$  y  $15^\circ$  durante la reducción axial de la pared.



## 2. Impresión

- Tome una impresión estándar de coronas y puentes utilizando su material y método de impresión preferido.
- Envíe la impresión al laboratorio.



## 3. Procedimientos de laboratorio

- Los modelos de escayola se escanean utilizando el escáner Procera® Forte. Los datos se transfieren a un centro de fabricación de Procera®.
- El puente se fabrica fresando una pieza presinterizada de zirconia, se sinteriza a densidad total y se devuelve al laboratorio.
- La restauración se completa utilizando una cerámica dental de recubrimiento NobelRondo™ Zirconia y se envía a la clínica.



## 4. Cementado

- Para ahorrar tiempo de tratamiento en clínica, el puente Procera® Bridge Zirconia puede cementarse utilizando cemento convencional para coronas y puentes o puede adherirse.



## Procera® Bridge Alumina

### Alúmina

#### Indicaciones

- Indicado para su uso en la zona estética, de premolar a premolar.
- Puentes de dos a cuatro unidades.
- Requiere un conector mínimo de  $3 \times 2$  mm entre unidades (alto  $\times$  ancho) y un área transversal mínima de  $6,0 \text{ mm}^2$ .
- Restauraciones de dientes naturales y de implantes.

#### Contraindicaciones

- Sin cantilevers y un máximo de un pónico entre dientes de soporte/pilares.
- Bruxismo.



#### 1. Preparación

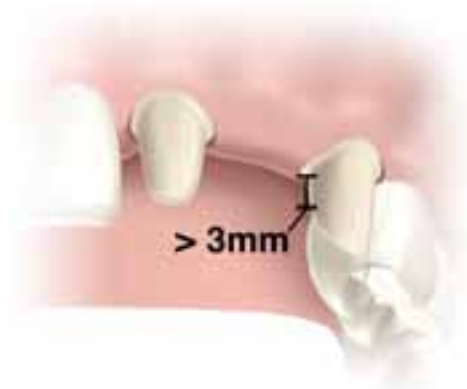
- Eliminar bordes cortantes, zonas retentivas, pendientes y cavidades.
- La preparación se caracteriza por márgenes delgados.
- Establecer paredes axiales cónicas.
- Asegurar el espacio adecuado para la cofia y la cerámica NobelRondo™.

#### Procera® Bridge en la zona anterior

- Tallar el diente a una profundidad de entre  $0,8 \text{ mm}$  y  $1,5 \text{ mm}$ .
- La preparación se caracteriza por márgenes delgados.
- Preparar el diente para un puente con una altura para el conector de al menos  $3 \text{ mm}$ .

#### Procera® Bridge en la zona posterior

- Mantener la superficie oclusal lo más uniforme posible.
- Asegurar la suficiente reducción oclusal (de  $1,5 \text{ mm}$  a  $2 \text{ mm}$ ).
- Usar una fresa de chamfer para conseguir una inclinación de entre  $5^\circ$  y  $15^\circ$  durante la reducción axial de la pared.



## 2. Impresión

- Tome una impresión estándar de coronas y puentes utilizando su material y método de impresión preferido.
- Envíe la impresión al laboratorio.



## 3. Procedimientos de laboratorio

- El modelo se escanea utilizando el **escáner Procera® Forte**. Los datos se transfieren a una instalación de fabricación de Procera®.
- El puente se fresa y se sinteriza a densidad total y se devuelve al laboratorio.
- La restauración se completa utilizando una cerámica dental de recubrimiento **NobelRondo™ Alumina** y se envía a la clínica.



## 4. Cementado

- Para ahorrar tiempo de tratamiento en clínica, **Procera® Bridge Alumina (el puente Procera® de alúmina)** puede cementarse utilizando cemento convencional para coronas y puentes o puede adherirse.



## Restauraciones de implantes definitivos

Con los procedimientos clínicos simples y predecibles que se describen en las páginas que siguen, pueden obtenerse unos resultados estéticos excelentes y un mejor funcionamiento a largo plazo.

El sistema Procera® proporciona prótesis completamente individualizadas con un ajuste de precisión inmejorable para pilares y puentes. Al combinar la técnica de fabricación de Procera® con el uso de cerámicas de alúmina y de zirconia, se garantiza una combinación inigualable de biocompatibilidad, belleza y resistencia. Tanto la alúmina como la zirconia refractan y transmiten la luz de la misma forma que los dientes naturales, proporcionando a la restauración un aspecto natural. De hecho, el resultado final con frecuencia es mejor que el diente natural.

Nuestra extensa gama de prótesis prefabricadas ofrecen una estética fácil y bonita para todas las indicaciones, sea para soluciones de un solo diente, varios dientes o de sobredentadura, cementadas o atornilladas.



Unitaria

Múltiple

Sobredentadura

### Cementada



Pilar Procera® Esthetic Abutment		✓	✓		Página 24
Pilar Procera® Abutment		✓	✓		Página 27
Pilar Snappy Abutment™		✓	✓		Página 30
Pilar Esthetic Abutment		✓	✓		Página 33
Pilar Single Tooth Abutment		✓			Página 47
Pilar Easy Abutment™		✓	✓		Página 49
Pilar GoldAdapt no rotatorio		✓	✓		Página 52



Unitaria

Múltiple

Sobredentadura

Atornillada



Pilar Multi-unit Abutment			✓		Página 36
Puente Procera® Implant Bridge			✓		Página 40
Pilar GoldAdapt no rotatorio		✓			Página 52
Pilar GoldAdapt rotatorio			✓		Página 54

Sobredentadura



Gold Abutment Bar (pilar de oro para barra)				✓	Página 56
Pilar Multi-unit Abutment + cofia				✓	Página 36
Ball Abutment (Pilar de bola)				✓	Página 59

## Procera® Esthetic Abutment

### Zirconia

#### Indicaciones

- Restauraciones sobre implantes múltiples o unitarios.
- Para un sólo uso.
- Cementadas.



#### 1. Prueba de pilar

- Mida la altura del tejido blando y seleccione el pilar correcto de acuerdo con el gráfico.
- Coloque el pilar limpio y esterilizado sobre el implante. Apriete ligeramente el tornillo del pilar con el **Screwdriver Manual Unigrip™** (destornillador manual Unigrip™).
- Compruebe la forma y el ajuste.
- Marque las áreas que requieran modificación.



#### 2. Modificación

- Retire el pilar y colóquelo en el **Protection Analog** (análogo de protección) correspondiente. Monte y apriete el **Handle for Protection Analog** (mango del análogo de protección).

**Nota:** Al modificar el pilar, asegúrese de que el grosor del material cerámico es de mínimo 0,8 mm y hasta una altura de 3 mm por encima del nivel de implante.



- Realice una modificación extraoral utilizando una turbina de alta velocidad con fresas de diamante e irrigación con abundante agua.



### 3. Restauración provisional

- Conecte el pilar al implante apretando manualmente.
- Pruebe una corona provisional del tamaño correcto.
- Rellene la corona provisional con una pequeña cantidad de resina/composite.
- Coloque la corona en la posición correcta en la boca y alivie ligeramente.
- Retire la corona y el pilar.
- Termine de rellenar con composite fuera de la boca, evitando el exceso de material en el tejido blando.
- Pula el área cervical extraoralmente.

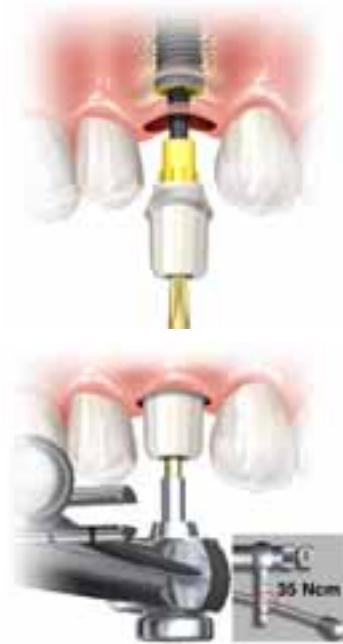


### 4. Conexión del pilar

- Conecte el pilar al implante.

**Nota:** Puede ser útil realizar una radiografía para confirmar el correcto asentamiento del pilar.

- Apriete el tornillo del pilar a 35 Ncm utilizando la **Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica)** y el **Screwdriver Machine Unigrip™ (destornillador mecánico Unigrip™)**.



### 5. Restauración final

- Siga los procedimientos protésicos indicados para realizar la restauración final tras un período de cicatrización adecuado.

*Alternativas protésicas:*

- **Corona Procera® Crown** recubierta con **NobelRondo™**
- **Puente Procera® Bridge** recubierta con **NobelRondo™**

Gráfico



**Instrumental**

- Procera® Esthetic Abutment Selection Kit

*Incluye:*

- Destornillador manual Unigrip™ 36 mm
- Mango del análogo de protección
- Análogo de protección NP
- Análogo de protección RP
- Análogo de protección WP



**Instrumental**

- Prosthetic Kit

*Incluye:*

- Llave de torque manual protésica
- Destornillador mecánico Unigrip™ 20 mm
- Destornillador mecánico Unigrip™ 30 mm
- Destornillador mecánico Multi-unit 21 mm.



## Procera® Abutment

### Zirconia, Titanio

#### Indicaciones

- Restauraciones sobre implantes múltiples o unitarios.
- Cementadas.



#### 1. Impresión

- Coloque la cofia de impresión en el implante y tome una impresión a nivel de implante.
- Conecte la restauración provisional o el pilar de cicatrización y envíe la impresión al laboratorio dental.



#### 2. Procedimientos de laboratorio

- El protésico dental diseña el pilar **Procera® Abutment**. Una vez que se ha finalizado el diseño, los datos se transfieren al centro de producción de Procera® a través de Internet.
- El pilar se fabrica y se devuelve al laboratorio.
- En el laboratorio, el pilar se escanea para preparar una corona **Procera® Crown** o un puente **Procera® Bridge**, que tras la producción se recubrirá con **NobelRondo™**.



### 3. Conexión del pilar

**Nota:** Si es necesaria una preparación final, asegúrese de que el grosor del material cerámico sea de al menos 0,8 mm y use una turbina de alta velocidad con fresas de diamante y abundante irrigación de agua.

Este límite de grosor es aplicable hasta una altura de 3 mm por encima del nivel del implante.

- Asegúrese de que la plataforma del implante no presenta restos de tejido blando o hueso.
- Coloque el conjunto de pilar y tornillo en el implante y fije el tornillo en el implante utilizando el **Screwdriver Unigrip™** (destornillador Unigrip™).
- Puede ser útil realizar una radiografía para confirmar el correcto asentamiento del pilar.

**Nota:** Al utilizar el pilar Procera® Abutment con conexión externa a implantes hexagonales compatibles, utilice el tornillo suministrado con el pilar.







- Apriete el tornillo del pilar a 35 Ncm utilizando la **Manual Torque Wrench Prosthetic** (llave de torque manual protésica) y el **Screwdriver Machine Unigrip™** (destornillador mecánico Unigrip™).



### 4. Cementado de la restauración final

- Asiente suavemente la restauración en el pilar y compruebe tanto la oclusión como los contactos interproximales. La restauración debería estar en ligera oclusión. El contacto excéntrico debe ser mínimo.
- Rellene el canal de acceso al tornillo.
- Cemente la restauración con cemento permanente.



Lista de productos para procedimientos clínicos	Conexión externa	Conexión interna
Procera® Abutment <i>Incluye:</i> Abutment Screw (Tornillo de pilar)		
Impression Coping Implant Level Closed Tray (cofia de impresión a nivel de implante de cubeta cerrada para la conexión interna) <i>Alternativas:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfil bajo</li> <li>• Plástico</li> </ul>		
Impression Coping Implant Level Open Tray (cofia de impresión a nivel de implante de cubeta abierta)		
Implant Replica (réplica de implante)		

**Pilar Procera® Abutment para otros sistemas de implante**

Hay disponibles pilares Procera® en zirconia y titanio para;

- Implantes con cuello regular de 4,8mm Straumann®

Los pilares Procera® están disponibles en titanio para;

- Sistema de implantes Astra Tech® 3,5ST, 4,0ST, 4,5ST, 5,0ST mm

- Siga los procedimientos de laboratorio para pilares Procera® Abutment y los procedimientos clínicos para cada sistema de implantes respectivo.



## Snappy Abutment™

### Titanio

#### Indicaciones

- Restauraciones de implantes unitarios o múltiples, ideales para restauraciones posteriores.
- Cementadas.

**Nota:** El implante NobelDirect® Posterior lleva un pilar integrado que es idéntico al pilar Snappy Abutment™ y por ello utiliza los mismos componentes protésicos.



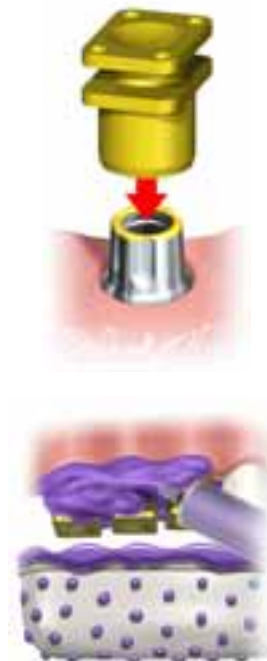
#### 1. Conexión del pilar

- Coloque el conjunto de pilar y tornillo en el implante y fije el tornillo hasta notar resistencia utilizando el **Screwdriver Unigrip™ (destornillador Unigrip™)**.
- Es conveniente tomar una radiografía para confirmar el ajuste correcto del pilar sobre el implante.
- Apriete el tornillo del pilar a 35 Ncm utilizando la **Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica)** y el **Screwdriver Machine Unigrip™ (destornillador mecánico Unigrip™)**.



#### 2. Impresión

- Presione la cofia de impresión sobre el pilar. Se apreciará un chasquido que indicará que la cofia de impresión está correctamente conectada y que se ajusta perfectamente al margen del pilar.
- Tome una impresión estándar. Al retirar la impresión, la cofia se soltará del pilar **Snappy Abutment™** y quedará capturada en la impresión.
- Envíe la impresión al laboratorio dental para la fabricación del modelo y de la prótesis.



### 3. Restauración provisional

- Limpie y elimine cualquier resto que quede en el pilar **Snappy Abutment™**.
- Utilice la **Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual)** para confirmar el apriete a 35 Ncm del tornillo del pilar.
- Provisionalmente se puede utilizar la cofia de plástico/provisional para la colocación en clínica del pilar **Snappy Abutment™**, o bien utilizar la tapa de cicatrización que se incluye en el envase del pilar **Snappy Abutment™**.

**Aviso:** No utilice la cofia de plástico/provisional **Snappy Abutment™** con cementos de poliuretano, ya que el cemento no se solidificará.



### 4. Procedimientos de laboratorio

- Se realiza un modelo y se fabrica la restauración.

*Alternativas:*

- **Corona Procera® Crown** recubierta con **NobelRondo™**.
- **Puente Procera® Bridge Zirconia o Alumina** recubierto con **NobelRondo™**.
- **Cofia de plástico/provisional Snappy Abutment™** en una restauración colada.





### 5. Cementado de la restauración final

- Retire la tapa de cicatrización o la prótesis provisional.
- Verifique que se aprieta hasta 35 Ncm y obture el canal de acceso del tornillo.
- Cemente la restauración sobre el pilar. Utilice cemento provisional si se desea facilitar la recuperación.

**Nota:** Utilice únicamente cemento permanente al cementar puentes o coronas cerámicas.



Lista de productos para procedimientos clínicos	Conexión externa	Conexión interna
<p>Snappy Abutment™  <i>Incluye:</i>                      Tornillo del pilar                      Tapa de cicatrización                      Cofia de impresión</p>		
<p>Impression Coping Snappy Abutment™                      (cofia de impresión Snappy Abutment™)</p>		
<p>Abutment Replica Snappy Abutment™                      (réplica de pilar Snappy Abutment™)</p>		
<p>Healing Cap Snappy Abutment™                      (tapa de cicatrización Snappy Abutment™)</p>		
<p>Plastic/Temporary Coping Snappy Abutment™                      Engaging/Non-Engaging (cofia de plástico/provisional                      Snappy Abutment™ no rotatoria/rotatoria)</p>		

## Esthetic Abutment

### Titanio

#### Indicaciones

- Restauraciones sobre implantes múltiples o unitarios.
- Cementadas.

El pilar se ha diseñado con un margen festoneado que perfila los contornos naturales de los tejidos blandos con diferentes alturas de cuello, dependiendo de la plataforma y del sistema de implantes.



La siguiente descripción se basa en pilares estéticos rectos. Se utilizan los mismos procedimientos para los pilares estéticos de 15°.

#### 1. Conexión del pilar

- Coloque el conjunto de pilar y tornillo en el implante y apriete el tornillo hasta notar resistencia utilizando el **Screwdriver Unigrip™** (destornillador **Unigrip™**).
- Es conveniente tomar una radiografía para confirmar el ajuste correcto del pilar sobre el implante.
- Apriete el tornillo del pilar a 35 Ncm utilizando la **Manual Torque Wrench Prosthetic** (llave de torque manual protésica) y el **Screwdriver Machine Unigrip™** (destornillador mecánico).

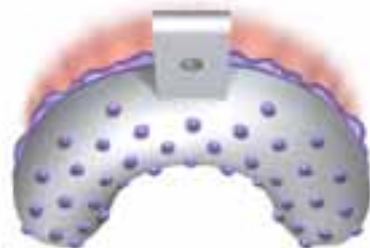


#### Modificaciones, en caso necesario

Retire el pilar, colóquelo en la réplica de implante y modifíquelo con un disco de carborundo y una fresa de carburo tungsteno. Si la modificación se realiza intraoralmente, utilice irrigación abundante de agua.

#### 2. Impresión

- Tome una impresión estándar de coronas y puentes.
- Envíe la impresión al laboratorio dental.



### 3. Restauración provisional

- Limpie y elimine cualquier resto que quede en el pilar **Esthetic Abutment**. Utilice la **Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica)** para confirmar el apriete a 35 Ncm del tornillo del pilar.
- Coloque provisionalmente el pilar **Esthetic Abutment** con la cofia de plástico/provisional.

**Aviso:** No utilizar con cementos de poliuretano, ya que el cemento no se solidificará.



### 4. Procedimientos de laboratorio

En el laboratorio se realiza un modelo y se fabrica la restauración.

*Alternativas:*

- **Corona Procera® Crown** recubierta con **NobelRondo™**
- **Puente Procera® Bridge** recubierto con **NobelRondo™**
- **Cofia de plástico/provisional Esthetic Abutment** en una restauración colada.

### 5. Cementado de la restauración final

- Verifique que se aprieta hasta 35 Ncm y obture el canal de acceso del tornillo.
- Asiente suavemente la restauración en el pilar y compruebe tanto la oclusión como los contactos interproximales. La restauración debería estar en ligera oclusión. El contacto excéntrico debe ser mínimo.
- Cemente la restauración utilizando cemento provisional o definitivo.

**Nota:** Utilice únicamente cemento permanente al cementar puentes o coronas cerámicas.



Lista de productos para procedimientos clínicos	Conexión externa	Conexión interna
Esthetic Abutment <i>Incluye:</i> Tornillo de pilar		
Esthetic Abutment 15° (pilar estético 15°) <i>Incluye:</i> Tornillo de pilar		
Impression Coping Implant Level Closed Tray (cofia de impresión a nivel de implante de cubeta cerrada) <i>Alternativas para la conexión interna:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfil bajo</li> <li>• Plástico</li> </ul>		
Impression Coping Implant Level Open Tray (cofia de impresión a nivel de implante de cubeta abierta)		
Implant Replica (réplica de implante)		
Cofia de plástico/provisional Esthetic Abutment (pilar estético). Disponible como recto/15°		

## Multi-unit Abutment

### Titanio

#### Indicaciones

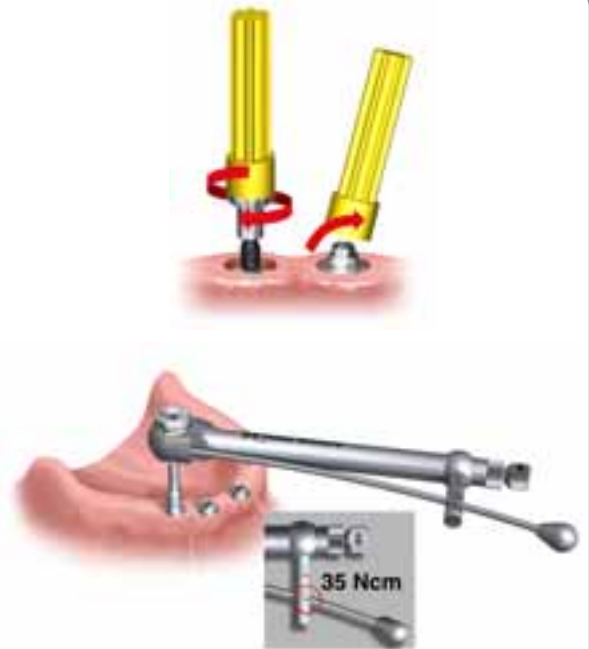
- Restauraciones múltiples.
- Cuando se pretenda facilitar la extracción.
- Atornillada.

**Nota:** Existen pilares Multi-unit especialmente diseñados para implantes Zygoma. Utilice el mismo procedimiento protésico que para los pilares Multi-unit estándar.



#### 1a. Conexión de pilar recto Multi-unit

- Utilice el transportador de plástico premontado para colocar el pilar en el implante y atornille el pilar en la posición correcta.
- En caso necesario, acorte el transportador con unas tijeras.
- Una vez colocado el pilar, el soporte de plástico desechable debe retirarse con un ligero movimiento de inclinación.
- Puede ser útil realizar una radiografía para confirmar el correcto asentamiento del pilar.
- Apriete el tornillo de pilar a 35 Ncm utilizando la **Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica)** y el **Screwdriver Machine Multi-unit (destornillador mecánico Multi-unit)**.



#### 1b. Conexión de pilar Multi-unit de 17° y 30°

- El pilar se coloca sobre el implante utilizando el transportador premontado de pilares. Tenga en cuenta que el pilar puede colocarse en varias posiciones.
- Apriete el tornillo de pilar con un **Screwdriver Unigrip™ (destornillador Unigrip™)** hasta que note resistencia.
- Puede ser útil realizar una radiografía para confirmar el correcto asentamiento del pilar.
- El transportador se desatornilla del pilar girándolo en sentido contrario a las agujas del reloj.
- Apriete el tornillo del pilar a 15 Ncm utilizando la **Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica)** y el **Screwdriver Machine Unigrip™ (destornillador mecánico Unigrip™)**.

**Nota:** Asegúrese de no sobrepasar los 15 Ncm.



**2a. Cubeta cerrada – Impresión a nivel de pilar:**

- Conecte la cofia de impresión al pilar.
- Inyecte el material de impresión y registre la impresión.
- Tras el fraguado, retire la impresión y desconecte las cofias de impresión. Fije las réplicas de pilar a cada cofia.
- Coloque el conjunto de réplica de pilar y cofia de impresión en su correspondiente ubicación en la impresión.
- Conecte la restauración provisional (véase el capítulo Soluciones provisionales) o la tapa de cicatrización y envíe la impresión al laboratorio dental.



**2b. Cubeta abierta – Impresión a nivel de pilar:**

- Conecte la cofia de impresión en el pilar y apriete utilizando el **Screwdriver Unigrip™ (destornillador Unigrip™)**.
- Alivie y perforo la cubeta de impresión para permitir un asentamiento completo de la cubeta y que sobresalgan los tornillos de trabajo. Si existe una apertura grande, ciérrela con cera de placa de base con los tornillos de trabajo penetrando o perforando la cera.
- Inyecte material de impresión y asiente la cubeta de impresión completamente de manera que las puntas de todos los tornillos de trabajo estén identificadas. Una vez fraguado el material, desenrosque los tornillos de trabajo y retire la cubeta de impresión.
- Conecte la restauración provisional (véase el capítulo Soluciones provisionales) o la tapa de cicatrización y envíe la impresión al laboratorio dental.



### 3. Procedimientos de laboratorio

- En el laboratorio se realiza un modelo y se produce la restauración.

*Alternativas:*

- **Puente Procera® Implant Bridge**
- **Cofia de oro para Multi-unit** en restauración de molde



### 4. Conexión de la restauración final

- Compruebe que se aprieta hasta 35 Ncm – Para pilares angulados, hasta 15 Ncm.
- Conecte la restauración a los pilares con tornillos protésicos. Comience con la región medial posterior y apriete los demás tornillos alternando los lados izquierdo y derecho.
- Apriete el tornillo del pilar a 15 Ncm utilizando la **Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica)** y el **Screwdriver Machine Unigrip™ (destornillador mecánico Unigrip™)**.
- Rellene el canal de acceso al tornillo con gutapercha, silicona o relleno provisional.



Lista de productos para procedimientos clínicos	Conexión externa	Conexión interna
Pilar Multi-unit Abutment disponible como recto, 17°, 30° <i>Incluye:</i> Tornillo de pilar		
Prosthetic Screw Multi-unit (tornillo protésico Multi-unit) para la conexión de Procera® Implant Bridge		
Impression Coping Closed Tray Multi-unit (cofia de impresión Multi-unit cubeta cerrada)		
Impression Coping Open Tray Multi-unit (cofia de impresión Multi-unit cubeta abierta)		
Abutment Replica Multi-unit (réplica de pilar Multi-unit)		
Healing Cap (tapa de cicatrización) disponible como normal/ancha		

## Procera® Implant Bridge Zirconia

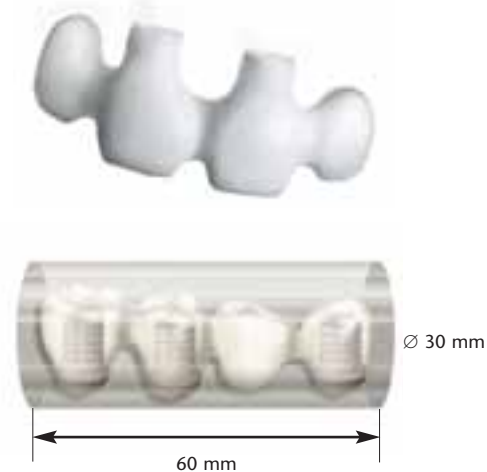
### Zirconia

#### Indicaciones

- Sólo a nivel de implante.
- Restauraciones múltiples.
- Indicado para todas las posiciones en la boca.
- Atornillada.
- Puente diseñado para ajustar en un cilindro de 30 mm × 60 mm de longitud.
- Requiere un conector mínimo de 4 × 2,5 mm entre unidades (alto x ancho) y un área transversal mínima de 8 mm<sup>2</sup>.

#### Contraindicaciones

- Casos en los que los cantilevers mesiales/distales tengan una longitud de más de una unidad.
- No debe haber más de dos pónicos entre implantes de soporte.
- Bruxismo.



### 1. Impresión

- Coloque las cofias de impresión en los implantes. Tome una impresión para transferir la posición de los implantes a un modelo de trabajo.
- Conecte la restauración provisional o los pilares de cicatrización.
- Fije las réplicas de implante adecuadas a las cofias de impresión y envíe la impresión al laboratorio.



### 2. Procedimientos de laboratorio

- Se fabrica y escanea un modelo y una estructura utilizando el escáner **Procera® Forte Scanner**. Los datos se transfieren a una instalación de fabricación de Procera®.
- La estructura se fresa a partir de una pieza presinterizada de zirconia, sinterizada a densidad total y se devuelve al laboratorio.
- La restauración se completa utilizando la cerámica dental de recubrimiento **NobelRondo™ Zirconia**.



### 3. Conexión de la restauración final










- Asegúrese de que los implantes no presentan restos de tejido blando o hueso.
- Conecte la restauración a los implantes con tornillos de pilar.

**Nota:** No se incluyen tornillos de pilares.

- Puede ser útil realizar una radiografía para confirmar el correcto asentamiento del pilar.
- Apriete el tornillo de pilar a 35 Ncm utilizando la **Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica)** y el **Screwdriver Machine Unigrip™ (destornillador mecánico Unigrip™)**.
- Rellene el canal de acceso al tornillo con gutapercha, silicona o relleno provisional.

**Nota:** Al utilizar un puente Procera® Implant Bridge con conexión externa para implantes hexagonales compatibles, utilice el tornillo diseñado para la plataforma Brånemark System®.



Lista de productos para procedimientos clínicos	Conexión externa	Conexión interna
Puente Procera® Implant Bridge – a nivel de implante no incluye tornillos de pilar		
Tornillo de pilar		
Impression Coping Implant Level Closed Tray (cofia de impresión a nivel de implante de cubeta cerrada) Alternativas para la conexión interna: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfil bajo</li> <li>• Plástico</li> </ul>		
Impression Coping Implant Level Open Tray (cofia de impresión a nivel de implante de cubeta abierta)		
Implant Replica (réplica de implante)		

**Puente Procera® Implant Bridge para otros sistemas de implante**

El puente Procera® Implant Bridge está disponible en zirconia para;

- 3,75 de 3i®
- Restore 3.75 de Lifecore® Biomedical
- Zimmer® Dental Taper-Lock 4,0
- Sterngold Implamed® 3,75



## Procera® Implant Bridge Titanium

### Titanio

#### Indicaciones

- Nivel de implante o de pilar.
- Restauraciones múltiples.
- Atornillada.



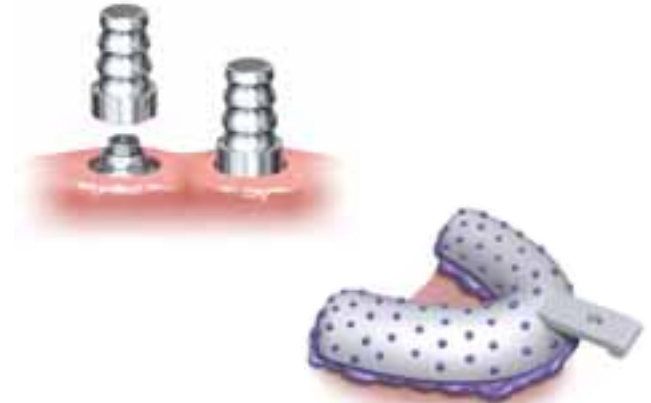
#### 1a. Impresión a nivel de implante

- Coloque las cofias de impresión en los implantes y tome una impresión a nivel de implante.
- Conecte la restauración provisional o el pilar de cicatrización y envíe la impresión al laboratorio.



#### 1b. Impresión a nivel de pilar

- Coloque la **Impression Coping Multi-unit (cofia de impresión Multi-unit)** en los pilares **Multi-unit Abutments**.
- Conecte la restauración provisional (consulte el capítulo: Soluciones provisionales), o la tapa de cicatrización y envíe la impresión al laboratorio.



#### 2. Procedimientos de laboratorio

- Se fabrica un modelo y una estructura de resina y se envían al centro de producción de Procera® o se escanean utilizando el escáner **Procera® Forte**.
- La estructura se fabrica fresando una pieza homogénea de titanio y se devuelve al laboratorio.
- La restauración se completa mediante los métodos convencionales.



### 3a. Conexión de la restauración final a nivel de implante

- Asegúrese de que los implantes no presentan restos de tejido blando o hueso.
- Conecte la restauración a los implantes con tornillos de pilar utilizando el **Screwdriver Unigrip™ (destornillador Unigrip™)**. Comience con la región media posterior y apriete los siguientes tornillos alternando los lados izquierdo y derecho.
- Una radiografía puede ayudar a confirmar un ajuste correcto.
- Apriete el tornillo del pilar a 35 Ncm utilizando la **Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica)** y el **Screwdriver Machine Unigrip™ (destornillador mecánico Unigrip™)**.
- Rellene el canal de acceso al tornillo con gutapercha, silicona o relleno provisional.


**Nota:** Al utilizar un puente Procera® Implant Bridge con conexión externa sobre implantes hexagonales compatibles, utilice el tornillo diseñado para la plataforma Brånemark System®.



### 3b. Conexión de la restauración final a nivel de pilar

- Conecte la restauración a los pilares con tornillos protésicos. Comience con la región media posterior y apriete los demás tornillos alternando los lados izquierdo y derecho.
- Apriete el tornillo del pilar a 15 Ncm utilizando la **Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica)** y el **Screwdriver Machine Unigrip™ (destornillador mecánico Unigrip™)**.
- Rellene el canal de acceso al tornillo con gutapercha, silicona o relleno provisional.










Lista de productos para procedimientos clínicos	Conexión externa	Conexión interna
Procera® Implant Bridge – a nivel de implante o de pilar No incluye tornillos de pilar/tornillos protésicos		

**Componentes a nivel de implante**

Abutment Screw (tornillo de pilar)		
Impression Coping Implant Level Closed Tray (cofia de impresión a nivel de implante de cubeta cerrada) <i>Alternativas para la conexión interna:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfil bajo</li> <li>• Plástico</li> </ul>		
Impression Coping Implant Level Open Tray (cofia de impresión a nivel de implante de cubeta abierta)		
Implant Replica (réplica de implante)		

**Componentes a nivel de pilar**

Multi-unit Abutment (pilar Multi-unit) disponible como recto, 17°, 30° <i>Incluye:</i> Tornillo de pilar		
Prosthetic Screw Multi-unit (tornillo protésico Multi-unit)		
Impression Coping Closed Tray Multi-unit (cofia de impresión Multi-unit cubeta cerrada)		
Impression Coping Open Tray Multi-unit (cofia de impresión Multi-unit cubeta abierta)		
Abutment Replica Multi-unit (réplica de pilar Multi-unit)		
Healing Cap Multi-unit Available as regular/wide (tapa de cicatrización disponible como normal/ancho)		

**Procera® Implant Bridge para otros sistemas de implante**

El puente Procera® Implant Bridge está disponible a nivel de implante para;

- Implantes de hombro regular Straumann® de 4,8 y de hombro ancho 6,5 mm
- 3,75 de 3i®
- Restore 3,75 de Lifecore® Biomedical
- Zimmer® Dental Taper-Lock 4,0
- Sterngold Implamed® 3,75



- Siga los procedimientos de laboratorio para el puente Procera® Implant Bridge y los procedimientos clínicos para cada sistema de implantes respectivo

El puente Procera® Implant Bridge está disponible a nivel de pilar para;

- Sistema de implantes Ankylos® 3.5, 4.5, 5.5, 7.0 mm
- Sistema de implantes Astra Tech® 3.5ST, 4.0ST, 4.5ST, 5.0ST mm



- Use pilares Multi-unit diseñados para cada sistema de implantes y conecte los pilares Multi-unit a los implantes.
- Apriete el pilar Multi-Unit para los sistemas Ankylos® y Astra Tech® hasta 25 Ncm.
- Tome una impresión a nivel de pilar, vea las instrucciones para pilares Multi-unit.
- Envíe la impresión al laboratorio, siguiendo los procedimientos de laboratorio normales.

*Straumann® es una marca registrada de Straumann Holding Company.  
Ankylos® es una marca registrada de Dentsply Friadent Group.  
Astra Tech® es una marca registrada de AstraZeneca Group.  
3i® es una marca registrada de Biomet Group.*

*Lifecore® Biomedical Restore es una marca registrada de Lifecore Biomedical Group.  
Zimmer® Dental es una marca registrada de Zimmer Group.  
Sterngold Implamed® es una marca registrada de Sterngold Group.*

## Single Tooth Abutment NobelReplace™

### Titanio

#### Indicaciones

- Restauración unitaria con espacio interdental limitado.
- Cementadas.



#### 1. Impresión

- Coloque el nivel de implante de cofia de impresión y tome una impresión a nivel de implante.
- Conecte la restauración provisional o el pilar de cicatrización y envíe la impresión al laboratorio.



#### 2. Procedimientos de laboratorio

- En el laboratorio se realiza un modelo, se modifica el pilar si es necesario, y se fabrica una restauración.

##### Alternativas:

- **Corona Procera® Crown** recubierta con **NobelRondo™**
- Coronas y puentes convencionales.



#### 3. Conexión del pilar

- Retire la restauración provisional. Asegúrese de que la plataforma del implante no presenta restos de tejido blando o hueso.
- Conecte el pilar y apriete el tornillo utilizando el **Screwdriver Unigrip™ (destornillador Unigrip™)**.
- Puede ser útil realizar una radiografía para confirmar el correcto asentamiento del pilar.
- Apriete el tornillo del pilar a 35 Ncm utilizando la **Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica)** y el **Screwdriver Machine Unigrip™ (destornillador mecánico Unigrip™)**.



**4. Cementado de la restauración final**

- Obture el canal de acceso al tornillo.
- Cemente la restauración utilizando cemento provisional o cemento definitivo. La restauración debe estar en ligera oclusión y el contacto excéntrico debe de ser mínimo.

**Nota:** Utilice únicamente cemento permanente al cementar coronas cerámicas.



Lista de productos para procedimientos clínicos	Conexión interna
Single Tooth Abutment NobelReplace™ NP (pilar unitario)	
Impression Coping Implant Level Closed Tray (cofia de impresión a nivel de implante cubeta cerrada)	
Implant Replica (réplica de implante)	

## Easy Abutment™

### Titanio

#### Indicaciones

- Restauraciones de implantes unitarias o múltiples, ideales para restauraciones posteriores.
- Cementadas.



#### 1. Conexión del pilar

- Conecte el pilar y apriete utilizando el **Unigrip™ Screwdriver** (destornillador Unigrip™).
- Es conveniente tomar una radiografía para confirmar el ajuste correcto del pilar sobre el implante.
- Apriete el tornillo del pilar a 35 Ncm utilizando la **Manual Torque Wrench Prosthetic** (llave de torque manual protésica) y el **Screwdriver Machine Unigrip™** (destornillador mecánico Unigrip™).



#### Modificaciones, en caso necesario

Retire el pilar, colóquelo en la réplica de implante y modifíquelo con un disco de carborundo y una fresa de carburo tungsteno. Si la modificación se realiza intraoralmente, utilice irrigación abundante de agua.

**Nota:** La reducción oclusal del pilar Easy Abutment™ no debe exceder de 1 mm, o el tornillo de pilar se verá comprometido.

#### 2. Impresión

- Inserte el tapón de acceso al tornillo de color púrpura en el pilar **Easy Abutment™**. Si la parte superior del pilar se ha modificado, obture el canal con cera, algodón u otro tipo de material apropiado.
- Presione la cofia de impresión sobre el pilar **Easy Abutment™**. Se escuchará un chasquido que indica que la cofia de impresión está bien conectada y que se ajusta perfectamente al margen del pilar **Easy Abutment™**.



## 2. Impresión – cont.

- Inyecte lentamente el material de impresión en el orificio en la parte superior de la tapa de impresión. Continúe hasta que el material de impresión sobresalga de los orificios de ventilación laterales.
- Tome una impresión estándar. Al tirar de la impresión, la cofia se soltará del pilar **Easy Abutment™** y quedará capturada en la impresión. Retire el tapón de acceso al tornillo de la impresión o del pilar.
- Envíe la impresión al laboratorio dental.



**Nota:** Si el pilar *Easy Abutment™* se ha modificado, no utilice la cofia de impresión; en su lugar, tome una impresión estándar de coronas y puentes y envíela al laboratorio.

## 3. Restauración provisional

- Verifique el apriete del tornillo del pilar a 35 Ncm. Realice un provisional para el pilar **Easy Abutment™** utilizando la cofia provisional o la tapa de cicatrización incluida en el envase del **Easy Abutment™**. No coloque nunca la tapa de cicatrización en el pilar **Easy Abutment™** a menos que se haya apretado el tornillo de pilar a 35 Ncm.

**Aviso:** No utilice la cofia provisional *Easy Abutment™* con cementos de poliuretano, ya que el cemento no se solidificará.



## 4. Procedimientos de laboratorio

- En el laboratorio se realiza un modelo y se produce la restauración.

*Alternativas:*

- Corona Procera® Crown recubierta con NobelRondo™.
- Puente Procera® Bridge Zirconia o Alúmina recubierto con NobelRondo™.
- Cofia cerámica para pilar *Easy Abutment™* con NobelRondo™.
- Cofia de plástico *Easy Abutment™* en una restauración colada.










### 5. Cementado de la restauración final

- Retire la prótesis provisional o la tapa de cicatrización utilizando el **Screwdriver Unigrip™ (destornillador Unigrip™)**.
- Cemente la restauración sobre el pilar. Utilice cemento provisional si se desea facilitar la recuperación.

**Nota:** El tapón de acceso al tornillo puede utilizarse para obturar el canal de acceso al tornillo antes del cementado o de la restauración final, siempre que no se haya modificado el pilar.

**Nota:** Utilice únicamente cemento permanente al cementar puentes o coronas cerámicas.



Lista de productos para procedimientos clínicos	Conexión externa	Conexión interna
Easy Abutment™ Incluye: Tornillo de pilar Tapa de cicatrización Cofia de impresión Punta de inyección centrix Tapón de acceso al tornillo		
Impression Cap Easy Abutment™ (cofia de impresión Easy Abutment™) Incluye: Punta de inyección centrix, tapón de acceso al tornillo		
Abutment Replica Easy Abutment™ (réplica de pilar Easy Abutment™)		
Healing Cap Easy Abutment™ (tapa de cicatrización Easy Abutment™)		
Temporary Coping Easy Abutment™ Engaging (cofia provisional no rotatoria Easy Abutment™)		
Ceramic Coping Easy Abutment™ Engaging (cofia cerámica para Easy Abutment™ no rotatoria)		

## GoldAdapt Engaging (no rotatorio)

### Indicaciones

- Atornillada unitaria.
- Restauraciones cementadas sobre implantes unitarios y múltiples.
- La ubicación del orificio de acceso al tornillo a través del área oclusal de los dientes posteriores o del cingulo de los dientes anteriores sin corrección de angulación.
- Espacio interoclusal y/o interdental limitado.



Las instrucciones que siguen son para restauraciones atornilladas.

### 1. Impresión

- Coloque el nivel de implante de cofia de impresión y tome una impresión a nivel de implante.
- Conecte la restauración provisional o el pilar de cicatrización y envíe la impresión al laboratorio.



### 2. Procedimientos de laboratorio








- En el laboratorio se realiza un modelo, se conecta un **GoldAdapt** y se fabrica una restauración convencional de coronas y puentes.



### 3. Conexión de la restauración final

- Asegúrese de que la plataforma del implante no presenta restos de tejido blando o hueso.
- Conecte el pilar y apriete el tornillo utilizando el **Screwdriver Unigrip™ (destornillador Unigrip™)**.
- Puede ser útil realizar una radiografía para confirmar el correcto asentamiento del pilar.
- Apriete el tornillo del pilar a 35 Ncm utilizando la **Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica)** y el **Screwdriver Machine Unigrip™ (destornillador mecánico Unigrip™)**.
- Rellene el canal de acceso al tornillo con gutapercha, silicona o relleno provisional.



Lista de productos para procedimientos clínicos	Conexión externa	Conexión interna
GoldAdapt Engaging (pilar GoldAdapt no rotatorio) <i>Incluye:</i> Tornillo de pilar		
Impression Coping Implant Level Closed Tray (cofia de impresión a nivel de implante de cubeta cerrada) <i>Alternativas para la conexión interna:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfil bajo</li> <li>• Plástico</li> </ul>		
Impression Coping Implant Level Open Tray (cofia de impresión a nivel de implante de cubeta abierta)		
Implant Replica (réplica de implante)		

## GoldAdapt Non-Engaging (rotatorio)

### Indicaciones

- Restauraciones de implantes múltiples.
- Espacio interoclusal limitado.
- La ubicación del orificio de acceso al tornillo a través del área oclusal de los dientes posteriores o del cingulo de los dientes anteriores sin corrección de angulación.
- Implantes con menos de 40° de divergencia para permitir la vía de inserción
- Atornillados.



### 1. Impresión

- Coloque el nivel de implante de cofia de impresión y tome una impresión a nivel de implante.
- Conecte la restauración provisional o el pilar de cicatrización y envíe la impresión al laboratorio dental.



### 2. Procedimientos de laboratorio




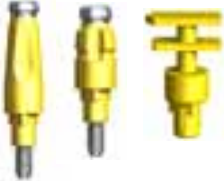




- En el laboratorio se realiza un modelo, se conectan pilares **GoldAdapt** y se fabrica una restauración convencional de coronas y puentes.



### 3. Conexión de la restauración final

- Asegúrese de que las plataformas del implante no presentan restos de tejido blando o hueso.
- Coloque el conjunto de pilar y tornillo en los implantes y fije los tornillos en los implantes utilizando el **Screwdriver Unigrip™ (destornillador Unigrip™)**.
- Puede ser útil realizar una radiografía para confirmar el correcto asentamiento del pilar.
- Compruebe los contactos de oclusión e interproximales. La restauración debe estar en ligera oclusión y el contacto excéntrico debe de ser mínimo.
- Apriete el tornillo del pilar a 35 Ncm utilizando la **Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica)** y el **Screwdriver Machine Unigrip™ (destornillador mecánico Unigrip™)**.
- Rellene los canales de acceso al tornillo con gutapercha, silicona o relleno provisional.



Lista de productos para procedimientos clínicos	Conexión externa	Conexión interna
GoldAdapt Non-Engaging (rotatorio) <i>Incluye:</i> Tornillo de pilar		
Impression Coping Implant Level Closed Tray (cofia de impresión a nivel de implante de cubeta cerrada) <i>Alternativas para la conexión interna:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfil bajo</li> <li>• Plástico</li> </ul>		
Impression Coping Implant Level Open Tray (cofia de impresión a nivel de implante de cubeta abierta)		
Implant Replica (réplica de implante)		

## Gold Abutment Bar/Gold Coping Bar

### Restauración para sobredentadura retenida por barra

#### Indicaciones

- Arcada totalmente edéntula.
- Amplia pérdida de tejido blando o hueso.
- Habilidad manual del paciente limitada.
- Necesidad de soporte de tejido blando.
- Problemas fonéticos.



#### Sobredentadura implanto-soportada

- Maxilar: 6 a 8 implantes.
- Mandíbula: 4 o más implantes.
- El número de implantes es un factor importante, pero no el único, en la determinación del potencial de carga.

#### Sobredentadura resiliente muco-soportada

- Maxilar: 4 o más implantes.
- Mandíbula: 2 o más implantes.

#### 1a. Impresión a nivel de implante

- Coloque la barra de cofias de impresión en los implantes y tome una impresión a nivel de implante.



#### 1b. Impresión a nivel de pilar

- Sitúe las **Impression Copings Bar (cofias de impresión Multi-unit)** en los pilares y tome una impresión.



#### 2. Procedimientos de laboratorio

- Se realiza un modelo y se fabrica un rodete oclusal con pilares de oro/cofias de oro incorporados.

### 3. Relación intermaxilar

- Asegure el rodete oclusal a los implantes o pilares con un tornillo de pilar/tornillo de prótesis.
- Registre la relación intermaxilar.



### 4. Procedimientos de laboratorio

- La barra se suelda a los pilares de oro/cofias de oro y se produce una prueba de dientes en cera.

### 5. Prueba clínica

- Evalúe la prueba de dientes en cera.



### 6. Procedimientos de laboratorio

- Se procesa la sobredentadura.

### 7a. Conexión de la restauración final a nivel de implante










- Apriete los tornillos de pilar a 35 Ncm utilizando la Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica) y el Screwdriver Machine Unigrip™ (destornillador mecánico Unigrip™).
- Entregue la prótesis dental. Ajuste la retención. Verifique las relaciones oclusales, compruebe la resiliencia y el movimiento en bisagra del eje.



**7b. Conexión de la restauración final a nivel de pilar**

- Compruebe el apriete de los tornillos de pilar.
- Apriete el tornillo del pilar a 15 Ncm utilizando la **Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica)** y el **Screwdriver Machine Unigrip™ (destornillador mecánico Unigrip™)**.
- Entregue la prótesis dental. Ajuste la retención. Verifique las relaciones oclusales, compruebe la resiliencia y el movimiento en bisagra del eje.



Lista de productos para procedimientos clínicos	Conexión externa	Conexión interna
Gold Abutment Bar (pilar de oro para barra) <i>Incluye:</i> Tornillo de pilar		
Gold Coping Bar Multi-unit (cofia de oro para barra Multi-unit) <i>Incluye:</i> Tornillo protésico		
Impression Coping Bar Implant Level Closed Tray (cofia de impresión para barra a nivel de implante cubeta cerrada)		
Implant Replica (réplica de implante)		
Impression Coping Bar Closed Tray Multi-unit (cofia de impresión para barra Multi-unit cubeta cerrada)		
Abutment Replica Multi-unit (réplica de pilar Multi-unit)		

## Ball Abutment Titanium

### Restauración para sobredentadura retenida por bola

#### Indicaciones

- Arcada totalmente edéntula.
- Amplia pérdida de tejido blando o hueso.
- Habilidad manual del paciente limitada.
- Necesidad de soporte de tejido blando.
- Problemas fonéticos.
- Implantes con una ubicación excesivamente posterior para ser conectados con una barra.
- Permite un mal angulamiento de hasta 30° entre implantes.



#### 1a. Conexión del pilar

- Instale los **Ball Abutments (pilares de bola)**. La parte superior del cuello debería ser ligeramente supragingival.



- Apriete a 15 Ncm utilizando una **Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica)** y un **Screwdriver Machine Ball Abutment (destornillador mecánico de pilar de bola)**.



#### 1b. Adaptación de plataforma WP a RP

El adaptador **NobelReplace™ WP a RP** es una boquilla que adapta un implante WP Nobel Biocare con conexión interna a un pilar de bola de titanio RP. El adaptador prolonga en 0,5 mm la altura total del pilar; debe tenerse esto en cuenta al elegir el pilar de bola.

Empuje el pilar de bola rp a través del adaptador en el implante. Apriete a 15 Ncm utilizando una **Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica)** y un **Screwdriver Machine Ball Abutment (destornillador mecánico de pilar de bola)**.



## 2. Impresión

- Tome una impresión con una cubeta individual.
- Inserte las **Ball Abutment Replicas (réplicas de pilar de bola)** en la impresión y envíe la impresión al laboratorio dental.



## 3. Procedimientos de laboratorio

- Se realiza un modelo y se produce un rodete oclusal.

## 4. Relación intermaxilar

- Asegúrese de que el rodete no entra en contacto con los **Ball Abutments (pilares de bola)**. Registre la relación intermaxilar.



## 5. Procedimientos de laboratorio

- En el laboratorio, se produce una prueba de los dientes en cera.

## 6. Prueba clínica

- Evalúe la prueba de dientes en cera. Asegúrese de que el rodete no entra en contacto con los pilares de bola.



## 7. Procedimientos de laboratorio







- Los **Gold Caps (casquillos de oro)** se procesan en la sobredentadura.

**8. Entrega de la restauración final**




- Compruebe el apriete del **Ball Abutment (pilar de bola)**.
- Coloque la prótesis dental. Verifique la relación oclusal. Si fuera necesario, ajuste la retención y confirme el movimiento en bisagra del eje.
- La fuerza de retención deseada de los **Gold Caps (casquillos de oro)** debe ajustarse girando el activador de retención en sentido de las agujas del reloj (aumento) o en sentido contrario a las agujas del reloj (disminución) mediante el **Screwdriver/Activator (destornillador/activador)** para **Gold Cap (casquillos de oro)**.



**Nota:** No gire el destornillador/activador más de una vuelta.

Lista de productos para procedimientos clínicos	Conexión externa	Conexión interna
Ball Abutment Titanium (pilar de bola de titanio)		
Replica Ball Abutment (réplica de pilar de bola)		
Gold Cap Ball Abutment (casquillo de oro de pilar de bola)		
Gold Cap Ball Abutment Insert (insertor de casquillo de oro de pilar de bola)		
Adapter NobelReplace™ WP to RP (adaptador NobelReplace™ WP a RP)		

**Instrumental**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prosthetic Kit (kit protésico) <i>Incluye:</i> Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica) Screwdriver Machine Unigrip™ 20 mm (destornillador mecánico) Screwdriver Machine Unigrip™ 30 mm (destornillador mecánico) Screwdriver Machine Multi-unit 21 mm (destornillador mecánico).</li> </ul>	
Screwdriver Machine Ball Abutment (destornillador mecánico de pilar de bola)	
Screwdriver/Activator (destornillador/activador)	

## Términos que necesita conocer – Glosario

**Pilar** – Componente atornillado en la parte superior del implante que sirve como soporte y retención para la restauración protésica provisional o final.

**Impresión a nivel de pilar** – Impresión tomada del pilar, utilizando técnicas convencionales o utilizando una cofia de impresión de pilar. Utilizada para transferir la posición del pilar de la boca del paciente a un modelo maestro.

**Tornillo del pilar** – Un tornillo que fija el pilar al implante y que se aprieta hasta una posición final.

**Restauraciones cementadas** – Restauración cementada sobre el pilar.

**Tornillo de cierre** – Tornillo utilizado para sellar el implante durante la fase de cicatrización tras la colocación.

**Conexión externa** – Interfase hexagonal externa implante/pilar.

**Pilar de cicatrización** – Pilar provisional utilizado durante una fase de cicatrización . Se retira antes de que se coloque el pilar/restauración permanente.

**Carga inmediata** – Carga inmediata oclusal.



**Immediate Function™** – Solución protésica provisional o permanente suministrada inmediatamente en la cirugía. El procedimiento está clínicamente documentado.

**Impresión a nivel de implante** – Impresión tomada del implante. Utilizada para transferir la posición del implante de la boca del paciente a un modelo maestro.

**Conexión interna** – Interfase interna implante/pilar “tri-channel”.

**Cofia de impresión** – Dispositivo utilizado para registrar la posición del implante o del pilar al tomar una impresión. Permanece en la impresión o debe eliminarse de la cavidad oral y volverse a situar en la impresión.

**Llave de torque manual protésica** – Llave de torque utilizada para apretar los pilares y restauraciones al torque deseado.

**Pilares definitivos** – Pilares diseñados para permanecer de manera permanente en la boca del paciente.

**Software Procera®** – Software de Nobel Biocare utilizado para realizar pedidos de pilares, carillas, coronas y puentes Procera® únicos, a la carta y personalizados. Se utiliza también junto con el concepto NobelGuide™.



**Réplica (pilar o implante)** – Réplica del pilar o del implante fijada a la cofia de impresión tras tomar una impresión para ayudar a producir un modelo preciso.

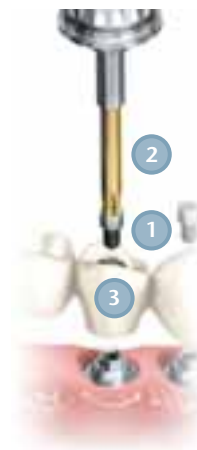
**Tornillo prostético (1)** – Un tornillo que fija la restauración al pilar y que se aprieta hasta una posición final.

**Destornillador mecánico/manual Unigrip™ (2)** – Destornillador utilizado para retener tornillos para pilares y restauraciones.

**Restauraciones atornilladas (3)** – Restauración atornillada a través de la corona con roscas en el pilar.

**Pilares y cofias provisionales** – Pilares y cofias utilizados para hacer restauraciones provisionales. Se retiran antes de fijar la restauración final.

**Pilares de prueba** – Utilizados para ayudar a seleccionar el tamaño y forma adecuadas del pilar para el paciente. Fabricados en plástico, estos pilares pueden reutilizarse tras haberse limpiado y esterilizado mediante procedimientos normales.



## Diámetro de la interfase implante/pilar

Nuestros productos están organizados de acuerdo con un "concepto de plataformas" que facilita la planificación del tratamiento.

**Plataforma estrecha (NP)** para indicaciones en las que existe un espacio interdental limitado o una cresta alveolar estrecha.

**Plataforma regular (RP)** para casos que abarcan desde la pérdida de un único diente anterior hasta el edentulismo total.

**Plataforma ancha (WP)** en circunstancias en las que se prevé una carga adicional o cuando se considera preferible un pilar o un implante de mayor diámetro.

**Plataforma 6,0 (6.0)** en circunstancias en las que puede esperarse carga adicional o cuando se considere preferible un implante/pilar de diámetro aún mayor.

### Conexión externa

Brånemark System® Mk III Groovy\*  
NobelSpeedy™ Groovy\*\*  
Brånemark System® Mk III\*  
Brånemark System® Mk IV  
Brånemark System® Zygoma TiUnite®  
Brånemark System® Zygoma

### Conexión interna

NobelReplace™ Tapered Groovy  
NobelReplace™ Straight Groovy  
NobelSpeedy™ Replace  
Replace® Select Tapered  
Replace® Select Straight

### Implantes One-Piece

NobelDirect® Posterior\*\*\*

\*Para implantes RP Ø 3,75 y RP Ø 4, utilice los componentes protésicos RP.

\*\* Para implantes WP Ø 5 y WP Ø 6, utilice los componentes protésicos WP.

\*\*\*Utilice componentes protésicos para Snappy Abutment™.

### Conexión externa



interfase  
NP Ø 3,5 mm



interfase  
RP Ø 4,1 mm



interfase  
WP Ø 5,1 mm



### Conexión interna



interfase  
NP Ø 3,5 mm



interfase  
RP Ø 4,3 mm



interfase  
WP Ø 5,0 mm



interfase  
6.0 Ø 6,0 mm



### NobelDirect® Posterior



RP Ø 4,3 mm



WP Ø 5,0 mm



6.0 Ø 6,0 mm



## Selección de pilares

La selección del pilar adecuado es fundamental para que la restauración final satisfaga las demandas estéticas y funcionales del dentista y del paciente. En algunos casos, el dentista realiza la selección de pilar y envía una impresión a nivel de pilar al laboratorio. Sin embargo, en muchos casos, el dentista toma una impresión a nivel de implante para facilitar la elección del pilar.

Al seleccionar pilares, hay que tener en cuenta lo siguiente:

### Plataforma/sistema

Las diferentes marcas tienen diferentes plataformas o sistemas. La plataforma del pilar debe corresponderse con la plataforma de implante.

### Altura del margen/tejido

Para determinar la altura correcta del margen, mida la profundidad del tejido blando alrededor de la réplica de implante. La altura del margen puede seleccionarse en función de la importancia de la estética o por cuestiones de higiene.

### Espacio vertical

Además de la altura del pilar seleccionado, debe disponerse de un espacio adicional de 1,5 a 2 mm sobre los componentes protésicos para permitir el colado y/o el material de recubrimiento.

### Espacio interdental

El espacio interdental disponible y el perfil de emergencia deseado también son de ayuda a la hora de elegir el pilar y determinar la altura del cuello.

### Angulación

La angulación de cada implante determinará si se puede utilizar un pilar recto o angulado o si se necesita un pilar personalizado.

### Tipo de restauración

Algunos de los pilares del sistema de implantes de Nobel Biocare están diseñados específicamente tanto para restauraciones unitarias como para restauraciones múltiples.



### Cementadas

Las restauraciones cementadas sobre implantes siguen el mismo protocolo básico que las coronas dento-soportadas y las restauraciones de prótesis parcial fija. Mientras que los pilares se atornillan a los implantes, la restauración se cementa sobre los pilares. Se recomienda el uso de cemento provisional para facilitar la recuperación.

**Nota:** No utilice cemento provisional para las coronas Procera® Crowns o los puentes Procera® Bridge Zirconia y Alumina.

### Atornillada

Una restauración atornillada se sujeta mediante tornillos que penetran a través de la zona oclusal de la restauración o del cingulo. El tornillo pasa a través de la corona y se enrosca en el pilar. La restauración puede ser extraída por el dentista.

### Pilares de prueba

Para facilitar la selección del pilar ahora existen pilares de prueba de plástico con conexión interna y externa. Se emplean para colocarlos momentáneamente sobre el implante (intraoralmente) o sobre una réplica de implante (laboratorio dental) para facilitar al clínico o al técnico de laboratorio la selección de un pilar con forma y tamaño adecuados para el paciente.

Los pilares de prueba se encuentran disponibles para pilares **Snappy Abutments™**, **Esthetic Abutments** rectos y angulados y **Multi-unit Abutments** angulados. Con el pilar de prueba se incluye una herramienta de medición para medir el tejido blando.

Los pilares de prueba son reutilizables, tanto para el dentista como para el laboratorio.



## Técnicas de impresión – Nivel de implante

Las impresiones se toman de un implante que utiliza cofias de impresión a nivel de implante. Para crear una restauración para un implante, el modelo del laboratorio debe incluir una réplica de implante. Utilizando este modelo, pueden proponerse varias opciones para restauraciones a nivel de implante.

- Transfiere la posición del implante de la boca del paciente a un modelo maestro.
- Utilizado:
  - Tras un procedimiento de una fase, cuando se desea registrar la posición del implante en el momento de la colocación del implante.
  - Tras un procedimiento de dos fases, cuando se ha colocado un pilar de cicatrización o una restauración provisional y el tejido blando ha cicatrizado.
- Creado utilizando una técnica de cubeta abierta o cerrada.

### Técnica de impresión

#### Cubeta cerrada



- Use la técnica de la cubeta cerrada:
  - Cuando se desee una cubeta cerrada y sea posible reasentar la cofia de impresión de manera óptima.
  - Cuando la altura vertical sea limitada.
  - Cuando el paralelismo del implante sea suficiente.

#### Cubeta abierta

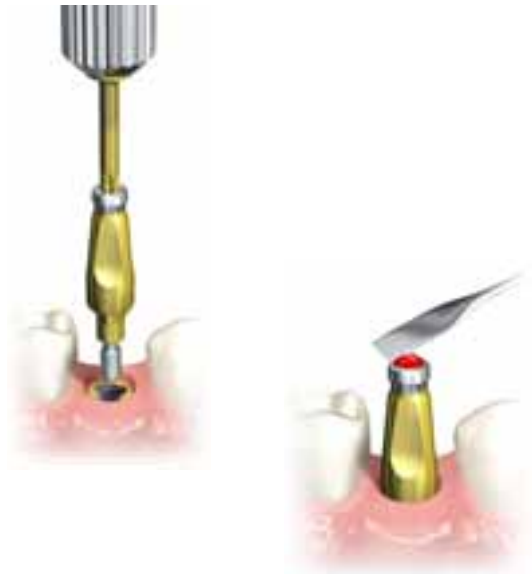


- Use la técnica de la cubeta abierta:
  - Cuando sea preferible que la cofia de impresión se fije en el material de impresión para evitar la incertidumbre al volver a colocarla.
  - Cuando la falta de paralelismo del implante dificulte la retirada de la cubeta utilizando la técnica de cubeta cerrada.
  - Cuando la altura de la cofia de impresión a nivel de implante esté significativamente por debajo del plano oclusal.

**Nota:** Para implantes que tienen una divergencia superior a 25° debe utilizarse la técnica de cubeta abierta.

**Técnica de cubeta cerrada – Nivel de implante**

- Coloque la cofia de impresión sobre el implante. Utilice el **Screwdriver Unigrip™ (destornillador Unigrip™)** y apriete el tornillo (sólo para NobelReplace™).
- Obture la conexión **Unigrip™** de la parte del tornillo de trabajo (únicamente para NobelReplace™). Puede hacerse una radiografía para comprobar el correcto asentamiento de la cofia de impresión.

**Alternativa:**

La cofia de impresión de plástico **Impression Coping Closed Tray Plastic NobelReplace™ (cubeta cerrada NobelReplace™)**, diseñada para unitarios y puentes cortos con implantes paralelos.

- Coloque una cofia de impresión de plástico **Impression Coping Closed Tray Plastic NobelReplace™ (cubeta cerrada NobelReplace™)**. Alinee los lóbulos de la cofia de impresión con los lóbulos del implante orientando la flecha en la parte superior de la cofia de impresión a la zona bucofacial. Presione con firmeza la cofia de impresión para colocar y comprobar un asentamiento correcto.

**Nota:** Para unidades múltiples, esta cofia de impresión debería utilizarse únicamente en casos en los que los implantes sean paralelos. La cofia de impresión se proporciona estéril y para un sólo uso.



- Inyecte un material de impresión denso (material de poliéter o polivinilsiloxano) alrededor de cada cofia de impresión y en la cubeta. Tome la impresión.



- Retire la impresión.
- Retire la cofia de impresión y retire el material de obturación. Atornille la cofia sobre la réplica de implante correspondiente.



- Coloque el conjunto de réplica de implante y cofia de impresión en su correspondiente ubicación en la impresión y envíelo al laboratorio para la fabricación del modelo.

#### Técnica de cubeta abierta – Nivel de implante

- Coloque la cofia de impresión sobre el implante y apriete el tornillo de trabajo con el **Screwdriver Unigrip™** (destornillador Unigrip™).
- Alivie y perforo la cubeta de impresión para permitir un asentamiento completo de la cubeta y que sobresalgan los tornillos de trabajo. Si existe una apertura grande, puede cerrarse mediante cera de placa de base con los tornillos de trabajo penetrando o perforando la cera.



- Inyecte el material de impresión alrededor de cada cofia de impresión y llene la cubeta. Asiente por completo la cubeta de impresión de forma que se identifiquen las puntas de todos los tornillos de trabajo. Una vez que ha fraguado el material de impresión, desatornille los tornillos de trabajo. Retire la cubeta de impresión y envíela al laboratorio dental.



Lista de productos para procedimientos clínicos	Conexión externa	Conexión interna
Impression Coping Implant Level Closed Tray (cofia de impresión a nivel de implante de cubeta cerrada) <i>Alternativas para la conexión interna:</i> Perfil bajo Plástico		
Impression Coping Implant Level Open Tray (cofia de impresión a nivel de implante de cubeta abierta)		
		

## Técnicas de impresión – Nivel de pilar

Las impresiones se toman de un pilar que utiliza cofias de impresión a nivel de pilar. Para crear una restauración para un pilar, el modelo del laboratorio debe incluir una réplica de pilar.

Las únicas excepciones son los pilares que se modifican en la boca. Siguiendo técnicas estándar de coronas y puentes, éstas se reproducen en piedra o acrílico utilizando métodos idénticos a las preparaciones sobre dientes naturales.

- Transfiere la posición del implante de la boca del paciente a un modelo maestro.
- Utilizado:
  - Tras un procedimiento de una fase en la que se coloca un pilar final en el implante.
  - Tras un procedimiento de dos fases cuando se coloca un pilar final en el implante.
- Creado utilizando una técnica de cubeta abierta o cerrada.

### Técnica de impresión

#### Cubeta cerrada



- Use la técnica de la cubeta cerrada:
  - Cuando se desee una cubeta cerrada y sea posible reasentar la cofia de impresión de manera óptima.
  - Cuando la altura vertical sea limitada.
  - Cuando el paralelismo del implante sea suficiente.

#### Cubeta abierta



- Use la técnica de la cubeta abierta:
  - Cuando sea preferible que la cofia de impresión se fije en el material de impresión para evitar la incertidumbre al volver a colocarla.
  - Cuando la falta de paralelismo del implante dificulte la retirada de la cubeta utilizando la técnica de cubeta cerrada.
  - Cuando la altura de la cofia de impresión a nivel de implante esté significativamente por debajo del plano oclusal.

**Nota:** Para implantes que tienen una divergencia superior a 25° debe utilizarse la técnica de cubeta abierta.

**Pilar Multi-unit Abutment**

Las técnicas de impresión (cubeta cerrada o abierta) son las mismas para los pilares **Multi-unit Abutments** rectos y angulados y todas las plataformas (np/rp/wp). Siga los procedimientos del capítulo de **Multi-unit Abutments**.

**Nota:** Para implantes que tienen una divergencia superior a 25° debe utilizarse la técnica de cubeta abierta.

**Pilar Snappy Abutment™**

Siga los procedimientos del capítulo de Snappy Abutment™.

**Pilar Easy Abutment™**

Siga los procedimientos del capítulo de Easy Abutment™.

**Pilar Ball Abutment Titanium™**

Siga los procedimientos del capítulo de Ball Abutment Titanium™.



## Instrumentos protésicos

### Prosthetic Kit

*Incluye:*

Manual Torque Wrench Prosthetic  
(llave de torque manual protésica)

Screwdriver Machine Unigrip™ 20 mm  
(destornillador mecánico Unigrip™ 20 mm)

Screwdriver Machine Unigrip™ 30 mm  
(destornillador mecánico Unigrip™ 20 mm)

Screwdriver Machine Multi-unit 21 mm  
(destornillador mecánico Multi-unit 21 mm)



### Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica)

Para los procedimientos restauradores, el apretado del tornillo del pilar y protésico al torque específico recomendado, proporcionará un mayor control de la integridad de la unión de los componentes durante la función del paciente.

La llave de torque manual es una herramienta adecuada para lograr el torque deseado. Fácil de usar, con una escala de restauración que indica 15 Ncm y 35 Ncm. El adaptador de la llave de torque manual es compatible con todos los destornilladores mecánicos.

- Inserte el destornillador.
- Para una utilización y torque correctos, consulte las instrucciones de uso del producto correspondiente.

**¡Atención!** El uso del mango de la llave en lugar de la palanca de control de torque, puede ocasionar que un exceso de torque se transfiera al tornillo y/o sobre el lecho de implante.

- Para aflojar, utilice la llave con la flecha indicadora de dirección apuntando en sentido contrario a las agujas del reloj.



### OsseoSet™ 200

El OsseoSet™ 200 es una unidad de fresado completa para el trabajo dental. Para las aplicaciones restauradoras, todos los tornillos de pilar y los tornillos protésicos se aprietan electrónicamente según las especificaciones correspondientes.



Guía de torque

<p>Pilar provisional de plástico Cofia provisional de plástico Pilar de cicatrización Tapa de cicatrización</p>					<p>Manuales</p>			
<p>Tornillos protésicos para restauraciones definitivas Cofia provisional de titanio</p>					 <p>15 Ncm</p>			
<p>Pilar de bola de 17° Pilar Multi-unit de 30° Pilar Multi-unit</p>				 <p>15 Ncm</p>				
<p>Todos los demás pilares</p>								 <p>35 Ncm</p>

## Limpeza y esterilización

### Componentes estériles

Los dispositivos que se suministran estériles están marcados como tales en la etiqueta. Los envases abiertos de componentes que nunca hayan penetrado en la cavidad oral de un paciente, pueden limpiarse y someterse a autoclave de vapor de nuevo siguiendo los protocolos establecidos para productos similares de su hospital o clínica.

### Componentes no estériles

Los pilares y las restauraciones modificadas provenientes del laboratorio dental se limpian y se esterilizan (si procede) siguiendo los protocolos estándar para los productos de laboratorios dentales.

#### *Procera® Esthetic Abutment Selection Kit*

*(kit de selección de pilares estéticos Procera®)*

Los pilares estéticos Procera® se suministran no estériles. Los pilares estéticos Procera® y kit de selección de pilares estéticos Procera® pueden esterilizarse en autoclave de acuerdo con los procedimientos estándar, tanto por separado como montados en el kit.

#### *Pilares de prueba*

Los pilares de prueba son reutilizables, tanto para el dentista como para el laboratorio. Se pueden limpiar y esterilizar en un autoclave de vapor (135° C durante 4 min) antes de cada uso con pacientes siguiendo las normas de esterilización establecidas en la clínica o el hospital.

**Nota:** La caja de pilares de prueba no se puede esterilizar por autoclave.

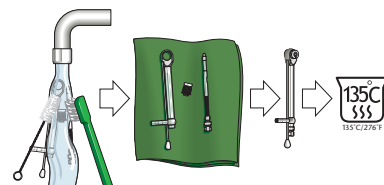
### Instrumentos

Los instrumentos deben limpiarse y esterilizarse antes de su uso intraoral siguiendo las rutinas establecidas en el hospital o clínica para los instrumentos quirúrgicos.

### Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica)

Limpie bien todas las piezas. Déjelas secar completamente. Esterilice el instrumento con un autoclave de vapor a 135° C durante al menos 5 minutos o según las recomendaciones del fabricante del autoclave.

STERILE | R



## Preguntas más frecuentes

<p><i>¿Qué pasa si se daña una cabeza de tornillo y no puedo extraerlo con el destornillador?</i></p>	<p>Si no se consigue retirar el tornillo de pilar de ninguna manera, pueden utilizarse instrumentos de extracción o un kit de extracción de tornillos para sacar el tornillo de pilar y, en caso de que sea necesario, reparar la rosca interna del implante. Consulte el catálogo de productos protésicos NobelEsthetics™ para ver los números de referencia. Las instrucciones detalladas sobre cómo utilizar los instrumentos de extracción o el kit de extracción de tornillos figuran en el envase del producto.</p>
<p><i>¿Puedo tallar un pilar de titanio intraoralmente?</i></p>	<p>Sí. Los ajustes pueden realizarse intraoralmente. Utilice fresas de carburo tungsteno transversales e irrigación con abundante agua durante el tallado.</p>
<p><i>¿Por qué es extraíble la sección de titanio del pilar Procera® Abutment Zirconia con conexión interna? ¿Cómo se fija?</i></p>	<p>Cuando se utiliza el pilar cerámico con una conexión interna para la aplicación directa de la porcelana cerámica, la parte de titanio debe retirarse antes de la cocción. Una vez que la parte de titanio se ha sustituido en el pilar y el tornillo de pilar se ha ajustado a un torque recomendado de 35 Ncm utilizando la llave de torque manual protésica, dicha parte se fija al pilar.</p>
<p><i>¿Cómo debo ajustar un pilar Procera® Abutment Zirconia?</i></p>	<p>Utilice instrumentos de diamante para realizar ajustes al pilar Procera® Abutment Zirconia. Asegúrese de que aplica irrigación abundante. Tenga en cuenta que sólo se recomiendan modificaciones mínimas de la altura y/o los márgenes recomendados (consulte la página 28).</p>

<p><i>Si reduzco la altura de un pilar Easy Abutment™ en más de 1 mm, el tornillo proporcionado con el pilar es demasiado alto. ¿Qué otro tornillo puedo utilizar si esto ocurre?</i></p>	<p>Puede utilizarse el tornillo de pilar estándar a nivel de implante para la interfase correspondiente. Consulte el catálogo de productos protésicos NobelEsthetics™ para ver los números de referencia.</p> <p><b>Nota:</b> Si se utiliza este tornillo de pilar estándar, no será posible utilizar la tapa de cicatrización incluida en el envase.</p>
<p><i>¿Qué tipo de cemento se recomienda para las restauraciones cementadas?</i></p>	<p><i>Para pilares de titanio:</i> pueden utilizarse cementos convencionales para coronas y puentes.</p> <p><i>Para pilares cerámicos:</i> pueden utilizarse cementos convencionales para coronas y puentes o resinas adhesivas.</p>
<p><i>¿Puedo utilizar la llave de torque manual con el adaptador quirúrgico para el apriete protésico?</i></p>	<p>No. La llave de torque manual quirúrgica está diseñada para utilizarse en procedimientos quirúrgicos. No obstante, puede adquirirse un adaptador protésico y utilizarse junto con el mango de la llave de torque manual quirúrgica convirtiéndola en una llave de torque manual protésica. Consulte el catálogo de productos protésicos NobelEsthetics™ para ver los números de referencia.</p>
<p><i>¿Por qué todos los tornillos de pilar del sistema se aprietan a 35 Ncm excepto el tornillo de pilar Multi-unit angulado y el tornillo de pilar de bola?</i></p>	<p>Para estos dos tornillos se logra una precarga suficiente para una unión segura del tornillo a 15 Ncm.</p>

Índice por orden alfabético

Descripción	Referencia	Página
<b>A</b>		
<b>Adapter (Adaptador)</b>		
Adapter NobRpl WP to RP	31945	59
<b>Abutments (Pilares)</b>		
<b>Ball Abutment Titanium (Pilar de bola de titanio)</b>		
Ball Abutment Titanium Brånemark System® RP 1 mm	31905	59
Ball Abutment Titanium Brånemark System® RP 3 mm	31906	59
Ball Abutment Titanium Brånemark System® RP 5 mm	31907	59
Ball Abutment Titanium NobRpl NP 1 mm	31908	59
Ball Abutment Titanium NobRpl NP 2 mm	31909	59
Ball Abutment Titanium NobRpl NP 3 mm	31910	59
Ball Abutment Titanium NobRpl RP 1 mm	31911	59
Ball Abutment Titanium NobRpl RP 2 mm	31912	59
Ball Abutment Titanium NobRpl RP 3 mm	31913	59
<b>Easy Abutment™</b>		
Easy Abutment™ NobRpl NP 0.75 mm	29468	49
Easy Abutment™ NobRpl NP 1.5 mm	29469	49
Easy Abutment™ NobRpl RP 0.5 mm	29470	49
Easy Abutment™ NobRpl RP 1.5 mm	29471	49
Easy Abutment™ NobRpl WP 0.5 mm	29472	49
Easy Abutment™ NobRpl WP 1.5 mm	29473	49
Easy Abutment™ NobRpl 6.0 mm	29988	49
Easy Abutment™ Brånemark System® NP 1 mm	30672	49
Easy Abutment™ Brånemark System® NP 2 mm	30673	49
Easy Abutment™ Brånemark System® RP 1 mm	30674	49
Easy Abutment™ Brånemark System® RP 2 mm	30705	49
Easy Abutment™ Brånemark System® WP 1 mm	30706	49
Easy Abutment™ Brånemark System® WP 2 mm	30707	49
<b>Esthetic Abutment (Pilar estético)</b>		
Esthetic Abutment NobRpl NP 1 mm	32372	33
Esthetic Abutment NobRpl NP 3 mm	32376	33
Esthetic Abutment NobRpl RP 1 mm	32373	33
Esthetic Abutment NobRpl RP 3 mm	32377	33
Esthetic Abutment NobRpl WP 0.5 mm	32374	33
Esthetic Abutment NobRpl WP 3 mm	32378	33
Esthetic Abutment NobRpl 6.0 0.5 mm	32375	33
Esthetic Abutment Bmk Syst NP 2 mm	32396	33
Esthetic Abutment Bmk Syst RP 1 mm	32397	33
Esthetic Abutment Bmk Syst RP 3 mm	32399	33
Esthetic Abutment Bmk Syst WP 1 mm	32398	33
15° Esthetic Abutment NobRpl NP 1 mm	32380	33
15° Esthetic Abutment NobRpl NP 3 mm	32384	33
15° Esthetic Abutment NobRpl RP 1 mm	32381	33
15° Esthetic Abutment NobRpl RP 3 mm	32385	33
15° Esthetic Abutment NobRpl WP 0.5 mm	32382	33
15° Esthetic Abutment NobRpl WP 3 mm	32386	33
15° Esthetic Abutment NobRpl 6.0 0.5 mm	32383	33
15° Esthetic Abutment Bmk Syst NP 2 mm	32400	33
15° Esthetic Abutment Bmk Syst RP 1 mm	32401	33
15° Esthetic Abutment Bmk Syst RP 3 mm	32403	33
15° Esthetic Abutment Bmk Syst WP 1 mm	32402	33
<b>GoldAdapt Abutment (Pilar GoldAdapt)</b>		
GoldAdapt Engaging Brånemark System® NP	29004	52
GoldAdapt Engaging Brånemark System® RP	29008	52
GoldAdapt Engaging Brånemark System® WP	29012	52
GoldAdapt Non-Engaging Brånemark System® NP	29005	54
GoldAdapt Non-Engaging Brånemark System® RP	29009	54
GoldAdapt Non-Engaging Brånemark System® WP	29013	54
GoldAdapt Engaging NobRpl NP	29006	52
GoldAdapt Engaging NobRpl RP	29010	52
GoldAdapt Engaging NobRpl WP	29014	52
GoldAdapt Engaging NobRpl 6.0	29989	52
GoldAdapt Non-Engaging NobRpl NP	29007	54
GoldAdapt Non-Engaging NobRpl RP	29011	54
GoldAdapt Non-Engaging NobRpl WP	29015	54
GoldAdapt Non-Engaging NobRpl 6.0	29990	54
<b>Gold Abutment Bar (Pilar de oro para barra)</b>		
Gold Abutment Bar Implant Level NobRpl NP	29061	56
Gold Abutment Bar Implant Level NobRpl RP	29062	56
Gold Abutment Bar Implant Level Bmk Syst RP	29068	56
<b>Multi-unit Abutment (Pilar Multi-unit)</b>		
Multi-unit Abutment Brånemark System® NP 1 mm	29176	36
Multi-unit Abutment Brånemark System® NP 2 mm	29177	36
Multi-unit Abutment Brånemark System® NP 3 mm	29178	36
Multi-unit Abutment Brånemark System® RP 1 mm	29179	36
Multi-unit Abutment Brånemark System® RP 2 mm	29180	36
Multi-unit Abutment Brånemark System® RP 3 mm	29181	36
Multi-unit Abutment Brånemark System® RP 4 mm	29182	36
Multi-unit Abutment Brånemark System® RP 5 mm	29183	36
Multi-unit Abutment Brånemark System® WP 1 mm	29184	36
Multi-unit Abutment Brånemark System® WP 2 mm	29185	36
Multi-unit Abutment Brånemark System® WP 3 mm	29186	36
Multi-unit Abutment NobRpl NP 1 mm	29196	36
Multi-unit Abutment NobRpl NP 2 mm	29197	36
Multi-unit Abutment NobRpl NP 3 mm	29198	36
Multi-unit Abutment NobRpl RP 1 mm	29199	36
Multi-unit Abutment NobRpl RP 2 mm	29200	36
Multi-unit Abutment NobRpl RP 3 mm	29201	36
Multi-unit Abutment NobRpl RP 4 mm	29202	36
Multi-unit Abutment NobRpl RP 5 mm	29203	36
Multi-unit Abutment NobRpl WP 1 mm	29204	36
Multi-unit Abutment NobRpl WP 2 mm	29205	36
Multi-unit Abutment NobRpl WP 3 mm	29206	36
<b>Multi-unit Abutment (Pilar Multi-unit), otros sistemas de implante</b>		
Multi-unit Abutment for Astra Tech® 3.5	33543	36
Multi-unit Abutment for Astra Tech® 4.0	33544	36
Multi-unit Abutment for Astra Tech® 4.5/5.0	33545	36
Multi-unit Abutment for Ankylos®	33572	36
<b>Multi-unit Angled Abutment (Pilar Multi-unit angulado)</b>		
17° Multi-unit Abutment Brånemark System® NP 2 mm	29187	36
17° Multi-unit Abutment Brånemark System® NP 3 mm	29188	36
17° Multi-unit Abutment Brånemark System® RP 2 mm	29189	36
17° Multi-unit Abutment Brånemark System® RP 3 mm	29190	36
17° Multi-unit Abutment Brånemark System® RP 4 mm	29191	36
30° Multi-unit Abutment Brånemark System® RP 4 mm	29192	36
30° Multi-unit Abutment Brånemark System® RP 5 mm	29193	36
17° Multi-unit Abutment NobRpl NP 2 mm	29235	36
17° Multi-unit Abutment NobRpl NP 3 mm	29236	36
17° Multi-unit Abutment NobRpl RP 2 mm	29237	36
17° Multi-unit Abutment NobRpl RP 3 mm	29238	36
17° Multi-unit Abutment NobRpl RP 4 mm	29239	36
30° Multi-unit Abutment NobRpl RP 4 mm	29240	36
30° Multi-unit Abutment NobRpl RP 5 mm	29241	36
<b>Procera® Abutment (Pilar Procera®)</b>		
Procera® Abutment Ti Brånemark System® NP		
Procera® Abutment Ti Brånemark System® RP		
Procera® Abutment Ti Brånemark System® WP		
Procera® Abutment Ti Brånemark System® NP Wax-up		
Procera® Abutment Ti Brånemark System® RP Wax-up		
Procera® Abutment Ti Brånemark System® WP Wax-up		
Procera® Abutment Titanium for Astra Tech® 3.5ST		
Procera® Abutment Titanium for Astra Tech® 3.5ST Wax-up		
Procera® Abutment Titanium for Astra Tech® 4.0ST		
Procera® Abutment Titanium for Astra Tech® 4.0ST Wax-up		
Procera® Abutment Titanium for Astra Tech® 4.5/5.0ST		
Procera® Abutment Titanium for Astra Tech® 4.5/5.0ST Wax-up		
Procera® Abutment Ti NobelReplace™ NP		
Procera® Abutment Ti NobelReplace™ RP		
Procera® Abutment Ti NobelReplace™ WP		
Procera® Abutment Ti NobelReplace™ 6.0		
Procera® Abutment Ti NobelReplace™ NP wax-up		
Procera® Abutment Ti NobelReplace™ RP wax-up		
Procera® Abutment Ti NobelReplace™ WP wax-up		
Procera® Abutment Ti NobelReplace™ 6.0 wax-up		
Procera® Abutment Ti Octagon 4.8		
Procera® Abutment Zirconia for Astra Tech® 3.5ST		
Procera® Abutment Zirconia for Astra Tech® 3.5ST Wax-up		
Procera® Abutment Zirconia for Astra Tech® 4.0ST		
Procera® Abutment Zirconia for Astra Tech® 4.0ST Wax-up		
Procera® Abutment Zirconia for Astra Tech® 4.5/5.0ST		
Procera® Abutment Zirconia for Astra Tech® 4.5/5.0ST Wax-up		
Procera® Abutment Zr Brånemark System® NP		
Procera® Abutment Zr Brånemark System® RP		
Procera® Abutment Zr Brånemark System® WP		
Procera® Abutment Zr Brånemark System® NP Wax-up		
Procera® Abutment Zr Brånemark System® RP Wax-up		
Procera® Abutment Zr Brånemark System® WP Wax-up		
Procera® Abutment Zr NobelReplace™ NP		
Procera® Abutment Zr NobelReplace™ RP		
Procera® Abutment Zr NobelReplace™ WP		
Procera® Abutment Zr NobelReplace™ 6.0		
Procera® Abutment Zr NobelReplace™ NP wax-up		
Procera® Abutment Zr NobelReplace™ RP wax-up		
Procera® Abutment Zr NobelReplace™ WP wax-up		
Procera® Abutment Zr NobelReplace™ 6.0 wax-up		
Procera® Abutment Zr Octagon 4.8		
Procera® Abutment Zr Octagon 4.8 Wax-up		
<b>Procera® Implant Bridge</b>		
Procera® Implant Bridge Multi-unit		
Procera® Implant Bridge Multi-unit WP		
Procera® Implant Bridge Brånemark System® NP		
Procera® Implant Bridge Brånemark System® RP		
Procera® Implant Bridge Brånemark System® WP		
Procera® Implant Bridge NobelReplace™ NP		
Procera® Implant Bridge NobelReplace™ RP		
Procera® Implant Bridge NobelReplace™ WP		
Procera® Implant Bridge NobelReplace™ 6.0		
Procera® Implant Bridge Octagon 4.8		
Procera® Implant Bridge Octagon 6.5		
<b>Procera® Esthetic Abutment Selection Kit (Kit de selección de pilares estéticos Procera®)</b>		
Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® NP # 1	33754	24
Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® NP # 2	33755	24
Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® NP # 3	33756	24

Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® NP # 4	33757	24
Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® RP # 5	33758	24
Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® RP # 6	33759	24
Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® RP # 7	33760	24
Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® RP # 8	33761	24
Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® RP # 9	33762	24
Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® RP # 10	33763	24
Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® RP # 11	33764	24
Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® RP # 12	33765	24
Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® WP # 13	33766	24
Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® WP # 14	33767	24
Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® WP # 15	33768	24
Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® WP # 16	33769	24
Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® WP # 17	33770	24
Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® WP # 18	33771	24
Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® WP # 19	33772	24
Procera® Esthetic Abutment Brånemark System® WP # 20	33773	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 1	33774	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 2	33775	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 3	33776	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 4	33777	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 5	33778	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 6	33779	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 7	33780	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 8	33781	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 9	33782	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 10	33783	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 11	33784	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 12	33785	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 13	33786	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 14	33787	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 15	33788	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 16	33789	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 17	33790	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 18	33791	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 19	33792	24
Procera® Esthetic Abutment NobelReplace™ NP # 20	33793	24
<b>Single Tooth Abutment (Pilar unitario)</b>		
Single Tooth Abutment NobRpl NP	29476	47
<b>Snappy Abutment™</b>		
Snappy Abutment™ NobRpl NP 0.75 mm	32334	30
Snappy Abutment™ NobRpl RP 0.5 mm	32335	30
Snappy Abutment™ NobRpl WP 0.5 mm	32336	30
Snappy Abutment™ NobRpl NP 0.5 mm	32337	30
Snappy Abutment™ NobRpl NP 1.5 mm	32338	30
Snappy Abutment™ NobRpl RP 1.5 mm	32339	30
Snappy Abutment™ NobRpl WP 1.5 mm	32340	30
Snappy Abutment™ NobRpl 6.0 1.5 mm	32341	30
Snappy Abutment™ Bmk Syst NP 1 mm	32342	30
Snappy Abutment™ Bmk Syst RP 1 mm	32343	30
Snappy Abutment™ Bmk Syst WP 1 mm	32344	30
Snappy Abutment™ Bmk Syst NP 2 mm	32345	30
Snappy Abutment™ Bmk Syst RP 2 mm	32346	30
Snappy Abutment™ Bmk Syst WP 2 mm	32347	30
<b>Abutment Screw (Tornillo de pilar)</b>		
Screw Ceramic Abutment Brånemark System® RP	28815	24,27
Screw Ceramic Abutment NobRpl RP/WP/6.0	28816	24,27
Screw Ceramic Abutment NobRpl NP	28837	24,27
Screw Ceramic Abutment Brånemark System® WP	28844	24,27
Screw Multi-unit Angled Abutment Brånemark System® NP	29194	36
Screw Multi-unit Angled Abutment Brånemark System® RP	29195	36
Screw Multi-unit Angled Abutment NobRpl NP	29242	36
Screw Multi-unit Angled Abutment NobRpl RP	29243	24,27
Abutment Screw Brånemark System® NP	29282	27,30,33,56
Abutment Screw Brånemark System® RP	29283	27,30,33,56
Abutment Screw Brånemark System® WP	29284	27,30,33,56
Abutment Screw NobRpl NP	29474	27,30,33,56
Abutment Screw NobRpl RP/WP/6.0	29475	27,30,33,56
Screw Ceramic Abutment Brånemark System® NP	31171	27,30,33,56
Abutment Screw Octagon Ti	31984	24,27
Abutment Screw Zirconia for Astra Tech® 3.5	33546	27
Abutment Screw Zirconia for Astra Tech® 4.0/4.5/5.0	33547	27
Abutment Screw Titanium for Astra Tech® 3.5	33548	27
Abutment Screw Titanium for Astra Tech® 4.0/4.5/5.0	33549	27
<b>Easy Abutment™ Screw (Tornillo de pilar Easy Abutment™)</b>		
Screw Easy Abutment™ NobRpl NP 0.75 mm	29839	49
Screw Easy Abutment™ NobRpl NP 1.5 mm	29840	49
Screw Easy Abutment™ NobRpl RP/WP/6.0 0.5 mm	29841	49
Screw Easy Abutment™ NobRpl RP/WP 1.5 mm	28786	49
Screw Easy Abutment™ Brånemark System® NP 1 mm	30663	49
Screw Easy Abutment™ Brånemark System® NP 2 mm	30664	49
Screw Easy Abutment™ Brånemark System® RP 1 mm	30725	49
Screw Easy Abutment™ Brånemark System® RP 2 mm	30726	49
Screw Easy Abutment™ Brånemark System® WP 1 mm	30727	49
Screw Easy Abutment™ Brånemark System® WP 2 mm	30728	49
<b>Abutment Replica (Réplica de pilar)</b>		
<b>Ball Abutment (Pilar de bola)</b>		
Abutment Replica Ball Abutment NP M1.6	29114	59
<b>Easy Abutment™</b>		
Abutment Replica Easy Abutment™ NP	30042	49
Abutment Replica Easy Abutment™ RP	29504	49
Abutment Replica Easy Abutment™ WP	29505	49
Abutment Replica Easy Abutment™ Ø6 mm/Brånemark System® WP	29996	49
<b>Multi-unit Abutment (Pilar Multi-unit)</b>		
Abutment Replica Multi-unit 5/pkg	29110	36
Abutment Replica Multi-unit	31161	36
Abutment Replica Multi-unit Brånemark System® WP	31162	36
<b>Snappy Abutment™</b>		
Abutment Replica Snappy Abutment™ NP	32368	30
Abutment Replica Snappy Abutment™ RP	32369	30
Abutment Replica Snappy Abutment™ NobRpl WP	32370	30
Abutment Replica Snappy Abutment™ NobRpl 6.0/Bmk Syst WP	32371	30
<b>Apéndice</b>		<b>62</b>
<b>C</b>		
<b>Ceramic Coping Easy Abutment™ (Cofia cerámica para pilar Easy Abutment™)</b>		
Ceramic Coping Easy Abutment™ Engaging NP	30037	50
Ceramic Coping Easy Abutment™ Engaging RP	29481	50
Ceramic Coping Easy Abutment™ Engaging WP	29482	50
Ceramic Coping Easy Abutment™ Engaging Δ		
6 mm/Brånemark System® WP	30671	50
<b>G</b>		
<b>Gold Coping (Cofia de oro)</b>		
<b>Ball Abutment (Pilar de bola)</b>		
Gold Cap Ball Abutment	29025	56
Gold Cap Ball Abutment Insert	33855	56
<b>Multi-unit Abutment (pilar Multi-unit)</b>		
Gold Coping Multi-unit 5/pkg	29042	36
Gold Coping Multi-unit	29043	36
Gold Coping Multi-unit Bmk Syst WP	29044	36
Gold Coping Bar Multi-unit	29045	36
<b>Guide Pin (Tornillo de trabajo)</b>		
<b>Implant level (Nivel de implante)</b>	<b>27,33,40,43,52,54,56</b>	
Guide Pin Implant Level Brånemark System® NP 20 mm	31147	
Guide Pin Implant Level Brånemark System® RP 20 mm	31148	
Guide Pin Implant Level Brånemark System® RP 30 mm	31149	
Guide Pin Implant Level Brånemark System® WP 20 mm	31150	
Guide Pin Implant Level NobRpl NP 20 mm	31151	
Guide Pin Implant Level NobRpl RP/WP 20 mm	31152	
Guide Pin Implant Level NobRpl RP/WP 30 mm	31153	
<b>Multi-unit Abutment (Pilar Multi-unit)</b>		
Guide Pin Multi-unit 10 mm	31154	36,40,43
Guide Pin Multi-unit 10 mm 5/pkg	29102	36,40,43
Guide Pin Multi-unit Brånemark System® WP 10 mm	31156	36,40,43
Guide Pin Multi-unit 20 mm	31155	36,40,43
Guide Pin Multi-unit 20 mm 5/pkg	29103	36,40,43
Guide Pin Multi-unit Brånemark System® WP 20 mm	31157	36,40,43
<b>H</b>		
<b>Handle for Protection Analogs (mango para análogos de protección)</b>	<b>29122</b>	<b>24</b>
<b>Healing Abutment (Pilares de cicatrización)</b>		
Healing Abutment Bmk Syst NP Ø3.5x3 mm	33441	40,54
Healing Abutment Bmk Syst NP Ø3.5x5 mm	33442	40,54
Healing Abutment Bmk Syst NP Ø4.5x3 mm	33443	40,54
Healing Abutment Bmk Syst NP Ø4.5x5 mm	33444	40,54
Healing Abutment Bmk Syst RP Ø4x3 mm	33445	40,54
Healing Abutment Bmk Syst RP Ø4x5 mm	33446	40,54
Healing Abutment Bmk Syst RP Ø5x3 mm	29137	40,54
Healing Abutment Bmk Syst RP Ø5x5 mm	29139	40,54
Healing Abutment Bmk Syst WP Ø5x3 mm	33447	40,54
Healing Abutment Bmk Syst WP Ø5x5 mm	33448	40,54
Healing Abutment Bmk Syst WP Ø6x3 mm	29141	40,54
Healing Abutment Bmk Syst WP Ø6x5 mm	29143	40,54
Healing Abutment NobRpl NP Ø3.5x3 mm	29436	40,54
Healing Abutment NobRpl NP Ø3.5x5 mm	29437	40,54
Healing Abutment NobRpl NP Ø4.5x3 mm	33449	40,54
Healing Abutment NobRpl NP Ø4.5x5 mm	33450	40,54
Healing Abutment NobRpl RP Ø4.3x3 mm	33535	40,54
Healing Abutment NobRpl RP Ø4.3x5 mm	33536	40,54
Healing Abutment NobRpl RP Ø5.3x3 mm	33451	40,54
Healing Abutment NobRpl RP Ø5.3x5 mm	33452	40,54
Healing Abutment NobRpl WP Ø5x3 mm	33453	40,54
Healing Abutment NobRpl WP Ø5x5 mm	33454	40,54
Healing Abutment NobRpl WP Ø6x3 mm	29446	40,54
Healing Abutment NobRpl WP Ø6x5 mm	29447	40,54
Healing Abutment NobRpl 6.0 Ø6x3 mm	29998	40,54
Healing Abutment NobRpl 6.0 Ø6x5 mm	29999	40,54
Healing Abutment NobRpl 6.0 Ø7x3 mm	33455	40,54
Healing Abutment NobRpl 6.0 Ø7x5 mm	33457	40,54
<b>Healing Cap (Tapa de cicatrización)</b>		
<b>Easy Abutment™</b>		
Healing Cap Easy Abutment™ NP	30038	49
Healing Cap Easy Abutment™ RP	29483	49
Healing Cap Easy Abutment™ WP	29484	49
Healing Cap Easy Abutment™		

Ø6 mm/Brånemark System® WP . . . . .	28809	49
<b>Multi-unit Abutment (Pilar Multi-unit)</b>		
Healing Cap Multi-unit . . . . .	31145	36
Healing Cap Multi-unit 5/pkg . . . . .	29064	36
Healing Cap Multi-unit Brånemark System® WP . . . . .	29066	36
Healing Cap Wide Multi-unit . . . . .	31146	36
Healing Cap Wide Multi-unit Brånemark System® WP . . . . .	29067	36
<b>Snappy Abutment™</b>		
Healing Cap Snappy Abutment™ NP . . . . .	32348	30
Healing Cap Snappy Abutment™ RP . . . . .	32349	30
Healing Cap Snappy Abutment™ NobRpl WP . . . . .	32350	30
Healing Cap Snappy Abutment™ NobRpl 6.0/Bmk Syst WP . . . . .	32351	30
<b>I</b>		
<b>Immediate Temporary Abutment (Pilares provisionales inmediatos)</b>		
Immediate Temporary Abutment NobRpl NP . . . . .	31637	27,33,52,54
Immediate Temporary Abutment NobRpl RP . . . . .	31639	27,33,52,54
Immediate Temporary Abutment NobRpl WP . . . . .	31640	27,33,52,54
Immediate Temporary Abutment NobRpl 6.0 . . . . .	31641	27,33,52,54
Immediate Temporary Abutment Brånemark System® NP . . . . .	31643	27,33,52,54
Immediate Temporary Abutment Brånemark System® RP . . . . .	31644	27,33,52,54
Immediate Temporary Abutment Brånemark System® WP . . . . .	31655	27,33,52,54
<b>Implant/Prosthetic Organizer (organizador de implantes/componentes protésicos)</b> . . . . .	29532	.n/a
<b>Implant Replica (Réplica de implante)</b>		
Implant Replica Brånemark System® RP 5/pkg . . . . .	29107	68,70
Implant Replica NobRpl NP . . . . .	29498	68,70
Implant Replica NobRpl NP 20/pkg . . . . .	29499	68,70
Implant Replica NobRpl RP . . . . .	29500	68,70
Implant Replica NobRpl RP 20/pkg . . . . .	29501	68,70
Implant Replica NobRpl WP . . . . .	29502	68,70
Implant Replica NobRpl WP 20/pkg . . . . .	29503	68,70
Implant Replica NobRpl 6.0 . . . . .	29995	68,70
Implant Replica Brånemark System® NP . . . . .	31158	68,70
Implant Replica Brånemark System® RP . . . . .	31159	68,70
Implant Replica Brånemark System® WP . . . . .	31160	68,70
<b>Impression Coping (Cofias de impresión)</b>		
<b>Easy Abutment™</b>		
Impression Cap Easy Abutment™ NobRpl 6.0 . . . . .	28812	49
Impression Cap Easy Abutment™ RP . . . . .	29496	49
Impression Cap Easy Abutment™ WP . . . . .	29497	49
Impression Cap Easy Abutment™ NP . . . . .	30041	49
Impression Cap Easy Abutment™ Brånemark System® WP . . . . .	30713	49
<b>Multi-unit Abutment (Pilar Multi-unit)</b>		
Impression Coping Closed Tray Multi-unit . . . . .	29090	36
Impression Coping Closed Tray Multi-unit Brånemark System® WP . . . . .	29092	36
Impression Coping Open Tray Multi-unit . . . . .	29089	36
Impression Coping Open Tray Multi-unit Brånemark System® WP . . . . .	29091	36
Impression Coping Bar Closed Tray Multi-unit . . . . .	29093	36
<b>Snappy Abutment™</b>		
Impression Coping Snappy Abutment™ NP . . . . .	32352	30
Impression Coping Snappy Abutment™ RP . . . . .	32353	30
Impression Coping Snappy Abutment™ NobRpl WP . . . . .	32354	30
Impression Coping Snappy Abutment™ NobRpl 6.0/Bmk Syst WP . . . . .	32355	30
<b>Bar Implant Level (Nivel de implante para barra)</b>		
Impression Coping Bar Brånemark System® RP . . . . .	29076	56
Impression Coping Bar NobRpl NP . . . . .	29087	56
Impression Coping Bar NobRpl RP . . . . .	29088	56
<b>Closed Tray Implant Level (Cubeta cerrada nivel de implante)</b> . . . . .	37,40,43,54,56,68,72	
Impression Coping Closed Tray Bmk Syst NP Ø3.5 mm . . . . .	33462	
Impression Coping Closed Tray Bmk Syst NP Ø4.5 mm . . . . .	33463	
Impression Coping Closed Tray Bmk Syst RP Ø4 mm . . . . .	33464	
Impression Coping Closed Tray Bmk Syst RP Ø5 mm . . . . .	29073	
Impression Coping Closed Tray Bmk Syst WP Ø5 mm . . . . .	33465	
Impression Coping Closed Tray Bmk Syst WP Ø6 mm . . . . .	29075	
Impression Coping Closed Tray NobRpl NP Ø3.5 mm . . . . .	33537	
Impression Coping Closed Tray NobRpl NP Ø4.5 mm . . . . .	33470	
Impression Coping Closed Tray NobRpl RP Ø4.3 mm . . . . .	33540	
Impression Coping Closed Tray NobRpl RP Ø5.3 mm . . . . .	33471	
Impression Coping Closed Tray NobRpl WP Ø5 mm . . . . .	33472	
Impression Coping Closed Tray NobRpl WP Ø6 mm . . . . .	29494	
Impression Coping Closed Tray NobRpl 6.0 Ø6 mm . . . . .	30040	
Impression Coping Closed Tray NobRpl 6.0 Ø7 mm . . . . .	33473	
Impression Coping Closed Tray Low Profile NobRpl NP Ø3.5 mm . . . . .	33538	
Impression Coping Closed Tray Low Profile NobRpl NP Ø4.5 mm . . . . .	33474	
Impression Coping Closed Tray Low Profile NobRpl RP Ø4.3 mm . . . . .	33541	
Impression Coping Closed Tray Low Profile NobRpl RP Ø5.3 mm . . . . .	33475	
Impression Coping Closed Tray Low Profile NobRpl WP Ø5 mm . . . . .	33476	
Impression Coping Closed Tray Low Profile NobRpl WP Ø6 mm . . . . .	32178	
Impression Coping Closed Tray Low Profile NobRpl 6.0 Ø6 mm . . . . .	32179	
Impression Coping Closed Tray Low Profile NobRpl 6.0 Ø7 mm . . . . .	33477	
Impression Coping Closed Tray Plastic NobRpl NP Ø3.5 mm . . . . .	32425	
Impression Coping Closed Tray Plastic NobRpl NP Ø4.5 mm . . . . .	33478	
Impression Coping Closed Tray Plastic NobRpl RP Ø4.3 mm . . . . .	33542	
Impression Coping Closed Tray Plastic NobRpl RP Ø5.3 mm . . . . .	33479	
Impression Coping Closed Tray Plastic NobRpl WP Ø5 mm . . . . .	33480	
Impression Coping Closed Tray Plastic NobRpl WP Ø6 mm . . . . .	32427	
Impression Coping Closed Tray Plastic NobRpl 6.0 Ø6 mm . . . . .	32428	
Impression Coping Closed Tray Plastic NobRpl 6.0 Ø7 mm . . . . .	33481	
<b>Open Tray Implant Level (Nivel de implante, cubeta abierta)</b> . . . . .	37,40,43,54,56,68,72	
Impression Coping Open Tray Bmk Syst NP Ø3.5mm . . . . .	33458	
Impression Coping Open Tray Bmk Syst NP Ø4.5mm . . . . .	33459	
Impression Coping Open Tray Bmk Syst RP Ø4mm . . . . .	33460	
Impression Coping Open Tray Bmk Syst RP Ø5mm . . . . .	29072	
Impression Coping Open Tray Bmk Syst WP Ø5mm . . . . .	33461	
Impression Coping Open Tray Bmk Syst WP Ø6mm . . . . .	29074	
Impression Coping Open Tray NobRpl NP Ø3.5mm . . . . .	29485	
Impression Coping Open Tray NobRpl NP Ø4.5mm . . . . .	33466	
Impression Coping Open Tray NobRpl RP Ø4.3mm . . . . .	33539	
Impression Coping Open Tray NobRpl RP Ø5.3mm . . . . .	33467	
Impression Coping Open Tray NobRpl WP Ø5mm . . . . .	33468	
Impression Coping Open Tray NobRpl WP Ø6mm . . . . .	29493	
Impression Coping Open Tray NobRpl 6.0 Ø6mm . . . . .	30039	
Impression Coping Open Tray NobRpl 6.0 Ø7mm . . . . .	33469	
<b>K</b>		
<b>Kit</b>		
<b>Procera®</b>		
Procera® Preparation Kit . . . . .	32717	12
Procera® Esthetic Abutment NobRpl Select Kit . . . . .	33316	24
Procera® Esthetic Abutment Bmk Syst Sel Kit . . . . .	33435	24
Procera® Esthetic Abutment Bmk Syst Sel KitBox . . . . .	33483	24
Procera® Esthetic Abutment NobRpl Sel KitBox . . . . .	33484	24
<b>Protésico</b>		
Prosthetic Kit . . . . .	32309	26,61,74,82
Prosthetic Kit Box . . . . .	32322	26,61,74,82
<b>Pilares de prueba</b>		
NobelReplace™ Try-in Abutment Kit . . . . .	32414	64,67,77
Brånemark System® Try-in Abutment Kit . . . . .	32415	64,67,77
Try-in Abutment Kit Box . . . . .	32429	64,67,77
<b>M</b>		
<b>Manual Torque Wrench Prosthetic (llave de torque manual protésica)</b> . . . . .	29165	63,74,75,77
<b>Manual Torque Wrench Adapter Prosthetic (adaptador para llave de torque manual protésica)</b> . . . . .	29167	63,74,75,77
<b>O</b>		
<b>Overdenture Restorations (Restauraciones para sobredentadura)</b> . . . . .		56
<b>P</b>		
<b>Permanent Implant Restorations (Restauraciones de implantes definitivos)</b> . . . . .		23
<b>Plastic Coping (Cofia de plástico)</b>		
<b>Easy Abutment™</b>		
Plastic Coping Easy Abutment™ Engaging NP . . . . .	30000	49
Plastic Coping Easy Abutment™ Engaging RP . . . . .	29477	49
Plastic Coping Easy Abutment™ Engaging WP . . . . .	29478	49
Plastic Coping Easy Abutment™ Engaging Δ 6mm/ Brånemark System® WP . . . . .	29993	49
Plastic Coping Easy Abutment™ Non-Engaging NP 2/pkg . . . . .	30036	49
Plastic Coping Easy Abutment™ Non-Engaging RP 2/pkg . . . . .	29479	49
Plastic Coping Easy Abutment™ Non-Engaging WP 2/pkg . . . . .	29480	49
Plastic Coping Easy Abutment™ Non-Eng Δ 6mm/ Brånemark System® WP 2/pkg . . . . .	29994	49
<b>Immediate Temporary Abutment (Pilares provisionales inmediatos)</b>		
Plastic Coping Immediate Temporary Abutment . . . . .	31656	27,33,52,54
<b>Plastic/Temporary Coping (Cofia de plástico/provisional)</b>		
<b>Esthetic Abutment (pilar estético)</b>		
Plastic/Temp Coping Esthetic Abutment NP . . . . .	32408	33
Plastic/Temp Coping Esthetic Abutment RP . . . . .	32409	33
Plastic/Temp Coping Esthetic Abutment NobRpl WP . . . . .	32410	33
Plastic/Temp Coping Esthetic Abutment NobRpl 6.0/Bmk WP . . . . .	32172	33
Plastic/Temp Coping 15° Esthetic Abutment NP . . . . .	32787	33
Plastic/Temp Coping 15° Esthetic Abutment RP . . . . .	32788	33
Plastic/Temp Coping 15° Esthetic Abutment NobRpl WP . . . . .	32789	33
Plastic/Temp Coping 15° Esthetic Abutment NobRpl 6.0/Bmk WP . . . . .	32790	33
<b>Snappy Abutment™</b>		
Plastic/Temp Coping Eng Snappy Abutment™ NP/RP . . . . .	32356	30
Plastic/Temp Coping Eng Snappy Abutment™ NobRpl WP . . . . .	32358	30
Plastic/Temp Coping Eng Snappy Abutment™ NobRpl 6.0/Bmk WP32359 . . . . .	32359	30
Plastic/Temp Coping Non-Eng Snappy Abutment™ NP/RP . . . . .	32360	30
Plastic/Temp Coping Non-Eng Snappy Abutment™ NobRpl WP . . . . .	32362	30
Plastic/Temp Coping Non-Eng Snappy Abutment™ NobRpl 6.0/Bmk WP . . . . .	32363	30

**Prosthetic Screw (Tornillo protésico)**  
 Prosthetic Screw Multi-unit ..... 29285 ..... 40,43,36  
 Prosthetic Screw Multi-unit Brånemark System® WP ..... 29286 ..... 40,43,36

**Protection Analog (Análogo de protección)**  
 Protection Analog Brånemark System® NP 5/pkg ..... 29116 ..... 24,26  
 Protection Analog Brånemark System® RP 5/pkg ..... 29117 ..... 24,26  
 Protection Analog Brånemark System® WP 5/pkg ..... 29118 ..... 24,26  
 Protection Analog NobRpl NP 5/pkg ..... 29119 ..... 24,26  
 Protection Analog NobRpl RP 5/pkg ..... 29120 ..... 24,26  
 Protection Analog NobRpl WP 5/pkg ..... 29121 ..... 24,26  
 Protection Analog NobRpl 6.0 5/pkg ..... 30043 ..... 24,26  
 Protection Analog Multi-unit 5/pkg ..... 29123 ..... 40,43,36  
 Protection Analog Multi-unit Brånemark System® WP 5/pkg ..... 29124 ..... 40,43,36

**Provisional Solutions (Soluciones provisionales)** ..... 6

**R**

**Réplica**

**Abutment Level (Nivel de pilar)**  
**Ball Abutment (Pilar de bola)**  
 Abutment Replica Ball Abutment NP/RP ..... 29114 ..... 59  
**Easy Abutment™**  
 Abutment Replica Easy Abutment™ NP ..... 30042 ..... 49  
 Abutment Replica Easy Abutment™ RP ..... 29504 ..... 49  
 Abutment Replica Easy Abutment™ WP ..... 29505 ..... 49  
 Abutment Replica Easy Abutment™ ..... 29505 ..... 49  
 6 mm/Brånemark System® WP ..... 29996 ..... 49  
**Multi-unit Abutment (pilar Multi-unit)**  
 Abutment Replica Multi-unit 5/pkg ..... 29110 ..... 36  
 Abutment Replica Multi-unit ..... 31161 ..... 36  
 Abutment Replica Multi-unit Brånemark System® WP ..... 31162 ..... 36  
**Snappy Abutment™**  
 Abutment Replica Snappy Abutment™ NP ..... 32368 ..... 30  
 Abutment Replica Snappy Abutment™ RP ..... 32369 ..... 30  
 Abutment Replica Snappy Abutment™ NobRpl WP ..... 32370 ..... 30  
 Abutment Replica Snappy Abutment™ NobRpl 6.0/Bmk Syst WP ..... 32371 ..... 30

**Implant Level (Nivel de implante)** ..... 27,40,43,33,52,54  
 Implant Replica NobRpl NP ..... 29498 .....  
 Implant Replica NobRpl NP 20/pkg ..... 29499 .....  
 Implant Replica NobRpl RP ..... 29500 .....  
 Implant Replica NobRpl RP 20/pkg ..... 29501 .....  
 Implant Replica NobRpl WP ..... 29502 .....  
 Implant Replica NobRpl WP 20/pkg ..... 29503 .....  
 Implant Replica NobRpl 6.0 ..... 29995 .....  
 Implant Replica Brånemark System® NP ..... 31158 .....  
 Implant Replica Brånemark System® RP 5/pkg ..... 29108 .....  
 Implant Replica Brånemark System® RP ..... 31159 .....  
 Implant Replica Brånemark System® WP ..... 31160 .....

**Retrieval Instruments (Instrumentos de rescate)**  
 Screw Removal Kit NobRpl ..... 3701 ..... 78

**S**

**Screwdrivers (Destornilladores)**

**Manual (Manuales)**  
 Screwdriver Manual Ball Abutment 22 mm ..... 29026 ..... 24,26  
 Screwdriver Manual Unigrip™ 20 mm ..... 29148 ..... 24,26  
 Screwdriver Manual Unigrip™ 28 mm ..... 29149 ..... 24,26  
 Screwdriver Manual Unigrip™ 36 mm ..... 29150 ..... 24,26  
 Screwdriver Manual Multi-unit 25 mm ..... 29156 ..... 24,26  
 Screwdriver Manual Multi-unit Brånemark System® WP 25 mm ..... 29157 ..... 24,26

**Machine (Mecánico)**  
 Screwdriver Machine Ball Abutment 24 mm ..... 29027 ..... 64  
 Screwdriver Machine Unigrip™ 20 mm ..... 29151 ..... 64  
 Screwdriver Machine Unigrip™ 25 mm ..... 29152 ..... 64  
 Screwdriver Machine Unigrip™ 30 mm ..... 29153 ..... 64  
 Screwdriver Machine Unigrip™ 35 mm ..... 29154 ..... 64  
 Screwdriver Machine Multi-unit 21 mm ..... 29158 ..... 64  
 Screwdriver Machine Multi-unit Brånemark System® WP 20 mm ..... 29159 ..... 64  
**Screwdriver/Activator (Destornillador/Activador)** ..... 29163 ..... 64

**Solutions for Existing Teeth (Soluciones para dientes existentes)** ..... 12

**T**

**Temporary Component (Componentes provisionales)**

**Immediate Temporary Abutment (pilar provisional inmediato)**  
 Immediate Temporary Abutment NobRpl NP ..... 31637 ..... 27,33,52,54  
 Immediate Temporary Abutment NobRpl RP ..... 31639 ..... 27,33,52,54  
 Immediate Temporary Abutment NobRpl WP ..... 31640 ..... 27,33,52,54  
 Immediate Temporary Abutment NobRpl 6.0 ..... 31641 ..... 27,33,52,54  
 Immediate Temporary Abutment Brånemark System® NP ..... 31643 ..... 27,33,52,54  
 Immediate Temporary Abutment Brånemark System® RP ..... 31644 ..... 27,33,52,54  
 Immediate Temporary Abutment Brånemark System® WP ..... 31655 ..... 27,33,52,54

**Titanium (Titanio)**  
 Temporary Abutment Engaging Brånemark System® NP ..... 29028 ..... 27,33,52,54

Temporary Abutment Engaging Brånemark System® RP ..... 29030 ..... 27,33,52,54  
 Temporary Abutment Engaging Brånemark System® WP ..... 29032 ..... 27,33,52,54  
 Temporary Abutment Non-Engaging Brånemark System® NP ..... 29029 ..... 27,33,52,54,43  
 Temporary Abutment Non-Engaging Brånemark System® RP ..... 29031 ..... 27,33,52,54,43  
 Temporary Abutment Non-Engaging Brånemark System® WP ..... 29033 ..... 27,33,52,54,43  
 Temporary Abutment Engaging NobRpl NP ..... 29034 ..... 27,33,52,54  
 Temporary Abutment Engaging NobRpl RP ..... 29036 ..... 27,33,52,54  
 Temporary Abutment Engaging NobRpl WP ..... 29038 ..... 27,33,52,54  
 Temporary Abutment Engaging NobRpl 6.0 ..... 31456 ..... 27,33,52,54  
 Temporary Abutment Non-Engaging NobRpl NP ..... 29035 ..... 27,33,52,54,43  
 Temporary Abutment Non-Engaging NobRpl RP ..... 29037 ..... 27,33,52,54,43  
 Temporary Abutment Non-Engaging NobRpl WP ..... 29039 ..... 27,33,52,54,43  
 Temporary Abutment Non-Engaging NobRpl 6.0 ..... 31457 ..... 27,33,52,54,43  
 Temporary Coping Multi-unit ..... 29046 ..... 40,43  
 Temporary Coping Multi-unit Bmk Syst WP ..... 29047 ..... 40,43

**Plastic (Plástico)**

Temporary Coping Easy Abutment™ Engaging NP/RP ..... 28903 ..... 49  
 Temporary Coping Easy Abutment™ Engaging WP ..... 28904 ..... 49  
 Temporary Coping Easy Abutment™ Engaging Δ  
 6mm/Brånemark System® WP ..... 28905 ..... 30,33,52,54  
 Temporary Abutment Plastic Engaging Brånemark System® NP ..... 30256 ..... 30,33,52,54  
 Temporary Abutment Plastic Engaging Brånemark System® RP ..... 30257 ..... 30,33,52,54  
 Temporary Abutment Plastic Engaging Brånemark System® WP ..... 30258 ..... 30,33,52,54  
 Temporary Abutment Plastic Non-Engaging Brånemark System® NP ..... DCA 1048-0 ..... 30,33,52,54,40,43  
 Temporary Abutment Plastic Non-Engaging Brånemark System® RP ..... DCA 1050-0 ..... 30,33,52,54,40,43  
 Temporary Abutment Plastic Non-Engaging Brånemark System® WP ..... DCA 1052-0 ..... 30,33,52,54,40,43  
 Temporary Abutment Plastic Engaging NobRpl NP ..... 30259 ..... 30,33,52,54,40,43  
 Temporary Abutment Plastic Engaging NobRpl RP ..... 30260 ..... 30,33,52,54,40,43  
 Temporary Abutment Plastic Engaging NobRpl WP ..... 30261 ..... 30,33,52,54,40,43  
 Temporary Abutment Plastic Engaging NobRpl 6.0 ..... 30262 ..... 30,33,52,54,40,43  
 Temporary Abutment Plastic Non-Engaging NobRpl NP ..... 31350 ..... 30,33,52,54,40,43  
 Temporary Abutment Plastic Non-Engaging NobRpl RP ..... 31351 ..... 30,33,52,54,40,43  
 Temporary Abutment Plastic Non-Engaging NobRpl WP ..... 31352 ..... 30,33,52,54,40,43  
 Temporary Abutment Plastic Non-Engaging NobRpl 6.0 ..... 31353 ..... 30,33,52,54,40,43  
 Temporary Coping Plastic Multi-unit ..... DCA 468-0 ..... 36,40,43  
 Temporary Coping Plastic Multi-unit Bmk Syst WP ..... DCA 705-0 ..... 36,40,43

**Try-In Abutment (Pilar de prueba)**

Try-in Abutments NobRpl NP ..... 32416 ..... 67  
 Try-in Abutments NobRpl RP ..... 32417 ..... 67  
 Try-in Abutments NobRpl WP ..... 32418 ..... 67  
 Try-in Abutments NobRpl 6.0 ..... 32419 ..... 67  
 Try-in Abutments Bmk Syst NP ..... 32420 ..... 67  
 Try-in Abutments Bmk Syst RP ..... 32421 ..... 67  
 Try-in Abutments Bmk Syst WP ..... 32422 ..... 67  
 Try-in Abutment Kit Box ..... 32429 ..... 67



nuestra cualificación es

# su seguridad

## Logros

- Herederos y desarrolladores de la obra del profesor Brånemark, fundador de la implantología moderna. Líderes mundiales del sector
- Proveedores de las soluciones más completas y flexibles de coronas, puentes e implantes del mundo
- Creadores del exclusivo material biocompatible TiUnite® para obtener una osteointegración óptima, Immediate Function™ y Soft Tissue Integration™
- Creadores del exclusivo Procera® System y de la odontología CAD/CAM

- Con la aprobación de la FDA para Immediate Function™ (excepto 3.0 y Zygoma)
- Con aprobación de la FDA para Teeth-in-an-Hour™ en 2004

## Calidad

- Las plantas de producción de Nobel Biocare en Gotemburgo, Karlskoga y Estocolmo superaron todos los requisitos de la inspección de la FDA en 2004

## Investigación

- Colaboración formal con más de 50 instituciones académicas y 600 científicos independientes de todo el mundo

- Más estudios clínicos en carga inmediata o temprana que el resto de competidores juntos (Medline, Abril 2006)
- Más estudios clínicos prospectivos, con seguimiento de al menos 5 años, que el resto de competidores juntos (Berglund et al, 2002)

## Servicios

- 250.000 clientes formados en 40 países durante el 2005
- Organizaciones de ventas propias con personal de Nobel Biocare en 30 países

## ARGENTINA

Nobel Biocare USA Inc,  
Suc. Argentina  
Teléfono: +54 11 4825 9696  
Fax: +54 11 4829 9592

## CHILE

Nobel Biocare Chile  
Teléfono: +56 2 201 9282  
Fax: +56 2 201 9283

## COLOMBIA

Nobel Biocare Colombia  
Teléfono: +11 571 640 0608  
Fax: +11 571 523 3381

## ESPAÑA

Nobel Biocare Ibérica S.A.  
Teléfono: +34 93 508 88 00  
Fax: +34 93 508 88 01

## MÉXICO

Nobel Biocare Dental Products  
Teléfono: +52 55 524 974 60  
Fax: +52 55 554 072 77

## EE.UU.

Nobel Biocare USA Inc.  
Teléfono: +1-714-282-4800  
Teléfono gratuito: +1-800-993-8100  
Atención al cliente: +1-800-322-5001

para más información sobre nuestro programa de pacientes visite [www.nobel smile.com](http://www.nobel smile.com)



Nobel Biocare protege el medio ambiente y todas las plantas de producción tienen la certificación ISO 14001, Sistema de Gestión Medioambiental

[www.nobelbiocare.com](http://www.nobelbiocare.com)

