

Estas instrucciones de uso deben ser leídas antes de utilizar los implantes y materiales que suministra IMPLANT MICRODENT SYSTEM S.L.U. ya que contienen información esencial para evitar errores de utilización.

Las siguientes descripciones están dirigidas a profesionales del campo implantológico. Por este motivo recomendamos la instrucción en el manejo por un usuario experto en la materia, el cual haya recibido la pertinente formación. Implant Microdent System S.L.U. celebra periódicamente cursos de formación en el uso de sus productos.

El usuario debe asegurarse de que el producto seleccionado es adecuado para los fines y procedimientos previstos.

Estas instrucciones de uso están disponibles, en formato pdf en la siguiente dirección web: www.microdentsystem.com/instrucciones-uso

Para abrir archivos en formato pdf necesita disponer del programa gratuito Adobe Acrobat Reader.

INDICACIONES

Los implantes dentales Microdent PIM se indican para ser colocados quirúrgicamente en el maxilar superior o inferior con el fin de ofrecer un medio de soporte de prótesis dental. Están indicados para la rehabilitación dental de pacientes totalmente edéntulos, para ser soporte y retención sobredentaduras.

Los implantes dentales admiten las técnicas de carga diferida y carga inmediata. Se recomienda la carga inmediata, sólo en aquellos casos en que se haya obtenido una adecuada estabilidad primaria.

DESCRIPCIÓN

El implante dental Microdent Provisional, es un implante diseñado específicamente para la retención de sobredentaduras, el implante en su zona supragingival presenta una retención esférica, donde se anclará la sobredentadura mediante la acción del capuchón plástico que acompaña al implante.

La rosca externa del implante de tipo autocortante junto a la geometría de las estrías que presenta la zona apical del implante le permiten una facilidad en su inserción, así como una elevada retención primaria.

El diseño del implante Microdent Provisional aporta solución, por sus reducidas dimensiones, a la rehabilitación de pacientes edéntulos totales con crestas óseas estrechas y muy especialmente en pacientes de edad avanzada.

El implante dental Microdent Provisional puede ser utilizado como solución provisional para que el paciente disponga de una prótesis temporal, mientras se completa el proceso de osteointegración de implantes que posteriormente serán los receptores de la prótesis definitiva.

El implante dental Microdent Provisional está fabricado en titanio, grado 5 según la norma ISO 5832-3:1999 y presenta la superficie arenada para obtener una mayor rugosidad en toda el área de osteointegración.

La longitud nominal del implante coincide con la longitud del área roscada del mismo.

El capuchón plástico que acompaña al implante está fabricado en material termoplástico PP.

El implante Microdent Provisional está disponible en diferentes longitudes: 8, 10, 12, 14 y 16 mm.

PRESENTACIÓN DE LOS IMPLANTES MICRODENT PROVISIONAL

Envasado y esterilidad

Los implantes dentales Microdent Provisional siguen un proceso de fabricación, control y limpieza exhaustiva antes de su envasado en área estéril y su posterior esterilizado mediante irradiación.

El implante que conlleva un portaimplante metálico se presenta montado en un soporte plástico, así como el tapón transportador.

El mencionado soporte plástico se presenta en el interior de un envase que mantiene la esterilidad mediante un opérculo metálico termosellado. La inmunidad y protección de este sistema de barrera estéril se realiza mediante un tapón roscado que precinta el envase exterior y garantiza la no manipulación del contenido.

Tanto el embalaje externo como el envase interno presentan una etiqueta en la que se facilitan los siguientes conceptos: número de lote, tamaño y modelo del implante y fecha de caducidad del mismo.

Para efectuar el correcto seguimiento de la obligada trazabilidad de estos productos, se debe adherir esta etiqueta o transcribir los mencionados datos a la ficha del paciente.

Implant Microdent System S.L.U. declina toda responsabilidad en caso de reesterilización de los implantes, independientemente de quien lo haya realizado y del método utilizado. Un implante ya utilizado o no estéril no debe implantarse bajo ningún concepto.

PLANIFICACIÓN Y CARGA

Antes de proceder a la parte quirúrgica de la rehabilitación con implantes es responsabilidad única del usuario realizar una minuciosa planificación del proceso.

Se recomienda maximizar la capacidad de carga utilizando siempre que sea posible un número de implantes adecuado.

Como ayuda a la selección de los implantes requeridos en la rehabilitación, Implant Microdent System S.L.U. edita las plantillas radiográficas referencia PPQPIM.

Deben evitarse angulaciones superiores a los 15° sobre la vertical del implante, para asegurar la funcionalidad de la retención respecto al capuchón de plástico.

CONTRAINDICACIONES

Problemas graves de medicina interna, trastornos del metabolismo óseo, trastornos de la coagulación no controlados, pacientes no cooperadores o no motivados, alcoholismo o drogadicción, psicosis, trastornos funcionales resistentes al tratamiento presentes desde hace tiempo, xerostomía, sistema inmunológico debilitado, enfermedades con uso periódico de esteroides, alergia al titanio, enfermedades endocrinas no controlables.

Contraindicaciones relativas:

Hueso previamente irradiado, diabetes, medicación anticoagulante / diabetes hemorrágicas, bruxismo, hábitos parafuncionales, anatomía ósea desfavorable, tabaquismo, periodontitis no controlada, enfermedades maxilares y alteraciones de la mucosa oral susceptibles de tratamiento, embarazo, higiene oral insuficiente.

Contraindicaciones locales:

Hueso disponible insuficiente o calidad de hueso inadecuada, restos radiculares locales.

EFFECTOS SECUNDARIOS, INTERACCIONES Y COMPLICACIONES DE LOS IMPLANTES DENTALES

En el periodo inmediatamente posterior a la inserción de los implantes dentales deben evitarse actividades que supongan un elevado esfuerzo físico.

Entre las posibles complicaciones tras la colocación de implantes dentales figuran las siguientes:

Trastornos transitorios:

Dolor, inflamación, dificultad al hablar, gingivitis.

Trastornos más duraderos:

Dolor crónico asociado al implante dental, parestesia permanente, disestesia, pérdida ósea en la cresta maxilar, infecciones localizadas o sistémicas, fistulas oroantrales u oronasales, influencias perjudiciales sobre los dientes vecinos, daños irreversibles en los dientes vecinos, problemas estéticos, daños en el nervio, exfoliación, hiperplasia.

Es responsabilidad del facultativo responsable del tratamiento, la comunicación al paciente de las posibles complicaciones que pudieran surgir. Ante la aparición de cualquier síntoma o molestia el paciente deberá acudir a la consulta de su facultativo.

ADVERTENCIAS

En el caso que los implantes no presenten una buena estabilidad no se recomienda la carga inmediata.

Cuando el implante haya entrado en contacto con agentes contaminantes, especialmente sangre y/o saliva, no debe ser reutilizado por no tener una plena seguridad de su eliminación, aunque se limpie y esterilice, dado que la transmisión de estos contaminantes puede provocar enfermedades como SIDA, hepatitis, ETT.

Otro motivo para la no reutilización del implante serían los posibles daños que pueda haber sufrido la geometría del mismo por una utilización inadecuada.

La electrocirugía no está indicada por motivo de la conductividad de los implantes dentales.

Antes de proceder a la cirugía es responsabilidad del usuario comprobar el estado del envase del implante y si coincide con el producto requerido para el paciente. Implant Microdent System S.L.U. aconseja se disponga de productos de sustitución.

Con carácter general, durante el uso intraoral de nuestros productos el usuario debe tomar las debidas precauciones para evitar su aspiración por parte del paciente.

PROTOCOLO QUIRÚRGICO

Preparación del alveolo

Estas recomendaciones se indican a nivel orientativo y son de carácter general, debiendo ser particularizadas por el facultativo en función del tipo de hueso donde se deba colocar el implante.

La profundidad del alveolo debe estar de acuerdo con la longitud del implante, para ello nos ayudaremos de las marcas de profundidad (6 / 8 / 10 / 12 / 14 / 16 / 18 mm) que presentan las fresas distribuidas por Implant Microdent System S.L.U. Para la realización de la osteotomía utilizar una fresa F150 en óptimas condiciones de corte/limpieza, efectuando perforaciones intermitentes y asegurando una buena irrigación de la fresa para evitar el sobre calentamiento del hueso.

Recomendamos una rotación periódica de las fresas quirúrgicas para evitar utilizar fresas en mal estado o corte incorrecto.

Es aconsejable trabajar previamente el alvéolo con un protocolo de fresado adaptado a cada tipo de hueso y zona, aunque se trate del mismo paciente.

Dado que la irrigación externa sólo consigue profundizar entre 2 y 3 mm, una vez que la fresa está dentro del alveolo quirúrgico, es recomendable que cada 3 o 4 segundos se extraiga dicha fresa del alveolo, siempre en movimiento y sin parar la irrigación, para evitar un calentamiento excesivo del hueso.

En huesos excesivamente duros realizar el protocolo normal de fresado, insertando y sacando con frecuencia la fresa totalmente del alveolo, para facilitar el recambio del suero y bajar así la temperatura del mismo.

Colocación del implante

Abrir el envase exterior del implante desenroscando el tapón plástico, rompiéndose el precinto de seguridad del envase. Despegar el opérculo metálico del envase que forma la barrera estéril del sistema de envasado.

Depositar el contenido del envase sobre una superficie limpia, saldrá un soporte plástico sobre el que están montados el implante con su portaimplante metálico, y el tapón transportador para la inserción manual del implante. También saldrá el capuchón plástico para la retención de la prótesis.

Inserción del implante de forma manual

Si la inserción del implante se va a realizar de forma manual extraiga el tapón transportador del soporte plástico y colóquelo sobre el portaimplante metálico del implante.

Para desalojar el implante del soporte plástico realizar una ligera presión hacia arriba en la dirección de la abertura donde está alojado. El implante saldrá unido al tapón transportador que le ayudará a su transporte a boca sin necesidad de contacto con el implante. Inserte el implante en la osteotomía e inicie la entrada del implante girando en sentido horario.

Si al insertar el implante en la osteotomía (en las primeras espiras) notase un esfuerzo mayor de lo acostumbrado se aconseja sacar el implante del alveolo e incrementar este con una fresa de mayor tamaño. La entrada forzada de un implante podría dañarlo.

Una vez tiene el implante insertado en las 2/3 partes de su longitud acabe la inserción mediante el prolongador adaptable al portaimplante metálico referencia ACC44 o ACL44 y si esto no es posible por las condiciones de espacio particulares, proceda a retirar el portaimplante realizando un ligero esfuerzo en el sentido axial del implante y acabe el proceso con el adaptador para la fijación correspondiente al modelo de implante que se está insertando.

Recomendamos no exceder un par de inserción de 40 Ncm y en ningún caso exceder un par de inserción de 50 Ncm. para evitar la aparición de necrosis aséptica y pérdida del implante. Para un control de este esfuerzo puede ayudarse de la llave de carraca dinamométrica referencia LDR1070.

Inserción del implante con medios mecánicos

Si la inserción del implante se va a realizar utilizando el micromotor, insertar el adaptador referencia LC44 que previamente se habrá montado en la pieza de mano, sobre el portaimplante metálico del implante.

Para desalojar el implante del soporte plástico realizar una ligera presión hacia arriba en la dirección de la abertura donde está alojado.

Transportar el implante hasta la osteotomía y proceder a la inserción del mismo regulando la velocidad del micromotor, de 30 a 60 rpm, para obtener el máximo control sobre el proceso.

Recomendamos no exceder un par de inserción de 40 Ncm.

En ambas formas de inserción del implante se debe evitar que los tejidos blandos invadan el alveolo, puesto que albergan gran variedad de bacterias.

Es aconsejable observar durante la inserción que dicho alveolo se encuentre totalmente lleno de coágulo de sangre, de este modo el implante quedará impregnado por tensión superficial y células sanguíneas.

ADITAMENTOS PROTÉSICOS

El implante dental Microdent Provisional no requiere de aditamentos protésicos a excepción del capuchón plástico que se suministra junto al implante.

SÍMBOLOS ETIQUETADO

En la etiqueta del producto aparecen las siguientes indicaciones:



Un solo uso, no reutilizar.



No utilizar si el envase está dañado.



Número de referencia.



Fecha de caducidad.



Consúltense las instrucciones de uso.



Esterilizado por irradiación.



Número de lote.



Fabricante.



Precaución, consúltense las advertencias.



Número global artículo comercial.

RESPONSABILIDADES, SEGURIDAD Y GARANTÍA

Si por motivo del transporte el envase protector de la esterilidad del implante fuese dañado, Implant Microdent System S.L.U. lo restituirá sin cargo alguno. La evidencia de manipulación del producto exime de la responsabilidad anteriormente indicada.

La garantía será aplicada a los implantes de Implant Microdent System S.L.U. siempre que hayan sido utilizados siguiendo las instrucciones de uso indicadas.

Para proceder a la devolución de los productos a que hacen mención estas instrucciones de uso se deberán seguir las normativas en nuestras condiciones de venta y suministro.



Implant Microdent System S.L.U.
Pol. Ind. Can Magre C/. Carles Buigas,1
08187 Sta. Eulalia de Ronçana (Barcelona)

