



Sistema de implante Straumann® PURE Ceramic
Informações básicas

Índice

1. Sistema de implante Straumann® PURE Ceramic	2
2. Características e vantagens dos implantes	3
2.1 Material	3
2.2 Superfície	3
3. Indicações e contra-indicações	4
3.1 Utilização prevista	4
3.2 Contra-indicações	4
4. Implante Straumann® PURE Ceramic	5
4.1 Desenho	7
5. Procedimento cirúrgico para o implante Straumann® PURE Ceramic	8
5.1 Planeamento pré-operatório	9
5.2 Preparação básica do local de implantação	13
5.3 Preparação precisa do local de implantação	16
5.4 Inserção do implante	17
6. Procedimento cirúrgico para o implante Straumann® PURE Ceramic	21
6.1 Fase de cicatrização	21
6.2 Componentes de cicatrização	21
6.3 Cicatrização da submucosa com tampas de fecho	22
6.4 Cicatrização da transmucosa com tampas de cicatrização	23
6.5 Moldagem	24
6.6 Pilar temporário Straumann® VITA CAD-Temp®	27
6.7 Criação e fixação da restauração final	31
6.8 Fluxo de trabalho digital (CAD/CAM)	32
6.9 Inserção (consultório dentário)	33
7. Cuidados pós-cirúrgicos e limpeza do implante Straumann® PURE Ceramic	34
8. Resolução de problemas	34
8.1 Remoção do implante	34

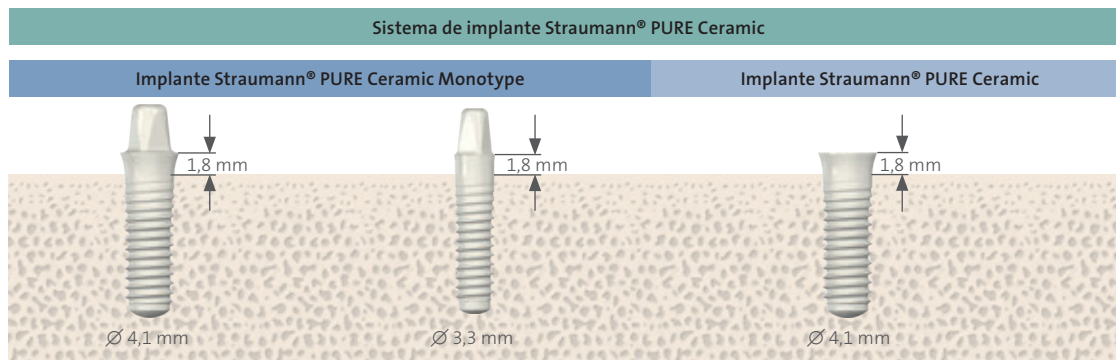
Acerca deste guia

Este procedimento cirúrgico e protético descreve as etapas necessárias à implantação e restauração do sistema de implante Straumann® PURE Ceramic. O sistema de implante Straumann® PURE Ceramic é recomendado para utilização apenas por clínicos com competências cirúrgicas avançadas. Pressupõe-se que o utilizador está familiarizado com a colocação de implantes dentários. Nem todas as informações detalhadas foram incluídas neste guia. Ao longo deste documento, será feita referência aos manuais de procedimentos Straumann disponíveis.

9. Implante Straumann® PURE Ceramic Monotype	35
9.1 Desenho	37
10. Procedimento cirúrgico para o implante Straumann® PURE Ceramic Monotype	38
10.1 Planeamento pré-operatório	38
10.2 Preparação básica do local de implantação	42
10.3 Preparação precisa do local de implantação	45
10.4 Inserção do implante	46
11. Procedimento cirúrgico para o implante Straumann® PURE Ceramic Monotype	49
11.1 Protecção durante a fase de cicatrização	49
11.2 Moldagem	52
11.3 Temporização	54
11.4 Criação e cimentação da restauração final	56
12. Cuidados pós-cirúrgicos e limpeza do implante Straumann® PURE Ceramic Monotype	59
13. Resolução de problemas	59
13.1 Remoção do implante	59
13.2 Fractura do pilar (implante Straumann® PURE Ceramic Monotype)	59
14. Lista de referências de produtos	60
14.1 Implante Straumann® PURE Ceramic	60
14.2 Implante Straumann® PURE Ceramic Monotype	62

1. Sistema de implante Straumann® PURE Ceramic

O sistema de implante Straumann® PURE Ceramic está disponível num desenho monótipo Tissue Level com diâmetros endósseos de 4,1 mm e 3,3 mm e em duas peças Tissue Level com o diâmetro endósseo de 4,1 mm.



Um código de cor unificado simplifica a identificação dos instrumentos e implantes.

Codificação de cores	
● Amarelo	Diâmetro do implante endósseo 3,3 mm
● Vermelho	Diâmetro do implante endósseo 4,1 mm

2. Características e vantagens dos implantes

2.1 Material

O sistema de implante Straumann® PURE Ceramic é 100% fabricado com dióxido de zircônio estabilizado com óxido de ítrio (Y-TZP). Há muito tempo que este material é usado em ortopedia com bons resultados.

Propriedade	Unidade	Titânio de grau 4	Y-TZP
Densidade	g/cm ³	4,5	6,05
Dureza	HV	250	1100–1500
Resistência	Mpa	680 (à tensão)	≥ 1200 (resistência à flexão em 4 pontos)
Mód. de elasticidade	Gpa	110	200–220

⚠ Advertência

Não é permitido o polimento de qualquer parte do implante ou do pilar do implante (Monotype). O polimento pode conduzir a microfissuras no material que podem originar uma redução significativa da resistência do implante.

2.2 Superfície

A superfície Straumann® ZLA® apresenta uma topografia caracterizada por macro e micro rugosidades, de modo a proporcionar uma estrutura para a aderência de células. Em estudos pré-clínicos, a superfície ZLA® demonstrou padrões de cicatrização, tempos de cicatrização e osteointegração semelhantes em termos de densidade óssea peri-implante e contacto entre osso e implante (BIC), conforme verificados para a superfície SLA®^{1,2}.



¹Gahlert M, Roehling S, Sprecher CM, Kniha H, Milz S, Bormann K (2012). Clin Oral Implants Res 23(3):281-286.

²Gahlert M, Rohling S, Wieland M, Eichhorn S, Kuchenhoff H, Kniha H (2010). Clin Implant Dent Relat Res 12(4):297-305.

³M. Rottmar et al., manuscrito em preparação.




3. Indicações e contra-indicações

3.1 Utilização prevista

O sistema de implante Straumann® PURE Ceramic é adequado no tratamento para a implantação endóssea oral nos maxilares inferior e superior e para a reabilitação oral funcional e estética de pacientes edêntulos e parcialmente edêntulos (a não ser que existam indicações e limitações específicas). Para mais informações, visite e-ifu.straumann.com.

3.2 Contra-indicações

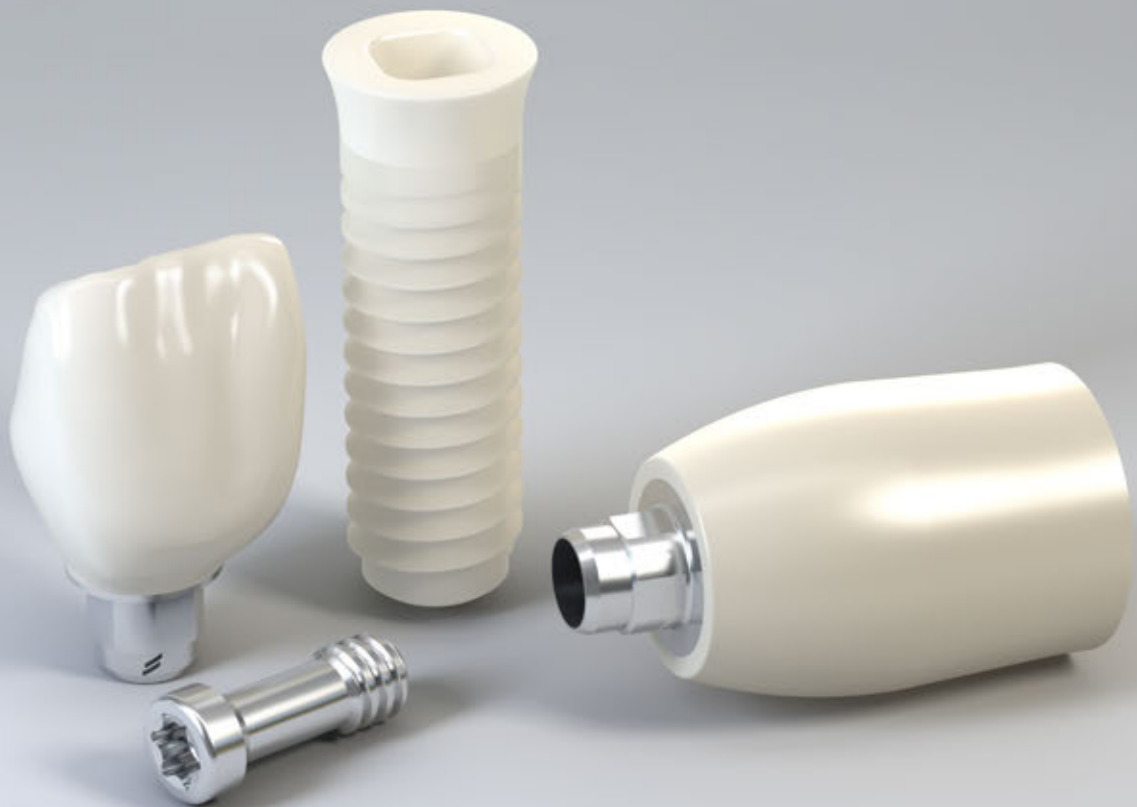
Crescimento incompleto dos maxilares, toxicodependência ou alcoolismo, alergias ou hipersensibilidade aos componentes químicos do material de dióxido de zircônio: dióxido de zircônio (ZrO₂), óxido de ítrio (Y₂O₃), dióxido de háfnio (HfO₂), óxido de alumínio (Al₂O₃), todas as doenças que representem normalmente contra-indicação para cirurgia oral.

Indicações específicas para o sistema de implante Straumann® PURE Ceramic				
Tipo de implante		Indicações e características distintivas	Largura mínima do rebordo*	Largura mínima do intervalo**
Implante Straumann® PURE Ceramic Ø 4,1 mm RD		<ul style="list-style-type: none">Para indicações de implante oral endósseo nos maxilares inferior e superior, para reabilitação funcional e estética de pacientes edêntulos e parcialmente edêntulos	6 mm	7 mm
Implante Straumann® PURE Ceramic Monotype Ø 3,3 mm ND		<ul style="list-style-type: none">Implante de pequeno diâmetro para rebordos e espaços interdentais estreitosPara incisivos centrais e lateraisCuidado: não se recomenda a colocação na região pré-molar e molar.	5,5 mm	5,5 mm
Implante Straumann® PURE Ceramic Monotype Ø 4,1 mm RD		<ul style="list-style-type: none">Para indicações de implante oral endósseo nos maxilares inferior e superior, para reabilitação funcional e estética de pacientes edêntulos e parcialmente edêntulos	6 mm	7 mm

* Largura mínima do rebordo: Largura mínima do rebordo orofacial, arredondada ao 0,5 mm

** Largura mínima do intervalo: Largura mínima do intervalo mesial-distal para a restauração de uma só unidade, entre dentes adjacentes, arredondada ao 0,5 mm

4. Implante Straumann® PURE Ceramic



O implante Straumann® PURE Ceramic apresenta um desenho de duas peças baseado em características dos implantes Straumann® Tissue Level Standard Plus e Straumann® Bone Level.

O implante Straumann® PURE Ceramic está disponível com o diâmetro endósseo de \varnothing 4,1 mm. Possui um colo maquinado com 1,8 mm de altura e uma conexão interna. A conexão interna está equipada com um fecho rotativo e rosca interna, destinando-se esta última à fixação dos componentes temporários e dos pilares definitivos.



Codificação de cores	
● Vermelho	Diâmetro do implante endósseo 4,1 mm

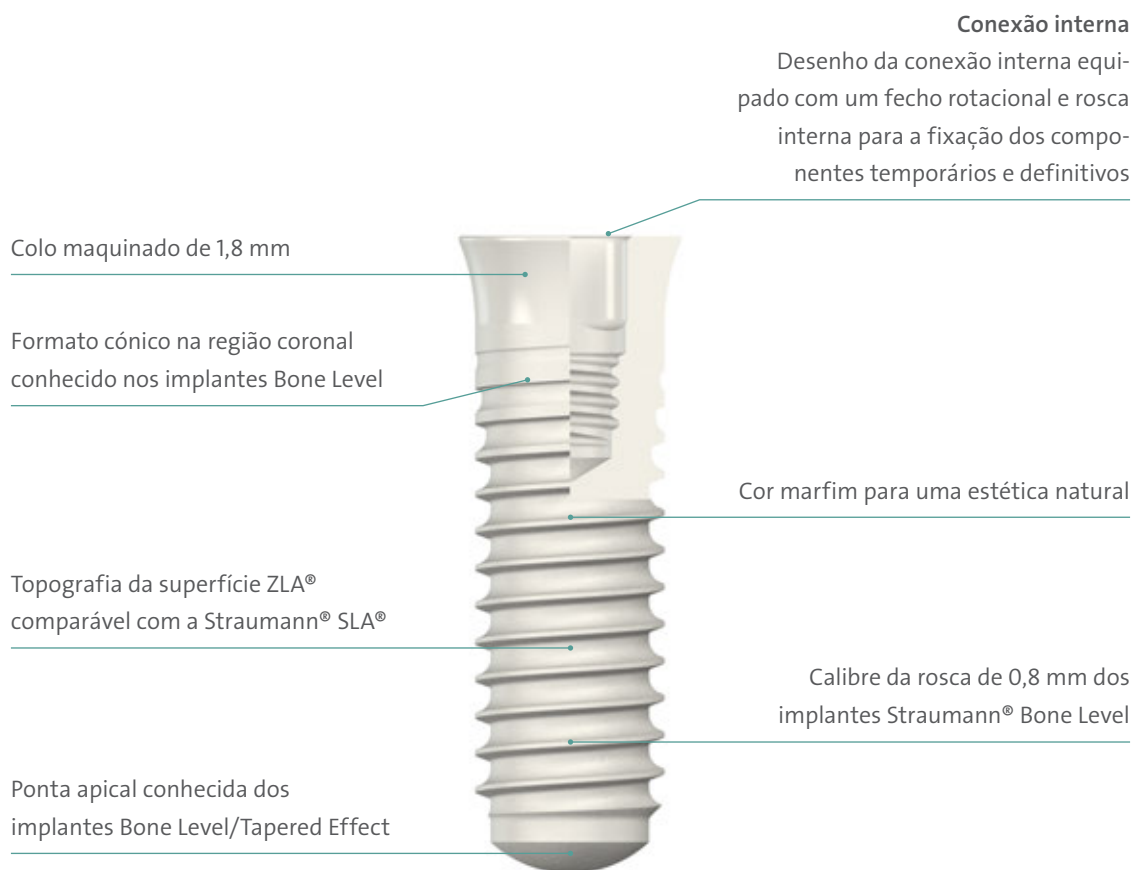
O implante Straumann® PURE Ceramic utiliza o mesmo código unificado de cores dos instrumentos e implantes que é utilizado com os implantes de titânio Straumann® Tissue Level.

O elementos auxiliares do implante Straumann® PURE Ceramic podem ser identificados com o código RD (Regular Diameter) que corresponde a um diâmetro de ombro de \varnothing 4,8 mm.



Descrição geral do implante			Implante Straumann® PURE Ceramic
Conexão			RD
Diâmetro do ombro			\varnothing 4,8 mm
<ul style="list-style-type: none"> • Desenho cônico na região coronal • Calibre da rosca conhecido do Straumann® Bone Level: calibre de rosca de 0,8 mm 			
Diâmetro endósseo			\varnothing 4,1 mm
ZrO ₂	ZLA®	8 mm	032.000S
		10 mm	032.001S
		12 mm	032.002S
		14 mm	032.003S

















4.1 Desenho

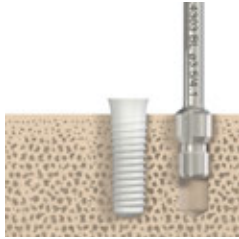





5. Procedimento cirúrgico para o implante Straumann® PURE Ceramic

O implante Straumann® PURE Ceramic pode ser colocado com o estojo de cirurgia Straumann® existente. O procedimento cirúrgico é semelhante ao protocolo cirúrgico do Straumann® Bone Level e inclui 4 etapas: planeamento pré-operatório, preparação básica do local de implantação, preparação precisa do local de implantação e inserção do implante.

A tabela seguinte resume a utilização dos instrumentos destinados à preparação básica do local de implantação. Todas as brocas estão disponíveis em versão curta e longa e também em versão para várias utilizações e para um único paciente. A tabela enumera, a título de exemplo, apenas as brocas curtas para várias utilizações.

Instrumentação para preparação básica do local de implantação					Endóssea Ø (mm)
Etapa	N.º de art.	Produto	máx. rpm		Ø 4,1
1 Preparação da crista	044.004	Broca esférica, Ø 3,1 mm	800		
2 Marcar posição do implante	026.0054	Broca de agulha, Ø 1,6 mm	800		
	044.022	Broca esférica, Ø 1,4 mm			
	044.003	Broca esférica, Ø 2,3 mm			
	044.004	Broca esférica, Ø 3,1 mm			
3 Marcar eixo do implante	044.210	Broca piloto 1, curta, Ø 2,2 mm	800		
	046.455	Medidor de profundidade, com indicador de distância do implante, Ø 2,2/2,8 mm			
4 Preparar local de implantação para Ø 2,2 mm	044.210	Broca piloto 1, curta, Ø 2,2 mm	800		
	046.703	Pino de alinhamento, Ø 2,2 mm, recto			
	031.123 031.143	RD Indicador de posição Ø 2,2 mm, altura do pilar 4,0 ou 5,5 mm			
5 Preparar local de implantação para Ø 2,8 mm	044.214	Broca piloto 2, curta, Ø 2,8 mm	600		
	046.455	Medidor de profundidade, com indicador de distância do implante, Ø 2,2/2,8 mm			
6 Preparar local de implantação para Ø 3,5 mm	044.250	Broca helicoidal PRO, curta, Ø 3,5 mm	500		
	046.450	Medidor de profundidade Ø 3,5 mm			
	031.125 031.145	RD PURE Indicador de posição Ø 3,5 mm, altura do pilar 4,0 ou 5,5 mm			

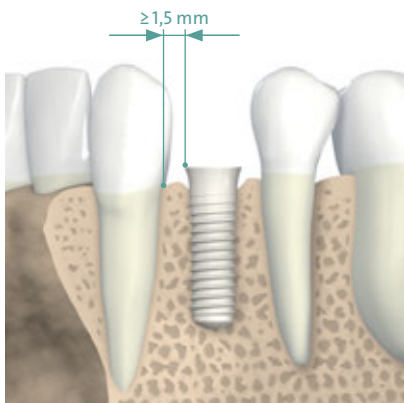
Instrumentação para preparação precisa do local de implantação					Endóssea \varnothing (mm)
Etapa	N.º de art.	Produto	máx. rpm		\varnothing 4,1
1 Perfilagem	026.4303	BL Broca de perfil \varnothing 4,1 mm	300		
2 Promoção de rosca	026.4310	BL Promotor de rosca para adaptador \varnothing 4,1 mm	300		

5.1 Planeamento pré-operatório

Recomenda-se um planeamento centrado na prótese.

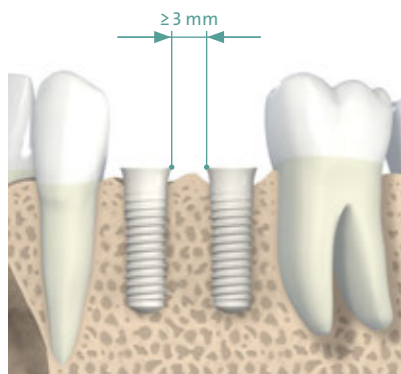
5.1.1 Posição do implante

Para planear o posicionamento do implante, devem ser seguidas as seguintes três regras básicas (consulte também *Straumann® Dental Implant System, Informações básicas (159.754/pt)*).



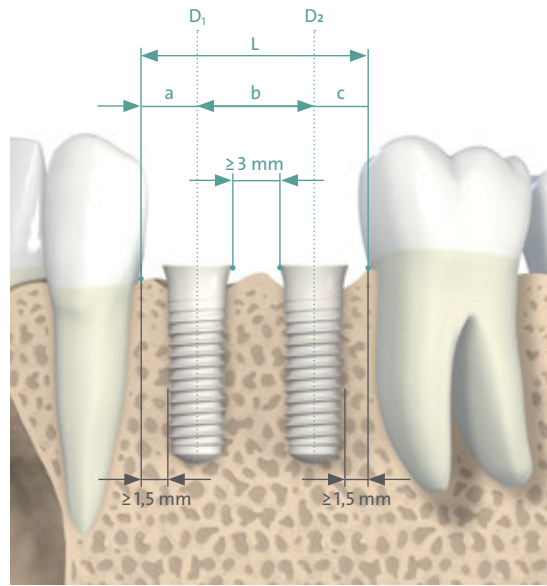
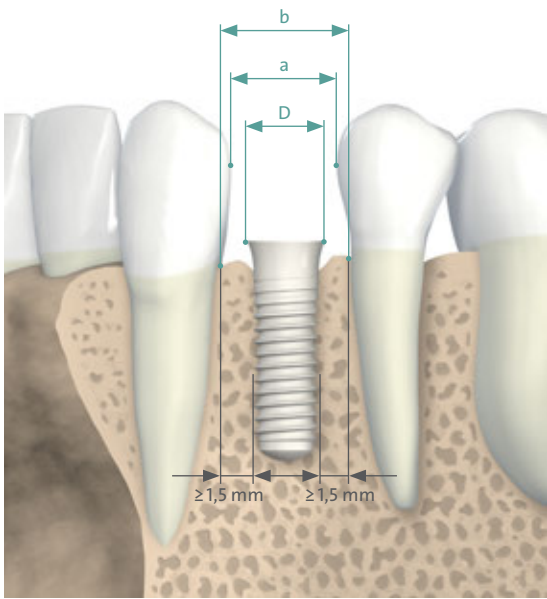
1ª regra

Distância até ao dente adjacente ao nível do osso: a distância mínima necessária entre o ombro do implante e o dente adjacente ao nível ósseo (mesial e distal) é de 1,5 mm.



2ª regra

Distância até aos implantes adjacentes ao nível do osso: a distância mínima recomendada entre dois ombros de implante adjacentes (mesiodistal) é de 3 mm.



Diâmetro do ombro D [mm]	Largura do intervalo a_{min} [mm]	Distância entre dentes ao nível do osso b_{min} [mm]
Ø 3,5 (ND)	5,5	6,5
Ø 4,8 (RD)	7	8
Regra	D + 2 mm	D + 3 mm

Diâmetro do ombro D_1 [mm]	Diâmetro do ombro D_2 [mm]	a_{min} [mm]	b_{min} [mm]	c_{min} [mm]	L_{min} [mm]
Ø 3,5 (ND)	Ø 3,5 (ND)	3	6,5	3	12,5
Ø 3,5 (ND)	Ø 4,8 (RD)	3	7	4	14
Ø 4,8 (RD)	Ø 4,8 (RD)	4	8	4	16

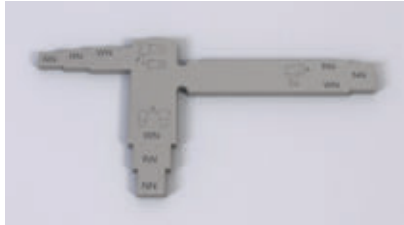


3ª regra

Deve prestar-se especial atenção ao implante Straumann® PURE Ceramic para se conseguir um posicionamento orofacial óptimo do implante.

5.1.2 Auxiliares de planeamento

Para fins de diagnóstico e pré-planeamento, use o Straumann® Diagnostic T e o indicador de distância de implantes Straumann®, servindo-se do símbolo NN & RN como referência para implantes ND e RD, respectivamente. Para informações específicas, consulte *Straumann® Dental Implant System, Informações básicas (159.754/pt)*.



Diagnostic T Straumann®



Indicador de distância dos implantes Straumann®

Adicionalmente, utiliza-se a matriz de raios X Straumann® (150.215) para comparação.

A folha de referência de raios X ajuda ainda o utilizador a seleccionar o comprimento adequado. Tal como as distorções que ocorrem nas radiografias, as dimensões do implante surgem nas folhas de referência individuais com os factores de distorção correspondentes (1:1 a 1.7:1). A determinação de cada factor ou escala de ampliação é facilitada pela apresentação da esfera de referência dos raios X na folha de referência (ao lado da referência da escala).

<p>1.0 : 1</p> <p>(049.076V4) = Ø 5.0 mm</p> <p>PURE Ø 4.1 mm RD</p>	<p>1.1 : 1</p> <p>(049.076V4) = Ø 5.5 mm</p> <p>PURE Ø 4.1 mm RD</p>	<p>1.2 : 1</p> <p>(049.076V4) = Ø 6.0 mm</p> <p>PURE Ø 4.1 mm RD</p>	<p>1.3 : 1</p> <p>(049.076V4) = Ø 6.5 mm</p> <p>PURE Ø 4.1 mm RD</p>
<p>1.4 : 1</p> <p>(049.076V4) = Ø 7.0 mm</p> <p>PURE Ø 4.1 mm RD</p>	<p>1.5 : 1</p> <p>(049.076V4) = Ø 7.5 mm</p> <p>PURE Ø 4.1 mm RD</p>	<p>1.6 : 1</p> <p>(049.076V4) = Ø 8.0 mm</p> <p>PURE Ø 4.1 mm RD</p>	<p>1.7 : 1</p> <p>(049.076V4) = Ø 8.5 mm</p> <p>PURE Ø 4.1 mm RD</p>

PURE CI = Straumann® PURE Ceramic Implant
 RD = Regular Diameter (Ø 4.1 mm with shoulder Ø 4.9 mm)
 ND = Narrow Diameter (Ø 3.3 mm with shoulder Ø 3.5 mm)

04/15E 150.215 B/02

Nota

Use apenas a folha de referência de raios X específica do tipo de implante. Para calcular a disponibilidade óssea efectiva, use a seguinte fórmula:

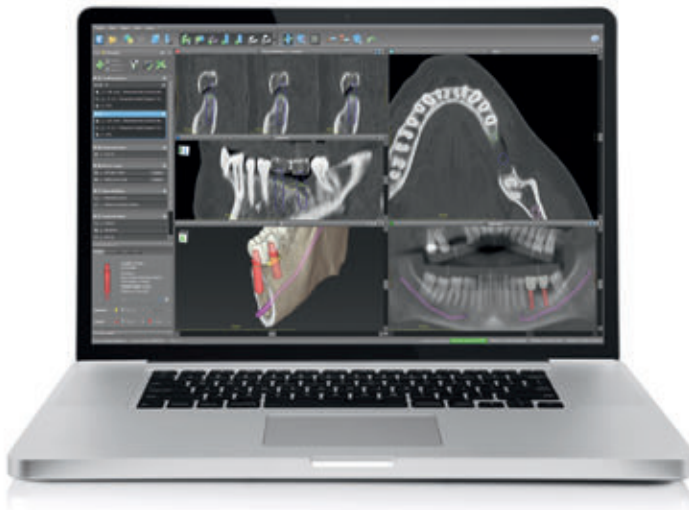
$$\frac{\text{esfera de referência de raios X de 5 mm} \times \text{disponibilidade óssea (raios X}^2\text{)}}{\text{Diâmetro da esfera de referência na radiografia}} = \text{disponibilidade óssea efectiva}$$

Planeamento digital com o coDiagnostiX®

Este software de diagnóstico 3D e planeamento de implante foi concebido para o planeamento cirúrgico de implantes dentários orientado por imagem, incluindo o implante Straumann® PURE Ceramic, que está incluído na biblioteca digital do sistema. O trabalho com o software baseia-se em dados de imagiologia médica do paciente, como uma TAC (tomografia computadorizada) e TVD (tomografia volumétrica digital) que são processados pelo coDiagnostiX®.

O planeamento é realizado pelo cálculo de várias perspectivas (como a OPG virtual ou uma reconstrução tridimensional do conjunto de dados de imagem) e a análise dos dados de imagem e a substituição virtual dos implantes, pilares e casquilhos de perfuração.

Está disponível o planeamento digital, cirurgia guiada e colocação guiada de implantes com o adaptador guiado SP.



Para mais informações, consulte o manual do coDiagnostiX®.

Fluxo de trabalho DWOS Synergy

O DWOS Synergy permite a comunicação em tempo real entre o software de planeamento do implante (coDiagnostiX®) e o software do laboratório (ou seja, o Straumann® CARES® Visual) e melhora o planeamento do implante, permitindo a visualização da relação entre a posição proposta para o implante e a restauração proposta.

5.2 Preparação básica do local de implantação

É usado o estojo cirúrgico Straumann® Bone Level para preparar o local de implantação.

5.2.1 Indicador de posição

Os indicadores de posição do implante Straumann® PURE Ceramic foram inicialmente desenvolvidos para o implante Straumann® PURE Ceramic Monotype mas podem igualmente ser usados para o implante Straumann® PURE Ceramic, de modo a assegurar o posicionamento correcto do implante durante a preparação do local de implantação. Os indicadores de posição do implante Straumann® PURE Ceramic são fabricados em titânio. Os dispositivos apresentam-se não estéreis e têm de ser processados antes da utilização, segundo as instruções de utilização (IU) relevantes.

5.2.1.1 Características

Auxiliar de manuseamento

- Permite a remoção fácil do local de implantação através da utilização de uma sonda periodontal ou se for introduzido fio dentário através do orifício antes da inserção.
- Pode ainda ser usado para fixar e impedir a aspiração.

Identificação do produto

- Plataforma e identificação do diâmetro endósseo marcadas a laser.



Representação do pilar

Identificação da altura do pilar

- Marca de cor
preta = AP 4 mm
branca = AP 5,5 mm

Colo de 1,8 mm

- Réplica do implante.

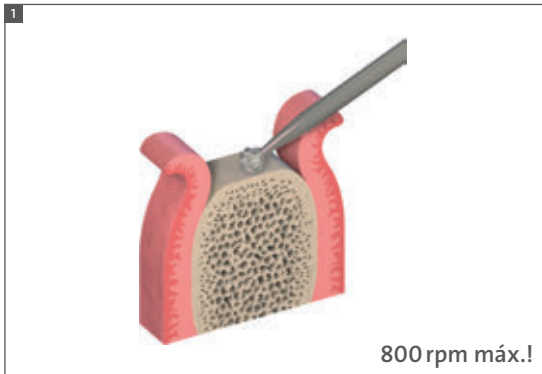
Indicadores de posição para			
Implante Straumann® PURE Ceramic Ø 4,1 RD			
Altura do pilar		AH 4 mm	AH 5,5 mm
Diâmetro endósseo	Ø 2,2	031.123	031.143
	Ø 2,8	–	–
	Ø 3,5	031.125	031.145

📖 Nota

Os indicadores de posição podem ser limpos, desinfectados e esterilizados como todos os outros instrumentos Straumann. Consulte as instruções de utilização (IU) relevantes para obter os requisitos de esterilização, desinfecção e limpeza específicos de cada produto.

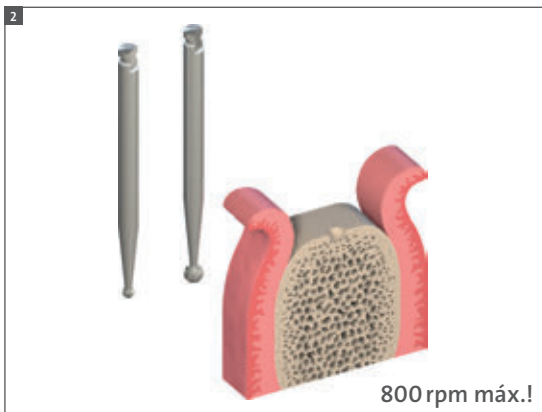
5.2.2 Preparação do local de implantação

Após a abertura da gengiva, inicia-se a preparação básica do local de implantação com a preparação do rebordo alveolar (1ª etapa) e marcação do local de implantação com uma broca esférica (2ª etapa). Depois disso, segue-se a preparação do local de implantação com brocas piloto e helicoidais (3ª - 5ª etapas) segundo o diâmetro do implante endósseo.



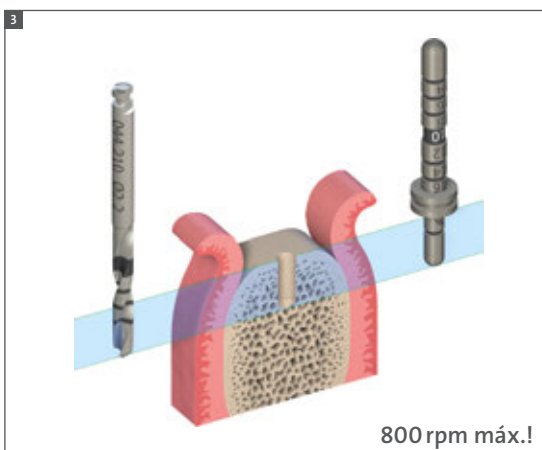
1ª etapa – Prepare o rebordo alveolar

Reduza cuidadosamente e alise um rebordo cônico estreito com uma broca esférica grande. Isto proporcionará uma superfície de osso plana e uma área suficientemente larga de osso. Para situações de recorte, assegure-se de que existe espaço suficiente para o contorno do colo.



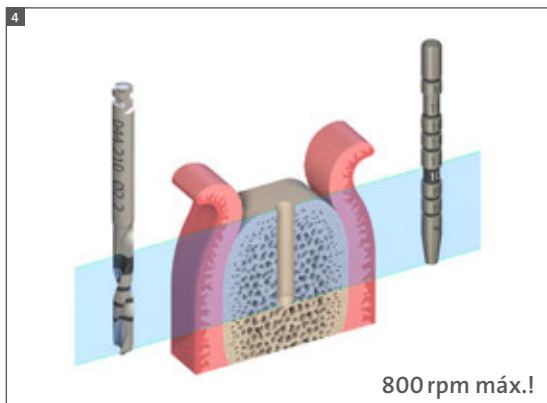
2ª etapa – Marque o local de implantação

Usando a broca esférica de $\varnothing 1,4$ mm, marque o local de implantação determinado durante o planeamento da posição do implante. O indicador de distância dos implantes pode ser usado para esse fim. Alargue e corrija a posição da marca com a broca esférica de $\varnothing 2,3$ mm ou de $\varnothing 3,1$ mm, se necessário.



3ª etapa – Assinale o eixo do implante

Com a broca piloto de $\varnothing 2,2$ mm, marque o eixo do implante, perfurando a uma profundidade de cerca de 6 mm. Insira o lado curto do medidor de profundidade com o indicador de distância, para verificar a correcta orientação do eixo do implante. Se necessário, corrija a orientação do eixo do implante na etapa seguinte.



800 rpm máx.!

4ª etapa – Prepare o local de implantação até \varnothing 2,2 mm

Faça uma perfuração prévia do local do implante até à profundidade de preparação final com a broca piloto de \varnothing 2,2 mm.

Use o pino de alinhamento de \varnothing 2,2 mm para verificar o eixo do implante e a profundidade da preparação.

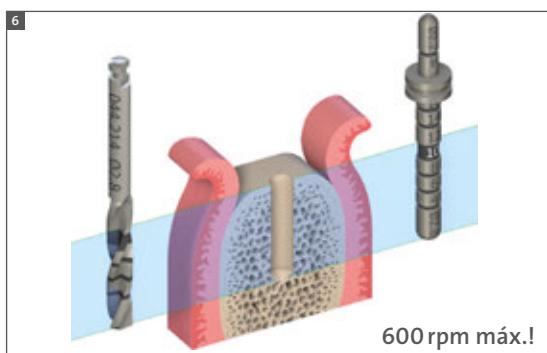
Cuidado: Neste ponto, tire uma radiografia, em particular com disponibilidade óssea vertical limitada. O pino de alinhamento é inserido na área perfurada, o que permite uma visualização comparativa do orifício em relação com as estruturas anatómicas.



5ª etapa – Verifique a posição do implante

Após a verificação da profundidade com o pino de alinhamento, insira o indicador de posição do implante PURE Ceramic de \varnothing 2,2 mm para verificar a posição, angulação e restaurabilidade do implante.

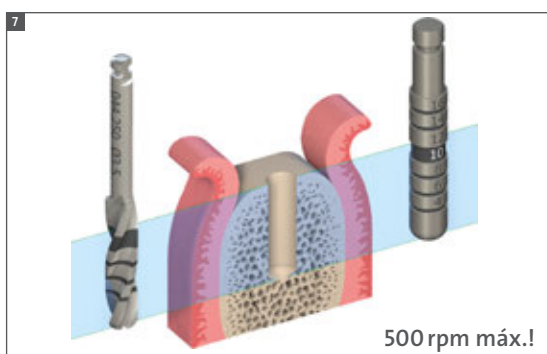
O orifício do pilar existente no indicador de posição pode ser usado para facilitar a remoção do local de implantação e para fixar com fio dentário, de modo a impedir a inalação/deglutição.



600 rpm máx.!

6ª etapa – Prepare o local de implantação até \varnothing 2,8 mm

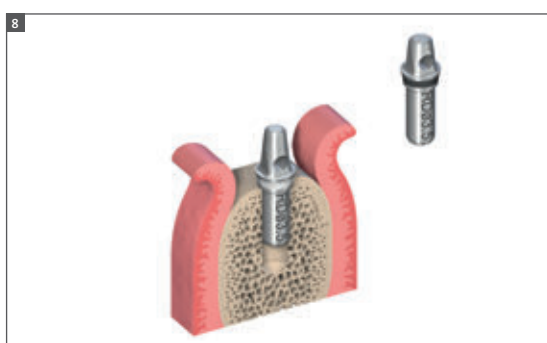
Continue com a preparação do local de implantação. Se necessário, corrija a posição do implante com a broca piloto \varnothing 2,8 mm. Use o medidor de profundidade de \varnothing 2,8 mm para verificar a profundidade da preparação.



500 rpm máx.!

7ª etapa – Alargue o local de implantação até \varnothing 3,5 mm

Continue com a broca helicoidal de \varnothing 3,5 mm Straumann® PRO e verifique a profundidade final de preparação com um medidor de profundidade de \varnothing 3,5 mm.



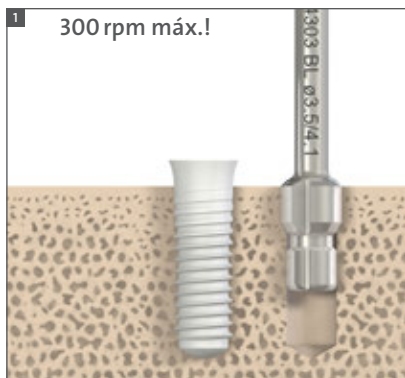
8ª etapa – Verifique a posição do implante

Após a verificação da profundidade com o pino de alinhamento, insira o indicador de posição do implante PURE Ceramic de \varnothing 3,5 mm para verificar a posição, angulação e restaurabilidade do implante.

Para um implante com um diâmetro endósseo de \varnothing 4,1 mm, a preparação básica termina aqui.

5.3 Preparação precisa do local de implantação

A preparação precisa do local de implantação envolve uma perfuração perfilada e a subsequente abertura da rosca.



1ª etapa – Broca de perfil Bone Level

A broca de perfil prepara o local de implantação para o implante Straumann® PURE Ceramic e tem de ser usada para assegurar que não é aplicada uma força excessiva ao implante ou ao local de implantação durante a inserção.

Para o implante Straumann® PURE Ceramic, deve ser usada uma broca de perfil Straumann® Bone Level. Insira a broca de perfil até à profundidade de inserção planeada para o implante.

Dependendo da situação do osso no local de implantação, pode ser utilizada depois uma broca de perfil Straumann® Tissue Level RN Standard Plus.

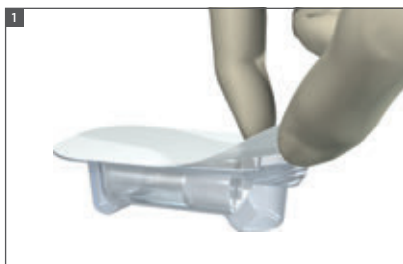


2ª etapa – Abertura da rosca em osso denso

A criação de rosca prepara o local do implante para um tipo de rosca específica, no caso do implante Straumann® PURE Ceramic é utilizado o mesmo promotor de rosca que é usado para os implantes Bone Level. É uma etapa opcional que permite ao cirurgião a flexibilidade de ajustar o protocolo cirúrgico à classe de osso para ajudar a alcançar uma estabilidade primária ótima.

Para mais informações, consulte as informações básicas em *Straumann® Dental Implant System, Informações básicas* (159.754/pt).

5.4 Inserção do implante



5.4.1 Abertura da embalagem do implante

1ª etapa – Abertura da embalagem blister e remoção do porta-implante

Nota: a embalagem blister assegura a esterilidade do implante. Não abra a embalagem blister até imediatamente antes da colocação do implante.



2ª etapa – Abertura do porta-implante

Segure a base do porta-implante com dois dedos a meio da mesma. Com a outra mão, levante a tampa. O implante está fixado com um pino cerâmico.

Nota: a peça de transferência não vem pré-montada. A peça de transferência é um instrumento usado especificamente com o implante Straumann® PURE Ceramic. É fabricado em aço inoxidável de grau médico.

Peça de transferência para o implante PURE Ceramic

Anel de retenção

- Anel em TAN para assegurar a boa retenção ao contra-ângulo ou catraca.

Ponto de ruptura predefinido

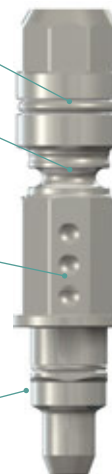
- Ponto de ruptura predefinido para assegurar que não é aplicado um torque de aperto excessivo ao implante.

Pontos de marcação

- Para uma orientação ideal do pilar protético.
- Um quarto de volta até ao orifício perfurado seguinte corresponde a um deslocamento vertical de 0,2 mm.
- Os pontos indicam a distância até ao ombro do implante e estão a 1, 2, 3 mm deste.

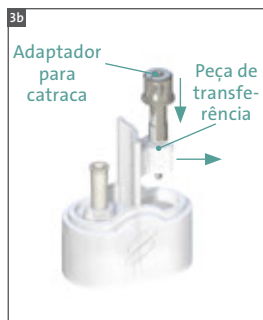
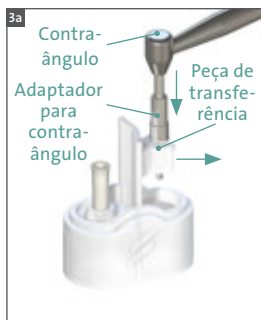
Função de encaixe/Anel de retenção em TAN

- Para assegurar a boa retenção do implante.



O implante Straumann® PURE Ceramic pode ser colocado (a) com o auxílio do contra-ângulo ou (b) manualmente, com a catraca.

5.4.2 Retirar o implante do suporte



3ª etapa – Fixe o adaptador à peça de transferência

Ligue a peça de transferência a um adaptador de comprimento adequado ao contra-ângulo/catraca. Antes de pressionar o adaptador sobre a peça de transferência, assegure-se do correcto alinhamento do octágono. Ouve-se um clique quando o adaptador é fixado correctamente. Retire a peça de transferência, puxando-a para o lado.



4ª etapa – Fixe a peça de transferência ao implante

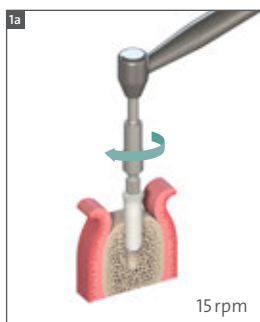
Faça deslizar a peça de transferência para o interior do implante. Ouve-se um clique quando a peça de transferência é fixada correctamente.



5ª etapa – Retire o implante do porta-implante

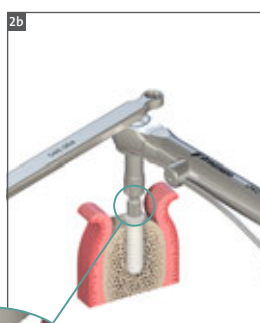
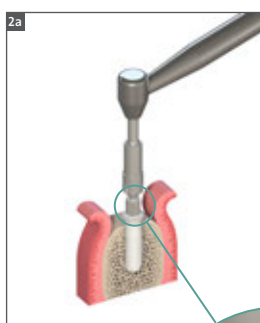
rodando o implante no sentido contrário ao dos ponteiros do relógio, é possível removê-lo do pino cerâmico.

5.4.3 Colocação do implante



1ª etapa – Coloque o implante no local de implantação

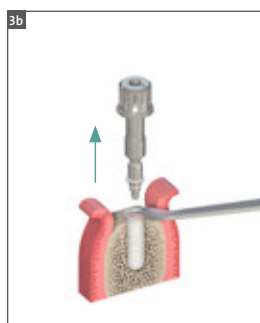
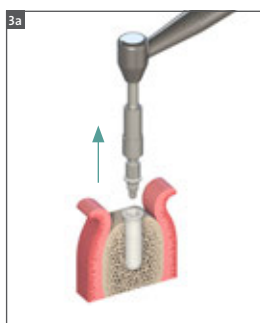
Insira sempre o implante no sentido horário até à profundidade correcta. O implante foi concebido para que o ombro do implante assente 1,8 mm acima do rebordo ósseo. Se usar o contra-ângulo, rode-o no sentido dos ponteiros do relógio à velocidade recomendada de 15 rpm. Recomenda-se um binário de inserção de 35 Ncm. Se os 35 Ncm forem atingidos antes que o implante esteja na sua posição final, assegure-se de que a preparação do local de implantação foi a correcta para evitar uma compressão excessiva do osso.



2ª etapa – Corrija a orientação do implante

Ao aproximar-se da posição final do implante, assegure-se de que os pontos na peça de transferência estão posicionados no sentido bucal/labial. Isso fará com que as paredes do pilar fiquem em posição paralela em relação aos dentes ou implantes adjacentes, o que reduzirá a hipótese de complicações (falta de espaço interdentário) durante a fase de restauração.

⚠ **Cuidado:** evite correcções na posição vertical usando rotações inversas (no sentido contrário ao dos ponteiros do relógio). As rotações em sentido inverso podem conduzir a uma diminuição da estabilidade primária.



3ª etapa – Remoção da peça de transferência

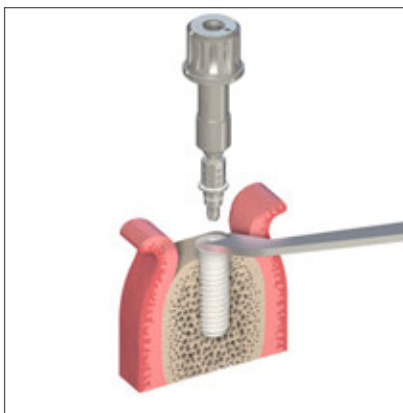
3a – Retire o contra-ângulo verticalmente e desmonte a peça de transferência do adaptador para o contra-ângulo.

3b – Retire a chave aberta da catraca. Retire o adaptador para catraca verticalmente do implante e desmonte a peça de transferência do adaptador para catraca.

Nota: caso não seja possível desmontar facilmente a peça de transferência do implante, rode cuidadosamente 1/8 de volta (não mais) em sentido inverso (contrário ao dos ponteiros do relógio).

Nota: A peça de transferência pode ser utilizada como controlo de posição após a colocação do implante.

5.4.4 Informações adicionais para o implante Straumann® PURE Ceramic com a peça de transferência



Auxiliar de liberação para peça de transferência

Para as situações em que se torna necessário evitar completamente a remoção forçada, pode ser usado um auxiliar de liberação para a peça de transferência. Coloque o auxiliar de liberação sobre o ombro do implante e imobilize-o enquanto separa o adaptador com a peça de transferência.

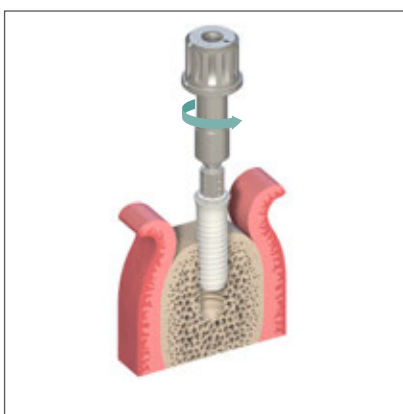
Advertência: caso o implante tenha de ser removido após a colocação, a retenção da peça de transferência no implante pode ficar reduzida. Ao remover o implante, adote sempre as medidas necessárias para evitar a sua aspiração.



Remoção de uma peça de transferência fracturada

A peça de transferência é fornecida com um ponto de ruptura predefinido para evitar danos na configuração interna do implante, assegurando assim a integridade da interface para montar a prótese. Se a peça de transferência se quebrar durante a inserção do implante, uma parte mantém-se no adaptador e a outra parte no implante. Ambas as partes podem ser removidas com uma pinça.

Para extrair o implante após a quebra do ponto de ruptura predefinido, basta retirar a parte quebrada que ficou no adaptador e reinserir o adaptador na parte da peça de transferência que ficou no implante. A rotação para a esquerda permite remover o implante.



A parte da peça de transferência abaixo do ponto de ruptura predefinido não fica segura no adaptador e, adicionalmente, precisa de ser fixada para não ser aspirada durante a remoção do implante.

Advertência: caso o implante tenha de ser removido após a colocação, a retenção da peça de transferência no implante pode ficar reduzida. Ao remover o implante, adote sempre as medidas necessárias para evitar a sua aspiração.

Cuidado: a parte restante da peça de transferência quebrada deixa de proteger contra um binário excessivo. Consequentemente, não podem ser utilizadas para fazer avançar o implante até ao local de colocação.

6. Procedimento cirúrgico para o implante Straumann® PURE Ceramic

6.1 Fase de cicatrização

Recomenda-se uma fase de cicatrização de pelo menos 6 semanas nos casos em que exista boa qualidade óssea e quantidade óssea adequada. Para uma qualidade óssea esponjosa, recomenda-se pelo menos 12 semanas. Para todas as outras condições, como aumento ósseo ou contacto incompleto com o osso, recomenda-se um período de cicatrização mais longo.

Quando for alcançada uma boa estabilidade primária, pode ser imediatamente colocado um elemento provisório sem oclusão.

Situação	Fase de cicatrização
<ul style="list-style-type: none"> Boa qualidade óssea e quantidade óssea adequada Implantes com um diâmetro de 4,1 mm 	Pelo menos 6 semanas
<ul style="list-style-type: none"> Qualidade óssea esponjosa 	Pelo menos 12 semanas
<ul style="list-style-type: none"> A superfície Straumann® ZLA® não fica completamente em contacto com o osso São necessárias medidas de aumento ósseo 	Fase de cicatrização correspondente à situação

Nota: os micromovimentos perturbam a osteointegração e podem originar a perda dos implantes.

6.2 Componentes de cicatrização

Escolha entre uma cicatrização ao nível da submucosa ou da transmucosa. Ambas as opções são possíveis usando um conjunto de componentes de cicatrização secundários, como tampas de fecho e tampas de cicatrização. As tampas de fecho e as tampas de cicatrização apresentam-se estéreis.

Componentes de cicatrização					
	Tampa de fecho	Tampas de cicatrização*			
					
Material	Ti	Ti	ZrO ₂ /Ti	ZrO ₂ /Ti	ZrO ₂ /Ti
0 mm	032.030S				
2 mm		032.032S	032.055S*		
3 mm		032.033S		032.056S*	
4,5 mm					032.057S*

*a disponibilidade depende do estado do registo

6.3 Cicatrização da submucosa com tampas de fecho

Para a cicatrização da submucosa (cicatrização com retalho do mucoperiósteo fechado), são usadas as tampas de fecho em Ti para encerrar o implante.



1ª etapa – Captação da tampa de fecho

Abra a embalagem blister e capte a tampa de fecho com a chave de parafusos SCS. O encaixe com fricção fixará a tampa de fecho ao instrumento durante a inserção e permitirá um manuseamento seguro.



2ª etapa – Inserção da tampa de fecho depois da colocação do implante

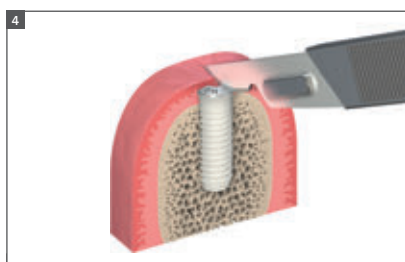
Assegure-se de que a configuração interna do implante está limpa e isenta de sangue. Aperte à mão a tampa de fecho.



3ª etapa – Fecho da ferida

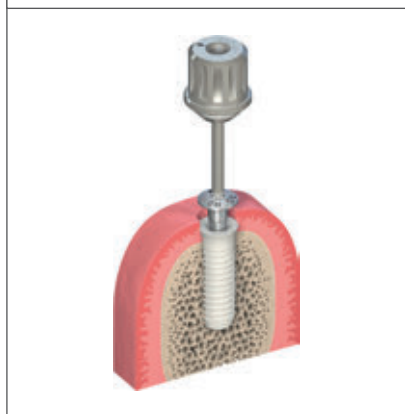
Adapte os retalhos do mucoperiósteo cuidadosamente e suture de acordo com o procedimento padrão.

Assegure-se de que se forma um selo estanque sobre o implante, sem uma compressão excessiva dos tecidos.



4ª etapa – Reabertura e remoção: segunda cirurgia

Localize o implante. Faça uma pequena incisão no rebordo até ao parafuso de fecho.



Abra ligeiramente o retalho e retire a tampa de fecho com a chave de parafusos SCS.

6.4 Cicatrização da transmucosa com tampas de cicatrização

A cicatrização da transmucosa pode ser levada a cabo com tampas de cicatrização. As tampas de cicatrização permitem a formação de tecidos moles durante a cicatrização. Está disponível uma gama de tampas de cicatrização. Após a cicatrização dos tecidos moles, estas tampas de cicatrização serão substituídas pela restauração temporária ou final adequada.



1ª etapa – Captação da tampa de cicatrização

Abra a embalagem blister e capte a tampa de cicatrização com a chave de parafusos SCS. O encaixe com fricção fixará a tampa de cicatrização ao instrumento durante a inserção e permitirá um manuseamento seguro.



2ª etapa – Inserção da tampa de cicatrização depois da colocação do implante

Assegure-se de que a configuração interna do implante está limpa e isenta de sangue. Insira a tampa de cicatrização com a chave de parafusos SCS. O encaixe com fricção fixará os componentes ao instrumento durante a inserção e assegurará um manuseamento seguro.

Aperte à mão a tampa de cicatrização.



3ª etapa – Fecho da ferida

Adapte o tecido mole e suture-o firmemente em redor do pilar, sem uma compressão excessiva dos tecidos.



4ª etapa — Remoção

Retire a tampa de cicatrização com a chave de parafusos SCS.

6.5 Moldagem

6.5.1 Moldagem com moldeira aberta para o implante Straumann® PURE Ceramic

Características

- *Simples*: o parafuso de posicionamento pode ser apertado à mão ou com a chave de parafusos SCS.
- *Fiável*: os componentes de moldagem de alta precisão produzem uma réplica exacta da situação intraoral.

📖 Nota

- Os procedimentos de moldagem com moldeira aberta requerem uma moldeira personalizada com perfurações individuais para o parafuso de posicionamento.
- Os pilares de moldagem destinam-se a uma única utilização, de modo a assegurar o melhor encaixe e a moldagem precisa para cada paciente.

Pilar de moldagem	Análogo reposicionável de implante com casquilho	Análogo reposicionável de implante (para modelos impressos em 3D)
		
032.129	032.027	032.018

6.5.2 Moldagem em moldeira aberta – procedimento do médico dentista



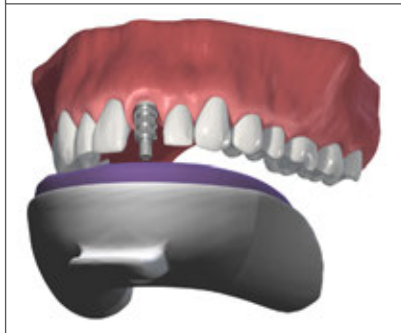
1ª etapa – Posicionamento do pilar de moldagem

- Assegure-se de que existe suficiente espaço para aceder ao local do implante, para evitar lesões no tecido da gengiva. Lembre-se de que o sulco pode colapsar rapidamente depois de removidos os componentes de cicatrização.
- Limpe muito bem a configuração interna do implante, removendo sangue, tecidos, etc. antes do procedimento de moldagem.
- Coloque o pilar de moldagem rigorosamente no implante e aperte à mão o parafuso de posicionamento.



2ª etapa – Moldagem

- Faça perfurações na moldeira personalizada (resina fotopolimerizável) segundo a situação individual, de modo a que o parafuso de posicionamento do pilar de moldagem fique saliente.

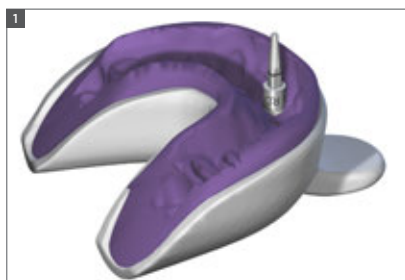


- Proceda à moldagem, usando um material elastomérico de precisão (deve ser usado VPS ou materiais em poliéter)
- Descubra o parafuso antes de curar o material.



- Depois de curado o material, desaperte o parafuso de posicionamento e retire a moldeira.

6.5.3 Moldagem em moldeira aberta – procedimento laboratorial



1ª etapa – Reposicionamento e fixação do CI RD análogo repositivo do implante

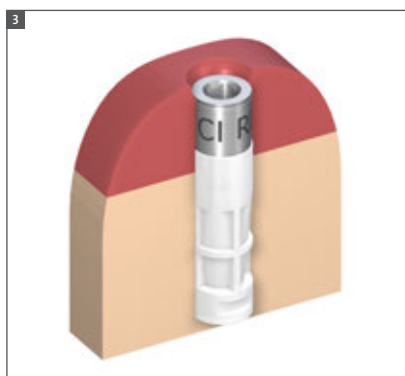
Monte o análogo repositivo do implante correspondente no molde.

Fixe o análogo repositivo do implante no molde, usando o parafuso de posicionamento.



2ª etapa – Casquilho de aplicação

Monte o casquilho no análogo repositivo do implante. A manga assegura o encaixe adequado do análogo repositivo do implante e controla a altura de oclusão no modelo mestre. Use apenas análogos do implante novos, isentos de danos e originais da Straumann®.



3ª etapa – Fabrico do modelo mestre

Faça o modelo mestre usando métodos padrão e gesso dentário tipo-4 (ISO 6873). Embuta o casquilho com o análogo repositivo do implante CI RD na pedra. O análogo repositivo do implante CI RD não pode ser deslocado no modelo mestre. Deve ser sempre usada uma máscara gengival para assegurar que o perfil de emergência da coroa/coping apresenta um contorno ótimo. Use preferencialmente material digitalizável para a máscara gengival.

Para mais informações sobre o Straumann® PUREbase, consulte a brochura *CI RD Straumann® PUREbase, Informações básicas (702078/pt)*.

6.6 Pilar temporário Straumann® VITA CAD-Temp®

Utilização prevista

- Gestão individualizada de tecidos moles para casos estéticos.
- Coroas temporárias aparafusadas ou cimentadas.
- Pontes temporárias cimentadas.

Características

Simples

- O polímero permite uma modificação fácil e rápida em consultório.
- Resultados estéticos fáceis de alcançar devido ao polímero modificável e ao tom do dente.

Fiável

- Encaixe preciso e elevada estabilidade devido ao reforço com inlay de liga de titânio.

Nota

- Não utilize por mais de 180 dias.
- Coloque a restauração temporária sem oclusão.
- Os dispositivos apresentam-se não estéreis e destinam-se apenas a uma única utilização.
- Consulte as instruções de utilização (IU) relevantes para obter os requisitos de esterilização, desinfeção e limpeza específicos de cada produto.



6.6.1 Procedimento protético para pilar temporário Straumann® VITA CAD-Temp®



Opção A: Coroa temporária aparafusada

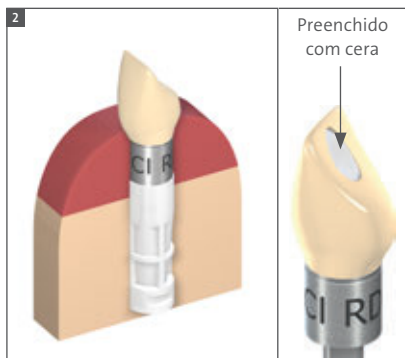
1ª etapa – Personalização

Individualize o pilar temporário num análogo do implante, segundo a situação da boca. Recomenda-se a utilização de ferramentas de carboneto de tungsténio de corte preciso.

Directrizes para modificações:

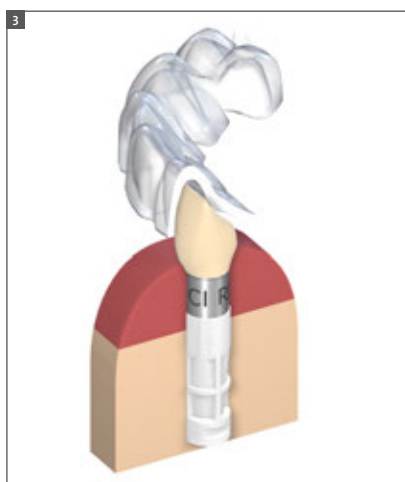
- redução da altura no máximo até à margem metálica do núcleo;
- redução da largura, no máximo até às margens metálicas inferiores.

Redução máxima do pilar temporário, segundo as directrizes referidas acima.



2ª etapa – Inserção

Aperte à mão o pilar temporário no implante/análogo do implante com a chave de parafusos SCS e sele temporariamente o canal do parafuso (por ex., com cera).



3ª etapa – Fabrico

Use uma técnica padrão para fabricar a restauração temporária, por ex., aplicação directa de facetas ou stents de vácuo.

Nota

- Antes de acrescentar qualquer material ou efectuar correcções com material de facetas (por ex., materiais VITA VM® LC, consulte as instruções do fabricante), a superfície das restaurações temporárias tem de ser limpa e humedecida com líquido de modelagem.
- Limpe o pilar com um jacto de vapor.



4ª etapa – Acabamento

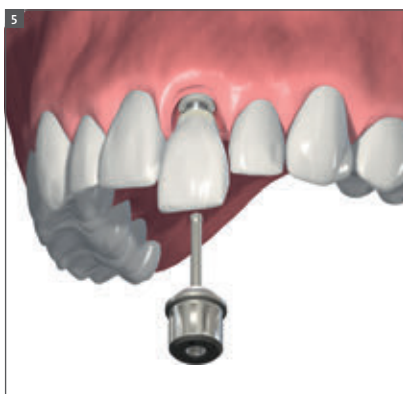
Retire o excesso de acrílico, reabra o canal do parafuso e proceda ao acabamento da restauração temporária.

Nota

- As restaurações com VITA CAD-Temp® podem ser previamente polidas com um dispositivo de polimento adequado em silicone e uma pequena escova de pêlo de cabra. Os agentes acrílicos de polimento standard igualmente adequados para utilização intraoral são usados para um polimento de alto brilho.
- Evite criar calor excessivo.

Importante

- O polimento cuidadoso é absolutamente necessário para se alcançar um resultado óptimo e para evitar os efeitos negativos associados sobre a tonalidade.
- Utilize um auxiliar de polimento ou análogo do implante para proteger a configuração do implante durante o polimento da restauração temporária.



5ª etapa – Inserção da restauração temporária

Limpe e esterilize a restauração temporária polida (consulte as instruções de utilização (IU) relevantes para obter os requisitos de esterilização, desinfecção e limpeza específicos).

Coloque a restauração temporária no implante e aperte o parafuso entre 15Ncm e 35Ncm (dependendo da estabilidade do implante) usando a chave de parafusos SCS juntamente com a catraca e o dispositivo de controlo de binário.



Opção B: Coroa temporária cimentada

1ª etapa – Personalização

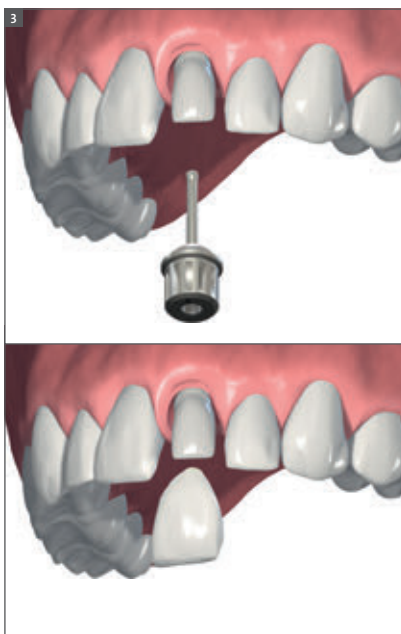
Individualize o pilar temporário num análogo do implante, segundo a situação da boca. Recomenda-se a utilização de ferramentas de carboneto de tungsténio de corte preciso.

Para obter as directrizes de modificação, consulte a Opção A *Coroa temporária aparafusada* na página 35.



2ª etapa – Fabrico

Use um procedimento padrão para fabricar a restauração temporária.



3ª etapa – Inserção

Limpe e esterilize o pilar temporário polido.

Coloque o pilar temporário personalizado no implante e aperte o parafuso entre 15 Ncm e 35 Ncm (dependendo da estabilidade do implante) usando a chave de parafusos SCS juntamente com a catraca e o dispositivo de controlo de binário.

Cubra a cabeça do parafuso com algodão absorvente ou gutta-percha e feche temporariamente o canal do parafuso (por ex., com algodão absorvente).

4ª etapa – Cimentação

Revista a configuração interna da coroa com cimento temporário e cimente-a no pilar temporário.


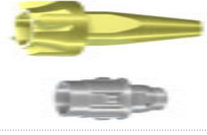
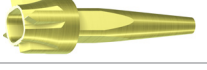
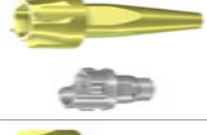

6.7 Criação e fixação da restauração final

Fluxo de trabalho digital (CAD/CAM)

Straumann® PUREbase

Os componentes protéticos Straumann® PUREbase para implantes Straumann® PURE Ceramic proporcionam aos laboratórios dentários a flexibilidade de criar restaurações protéticas personalizadas com o respectivo fluxo de trabalho preferencial.

Para mais informações sobre o Straumann® PUREbase, consulte a brochura *CI RD Straumann® PUREbase, Informações básicas (702078/pt)*.

N.º de art.		Artigo	Dimensão	Material
032.023		CI RD Pilar Straumann® PUREbase	AH 3,5	TAN
032.024		CI RD Pilar Straumann® PUREbase	AH 5,5	TAN
032.040		Auxiliar de bonding para CI RD Straumann® PUREbase	-	TAN
032.123		CI RD Straumann® PUREbase SA	AH 3,5	TAN
032.124		CI RD Straumann® PUREbase SA	AH 5,5	TAN

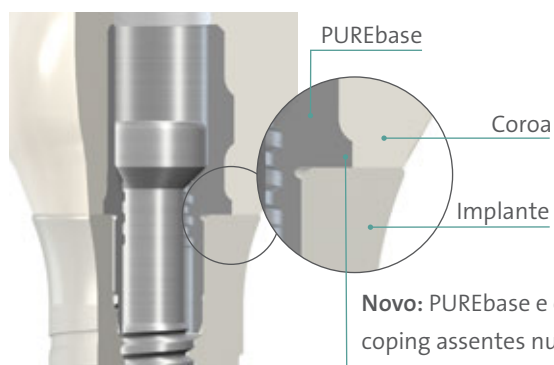
Desenho

A família CI RD Straumann® PUREbase (Fig. 1) é diferente da família Straumann Variobase (Fig. 2): o seu desenho estético mais estreito e ligação interna exclusiva permitem à Straumann® PUREbase actuar como um núcleo interior estável, enquanto a coroa/coping assenta directamente no ombro do implante, formando a caixa para o tecido mole circundante.

Implante Straumann®
PURE Ceramic RD com
CI RD Straumann® PUREbase

vs.

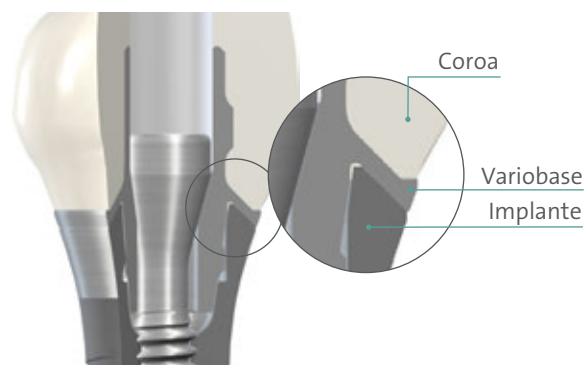
Straumann® Standard Plus
RN com Straumann® RN
Variobase®



Ø 4,8 mm

Fig. 1

Novo: PUREbase e coroa/
coping assentes num nível
sobre o implante. PUREbase
como núcleo interno,
coroa/coping formam a
caixa para o tecido mole.



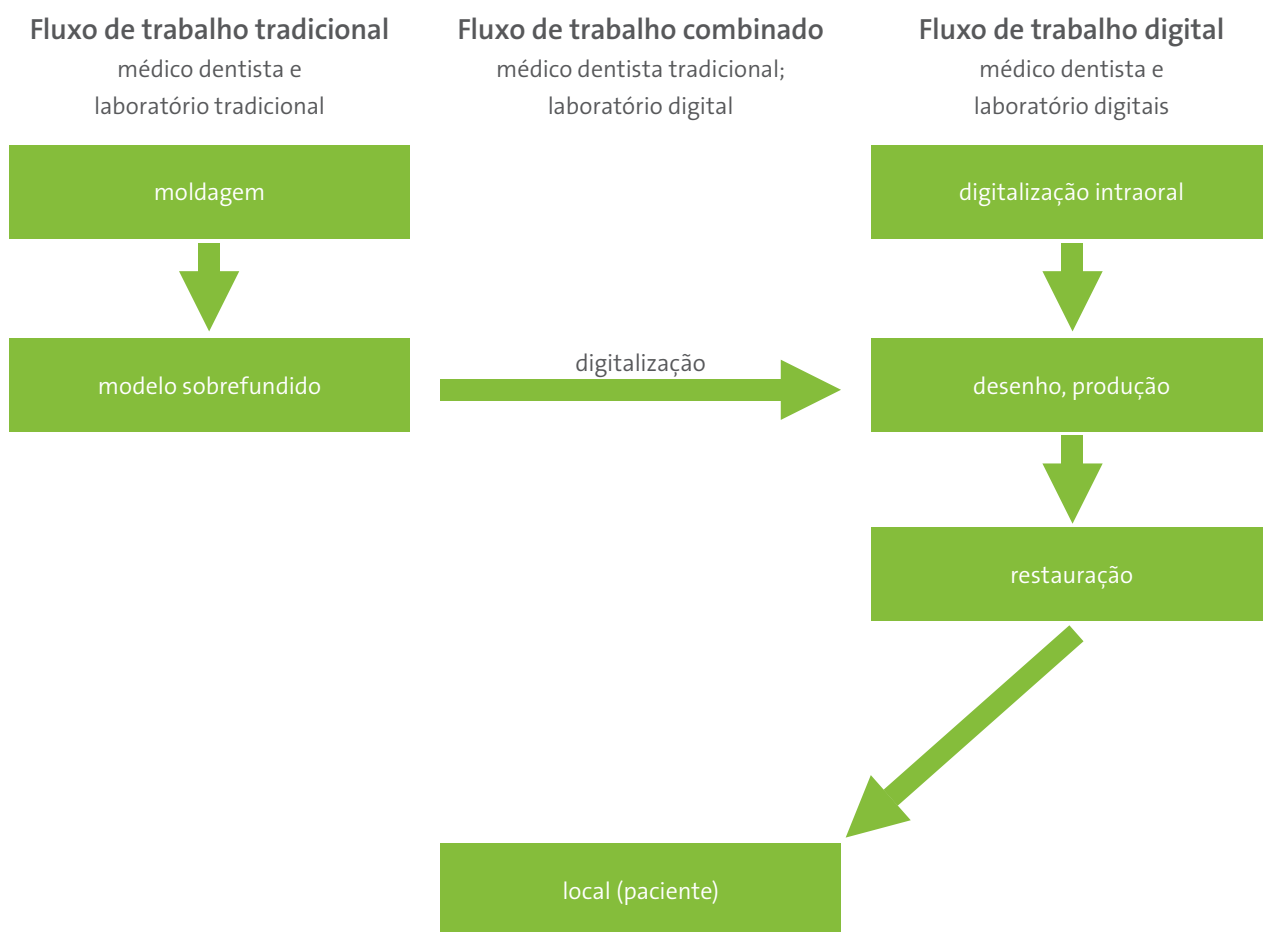
Ø 4,8 mm

Fig. 2

6.8 Fluxo de trabalho digital (CAD/CAM)

As restaurações produzidas digitalmente com componentes protéticos Straumann® PUREbase são acessíveis por três vias*:

- aceder aos componentes protéticos Straumann® PUREbase pretendidos com o sistema CARES® e CARES® X-Stream;
- Ligue o seu actual software CAD e produza a restauração num componente protético Straumann® PURE através dos centros de produção centralizada Straumann® ou com o seu equipamento de produção interno.
- aceder à oferta digital através do serviço CARES® Scan & Shape.



As próteses PURE exigem o planeamento digital. Não suportam a produção tradicional em laboratório, por ex. com copings calcináveis.

* **Nota:** Alguns serviços podem não estar disponíveis no seu país. Contacte o representante comercial no seu país para obter mais informações.

Para mais informações sobre o Straumann® PUREbase, consulte a brochura *CI RD Straumann® PUREbase, Informações básicas* (702078/pt).

6.9 Inserção (consultório dentário)

Fixe a restauração final no modelo mestre antes da entrega ao médico dentista. Verifique o bom encaixe da restauração no modelo mestre ou análogo. **Entregue apenas quando não existir um microgap visível entre a restauração e o análogo do implante.**

1.ª etapa — Preparação

- Retire a capa de cicatrização ou restauração temporária.
- Retire a restauração do modelo mestre e desaparafuse os componentes protéticos PUREbase do análogo reposicionável do implante CI RD.
- Limpe e seque muito bem o interior do implante e o pilar.

Nota: assegure-se de que as superfícies das roscas e as cabeças dos parafusos estão limpas e de que utiliza um novo parafuso na restauração final.



2.ª etapa — Inserção final

Opção A: Restauração final aparafusada

Posicione a restauração protética PUREbase esterilizada no implante. Aperte o parafuso a 35 Ncm usando a chave de parafusos SCS juntamente com a catraca e o dispositivo de controle de torque. Feche o canal do parafuso SCS com algodão e composto selante (por ex., gutta-percha). Isto permite a remoção posterior do PUREbase, caso venha a ser necessária a substituição de uma coroa/coping ou sobredentadura.



Opção B: Restauração final cimentada

Posicione o PUREbase esterilizado no implante. Aperte o parafuso a 35 Ncm usando a chave de parafusos SCS juntamente com a catraca e o dispositivo de controle de torque.

Feche o canal do parafuso com algodão e composto de selagem (p. ex., gutta-percha). Isto permite a remoção posterior do PUREbase, caso venha a ser necessária a substituição de uma coroa/coping.

Cimente a superestrutura sobre o pilar.

Retire o cimento excedente.

Verifique a existência de possíveis folgas na conexão horizontal implante-pilar.

7. Cuidados pós-cirúrgicos e limpeza do implante Straumann® PURE Ceramic

São necessários cuidados regulares pós-cirúrgicos com os implantes Straumann® PURE Ceramic, tal como em todos os sistemas de implantes. Uma vez que factores individuais como a higiene oral do paciente, a sua cooperação, etc. são extremamente importantes para determinar os cuidados regulares pós-cirúrgicos, estes devem ser adaptados a cada paciente.

O dióxido de zircónio tem uma afinidade muito baixa com a placa bacteriana. No entanto, recomenda-se uma profilaxia regular e adequada. Para limpar os implantes Straumann® PURE Ceramic, use apenas destartarizadores manuais e curetas não metálicos.

As soluções colutórias de clorexidina e/ou à base de álcool podem ser usadas sem reserva de forma temporária. Estas soluções não são recomendadas para um uso continuado devido à possível descoloração da substância rígida do dente, e ainda dos intervalos no cimento.

Não use auxiliares de limpeza metálicos que incluam ultrassons, para limpar os implantes Straumann® PURE Ceramic. Evite a aplicação de ultrassons através de transmissores metálicos nos implantes Straumann® PURE Ceramic. A superfície pode danificar-se de forma permanente pela utilização e aplicação incorrectas de ultrassons. Quando são usados auxiliares de limpeza metálicos (destartarizadores de ultrassons ou curetas ou destartarizadores manuais) pode ocorrer abrasão metálica na superfície do implante.

Não use pastas profiláticas abrasivas para limpar os implantes Straumann® PURE Ceramic. Os dispositivos de limpeza com jacto de pó/água não são adequados para limpar os implantes Straumann® PURE Ceramic.

8. Resolução de problemas

8.1 Remoção do implante

Implante sem osteointegração (rotação)

O dispositivo de explantação de 48h para o sistema de implante Straumann® PURE Ceramic pode ser usado para ajudar a remover um implante que não esteja osteointegrado.

Nota

Implante osteointegrado: a preservação óssea é considerada como uma competência crucial por parte do médico dentista no caso de remoção de um implante. O médico dentista deve usar uma técnica adequada ao implante e à situação do paciente. Consulte a brochura *Linhas de orientação para remoção de implantes, Informações básicas* (159.806/pt).

9. Implante Straumann® PURE Ceramic Monotype



O implante Straumann® PURE Ceramic Monotype apresenta um desenho monótipo de peça única baseado em características dos implantes Straumann® Tissue Level Standard Plus e Straumann® Bone Level.

O implante Straumann® PURE Ceramic Monotype está disponível em dois diâmetros endósseos, Ø 3,3 mm e Ø 4,1 mm, apresentando-se cada um com duas alturas de pilar, 4 mm e 5,5 mm.



Codificação de cores	
● Amarelo	Diâmetro do implante endósseo 3,3 mm
● Vermelho	Diâmetro do implante endósseo 4,1 mm

Uma nomenclatura semelhante à dos implantes de titânio Straumann® Tissue Level é usada na identificação dos auxiliares do implante Straumann® PURE Ceramic Monotype. Todos estes componentes podem ser identificados com o código ND (Narrow Diameter) que corresponde a um diâmetro de ombro de Ø 3,5 mm e Ø 4,8 mm, respectivamente.



Descrição geral do implante		Implante Straumann® PURE Ceramic Monotype Ø 3,3 ND		Implante Straumann® PURE Ceramic Monotype Ø 4,1 RD		
		ND	ND	RD	RD	
Conexão		ND	ND	RD	RD	
Altura do pilar		AH 4 mm	AH 5,5 mm	AH 4 mm	AH 5,5 mm	
Diâmetro do ombro		Ø 3,5 mm	Ø 3,5 mm	Ø 4,8 mm	Ø 4,8 mm	
<ul style="list-style-type: none"> Desenho cônico na região coronal Calibre da rosca conhecido do Straumann® Bone Level: calibre de rosca de 0,8 mm 						
Diâmetro endósseo		Ø 3,3 mm	Ø 3,3 mm	Ø 4,1 mm	Ø 4,1 mm	
ZrO ₂	ZLA®	8 mm	031.001S	031.011S	031.021S	031.031S
		10 mm	031.002S	031.012S	031.022S	031.032S
		12 mm	031.003S	031.013S	031.023S	031.033S
		14 mm	031.004S	031.014S	031.024S	031.034S

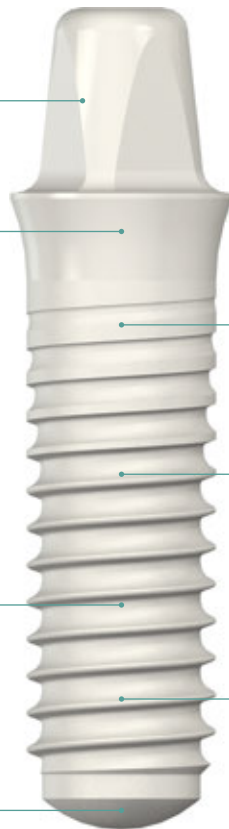
9.1 Desenho

Desenho de pilar para restaurações cimentáveis

Colo maquinado de 1,8 mm

Topografia da superfície ZLA® comparável com a Straumann® SLA®

Ponta apical conhecida dos implantes Bone Level/Tapered Effect



Formato cônico na região coronal conhecido nos implantes Bone Level

















Cor marfim para uma estética natural

Calibre da rosca de 0,8 mm dos implantes Straumann® Bone Level

10. Procedimento cirúrgico para o implante Straumann® PURE Ceramic Monotype

O implante Straumann® PURE Ceramic Monotype pode ser colocado com o estojo cirúrgico Straumann® actual, usando um procedimento cirúrgico muito semelhante ao protocolo cirúrgico do Straumann® Bone Level. O procedimento cirúrgico inclui 4 etapas: planeamento pré-operatório, preparação básica do local de implantação, preparação precisa do local de implantação e inserção do implante.

A tabela seguinte resume a utilização dos instrumentos para a preparação básica do local de implantação, segundo o diâmetro do implante endósseo.

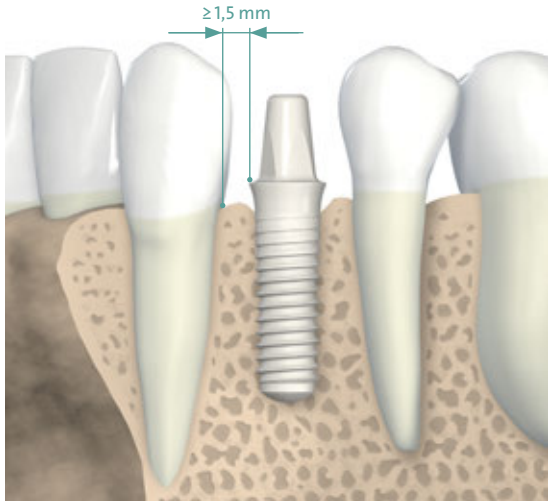
Instrumentação para preparação básica do local de implantação					Endóssea Ø (mm)	
Etapa	N.º de art.	Produto	máx. rpm		Ø 3,3	Ø 4,1
1 Preparação da crista	044.004	Broca esférica, Ø 3,1 mm	800			
2 Marcar posição do implante	026.0054	Broca de agulha, Ø 1,6 mm	800			
	044.022	Broca esférica, Ø 1,4 mm				
	044.003	Broca esférica, Ø 2,3 mm				
	044.004	Broca esférica, Ø 3,1 mm				
3 Marcar eixo do implante	044.210	Broca piloto 1, curta, Ø 2,2 mm	800			
	046.455	Medidor de profundidade, com indicador de distância do implante, Ø 2,2/2,8 mm				
4 Preparar local de implantação para Ø 2,2 mm	044.210	Broca piloto 1, curta, Ø 2,2 mm	800			
	046.703	Pino de alinhamento, Ø 2,2 mm, recto				
	031.123 031.143	RD Indicador de posição Ø 2,2 mm, altura do pilar 4,0 ou 5,5 mm				
5 Preparar local de implantação para Ø 2,8 mm	044.214	Broca piloto 2, curta, Ø 2,8 mm	600			
	046.455	Medidor de profundidade, com indicador de distância do implante, Ø 2,2/2,8 mm				
	031.103 031.113	ND PURE Indicador de posição Ø 2,8 mm, altura do pilar 4,0 ou 5,5 mm				
6 Preparar local de implantação para Ø 3,5 mm	044.250	Broca helicoidal PRO, curta, Ø 3,5 mm	500			
	046.450	Medidor de profundidade Ø 3,5 mm				
	031.125 031.145	RD PURE Indicador de posição Ø 3,5 mm, altura do pilar 4,0 ou 5,5 mm				

10.1 Planeamento pré-operatório

Para o planeamento pré-operatório, a posição do implante e os auxiliares de planeamento fornecerão toda a informação necessária à determinação da posição mais adequada ao implante e da sua reconstrução protética. O desenho do implante Straumann® PURE Ceramic Monotype exige que o planeamento da colocação do implante seja muito rigoroso e pormenorizado. Recomenda-se um planeamento baseado na prótese que também é particularmente importante para o implante Straumann® PURE Ceramic Monotype por ser crucial a existência de um eixo perfeito para a inserção do implante durante a preparação do local de implantação.

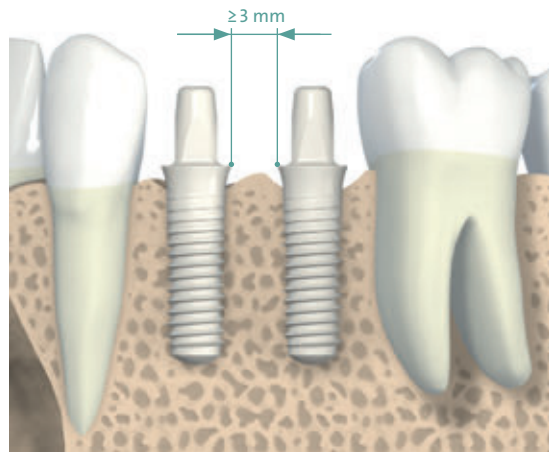
10.1.1 Posição do implante

Para planejar o posicionamento do implante, devem ser seguidas as seguintes três regras básicas (consulte também *Straumann® Dental Implant System, Informações básicas (159.754/pt)*).



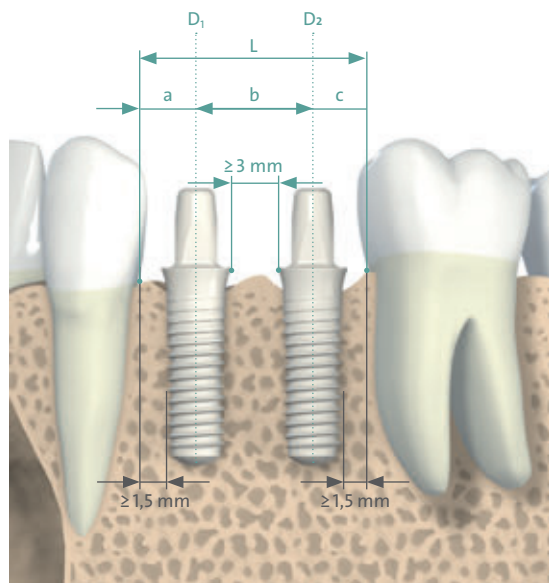
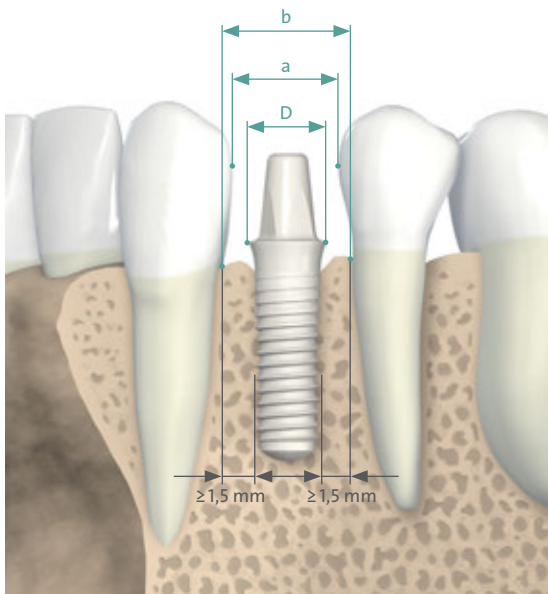
1ª regra

Distância até ao dente adjacente ao nível do osso: a distância mínima necessária entre o ombro do implante e o dente adjacente ao nível ósseo (mesial e distal) é de 1,5 mm.



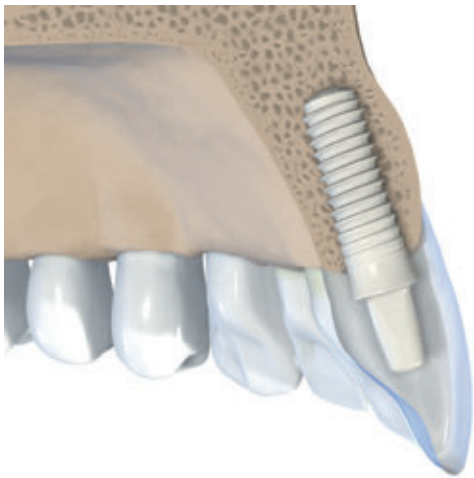
2ª regra

Distância até aos implantes adjacentes ao nível do osso: a distância mínima recomendada entre dois ombros de implante adjacentes (mesiodistal) é de 3 mm.



Diâmetro do ombro D [mm]	Largura do intervalo a_{min} [mm]	Distância entre dentes ao nível do osso b_{min} [mm]
∅ 3,5 (ND)	5,5	6,5
∅ 4,8 (RD)	7	8
Regra	D + 2 mm	D + 3 mm

Diâmetro do ombro D_1 [mm]	Diâmetro do ombro D_2 [mm]	a_{min} [mm]	b_{min} [mm]	c_{min} [mm]	L_{min} [mm]
∅ 3,5 (ND)	∅ 3,5 (ND)	3	6,5	3	12,5
∅ 3,5 (ND)	∅ 4,8 (RD)	3	7	4	14
∅ 4,8 (RD)	∅ 4,8 (RD)	4	8	4	16



3ª regra

Deve prestar-se especial atenção ao implante Straumann® PURE Ceramic Monotype para se conseguir um posicionamento orofacial óptimo do implante, uma vez que os pilares não podem ser modificados.

10.1.2 Auxiliares de planeamento

Para fins de diagnóstico e pré-planeamento, use o Straumann® Diagnostic T e o indicador de distância de implantes Straumann®, servindo-se do símbolo NN & RN como referência para implantes ND e RD, respectivamente. Para informações específicas, consulte *Straumann® Dental Implant System, Informações básicas (159.754/pt)*.



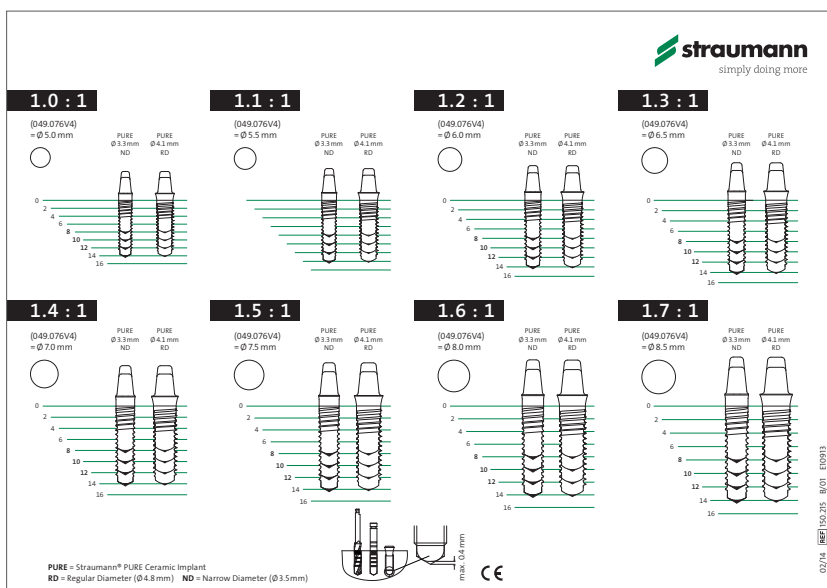
Straumann® Diagnostic T



Indicador de distância dos implantes Straumann®

Adicionalmente, a folha de referência de raios X Straumann® (150.215) é usada para comparação.

A folha de referência de raios X ajuda ainda o utilizador a seleccionar o comprimento adequado. Tal como as distorções que ocorrem nas radiografias, as dimensões do implante surgem nas folhas de referência individuais com os factores de distorção correspondentes (1:1 a 1.7:1). A determinação de cada factor ou escala de ampliação é facilitada pela apresentação da esfera de referência dos raios X na folha de referência (ao lado da referência da escala).



Nota

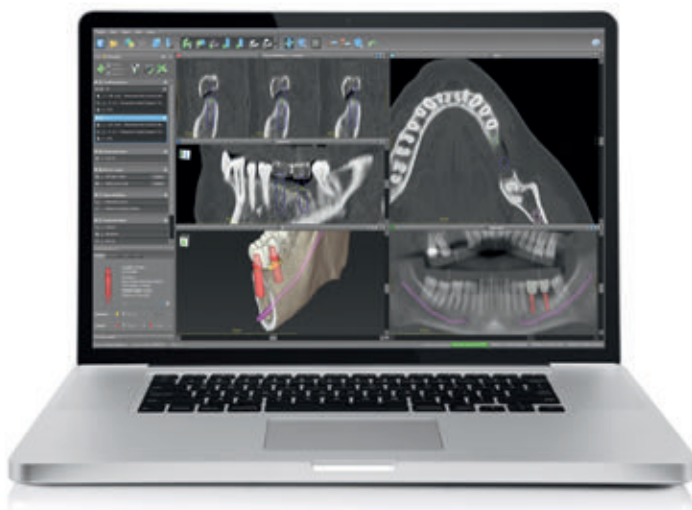
Use apenas a folha de referência de raios X específica do tipo de implante. Para calcular a disponibilidade óssea efectiva, use a seguinte fórmula:

$$\frac{\text{esfera de referência de raios X de 5 mm} \times \text{disponibilidade óssea (raios X)}}{\text{Diâmetro da esfera de referência na radiografia}} = \text{disponibilidade óssea efectiva}$$

Planeamento digital com o coDiagnostiX®

Este software de diagnóstico 3D e planeamento de implante foi concebido para o planeamento cirúrgico de implantes dentários orientado por imagem, incluindo o sistema de implante Straumann® PURE Ceramic, que está incluído na biblioteca digital do sistema. O trabalho com o software baseia-se em dados de imagiologia médica do paciente, como uma TAC (tomografia computadorizada) e TVD (tomografia volumétrica digital) que são processados pelo coDiagnostiX®.

O planeamento é realizado pelo cálculo de várias perspectivas (como a OPG virtual ou uma reconstrução tridimensional do conjunto de dados de imagem) e a análise dos dados de imagem e a substituição virtual dos implantes, pilares e casquilhos de perfuração. Estão disponíveis o planeamento digital e a cirurgia guiada.



O software coDiagnostiX® foi concebido para ser utilizado por pessoas que tenham conhecimentos adequados de implantologia e cirurgia dentária. Para mais informações, consulte o manual do coDiagnostiX®.

Fluxo de trabalho DWOS Synergy

O DWOS Synergy permite a comunicação em tempo real entre o software de planeamento do implante (coDiagnostiX®) e o software do laboratório (ou seja, o Straumann® CARES® Visual) e melhora o planeamento do implante, permitindo a visualização da relação entre a posição proposta para o implante e a restauração proposta. De especial interesse para o implante Straumann® PURE Ceramic Monotype, é o facto de ser possível desenhar a restauração e assegurar que a posição planeada não necessitará de modificação, tendo em conta os materiais restaurativos.

10.2 Preparação básica do local de implantação

É usado o estojo cirúrgico Straumann® Bone Level para preparar o local de implantação.

10.2.1 Indicador de posição

Os indicadores de posição do implante Straumann® PURE Ceramic Monotype são instrumentos usados para assegurar o correcto posicionamento do implante durante a preparação do local de implantação. Os indicadores de posição do implante Straumann® PURE Ceramic Monotype são fabricados em titânio. Os dispositivos apresentam-se não estéreis e têm de ser processados **antes** da utilização, segundo as instruções de utilização (IU) relevantes.

10.2.1.1 Características

Auxiliar de manuseamento

- Permite a remoção fácil do local de implantação através da utilização de uma sonda periodontal ou se for introduzido fio dentário através do orifício antes da inserção.
- Pode ainda ser usado para fixar e impedir a aspiração.

Identificação do produto

- Plataforma e identificação do diâmetro endósseo marcadas a laser.



Representação exacta do pilar

Identificação da altura do pilar

- Marca de cor
preta = AP 4 mm
branca = AP 5,5 mm

Colo de 1,8 mm

- Réplica do implante.

		Indicador de posição para			
		Implante Straumann® PURE Ceramic Monotype Ø 3,3 ND		Implante Straumann® PURE Ceramic Monotype Ø 4,1 RD	
Altura do pilar		AH 4 mm	AH 5,5 mm	AH 4 mm	AH 5,5 mm
Diâmetro endósseo	Ø 2,2	031.102	031.112	031.123	031.143
	Ø 2,8	031.103	031.113	–	–
	Ø 3,5	–	–	031.125	031.145

📖 Nota

Os indicadores de posição podem ser limpos, desinfectados e esterilizados como todos os outros instrumentos Straumann. Consulte as instruções de utilização (IU) relevantes para obter os requisitos de esterilização, desinfecção e limpeza específicos de cada produto.

10.2.2 Preparação do local de implantação

Após a abertura da gengiva, inicia-se a preparação básica do local de implantação com a preparação do rebordo alveolar (1ª etapa) e marcação do local de implantação com uma broca esférica (2ª etapa). Depois disso, segue-se a preparação do local de implantação com brocas piloto e helicoidais (3ª - 5ª etapas) segundo o diâmetro do implante endósseo.



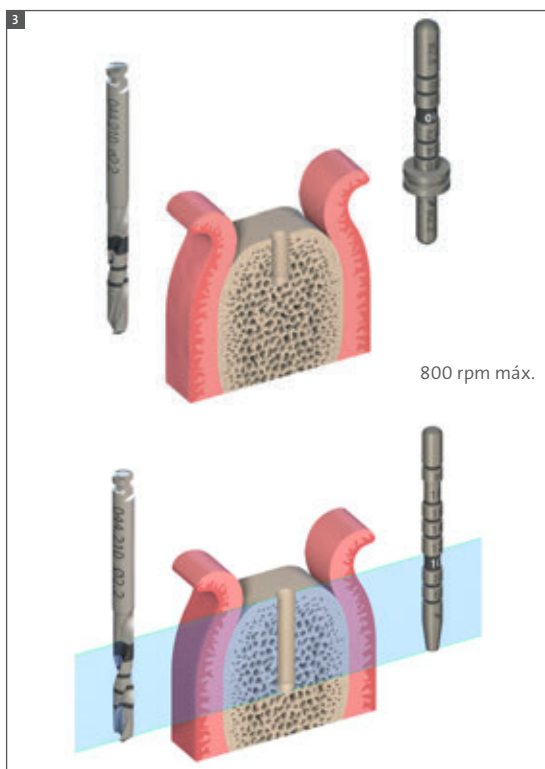
1ª etapa – Prepare o rebordo alveolar

Reduza cuidadosamente e alise um rebordo cônico estreito com uma broca esférica grande. Isto proporcionará uma superfície de osso plana e uma área suficientemente larga de osso. Para situações de recorte, assegure-se de que existe espaço suficiente para o contorno do colo.



2ª etapa – Marque o local de implantação

Usando a broca esférica de $\varnothing 1,4$ mm, marque o local de implantação determinado durante o planeamento da posição do implante. O indicador de distância dos implantes pode ser usado para esse fim. Alargue e corrija a posição da marca com a broca esférica de $\varnothing 2,3$ mm ou de $\varnothing 3,1$ mm, se necessário.



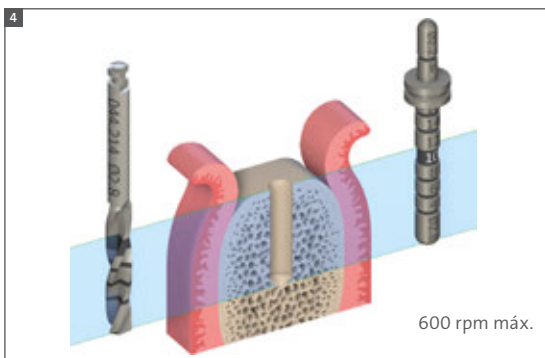
3ª etapa – Assinale o eixo do implante

Com a broca piloto de $\varnothing 2,2$ mm, marque o eixo do implante, perfurando a uma profundidade de cerca de 6 mm. Insira o lado curto do medidor de profundidade com o indicador de distância, para verificar a correta orientação do eixo do implante. Se necessário, corrija a orientação do eixo do implante na etapa seguinte.



Após a verificação da profundidade com o pino de alinhamento, insira o indicador de posição do implante PURE Ceramic de $\varnothing 2,2$ mm para verificar a posição, angulação e restaurabilidade do implante.

Dependendo do implante colocado, escolha o indicador de posição correcto, que representa um diâmetro de ombro de implante de 3,5 mm (ND) ou 4,8 mm (RD) e mostra a futura posição do ombro do implante e do pilar. O orifício do pilar existente no indicador de posição pode ser usado para facilitar a remoção do local de implantação e para fixar com fio dentário, de modo a impedir a inalação/deglutição.



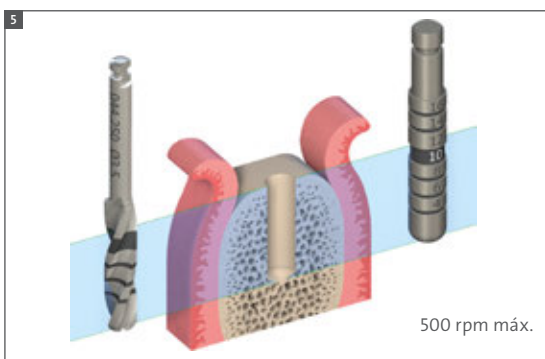
4ª etapa – Alargue o local de implantação até $\varnothing 2,8$ mm

Continue com a preparação do local de implantação. Se necessário, corrija a posição do implante com a broca piloto $\varnothing 2,8$ mm. Use o medidor de profundidade de $\varnothing 2,8$ mm para verificar a profundidade da preparação.



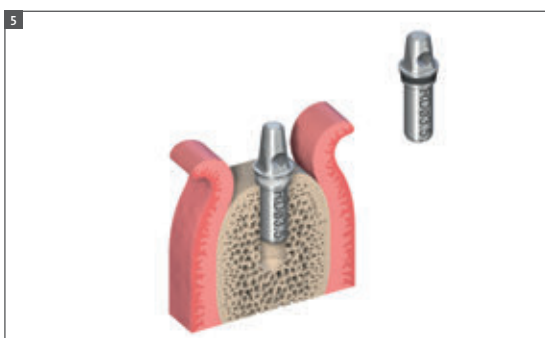
Após a verificação da profundidade, se for colocado um implante de $\varnothing 3,3$ Straumann® PURE Ceramic, insira o indicador de posição do implante de $\varnothing 2,8$ mm Monotype para verificar a posição, angulação e restaurabilidade do implante.

A preparação básica do local de implantação de um implante de $\varnothing 3,3$ Straumann® PURE Ceramic Monotype termina aqui; continue com a preparação precisa do local de implantação.



5ª etapa – Alargue o local de implantação até $\varnothing 3,5$ mm

Continue com a broca helicoidal de $\varnothing 3,5$ mm Straumann® PRO e verifique a profundidade final de preparação com um medidor de profundidade de $\varnothing 3,5$ mm.

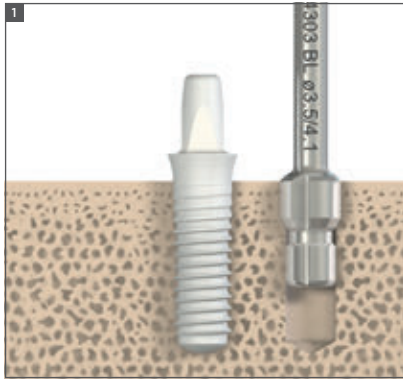


Após a verificação da profundidade com o pino de alinhamento, insira o indicador de posição do implante de $\varnothing 3,5$ mm Monotype para verificar a posição, angulação e restaurabilidade do implante.

Para um implante com um diâmetro endósseo de $\varnothing 4,1$ mm, a preparação básica termina aqui.

10.3 Preparação precisa do local de implantação

A preparação precisa do local de implantação envolve uma perfuração perfilada e a subsequente abertura da rosca.

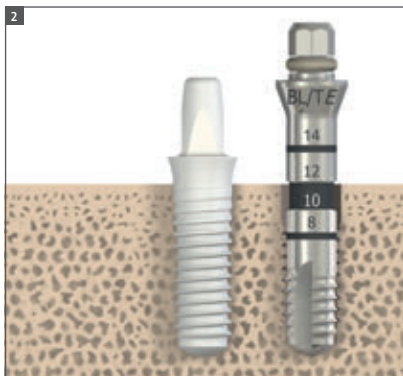


1ª etapa – Perfuração perfilada

A broca de perfil prepara o local de implantação para o implante Straumann® PURE Ceramic e tem de ser usada para assegurar que não é aplicada uma força excessiva ao implante ou ao local de implantação durante a inserção.

Para o implante Straumann® PURE Ceramic, deve ser usada uma broca de perfil Straumann® Bone Level. Insira a broca de perfil até à profundidade de inserção planeada para o implante.

Dependendo da situação do osso no local de implantação, pode ser utilizada depois uma broca de perfil Straumann Tissue Level RN Standard Plus.

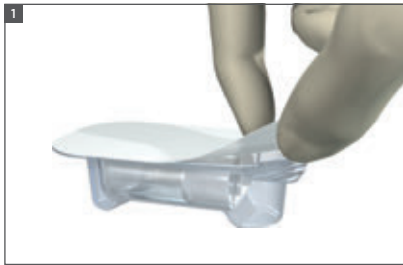


2ª etapa – Abertura da rosca em osso denso

A criação de rosca prepara o local do implante para um tipo de rosca específica, no caso do implante Straumann® PURE Ceramic é utilizado o mesmo promotor de rosca que é usado para os implantes Bone Level. É uma etapa opcional que permite ao cirurgião a flexibilidade de ajustar o protocolo cirúrgico à classe de osso para ajudar a alcançar uma estabilidade primária óptima.

Para mais informações, consulte as informações básicas em *Straumann® Dental Implant System, Informações básicas (159.754/pt)*.

10.4 Inserção do implante



10.4.1 Abertura da embalagem do implante

1ª etapa – Abertura da embalagem blister e remoção do porta-implante

Nota: a embalagem blister assegura a esterilidade do implante. Não abra a embalagem blister até imediatamente antes da colocação do implante.

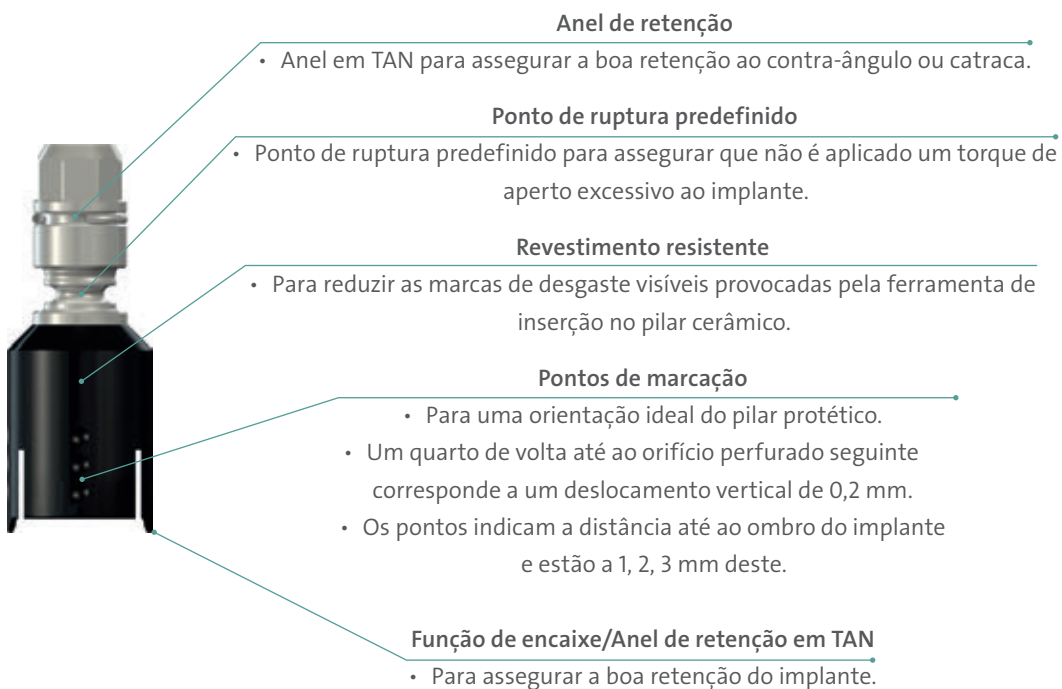


2ª etapa – Abertura do porta-implante

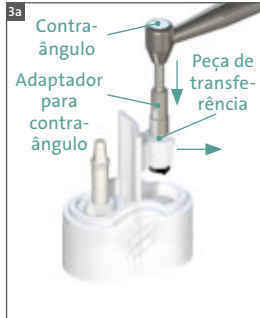
Segure a base do porta-implante com dois dedos a meio da mesma. Com a outra mão, levante a tampa. O implante está fixado com um pino cerâmico.

Nota: a peça de transferência é um instrumento usado especificamente com o implante Straumann® PURE Ceramic Monotype e é fabricada em aço inox de grau médico.

Peça de transferência para o implante PURE Ceramic Monotype

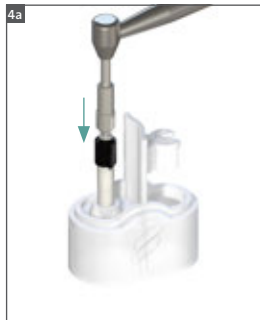


O implante Straumann® PURE Ceramic Monotype pode ser colocado (a) com o auxílio do contra-ângulo ou (b) manualmente, com a catraca.



3ª etapa – Fixe o adaptador à peça de transferência

Ligue a peça de transferência a um adaptador de implante com comprimento adequado ao contra-ângulo/catraca. Antes de pressionar o adaptador sobre a peça de transferência, assegure-se do correcto alinhamento do octágono. Ouve-se um clique quando o adaptador é fixado correctamente. Retire a peça de transferência, puxando-a para o lado.



4ª etapa – Fixe a peça de transferência ao implante

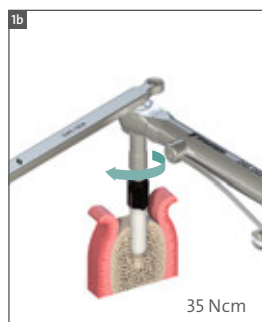
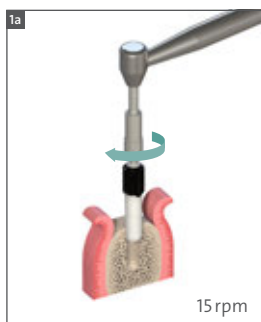
Pressione a peça de transferência sobre o implante (encaixe). Ouve-se um clique quando a peça de transferência é fixada correctamente.



5ª etapa – Retire o implante do porta-implante

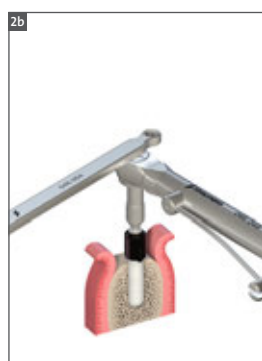
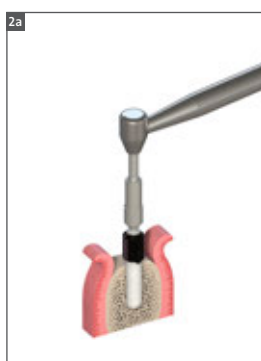
rodando o implante no sentido contrário ao dos ponteiros do relógio, é possível removê-lo do pino cerâmico.

10.4.1 Colocação do implante



1ª etapa – Coloque o implante no local de implantação

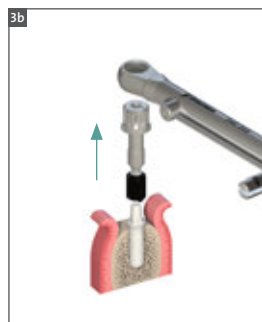
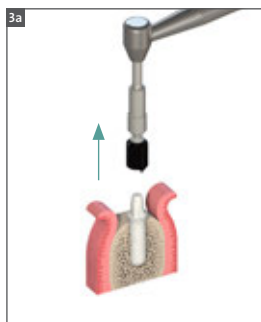
Insira sempre o implante no sentido horário até à profundidade correcta. O implante foi concebido para que o ombro do implante assente 1,8 mm acima do rebordo ósseo. Se usar o contra-ângulo, rode-o no sentido dos ponteiros do relógio à velocidade recomendada de 15 rpm.



2ª etapa – Corrija a orientação do implante

Ao aproximar-se da posição final do implante, assegure-se de que os pontos na peça de transferência estão posicionados no sentido bucal/labial. Isso fará com que as paredes do pilar fiquem em posição paralela em relação aos dentes ou implantes adjacentes, o que reduzirá a hipótese de complicações (falta de espaço interdentário) durante a fase de restauração.

⚠ **Cuidado:** evite correcções na posição vertical usando rotações inversas (no sentido contrário ao dos ponteiros do relógio). As rotações em sentido inverso podem conduzir a uma diminuição da estabilidade primária.



3ª etapa – Remoção da peça de transferência

3a – Retire o contra-ângulo verticalmente e desmonte a peça de transferência do adaptador para o contra-ângulo.

3b – Retire a chave aberta da catraca. Retire o adaptador para catraca verticalmente do implante e desmonte a peça de transferência do adaptador para catraca.

Nota: caso não seja possível desmontar facilmente a peça de transferência do implante, rode cuidadosamente 1/8 de volta (não mais) em sentido inverso (contrário ao dos ponteiros do relógio).

Nota: A peça de transferência pode ser utilizada como controlo de posição após a colocação do implante.

11. Procedimento cirúrgico para o implante Straumann® PURE Ceramic Monotype

O fluxo de trabalho para o procedimento cirúrgico do implante Straumann® PURE Ceramic Monotype inclui 4 etapas: Protecção durante a fase de cicatrização, modelagem, temporização e restauração final.

11.1 Protecção durante a fase de cicatrização

11.1.1 Fase de cicatrização

Recomenda-se uma fase de cicatrização de pelo menos 6 semanas nos casos em que exista boa qualidade óssea e quantidade óssea adequada. Para uma qualidade óssea esponjosa, recomenda-se pelo menos 12 semanas. Para todas as outras condições, como aumento ósseo ou contacto incompleto com o osso, recomenda-se um período de cicatrização mais longo.

Devido ao desenho do implante de peça única, o pilar do implante tem de ser protegido da pressão da mastigação, bochechas e língua com um dispositivo de protecção, quando existir uma estabilidade primária fraca. Quando for alcançada uma boa estabilidade primária, pode ser imediatamente colocado um elemento provisório sem oclusão.

Situação	Fase de cicatrização
<ul style="list-style-type: none">Boa qualidade óssea e quantidade óssea adequada.Implantes com um diâmetro de 4,1 mm.	Pelo menos 6 semanas
<ul style="list-style-type: none">Qualidade óssea esponjosa.Implantes com um diâmetro de 3,3 mm.	Pelo menos 12 semanas
<ul style="list-style-type: none">A superfície Straumann® ZLA® não fica completamente em contacto com o osso.São necessárias medidas de aumento ósseo.	Fase de cicatrização correspondente à situação

Nota: os micromovimentos perturbam a osteointegração e podem originar a perda dos implantes.

11.1.1.1 Tampa de protecção (etapa opcional)

Utilização prevista

A tampa de protecção do implante Straumann® PURE Ceramic Monotype destina-se a ser utilizada como protecção do pilar do implante durante a fase de cicatrização, após a colocação do implante. A utilização de uma tampa de protecção é opcional.

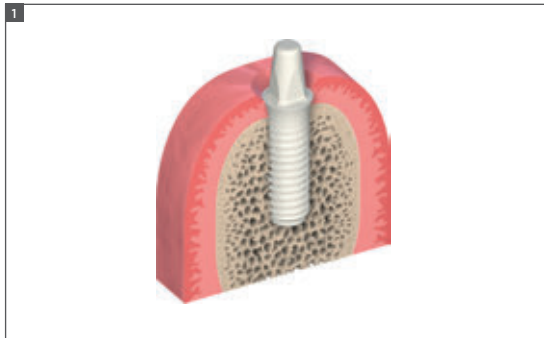
Características

- O mecanismo de encaixe no pilar permite uma colocação segura e adequada.
- O formato cónico cria espaço suficiente para uma temporização isenta de cargas.
- Tratamento de tecidos moles: mantém o ombro do implante livre de tecido gengival; proporciona assim as condições ideais para a moldagem.
- Superfície exterior lisa..

📖 Nota

- O dispositivo tem de ser fixado para impedir a aspiração durante o manuseamento intraoral.
- Os dispositivos apresentam-se não estéreis e destinam-se apenas a uma única utilização.
- Não utilize por mais de 180 dias.
- A duração da utilização para os copings provisórios em PMMA é de 30 dias na China e Singapura.
- Consulte as instruções de utilização (IU) relevantes para obter os requisitos de esterilização, desinfeção e limpeza específicos de cada produto.

Tampa de protecção		
	AH 4 mm	AH 5,5 mm
		
Para Ø 3,3 (ND)	031.320	031.321
Para Ø 4,1 (RD)	031.330	031.331

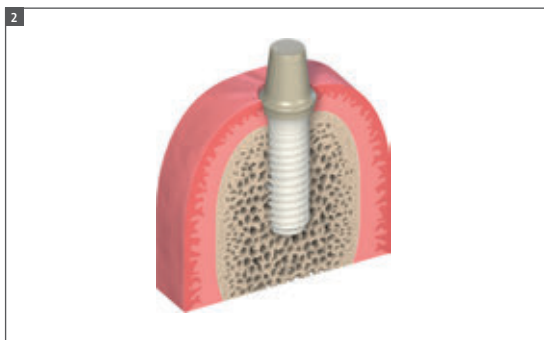


11.1.1.2 Protecção do implante Straumann® PURE Ceramic Monotype

1ª etapa — Preparação

Limpe e seque o pilar do implante.

Assegure-se de que o ombro do implante e a parte superior do colo do implante estão livres de sangue e tecido gengival.

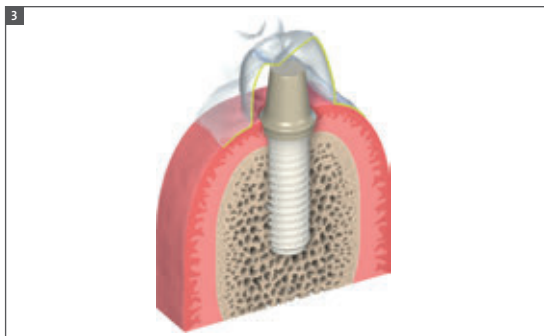


2ª etapa – Colocação da tampa de protecção

Encaixe a tampa de protecção Straumann® para implantes cerâmicos sobre o implante Straumann® PURE Ceramic Monotype. Um estalido audível indica que a tampa de protecção encaixou devidamente.

📖 Nota

Devido à sua retenção suficientemente elevada no ombro do implante, não é obrigatória uma cimentação da tampa de protecção com cimento temporário.



3ª etapa – Fabrico do dispositivo de protecção (opcional, por ex., em caso de estabilidade primária reduzida)

Use uma técnica padrão para fabricar um dispositivo de protecção sobre a tampa de protecção durante a fase de cicatrização (prótese de ganchos termoplásticos, imobilizador de protecção, etc.).

Mantenha um espaço de 1,5–2,0 mm entre o dispositivo de protecção e a tampa de protecção, para assegurar uma cicatrização sem carga do implante.

11.2 Moldagem

11.2.1 Moldagem com moldeira fechada

Características

Simples



- Componentes com código de cores, correspondendo à altura do pilar.
- Não é necessária preparação adicional (ou seja, perfuração) da moldeira.

Fiável

- Os componentes de moldagem de alta precisão produzem uma réplica exacta da situação intraoral.
- Resposta táctil e clara da conexão protética assegura o devido encaixe dos componentes.

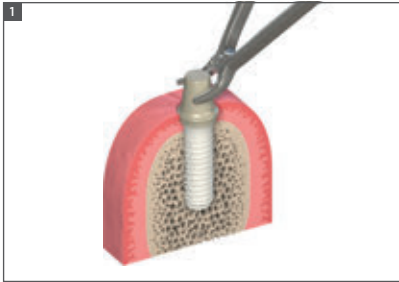
Nota

- Os pilares de moldagem destinam-se a uma única utilização, de modo a assegurar o melhor encaixe e a moldagem precisa para cada paciente.
- Não esterilize os pilares de moldagem. Para evitar quaisquer danos (perda de elasticidade ou estilhaçamento), têm de ser protegidos da luz e calor fortes.
- As peças podem ser desinfectadas conforme necessário usando agentes padrão de desinfeção disponíveis no mercado para produtos plásticos (consulte as instruções do fabricante).

Copings de moldagem		
	AH 4 mm	AH 5,5 mm
		
Para Ø 3,3 (ND)	031.250	031.251
Para Ø 4,1 (RD)	031.260	031.261

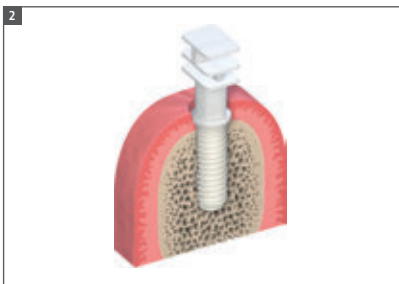
Análogos de implante		
	AH 4 mm	AH 5,5 mm
		
Para Ø 3,3 (ND)	031.200	031.201
Para Ø 4,1 (RD)	031.210	031.211

11.2.2 Moldagem em moldeira fechada – procedimento do médico dentista



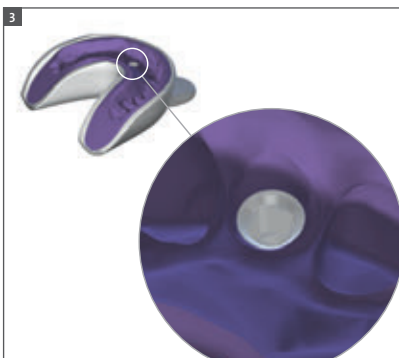
1ª etapa – Preparação

Retire a tampa de protecção do implante Straumann® PURE Ceramic Monotype. Limpe muito bem o pilar, o ombro do implante e a parte superior do colo do implante e assegure-se de que a área está livre de sangue, tecidos, etc. antes do procedimento de moldagem. Caso tenha sido usado cimento temporário para cimentar a tampa de protecção, assegure-se de que todos restos de cimento são escrupulosamente removidos. Lembre-se de que o sulco pode colapsar rapidamente depois de removida a tampa de protecção.



2ª etapa – Posicionamento do coping de moldagem

Selecione o coping de moldagem certo com a ajuda da codificação de cores (preto para a altura de pilar de 4 mm, e branco para a altura de pilar de 5,5 mm). Encaixe o coping de moldagem no pilar do implante Straumann® PURE Ceramic Monotype. Um estalido audível indica que o coping de moldagem está correctamente posicionado no implante. Para assegurar o rigor do procedimento de moldagem, não danifique o aspecto interior do coping de moldagem.



3ª etapa – Moldagem

Proceda à moldagem usando um material elastomérico de moldagem de precisão. Uma vez curado o material, retire cuidadosamente a moldeira. O coping de moldagem mantém-se no material de moldagem.

Nota

Devido à sua fraca resistência à tensão, o hidrocolóide não é indicado para esta aplicação.

11.2.3 Moldagem em moldeira fechada – procedimento laboratorial



1ª etapa – Fixação do análogo de implante

Selecione o análogo de implante certo. O análogo de implante com o anel branco destina-se ao coping de moldagem branco e o análogo de implante com o anel preto destina-se ao coping de moldagem preto. Encaixe no molde o análogo de implante correspondente ao implante. Um estalido audível indica que o coping de moldagem está correctamente posicionado no análogo de implante.



2ª etapa – Fabrico do modelo mestre

Faça o modelo mestre usando métodos padrão e gesso dentário tipo -4 (ISO 6873). Deve ser sempre usada uma máscara gengival para assegurar que o perfil de emergência da coroa apresenta um contorno óptimo.

11.3 Temporização

11.3.1 Coping temporário do implante Straumann® PURE Ceramic Monotype

Utilização prevista

Serve de base a restaurações temporárias para os implantes Straumann® PURE Ceramic Monotype.

Estão disponíveis dois tipos de copings temporários:

Provisório para coroa (engate)

Provisório para ponte (sem engate)

Características

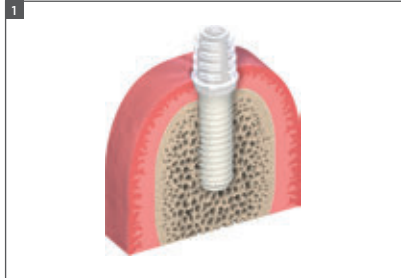
- Rugosidade de superfície ótima.
- A parte do colo do coping é muito lisa, o que reduz a aderência de placa bacteriana.
- A superfície de retenção é rugosa para uma melhor união ao material das facetas.
- Resposta tátil e clara da conexão protética assegura o devido encaixe dos componentes.

📖 Nota

- Não utilize por mais de 180 dias.
- Coloque a restauração temporária sem oclusão.
- Os dispositivos apresentam-se não estéreis e destinam-se apenas a uma única utilização.
- O dispositivo tem de ser fixado para impedir a aspiração durante o manuseamento intraoral.
- Não esterilize para evitar quaisquer danos (perda de elasticidade ou estilhaçamento), têm de ser protegidos da luz e calor fortes.
- As peças podem ser desinfectadas conforme necessário usando agentes padrão de desinfecção disponíveis no mercado para produtos plásticos (consulte as instruções do fabricante).

Copings temporários		
	Para coroas	Para pontes
		
Para Ø 3,3 (ND)	031.300	031.301
Para Ø 4,1 (RD)	031.310	031.311

11.3.2 Temporização em consultório com o coping temporário do implante Straumann® PURE Ceramic Monotype

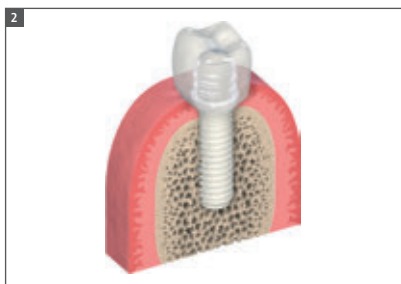


1ª etapa – Preparação

Encaixe o coping temporário no pilar do implante Straumann® PURE Ceramic Monotype, na boca do paciente. Assinale a altura adequada segundo a situação individual e encurte o coping, conforme necessário.

📖 Nota

O coping temporário tem de ser fixado para impedir a sua aspiração.



2ª etapa – Fabrico da restauração provisória

Use um procedimento padrão para fabricar a restauração provisória. Os anéis de retenção asseguram a colagem mecânica adequada do material das facetas ao coping. A plataforma do coping ajuda a evitar o fluxo do material das facetas para baixo do ombro do implante.



3ª etapa – Finalize o fabrico da restauração temporária

Após a polimerização, retire a restauração provisória da boca. Proceda à esmerilagem e ao polimento do perfil de emergência para alcançar um perfil uniforme. Para evitar a irritação dos tecidos, a interface tem de ser lisa e ficar nivelada com a restauração.



4ª etapa – Inserção da restauração provisória

Retire do coping temporário o lábio do mecanismo de encaixe para permitir a extrusão adequada do excesso de cimento. Use um bisturi, lâmina ou contra-ângulo/roda de borracha. Aplique cimento temporário na parte interior do coping e cimente-a sobre o pilar.

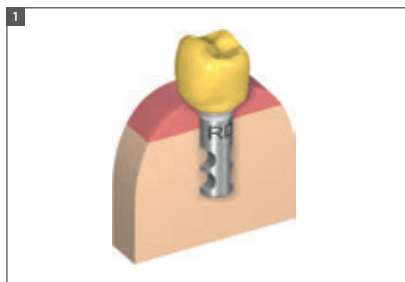
📖 Nota

- Não use o rematador Straumann® para ombros de 45° (046.243), para não danificar a conexão interna do coping temporário.
- Mantenha a restauração temporária sem oclusão.
- Os copings temporários não podem ser conservados na boca por mais de 30 dias.

11.4 Criação e cimentação da restauração final

11.4.1 Procedimento laboratorial

O implante Straumann® PURE Ceramic Monotype deve ser restaurado com restaurações inteiramente cerâmicas. Use um procedimento convencional ou digital para fabricar o coping cerâmico (ou restauração de contorno completo).



11.4.1.1 Convencional

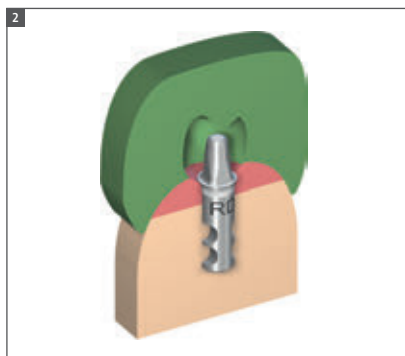
1ª etapa – Wax-up

Para o melhor planeamento, desenhe um wax-up anatômico completo. Use uma chave de silicone para verificar as distâncias críticas (oclusalmente, lateralmente, perfil de emergência) para a restauração pretendida. Não modifique o formato do análogo de implante.

Nota

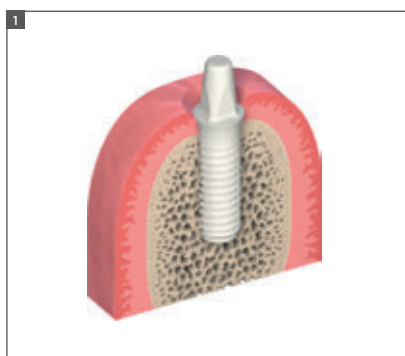
Os pilares do implante Straumann® PURE Ceramic Monotype não podem receber um acabamento mecânico sob circunstância alguma: por ex., ser esmerilados, polidos com jacto de areia ou por fricção, uma vez que isso pode provocar a falha do produto.

A extensão mesial e/ou distal da restauração não é permitida em circunstância alguma (pôntico apoiado).



2ª etapa – Fabrico da supra-estrutura

Use a técnica de prensagem para fabricar a supra-estrutura de forma convencional.



11.4.1.2 Digital

1ª etapa – Digitalização de dados

a. A situação do paciente pode ser digitalizada com um scanner intraoral aprovado pela Straumann. Os dados são depois importados para o software aprovado pela Straumann.

b. A situação do paciente pode ainda ser objecto de moldagem com uma moldeira convencional. O laboratório dentário digitaliza o modelo fabricado com um scanner de secretária aprovado pela Straumann.

Nota

Pode aplicar-se um spray de digitalização no modelo mestre.

2



2ª etapa – Desenho do coping ou coroa de contorno completo Straumann® CARES®

A restauração é desenhada com o software (aprovado pela Straumann).

Estão disponíveis informações adicionais acerca das diferentes restaurações protéticas Straumann® CARES® na brochura *Straumann® CARES® tooth prosthetic procedures, Basic information* (152.821/en), disponível no sítio da Straumann na Internet: www.straumann.com.

📖 Nota

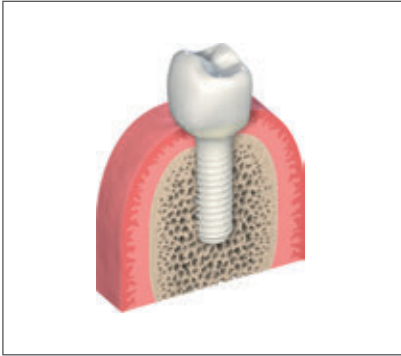
Se tiver sido utilizado spray de digitalização para a digitalização de dados, os parâmetros predefinidos dos “Parâmetros do preparo” devem ser ligeiramente adaptados ao desenhar a restauração protética Straumann® CARES® com o software Straumann® CARES® Visual 7.x e versão posterior (reduza ligeiramente os parâmetros predefinidos do software “Cement Gap” (espaço de cimentação) e “Horizontal Spacer” (espaçador horizontal) para compensar a camada de spray de digitalização).

3



3ª etapa – Finalização do coping ou coroa de contorno completo Straumann® CARES®

Dependendo do material final e da técnica de processamento seleccionada, o coping e coroa de contorno completo Straumann® CARES® entregues podem ser directamente colocados ou finalizados em várias etapas (por ex., aplicação em camadas).



11.4.2 Procedimento para médicos dentistas

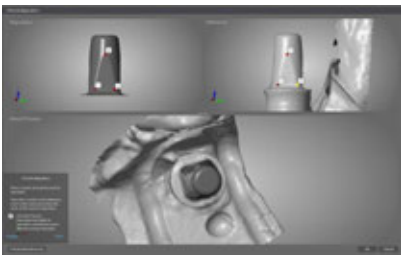
A restauração final é fixada no modelo mestre antes de ser entregue no consultório do médico dentista.

Inserção final:

- retire a restauração temporária.
- Limpe muito bem o pilar e retire todo o cimento temporário que restar.
- Prepare a superfície do pilar do implante Straumann® PURE Ceramic Monotype, e da superestrutura, segundo as instruções do fabricante do cimento.
- Cimente a superestrutura sobre o pilar.
- Retire cuidadosamente qualquer excesso de cimento.

Nota

- Assegure-se de que a restauração assenta sem esforços.
- Reduza ao mínimo os contactos oclusais estáticos por comparação com os dentes adjacentes e evite os contactos oclusais dinâmicos.
- A remoção incompleta do excesso de cimento pode causar a formação acrescida de biofilme, resultando em inflamação e infecção.



11.4.3 Fluxo de trabalho do software

- O implante Straumann® PURE Ceramic Monotype não tem um corpo de referência para digitalizar intraoralmente ou a partir de um modelo de gesso. O implante ou análogo é digitalizado e o software reconstruirá o implante através do método de correspondência em três pontos.
- Os análogos CIM devem ser tratados com o spray de digitalização para alcançar os melhores resultados de correspondência.

12. Cuidados pós-cirúrgicos e limpeza do implante Straumann® PURE Ceramic Monotype

São necessários cuidados regulares pós-cirúrgicos com os implantes Straumann® PURE Ceramic, tal como em todos os sistemas de implantes. Uma vez que factores individuais como a higiene oral do paciente, a sua cooperação, etc. são extremamente importantes para determinar os cuidados regulares pós-cirúrgicos, estes devem ser adaptados a cada paciente.

O dióxido de zircónio tem uma afinidade muito baixa com a placa bacteriana. No entanto, recomenda-se uma profilaxia regular e adequada. Para limpar os implantes Straumann® PURE Ceramic, use apenas destartarizadores manuais e curetas não metálicos.

As soluções colutórias de clorexidina e/ou à base de álcool podem ser usadas sem reserva de forma temporária. Estas soluções não são recomendadas para um uso continuado devido à possível descoloração da substância rígida do dente, e ainda dos intervalos no cimento.

Não use auxiliares de limpeza metálicos que incluam ultrassons, para limpar os implantes Straumann® PURE Ceramic. Evite a aplicação de ultrassons através de transmissores metálicos nos implantes Straumann® PURE Ceramic. A superfície pode danificar-se de forma permanente pela utilização e aplicação incorrectas de ultrassons. Quando são usados auxiliares de limpeza metálicos (destartarizadores de ultrassons ou curetas ou destartarizadores manuais) pode ocorrer abrasão metálica na superfície do implante.

Não use pastas profiláticas abrasivas para limpar os implantes Straumann® PURE Ceramic. Os dispositivos de limpeza com jacto de pó/água não são adequados para limpar os implantes Straumann® PURE Ceramic.

13. Resolução de problemas

13.1 Remoção do implante

Implante sem osteointegração (rotação)

O dispositivo de explantação de 48h para o sistema de implante Straumann® PURE Ceramic pode ser usado para ajudar a remover um implante que não esteja osteointegrado.

Nota

Implante osteointegrado: a preservação óssea é considerada como uma competência crucial por parte do médico dentista no caso de remoção de um implante. O médico dentista deve usar uma técnica adequada ao implante e à situação do paciente. Consulte a brochura *Linhas de orientação para remoção de implantes, Informações básicas* (159.806/pt).

13.2 Fractura do pilar (implante Straumann® PURE Ceramic Monotype)

Se parte do pilar do implante PURE Ceramic Monotype se quebrar, o clínico tem de determinar se pode ser colocada outra restauração ou se é necessário explantar o implante. Ao determinar se existe um suporte mínimo suficiente e área de retenção, use os mesmos parâmetros que se aplicam a um fragmento de dente natural.


Fragmentação ou fissuras da coroa

Na eventualidade de uma coroa fragmentada ou fissurada, ter de ser removida, deve ter-se o cuidado de evitar danos no ombro do implante ou no pilar.


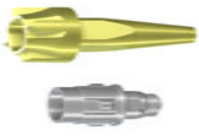

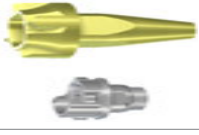






14. Lista de referências de produtos

14.1 Implante Straumann® PURE Ceramic

14.1.1 Implantes

N.º de art.		Artigo	Dimensão	Material
032.000S		Straumann® PURE Ceramic Implante, Ø 4,1 mm RD	ZLA® L 8 mm	ZrO ₂
032.001S			ZLA® L 10 mm	
032.002S			ZLA® L 12 mm	
032.003S			ZLA® L 14 mm	





14.1.2 Auxiliares

N.º de art.		Artigo	Dimensão	Material
032.023		CI RD Straumann® PUREbase, incl. auxiliar de bonding e parafuso	AH 3,5 mm	TAN
032.024		CI RD Straumann® PUREbase, incl. auxiliar de bonding e parafuso	AH 5,5 mm	TAN
032.028		CI Parafuso de base	para CI RD Pilar temporário e PUREbase	Ti
032.123		CI RD Straumann® PUREbase SA, incl. auxiliar de bonding e parafuso	AH 3,5 mm	TAN
032.124		CI RD Straumann® PUREbase SA, incl. auxiliar de bonding e parafuso	AH 5,5 mm	TAN
032.040		Auxiliar de bonding para CI RD Straumann® PURE-base	-	TAN
032.128		CI RD Parafuso de base	para CI RD PUREbase AS	TAN
032.018		Análogo reposicionável do implante CI RD	-	aço inoxidável
032.027		CI RD Análogo reposicionável de implante, incl. casquilho	-	-
032.129		CI RD Pilar de moldagem, nível do implante	-	Ti/POM

N.º de art.		Artigo	Dimensão	Material
032.0305		CI RD Tampa de fecho	H 0,5 mm	Ti
032.0325		CI RD Tampa de cicatrização	H 2 mm	Ti
032.0335		CI RD Tampa de cicatrização	H 3 mm	Ti
032.0555		CI RD Tampa de cicatrização	∅ 5,2 mm, H 2 mm	ZrO ₂ /Ti
032.0565		CI RD Tampa de cicatrização	∅ 5,2 mm, H 3 mm	ZrO ₂ /Ti
032.0575		CI RD Tampa de cicatrização	∅ 5,2 mm, H 4,5 mm	ZrO ₂ /Ti
032.036		CI RD Pilar temporário Vita CAD-Temp®	–	PMMA/ TAN
032.041		CI RD CARES® Scanbody Mono ∅4,1 mm	–	–
031.123		RD Indicador de posição	∅2,2 mm, AH 4 mm, L 8 mm	Ti
031.143		RD Indicador de posição	∅2,2 mm, AH 5,5 mm, L 8 mm	Ti
031.125		RD Indicador de posição	∅3,5 mm, AH 4 mm, L 8 mm	Ti
031.145		RD Indicador de posição	∅3,5 mm, AH 5,5 mm, L 8 mm	Ti
032.089		CI RD Straumann® PUREloc	Recto, ângulo 0°, altura 1 mm	ZrO ₂ /Ti
032.090			Recto, ângulo 0°, altura 2 mm	
032.091			Recto, ângulo 0°, altura 3 mm	
032.092			Recto, ângulo 0°, altura 4 mm	
032.093			Recto, ângulo 0°, altura 5 mm	
032.094			Recto, ângulo 0°, altura 6 mm	
032.095V4		CI RD Straumann® PUREloc Pilar de planeamento	Altura 1-6 mm	POM
032.054		CI RD SCS Cilindro guia	∅ 4,2 mm, L 10,5 mm,	Aço inoxidável
032.053		CI RD Dispositivo de explantação 48h	L 26,2 mm	Aço inoxidável

14.2 Implante Straumann® PURE Ceramic Monotype

14.2.1 Implantes

N.º de art.		Artigo	Dimensão	Material
031.001S		Straumann® PURE Ceramic Implante Monotype, Ø 3,3 mm ND	ZLA® L 8 mm, AH 4 mm	ZrO ₂
031.002S			ZLA® L 10 mm, AH 4 mm	
031.003S			ZLA® L 12 mm, AH 4 mm	
031.004S			ZLA® L 14 mm, AH 4 mm	
031.011S		Straumann® PURE Ceramic Implante Monotype, Ø 3,3 mm ND	ZLA® L 8 mm, AH 5,5 mm	ZrO ₂
031.012S			ZLA® L 10 mm, AH 5,5 mm	
031.013S			ZLA® L 12 mm, AH 5,5 mm	
031.014S			ZLA® L 14 mm, AH 5,5 mm	
031.021S		Straumann® PURE Ceramic Implante Monotype, Ø 4,1 mm RD	ZLA® L 8 mm, AH 4 mm	ZrO ₂
031.022S			ZLA® L 10 mm, AH 4 mm	
031.023S			ZLA® L 12 mm, AH 4 mm	
031.024S			ZLA® L 14 mm, AH 4 mm	
031.031S		Straumann® PURE Ceramic Implante Monotype, Ø 4,1 mm RD	ZLA® L 8 mm, AH 5,5 mm	ZrO ₂
031.032S			ZLA® L 10 mm, AH 5,5 mm	
031.033S			ZLA® L 12 mm, AH 5,5 mm	
031.034S			ZLA® L 14 mm, AH 5,5 mm	

14.2.2 Auxiliares

N.º de art.		Artigo	Dimensão	Material
031.102		ND Indicador de posição	Ø 2,2 mm, AH 4 mm, L 8 mm	Ti
031.123		RD Indicador de posição	Ø 2,2 mm, AH 4 mm, L 8 mm	Ti
031.103		ND Indicador de posição	Ø 2,8 mm, AH 4 mm, L 8 mm	Ti
031.125		RD Indicador de posição	Ø 3,5 mm, AH 4 mm, L 8 mm	Ti
031.112		ND Indicador de posição	Ø 2,2 mm, AH 5,5 mm, L 8 mm	Ti
031.143		RD Indicador de posição	Ø 2,2 mm, AH 5,5 mm, L 8 mm	Ti
031.113		ND Indicador de posição	Ø 2,8 mm, AH 5,5 mm, L 8 mm	Ti
031.145		RD Indicador de posição	Ø 3,5 mm, AH 5,5 mm, L 8 mm	Ti
031.200		ND Análogo de implante	AH 4 mm	TAN
031.210		RD Análogo de implante	AH 4 mm	TAN
031.201		ND Análogo de implante	AH 5,5 mm	TAN
031.211		RD Análogo de implante	AH 5,5 mm	TAN

N.º de art.		Artigo	Dimensão	Material
031.250		ND Tampa de moldagem	AH 4 mm	POM
031.260		RD Tampa de moldagem	AH 4 mm	POM
031.251		ND Tampa de moldagem	AH 5,5 mm	POM
031.261		RD Tampa de moldagem	AH 5,5 mm	POM
031.300		ND Coping temporário	para coroa	PMMA
031.310		RD Coping temporário	para coroa	PMMA
031.301		ND Coping temporário	para ponte	PMMA
031.311		RD Coping temporário	para ponte	PMMA
031.320		ND Tampa de protecção	AH 4 mm	PEEK
031.330		RD Tampa de protecção	AH 4 mm	PEEK
031.321		ND Tampa de protecção	AH 5,5 mm	PEEK
031.331		RD Tampa de protecção	AH 5,5 mm	PEEK
031.081		Dispositivo de explantação 48 h para implante ND Straumann® PURE Ceramic (monótipo)	Comprimento 19,8 mm	Aço inoxidável
031.080		Dispositivo de explantação 48 h para implante RD Straumann® PURE Ceramic (monótipo)	Comprimento 19,7 mm	Aço inoxidável

International Headquarters

Institut Straumann AG

Peter Merian-Weg 12

CH-4002 Basel, Switzerland

Phone +41 (0)61 965 11 11

Fax +41 (0)61 965 11 01

www.straumann.com

© Institut Straumann AG, 2021. Todos os direitos reservados.

Straumann® e/ou outras marcas comerciais e logótipos da Straumann® aqui mencionados são marcas comerciais ou marcas comerciais registadas da Straumann Holding AG e/ou das suas afiliadas. Todos os direitos reservados.