

NUMERI UNO



Novedad del mercado
Implante Prama



Novedad del mercado
Reef Crown&Bridges



Dr. Ignazio Loi
Rehabilitación
implantoprotésica
de elemento
frontal incisivo con
implante Prama



Dr. Dario R. Andreoni
Rehabilitación de
elemento individual
en posición 4.6 con
implante Prama

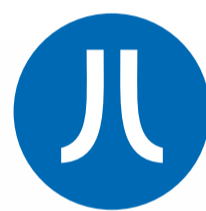
Número especial dedicado al nuevo implante PRAMA, realizado en colaboración con el dr. Ignazio Loi para rehabilitaciones implantoprotésicas con técnica B.O.P.T.



Dr. Francesco Vedove
Rehabilitación de
elemento individual
en zona estética con
implante Prama



Dr. Fabio Gorni
Rehabilitación de
elemento individual
en zona estética
con implante
Prama RF



PRAMA

realizado en colaboración con el dr. Ignazio Loi



Implante Prama

Desarrollado en colaboración con el dr. Ignazio Loi



El sistema implantológico Prama ha sido desarrollado **en colaboración con el dr. Ignazio Loi** transfiriendo los conceptos de la técnica B.O.P.T. (Biologically Oriented Preparation Technique) de la prótesis sobre dientes naturales a la prótesis sobre implantes.

Los implantes Prama se encuentran disponibles en dos versiones:

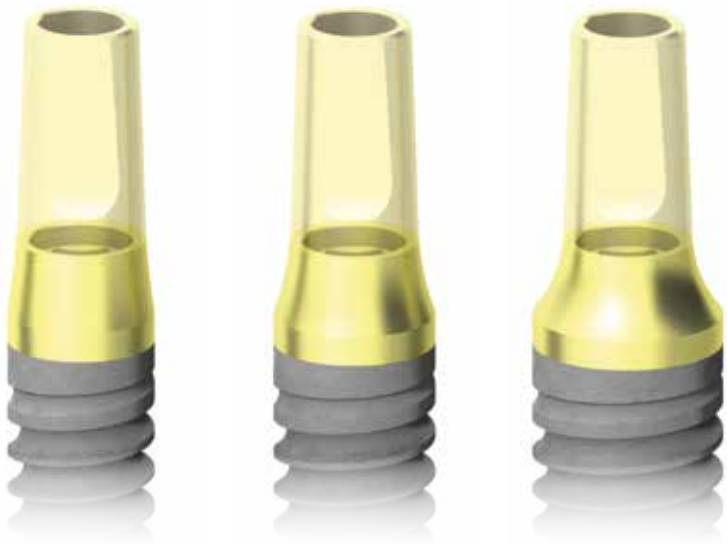
- **Estándar**, con una morfología cilíndrica documentada por más de 15 años de experiencia clínica, idónea en todas las zonas de la cavidad oral, gracias a su buena estabilidad y a la facilidad de inserción en la mandíbula. El ápice en forma de trípode confiere grande capacidad de penetración y óptima estabilidad primaria;
- **RF ("Root Form")** con una morfología cónica especialmente indicada para la maxila y para el hueso poco mineralizado, en el que este implante consigue obtener la máxima estabilidad gracias a su conformación. El ápice redondeado de los implantes Prama RF los hace ideales incluso para procedimientos del elevación del seno maxilar.

Superficies

Los implantes Prama y Prama RF se encuentran disponibles con **superficie ZirTi Gold Machined**, caracterizada por un cuello transmucoso maquinado y sometido a un particular proceso de pasivación controlada que le da un color amarillo dorado, y por el cuerpo endo-óseo del implante tratado con chorreado de óxido de zirconio y grabado con ácidos minerales.

Solamente los implantes Prama están disponibles también en superficie totalmente machined.



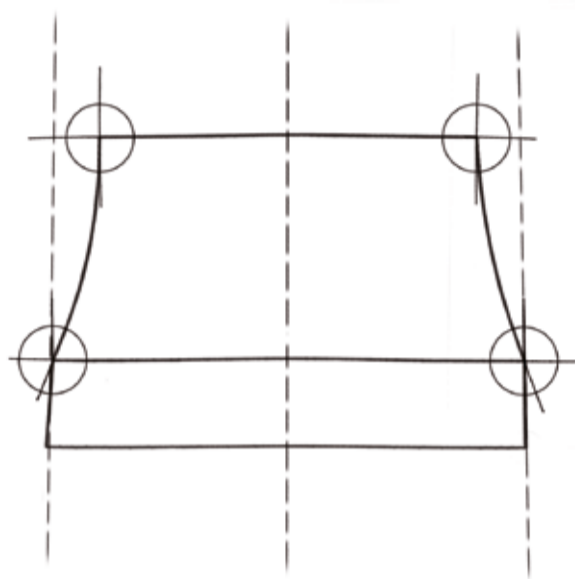


3 diámetros, 1 única conexión

El implante Prama esta disponible en los diámetros endo-óseos 3,80 mm; 4,25 mm y 5,00 mm; el diámetro de conexión es siempre 3,40 mm: de esta manera la gestión de los componentes protésicos resulta simplificada y optimizada. La curva hiperbólica del cuello tiene dimensiones diferentes según los diámetros implantares, permitiendo llegar siempre a un diámetro de conexión de 3,40 mm.

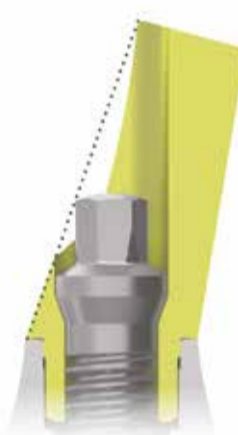
Cuello con geometría hiperbólica

El cuello tras mucoso Prama se caracteriza por una **porción cilíndrica de 0,8 mm** y por una **porción hiperbólica alta 2,00 mm** creada ad hoc para garantizar una verdadera continuidad del perfil con el pilar. Esta ausencia de discontinuidad permite a las mucosas adherir al titanio sin encontrar obstáculos y de conseguir el perfil de adaptación establecido por el protésico. El cuello Prama se caracteriza además por tener **conexión COLLEX** y **sellado CONTRACONE**, ya presente en todas las demás sistemáticas implantológicas Sweden & Martina. Este sellado periférico limita el infiltrado bacteriano preservando así los tejidos perimplantarios de posibles inflamaciones.



Tornillo protésico con tecnología Full Head

Los tornillos protésicos dedicados a los pilares preformados rectos y angulados Prama se caracterizan por tener **tecnología Full Head**: la cabeza del tornillo, de hecho, está maciza y presenta un volumen total de dimensiones reducidas con respecto de una correspondiente vite protesica estándar. La cabeza del tornillo presenta un apoyo cónico que mejora el cierre protésico sin impedir la posible remoción. El kit quirúrgico Prama incluye también los atornilladores dedicados a los tornillos con tecnología Full Head.



Pilares preformados para protocolo cementado con técnica B.O.P.T.

Los pilares preformados Prama rectos y angulados han sido diseñados conjuntamente con los tornillos protésicos con tecnología Full Head. Estos pilares han sido diseñados específicamente para **garantizar la continuidad con el cuello transmucoso con geometría hiperbólica Prama**. Para mayores detalles sobre el uso de los pilares consulten el manual protésico Prama.



4

Rehabilitación implantoprotésica de elemento frontal incisivo con implante Prama

Dr. Ignazio Loi



Licenciado en Medicina y Cirugía, y especializado en Odontostomatología y Prótesis Dental en la Universidad de Cagliari.
Socio activo de la "Accademia Italiana di Odontoiatria Protésica".
Práctica privada en Cagliari.



01 Caso inicial: fractura radicular del incisivo central 2.1



02 Vista frontal del implante Prama después de la inserción, con su tornillo de cicatrización



03 Rx intraoral postoperatoria



04 Estética de los tejidos 7 días después de la cirugía



05 Remoción del tornillo de cicatrización 3 meses después de la cirugía



06 Fase de toma de impresión.



07 Creación del provisional para la conformación de los tejidos



08 Colocación del pilar in situ



09 Posicionamiento del provisional para la conformación de los tejidos

Rehabilitación de elemento individual en posición 4.6 con implante Prama

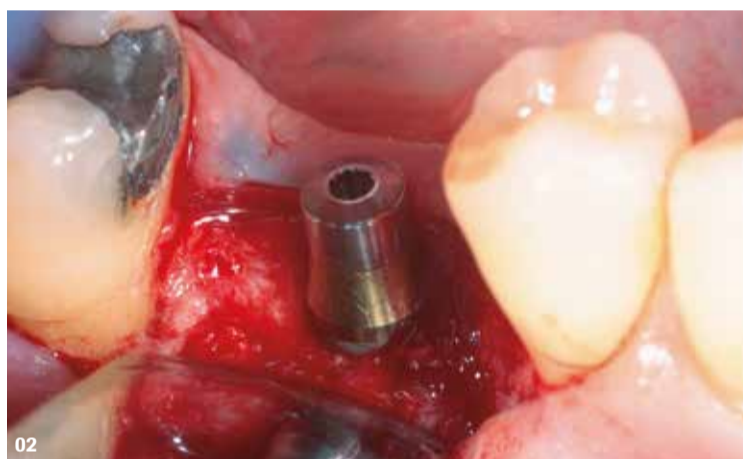
Dr. Dario Riccardo Andreoni



Licenciado en Odontología y Prótesis Dental en Milán en 1986.
En 1993 empieza a colaborar como tutor y profesor agregado con la Universidad de Milán, donde sigue colaborando a la actividad didáctico-clínica en prótesis dental de la facultad de Odontología y Prótesis Dental de la Universidad de Milán, en la Fondazione IRCCS Cà Granda Clinica Odontoiatrica.
Socio attivo de la Accademia Italiana di Odontoiatria Protetica.
Práctica la profesión en campo protésico e implantoprotésico en Vimercate (MB) y en Milán.



01 Situación clínica preoperatoria: monoedentulismo en el sitio 4.6



02 Fase quirúrgica: implante PRAMA 4,25 mm con tornillo transmucoso de cicatrización ya atornillado



03 Sutura del colgajo de acceso quirúrgico alrededor del tornillo transmucoso de cicatrización



04 Cicatrización de los tejidos 90 días después de la inserción del implante



05 Una vez removido el tornillo quirúrgico de cicatrización, se utiliza un transfer para tomar la impresión de precisión con técnica Pick-up



06 Impresión de precisión en poliéster con el transfer Pick-up retenido dentro del material para impresión



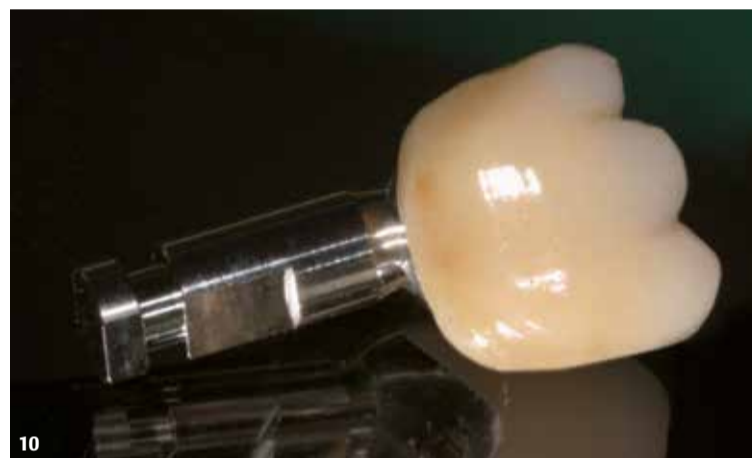
07 *La misma impresión, después de conectar el análogo con el transfer*



08 *La corona protésica en metal-cerámica realizado por el laboratorio dental*



09 *El abutment definitivo en titanio individualizado por el protésico*



10 *Se puede apreciar la particular anatomía de la emergencia de la corona con el objetivo de hacer que los tejidos blandos se conformen a ella*



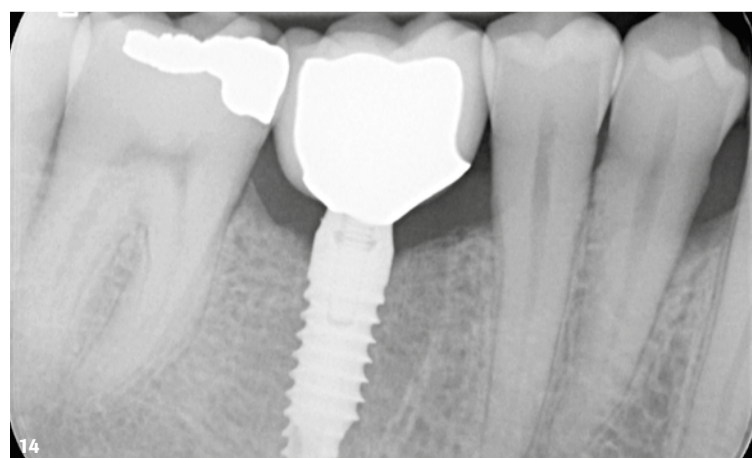
11 *Se puede apreciar la particular anatomía de la emergencia de la corona con el objetivo de hacer que los tejidos blandos se conformen a ella*



12 *El abutment insertado en el implante antes de la cementación de la corona en metal-cerámica*



13 *La situación clínica en el momento de la cementación de la corona*



14 *Control radiológico después de la cementación*

Reef Crown&Bridges

Resina para puentes y coronas provisionales resistente al ataque bacteriano

Para el rebase de provisionales **realizados con técnica B.O.P.T.**

Uno de los problemas reportados con más frecuencia por los dentistas es la inflamación gingival causada principalmente por la acumulación de placa en los márgenes de las restauraciones provisionales, que aún bien pulidas permiten un fácil ataque bacteriano.

Reef elimina el problema en la base, ya que su **particular conformación nanostequiométrica** permite una alta resistencia al ataque bacteriano que se mantiene con el tiempo y hace que sea más difícil la adherencia de la placa, facilitando la fase de curación. La resina Reef también tiene una **gran facilidad de uso a la silla**, que permite una fácil construcción de la morfología de la restauración.



Propiedades mecánicas

- Materias primas seleccionadas confieren a Reef **altas propiedades mecánicas**. De las pruebas realizadas Reef muestra un comportamiento superior en comparación con otros productos del mercado, es decir una mayor cohesión interna y excelentes resultados a las pruebas de tensión y compresión.
- Las materias primas que componen Reef reaccionan perfectamente a las variaciones térmicas durante la aplicación, manteniendo sus propiedades intactas.
- Reef tiene un peso específico bajo y en consecuencia un **mayor volumen en igualdad de peso**. La alta calidad de las materias primas, los sistemas de producción seguros y las bajas cantidades de material utilizado garantizan que, cuando se utiliza Reef en muñones vitales, la pulpa nunca alcanza la temperatura crítica de 40°C, variando en cambio entre 36 y 39°C.

Reef sufre una contracción y/o expansión muy reducida, que permite al dentista evitar los retoques finales en los muñones. En cuanto al laboratorio, encontrará Reef un producto resinoso muy fácil de usar gracias también a su coloración correspondiente a la coloración VITA.

Esto le permitirá **comparar al instante el color con la muestra sin necesidad de hacer comparaciones con otras escalas**. Precisamente debido a la baja porosidad del material, una vez acabada y pulida la resina se queda fiel al color elegido durante mucho tiempo, gracias a su baja absorción de agua. Es importante destacar el **excepcional valor estético** de la Reef cuando la resina se polimeriza a temperatura ambiente normal con la técnica en frío. Este valor se puede mejorar aún más con el uso de la polimerizadora o de la olla a presión con el agua a una temperatura de 40°C durante 10 minutos a 4 bar.



Rehabilitación de elemento individual en zona estética con implante Prama

Dr. Francesco Vedove



Licenciado en Medicina y Cirugía en 1989, asistió durante más de 4 años al Departamento de Cirugía Maxilofacial del ASL n°3 de Bassano del Grappa. En 1995, master en Implantología y Biomateriales en la Universidad de Génova y, en 1997, en Implantología y Cirugía Estética en la Universidad de Nueva York. Desde 1998 es miembro activo de la Accademy of Osseointegration y de SICOI, de la que es ahora vicepresidente. Autor de publicaciones y presentaciones en Europa, EE.UU. y América del Sur. Co-autor del libro "Chirurgia implantare" del Prof. Malchiodi, también ha colaborado para la realización de los textos "Ricostruzione preimplantare dei mascellari atrofici" y "Chirurgia ossea ricostruttiva pre- e perimplantare" de los autores Di Stefano-Cazzaniga y en 2011 del "Manuale di chirurgia orale SICOI" de los autores Antonio Barone y Andrea Edoardo Bianchi. Práctica privada en Bassano del Grappa, se ocupa exclusivamente de cirugía oral, implantología y prótesis sobre implantes.



01
Visión frontal del elemento 23 con sufrimiento a nivel del margen del tejido blando



02
Rx intraoral preoperatoria: la imagen evidencia una reabsorción interna, ya señalada por el endodoncista. Extracción del elemento dañado



03
Visión oclusal del alveolo post-extracción y del colgajo con espesor total para la preservación de las papilas



04
Inserción del implante Prama: cabe destacar la óptima mojabilidad de la superficie del implante



05
Se conecta al implante el pilar provisional



06
Se procede al inserción del material para regeneración ósea



Colocación de una membrana reabsorbible



Sutura e inserción de la corona provisional



Cicatrización de los tejidos blandos 3 meses después de la cirugía: cabe destacar la excelente estética alrededor de la corona



Remoción de la corona provisional



Visión oclusal después de la remoción de la corona: cabe destacar la cicatrización de los tejidos alrededor del implante, y su excelente estética



Inserción de la corona definitiva



Visión frontal 1 mes después de la cementación de la corona definitiva: los tejidos blandos están regenerándose óptimamente, con consiguiente satisfacción de la paciente



Sonrisa final de la paciente

Se agradece también al Dr. Giovanni Vedove para la colaboración en la parte de prótesis y al Sr. Luca Nelli para la parte de laboratorio.

10

Rehabilitación de elemento individual en zona estética con implante Prama RF

Dr. Fabio Gorni



Licenciado en Odontología y Prótesis Dental en la Universidad de Milán en 1984. Ya Profesor agregado de Endodoncia en la Universidad de Milán, Hospital San Paolo. Es un miembro activo de la Società Italiana di Endodoncia, la Accademia Italiana di Odontoiatria Microscopica, specialist member de la European Society of Endodontology y miembro de la American Association of Endodontists. De 1994 a 1998 miembro del comité de aceptación miembros del S.I.E. De 1998 a 2001, Secretario cultural de la Società Italiana di Endodoncia, y Presidente para el período 2003-2005. En la actualidad es Past-President S.I.E.. Ponente en Italia y en el extranjero en numerosos cursos y conferencias ha desarrollado numerosas publicaciones sobre revistas nacionales e internacionales, además de la haber producido videos científicos. En colaboración con el Dr. C.J. Ruddle ha publicado una videoserie titulada "The Endodontic Game" distribuida en Europa, EE.UU., Canadá, Australia y Asia. Es autor de la obra multimedial "Recupero endodontico dei denti gravemente compromessi" de la collezione Medtutor publicado por UTET 2008. Práctica privada en Milán, donde se ocupa principalmente de endodoncia clínica y quirúrgica, con especial interés en la microscopía endodóntica, así como de todas las aplicaciones de la Micro Dentistry. Se ocupa desde más de veinte años de implantología.



01 Rx preoperatoria



02 Extracción de elemento fracturado y realización de un colgajo con espesor total



03 Preparación del sitio implantario



04 Inserción del implante Prama RF



05 Inserción del implante Prama RF: cabe destacar la óptima mojabilidad de la superficie del implante



06 Implante colocado in situ: se evidencia la posición de la porción transmucosa del implante



07
Posicionamiento del tornillo transmucoso de cicatrización



08
Regeneración de los tejidos alrededor del implante después de la cirugía: cabe destacar la excelente estética de los tejidos



09
Colocación del pilar para la realización de la corona definitiva



10
Inserción de la corona en metal-cerámica para la definición del margen de cierre



11
Al remover la corona se evidencia cómo la isquemia del tejido blando desaparece



12
Inserción de la corona definitiva



13
Seis meses después cabe destacar como los tejidos alrededor del implante se encuentran en salud y de un estético color rosa



14
Rx postoperatoria

Imágen: Roberto Serra

Save the date!

13° Premium Day
Congreso Internacional de implanto-prótesis integrada
11-13 Junio 2015
Palazzo della Ragione, Padua, Italia



Redacción
"Numeri UNO" esse & emme revista periódica cuatrimestral de información, cultura, ciencia, actualizaciones y noticias sobre productos de odontología y técnica dental de Sweden & Martina S.p.A.

Año 1, número 03
octubre 2014 / febrero 2015
Editor
Sweden & Martina Mediterránea S.L.
Sorolla Center, Oficina 801
Avda. Cortes Valencianas 58, 8pl -46015-Valencia, España
Tel. +34.96.3525895
info.es@sweden-martina.com
Número gratuito 900993963
www.sweden-martina.com

Coordinación editorial
Marina Mirandola Minuzzi
mminuzzi@sweden-martina.com
Lorraine Bettin
lbettin@sweden-martina.com

Director científico
Glorianna Zangiacomi

Impresión
Quinta Impresión, S.L.

Redacción y propiedad
Sweden & Martina S.p.A.
Via Veneto, 10
Due Carrare (PD), Italia
Tel. +39 049 91.24.300
Fax +39 049 91.24.290

Deposito Legal
Generalitat Valenciana
n° V-2657-2013

ISSN 2340-8065



NUMERI UNO - S

Han colaborado en este número:
Dario Riccardo Andreoni,
Lorraine Bettin, Susana Costa,
Silvia Cuccarolo, Isabella D'Angelo,
Fabio Gorni, Ignazio Loi,
Marina Mirandola Minuzzi,
Gianfranco Parente, Francesco Vedove,
Glorianna Zangiacomi.

Los textos de los artículos, aunque cuidados con una atención escrupulosa, no pueden comportar la responsabilidad específica de cualquier inexactitud o errores, y Sweden & Martina no puede garantizar la integridad y exactitud de los mismos. Se recuerda que la información se proporciona únicamente con fines informativos: no sustituyen una evaluación dental del caso individual.

Todos los contenidos de NumeriUno están protegidos por derechos de autor. Sweden & Martina se exime de cualquier responsabilidad por el uso por parte de terceros de este trabajo.

Cupón de abono gratuito a "Numeri UNO" esse & emme revista de noticias

Después de rellenar el cupón que se encuentra a continuación, enviarlo por e-mail a la dirección info.es@sweden-martina.com, o en un sobre cerrado por correo postal a Sweden & Martina Mediterránea S.L. - Sorolla Center, Oficina 801 - Avda. Cortes Valencianas 58, 8pl, 46015 Valencia, España

Nombre _____ Apellido _____

Segundo apellido _____

Dirección _____

Código postal _____ Ciudad _____

Tel. _____ Fax _____

e-mail _____ @ _____

Partida IVA _____

Firma _____

Autorizo el tratamiento de mis datos personales (Ley Orgánica 15/1999).

¿Usted es ya cliente Sweden & Martina? SÍ NO

- Estoy interesado en recibir la revista
- Estoy interesado en recibir visita de un especialista del producto _____
- Estoy interesado en visitar la empresa
- Estoy interesado en publicar un case report en Numeri UNO
- Estoy interesado en recibir la reseña bibliográfica Científica - **Implantología**
- Estoy interesado en recibir la reseña bibliográfica Científica - **Implantología Vol. 2**
- Estoy interesado en recibir la reseña bibliográfica Científica - **Implantología Vol. 3**