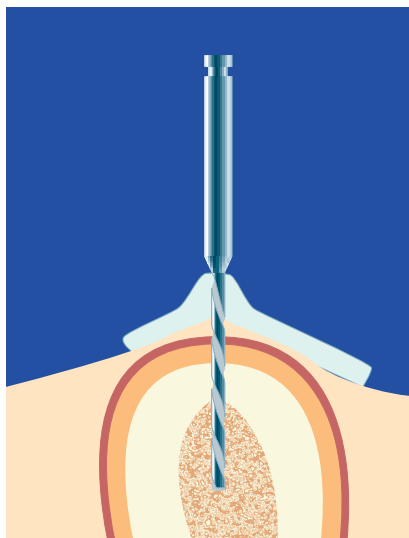


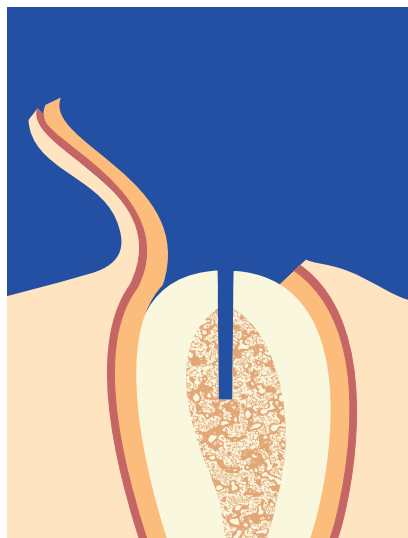
Protocolo Quirúrgico de los Implantes Cilíndricos



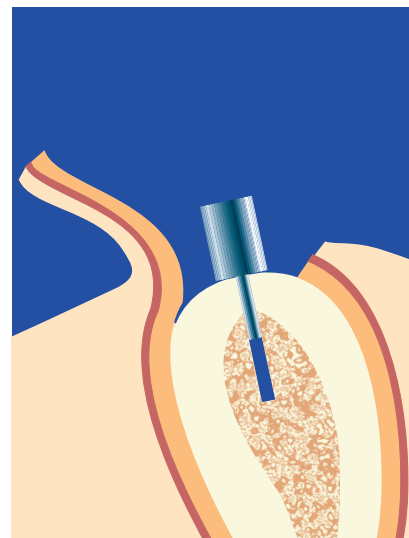
Fresa Piloto (Ref. 1001)

Ø 1,2 mm

Con ella perforamos la Cortical a través de la Guía Quirúrgica.

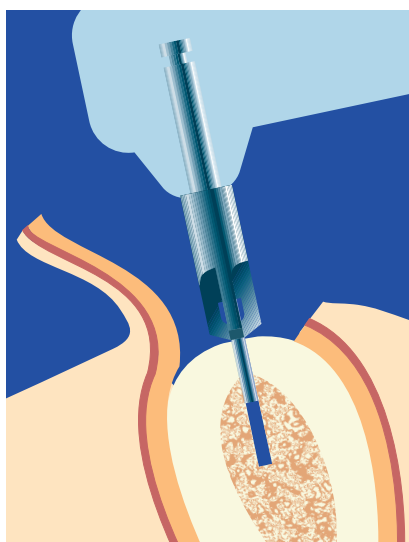


La Osteotomía alcanza una profundidad de 10 mm.



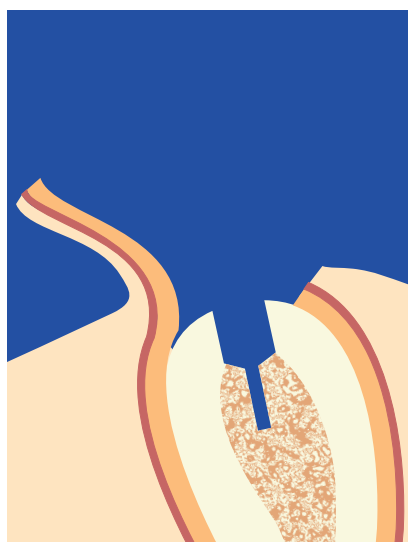
Paralelizador (Ref. 1012)

Con el Paralelizador de Fresa Piloto verificamos la correcta dirección de la osteotomía.

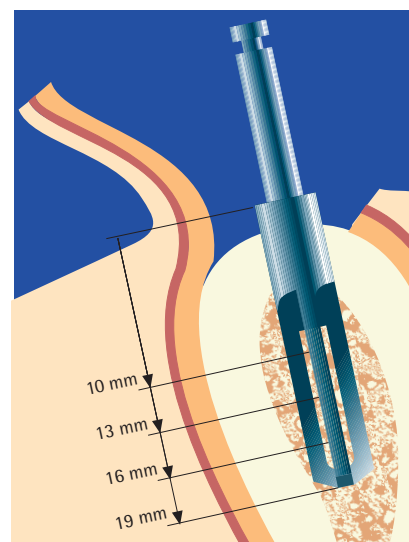


Fresa Estabilizadora (Ref. 1002)

El vértice, no activo, es del mismo diámetro que la Fresa Piloto con lo que evitamos el riesgo de derrapaje.



La Osteotomía lograda con la Fresa estabilizadora será de 5mm de profundidad y 3mm de diámetro.



Broca

Las brocas de irrigación interna tienen un diseño único para conseguir:

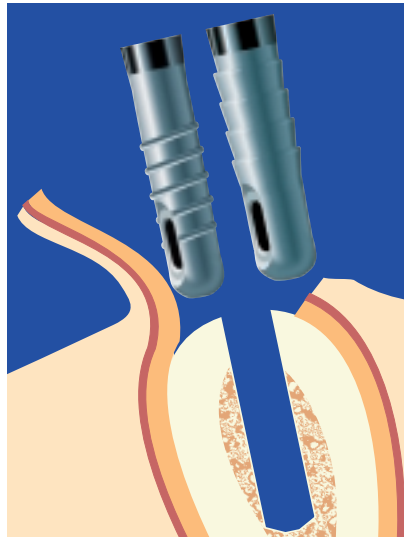
- Evitar el calentamiento óseo.
- Recojer todos los copos de hueso.

Están codificadas en colores y su diámetro aumenta en 0,5 mm cada broca.

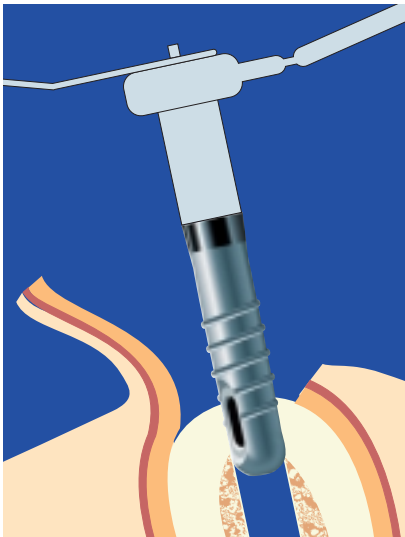
- 3 mm.
- 3,5 mm.
- 4 mm.
- 4,5 mm.
- 5 mm.

Con una misma broca podemos insertar dos tipos de implantes:

Implantes Roscados
Implantes Impactados

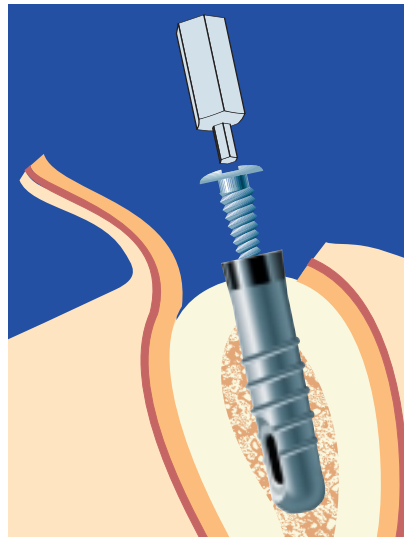


Broca	I. Impactado	I. Roscado
3	3	3,4
3,5	3,5	3,9
4	4	4,4
4, 5	4,5	4,9
5	5	5,4



Implante Roscado

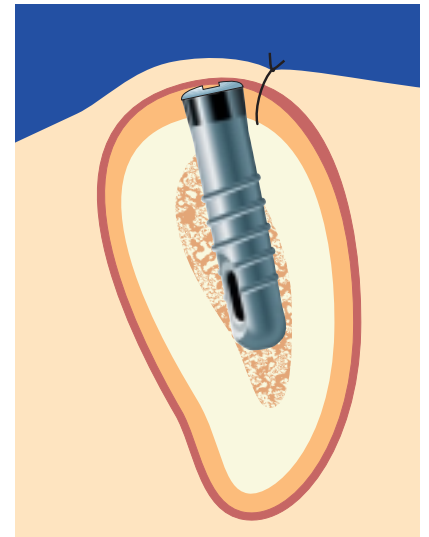
Acoplamos el Mandril al Transportador y roscamos hasta la zona pulida.



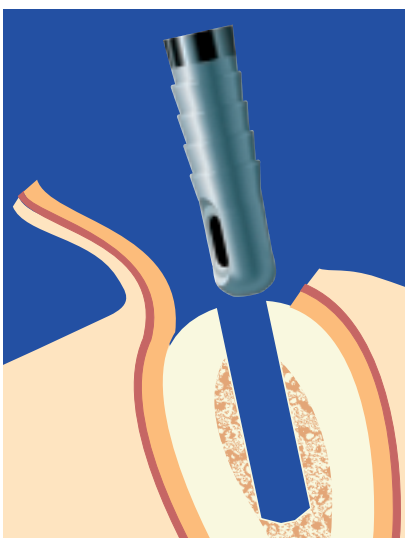
Tornillo de Cicatrización

Retirar el transportador y roscar el Tornillo de Cicatrización.

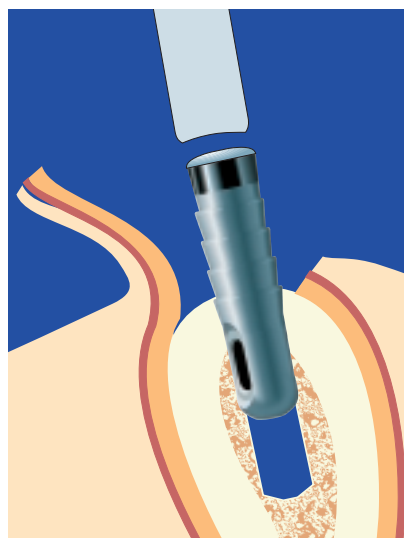
(Ref. Destornillador: 1033)



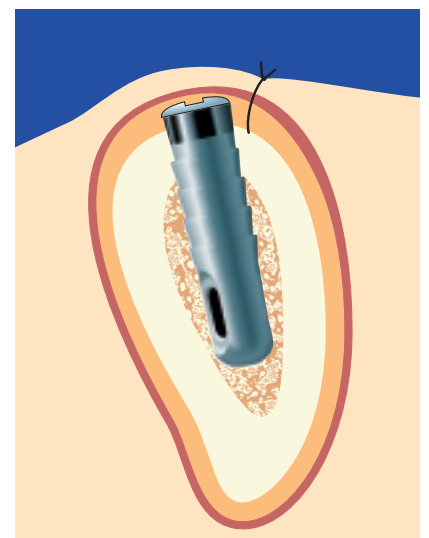
Sutura



Implante Impactado



Se introduce percutiendo con el martillo con golpes secos.



Sutura