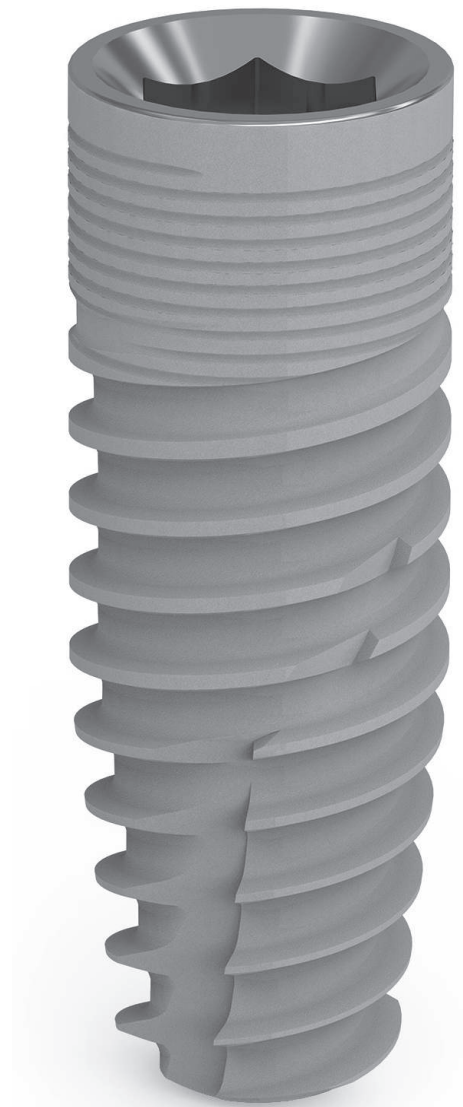


ZiNiC[®]MTX

Implantes cónicos de conexão hexagonal interna



ZiNIC[®]MTX

Implantes cónicos de conexão hexagonal interna





Informação importante

Leia atentamente antes de utilizar os produtos Ziacom®

Informação geral

Este documento contém informações básicas para a utilização de sistemas de implantes dentários Ziacom® originais, doravante designados por "implantes dentários Ziacom®" ou simplesmente "produtos Ziacom®". Esta documentação foi redigida como guia rápido de consulta para o médico responsável pelo tratamento adiante "utilizador", e não é, portanto, uma alternativa nem um substituto da formação especializada e da experiência clínica profissional.

Os produtos Ziacom® devem ser utilizados com um planeamento adequado do tratamento e seguindo rigorosamente os protocolos cirúrgicos e protéticos estabelecidos pelo fabricante. Leia atentamente os protocolos cirúrgicos e protéticos específicos de cada produto, bem como as instruções de utilização e manutenção, antes de utilizar um produto Ziacom®. Pode consultá-los também no nosso website www.ziacom.com ou solicitá-los ao seu distribuidor oficial autorizado Ziacom® mais próximo.

Informação sobre responsabilidade, segurança e garantia.

As indicações para a utilização e manipulação dos produtos Ziacom® baseiam-se na bibliografia internacional publicada, nos padrões clínicos atuais e na nossa experiência, portanto, devem ser entendidas como informações gerais indicativas. A manipulação e utilização dos produtos Ziacom®, estando fora do controlo da Ziacom Medical SL, são da inteira responsabilidade do utilizador. A Ziacom Medical SL, as suas filiais e/ou seus distribuidores oficiais autorizados declinam toda a responsabilidade, expressa ou implícita, total ou parcial, pelos possíveis danos ou prejuízos ocasionados pela má manipulação do produto ou por qualquer outro facto não contemplado nos seus protocolos e manuais para a correta utilização dos seus produtos.

O utilizador do produto deve assegurar-se de que o produto Ziacom® utilizado é adequado para o procedimento e finalidade prevista. Estas instruções de utilização e os protocolos de trabalho ou de manipulação dos produtos não isentam o utilizador desta obrigação. A utilização, manipulação e aplicação clínica dos produtos Ziacom® devem ser realizados por profissionais qualificados e com as certificações necessárias de acordo com a legislação vigente de cada país.

A utilização, manipulação e/ou aplicação, de forma total ou parcial, em qualquer uma das suas fases de realização dos produtos Ziacom® por pessoal não qualificado ou sem a necessária certificação para isso, anula automaticamente qualquer tipo de garantia e pode ocasionar graves danos na saúde do paciente.

Os produtos Ziacom® fazem parte de uma sistemática própria, com características de conceção e protocolos de trabalho próprios, que incluem os implantes dentários, complementos ou componentes protodônticos e a o instrumental cirúrgico ou protético. A utilização de produtos originais da Ziacom® em combinação com elementos ou componentes de outros fabricantes, pode causar um fracasso no tratamento, provocar danos nos tecidos, provocar danos nas estruturas ósseas, resultados estéticos não adequados e danos graves à saúde do paciente. Por este motivo, só devem ser utilizados produtos originais da Ziacom®.

O profissional clínico, encarregado do tratamento, é o único responsável por garantir a correta utilização dos produtos originais da Ziacom e pela sua utilização de acordo com as correspondentes instruções de utilização e protocolos de manuseamento ao longo de todo o processo de tratamento implantológico. A utilização de componentes, instrumental ou qualquer outro produto não original da Ziacom® que seja utilizado só ou em combinação com qualquer dos produtos originais da Ziacom® anulará automaticamente a garantia dos produtos originais da Ziacom®.

Consulte o Programa de Garantia Ziacom Medical SL (disponível no nosso website ou contactando a Ziacom Medical SL, as suas filiais ou distribuidores autorizados).

Advertência. Nem todos os produtos Ziacom® estão disponíveis em todos os países. Consulte a disponibilidade.

A marca Ziacom® e outros nomes e logótipos de produtos ou serviços mencionados nesta documentação ou no website www.ziacom.com são marcas registadas da Ziacom Medical SL.

A Ziacom Medical SL reserva-se o direito de modificar, alterar e eliminar qualquer um dos produtos, preços ou especificações técnicas referenciadas neste website ou em qualquer um dos seus documentos sem aviso prévio. Todos os direitos reservados. É proibida a reprodução ou publicação total ou parcial desta documentação, em qualquer meio ou formato, sem a correspondente autorização por escrito da Ziacom Medical SL.





Índice

A Empresa	06
Together for health	06
Qualidade Ziacom®	06
Titânio grau 5 ELI	06
Compromisso com a inovação e formação	07
Ziacom® no mundo	07
- Sede central	07
- Filiais	07

Zinic® MTX Implantes cónicos de conexão hexagonal interna

Implante Zinic® MTX	10
Características	10
Diâmetros e comprimentos	11
Tratamentos de superfície	12
- Superfície Titansure	12
- Superfície TitansureActive	14
Apresentação do produto	16
Referências Zinic® MTX	18
Recomendações de utilização	20
Como consultar este catálogo	21
Ficha do produto	21
Simbologia	21
Prótese Reabilitações diretas ao implante	24
Prótese Reabilitações com transepteliais	34
Instrumental cirúrgico	44
Instrumental protético	52
Protocolo cirúrgico	58
Limpeza, desinfeção e esterilização	82

Together for health

Na Ziacom® trabalhamos há mais de 20 anos para a **saúde oral** e para o bem-estar dos pacientes em todo o Mundo através da **conceção e fabrico de soluções inovadoras** em implantes dentários, componentes protéticos, instrumentos cirúrgicos e biomateriais de máxima qualidade.

A empresa foi fundada em 2004 com **capital 100% espanhol** e iniciou a sua atividade como fabricante de implantes e componentes de prótese de implantologia para várias empresas no mercado europeu, lançando os primeiros **sistemas de implantes próprios** em 2006.

Qualidade Ziacom®

O compromisso com a **qualidade e a inovação** faz parte dos valores e da essência da Ziacom® desde o início.

Por isso, dispomos da tecnologia mais avançada que aplicamos em **todas as fases do ciclo de produção** dos nossos produtos, desde o **desenho e fabrico** até aos processos de **verificação, limpeza e embalagem**. Além disso, para o fabrico de todos os nossos produtos usamos unicamente **matérias-primas de alta qualidade** e aplicamos **controlos rigorosos no processo** de seleção dos nossos principais fornecedores.

A Ziacom Medical SL é **licenciada como fabricante de dispositivos médicos** e tem a **autorização de comercialização** da AEMPS 6425-PS (Agência Espanhola de Medicamentos e Produtos Sanitários)

Em 2015, a Ziacom® iniciou a sua **estratégia de diversificação** com o desenvolvimento de **novas linhas de negócio** e famílias de produto e com o lançamento de um **novo portfólio**, o que levou a empresa a atingir, em 2016, **15% da quota do mercado espanhol** com mais de 230000 implantes vendidos.

Em 2022, a empresa iniciou um **ambicioso projeto de crescimento** que inclui novos objetivos de **expansão internacional**, ampliação e **diversificação** da carteira de **produtos e serviços** bem como uma nova identidade corporativa.

Titânio de grau 5 ELI (Extra Low Interstitials)

Os implantes **Zinic® MTX / Zinic® SX** da Ziacom® são fabricados com **Titânio de grau 5 ELI (uso médico) Ti 6Al 4V** que confere melhores propriedades mecânicas.

Graças ao **Titânio de grau 5 ELI** os nossos implantes mantêm a conformidade com os requisitos das normas ASTM F136 e ISO 5832-3 e estão em conformidade com os requisitos do Regulamento 2017/745, obtendo a correspondente marcação CE do organismo notificado 0051.



FDA Approved*

*Consulte os modelos aprovados

Os implantes dentários Ziacom® são esterilizados por irradiação com Raios Beta a 25 kGy, exceto para os implantes ortodônticos DSQ que são comercializados **não estéreis**.

IMPORTANTE

Todos os produtos (exceto os implantes dentários) recolhidos neste catálogo da Ziacom® são vendidos não estéreis e devem ser esterilizados antes da sua utilização.



Compromisso pela inovação e formação

Com a finalidade de proporcionar sempre as melhores soluções para o **bem-estar de cada paciente**, e graças à experiência e dedicação de **profissionais altamente qualificados** e de um **inovador Centro Tecnológico**, a nossa equipa de I&D&I trabalha diariamente num processo constante de **investigação e inovação** em prol da **melhoria contínua** dos nossos produtos e do desenvolvimento de **novas soluções** que respondam à procura e às necessidades dos pacientes e dos profissionais.

Mantemos, também, uma clara aposta na **investigação** e na **formação contínua** como meio de fornecer **apoio científico ao setor** e acreditamos firmemente na formação de **jovens profissionais** como sendo a melhor fórmula para promover o **progresso da Medicina Dentária**.

Por esta razão, colaboramos com **centros de formação, universidades e sociedades científicas** para a criação de um ambiente didático prático e especializado que potencie os seus conhecimentos, as suas competências e o seu crescimento profissional.

No âmbito da nossa aposta pela formação e o **desenvolvimento dos profissionais** do setor, contamos nas nossas instalações com **espaços específicos para a formação** e **as práticas hands-on**, bem como com equipamento de formação **de ponta**, e com um **showroom físico e virtual** onde é possível conhecer, em primeira mão, todas as nossas soluções dentárias.

Ziacom® no mundo

A nossa missão é levar a saúde oral aos pacientes de todo o mundo, e para isso contamos com um sólido **plano de crescimento e expansão internacional** que visa aumentar a **presença internacional** da empresa em **áreas já consolidadas** e avançar para outras áreas em **crescimento**.

Desta forma, oferecemos aos nossos **parceiros internacionais** uma relação de **confiança e colaboração**, adaptando-nos às suas **necessidades locais** com soluções adaptadas a cada mercado.

O nosso foco é cumprir os requisitos específicos de **qualidade, regulamentares e legais de cada país**, tanto para os processos de registo como de distribuição dos nossos produtos através de **certificações específicas** de cada um dos territórios onde atuamos.

Sede central

Ziacom Medical SL

Madrid - ESPAÑA
Calle Búhos, 2 - 28320 Pinto
Tel: +34 91 723 33 06
info@ziacom.com

Filiais

Ziacom Medical Portugal Lda

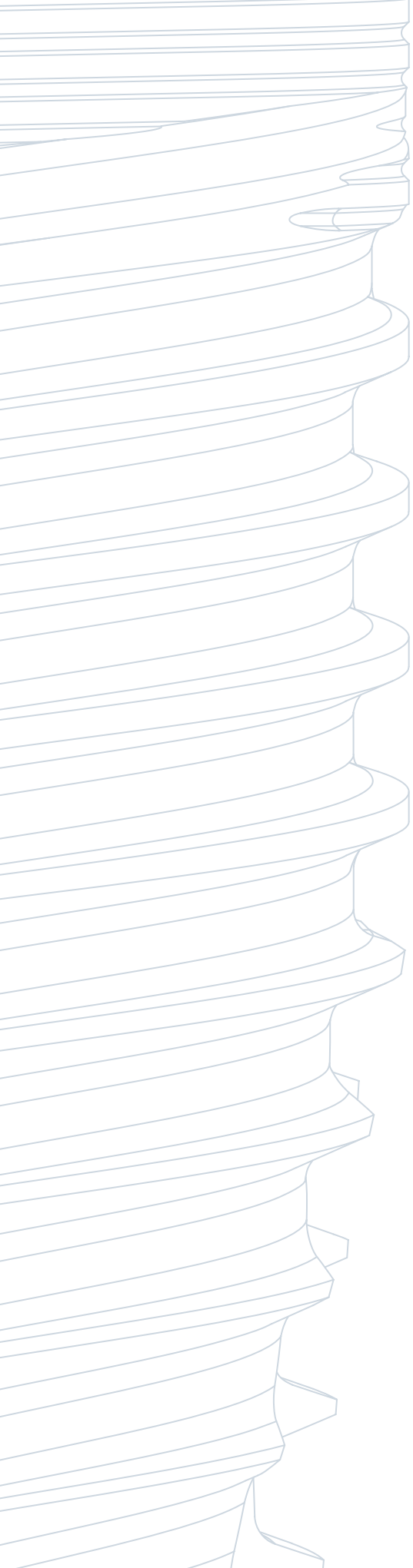
Av. Miguel Bombarda, 36 - 5º B
1050 -165 - Lisboa - PORTUGAL
Tel: +351 215 850 209
info.pt@ziacom.com

Ziacom Medical USA LLC

Miami - EUA
333 S.E 2nd Avenue, Suite 2000
Miami, FL 33131 - EUA
Tel: +1(786) 224 - 0089
info.usa@ziacom.com

Pode consultar a lista atualizada de distribuidores Ziacom® em www.ziacom.com ou enviando um e-mail para export@ziacom.com

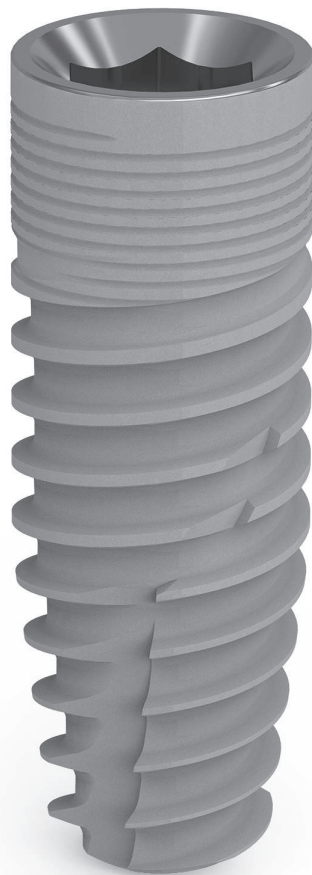




ZiNIC[®]MTX

ZiNiC[®]MTX

Implantes cónicos de conexão hexagonal interna



Características

CONEXÃO

- Conexão hexagonal interna.
- Profundidade do hexágono da prótese 1,5 mm: melhora a distribuição de forças longitudinais.
- Bisel cônico: reduz a inflamação.
- Fricção cônica: reduz os micromovimentos.
- Platform Switch: modelação de tecidos moles e conformação do perfil de emergência.

ZONA CORTICAL

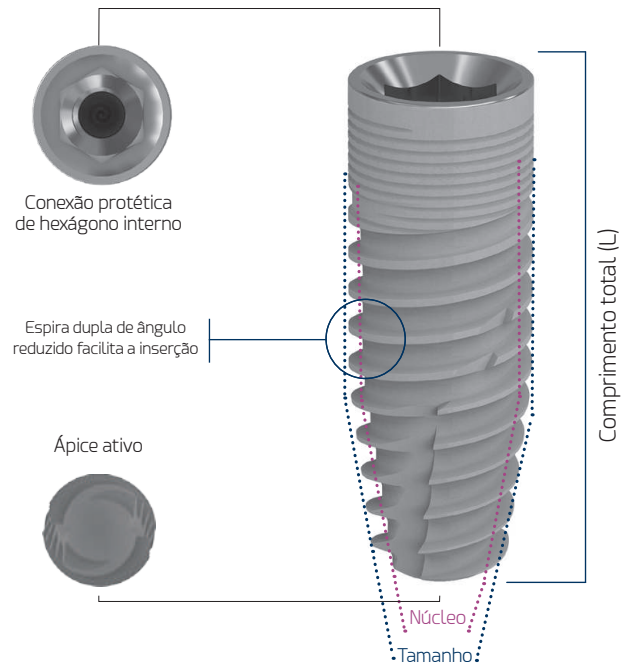
- Desenho micro-rosca: preserva o osso marginal.
- Extensão micro-rosca: melhora a distribuição da carga.
- Macro-desenho: excelente compressão cortical.

CORPO

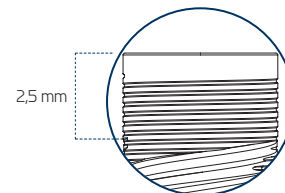
- Espiras ativas com ângulo reduzido: favorecem a estabilidade durante a inserção e aumentam o BIC (contacto osso-implante).
- Espira dupla: inserção rápida e redução do tempo cirúrgico.
- Ápice ativo auto-roscante: facilita a inserção do implante com infrafresagem.
- Cortes apicais transversais: recolhem detritos ósseos durante a inserção.
- Morfologia otimizada: excelente estabilidade primária.
- Ápice atraumático: não lesivo com estruturas anatómicas.

DESENHO CÔNICO

- Facilita a formação óssea em baixa densidade.
- Indicado para carga imediata.
- Para casos de convergência e/ou colapso apical.

































Medidas da área coronal do implante



Vantagens

- Proporciona maior estabilidade com redução de micromovimentos.
- Ajuste preciso e sólido entre o implante e a prótese, o que minimiza o risco de afrouxamento e garante uma base estável para receber a prótese dentária.
- Melhor absorção e distribuição de forças.
- Melhor estética do que a conexão externa.
- Muito fácil de restaurar.
- Menor risco de microinfiltração bacteriana.
- Menor reabsorção da cresta marginal.

Diâmetros e comprimentos

Ø DIÂMETRO	Ø PLATAFORMA	COMPRIMENTO (L)						
		6	7	8,5	10	11,5	13	14,5
● NP 3,30	3,20							
● RP 3,60	3,50							
● RP 4,00								
● RP 4,40								
● WP 4,80	4,50							

Dimensões em mm.

Tratamentos de superfície

■ Superfície Titansure

As superfícies tratadas demonstraram melhorar a osteointegração através do aumento do contacto osso-implante. Isto deve-se em parte à composição química do implante e também às suas características topográficas.

Com a sua superfície **Titansure**, Ziacom[®] consegue uma topografia de superfície livre de contaminantes e uma macro e microporosidades com valores médios ótimos, cujas características são fundamentais para conseguir uma osteointegração correta e rápida, o que lhe confere uma excelente fiabilidade e uma grande previsibilidade.

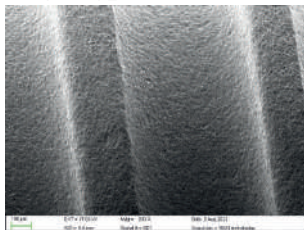
■ ANÁLISE DA SUPERFÍCIE TITANSURE

A superfície **Titansure** é do tipo S.L.A. e é obtida por subtração mediante jateamento de areia com corindo branco e duplo gravado de ácido fluorídrico e uma combinação de ácido sulfúrico e ácido fosfórico.

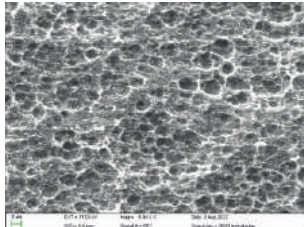
Análise morfológica da superfície

Utilizando um microscópio eletrónico de varredura (FEI TENE0, Thermo Fisher Scientific Inc., Waltham, MA, EUA), e possível observar a superfície rugosa e porosa com numerosas cavidades com arestas finas e afiadas.

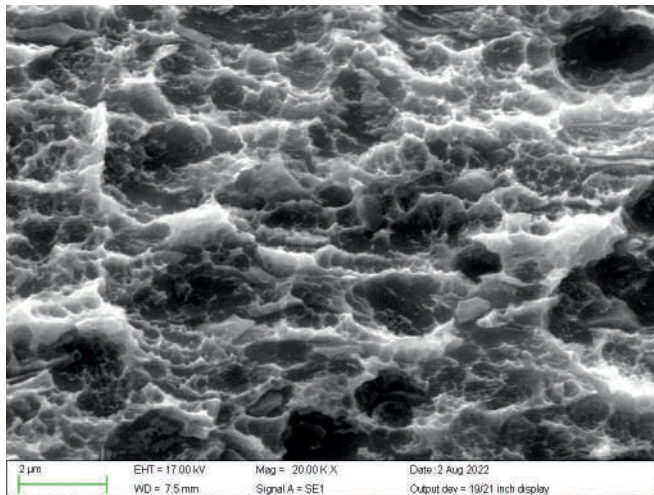
Aumento de 200 X



Aumento de 500 K X

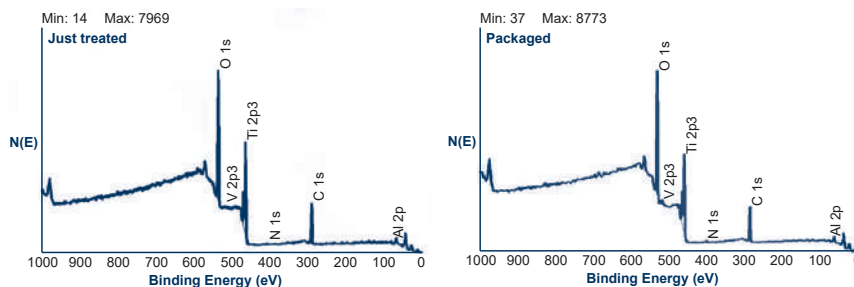


Aumento de 2000 K X



Análise elementar da superfície

Utilizando um espectrómetro Perkin Elmer PHI 5600 ESCA foi analisada a composição química da superfície XPS, que produziu estes resultados.



Análise da composição da superfície do implante

	O	Ti	C	N	Al	F
Recém-tratado	46,0	16,6	31,8	1,0	4,3	0,2
Embalado e estéril	45,6	16,7	32,8	0,7	4,0	0,2

Valores apresentados em percentagem atómica.

Análise da rugosidade da superfície

Os valores quantitativos de Sa e Sdr, calculados em áreas de 90 x 120 micrómetros, são os seguintes:

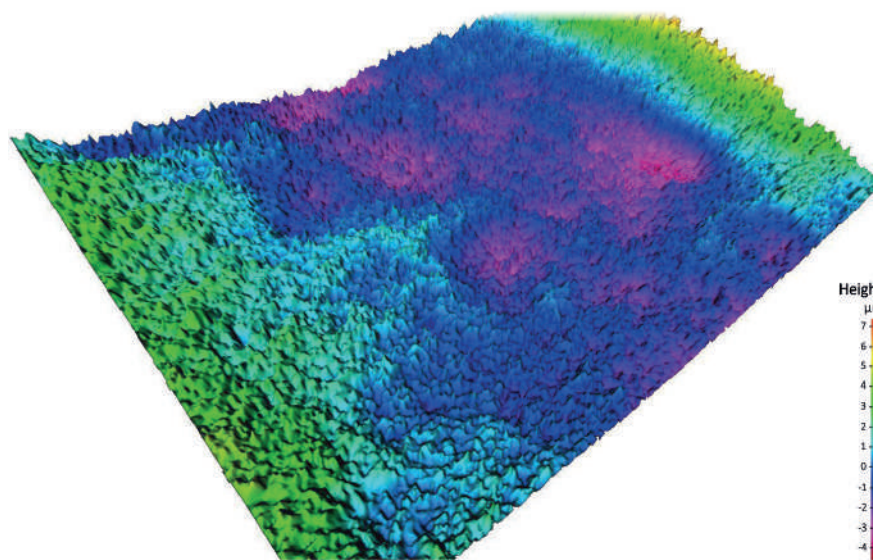
- Sa = 0,80 ± 0,02 micrómetros.
- Sdr = 36 ± 2%.

Ra (µm) (DP)	Rq (µm) (DP)	Rp (µm) (DP)	Rv (µm) (DP)
1,09 (± 0,19)	1,12 (± 0,15)	3,04 (± 0,72)	2,96 (± 0,41)

Também foram registadas a rugosidade da superfície tridimensional (Sa), a altura média tridimensional (Sq), a altura máxima do pico tridimensional (Sp), e a profundidade máxima do vale da área selecionada (Sv).

Sa (µm) (DP)	Sq (µm) (DP)	Sp (µm) (DP)	Sv (µm) (DP)
0,80 (± 0,02)	1,01 (± 0,38)	4,56 (± 0,45)	4,00 (± 0,51)

Valores satisfatórios que se encontram dentro do intervalo considerado adequado para promover a osteointegração em superfícies de implantes dentários.



Dados recolhidos da seguinte publicação:

On Implant Surfaces, a Review of Current Knowledge and Opinions, de Wennerberg Albrektsson, Int. J. Implantes Orales Maxilofaciales, 2009, 24, 63-74.

■ OSTEOINTEGRAÇÃO ÓTIMA

A superfície **Tibansure** é caracterizada por uma estrutura de superfície tridimensional com picos altos e vales largos, conhecida por ser muito eficaz na estimulação da cascata de coagulação e da libertação de fatores de crescimento através da ativação de plaquetas [Kim, H.; Choi, S.H.; Ryu, J.J.; Koh, S.Y.; Park, J.H.; Lee, I.S. The biocompatibility of SLA-treated titanium implants. Biomed. Mater. 2008, 3, 025011].

Este tipo de superfície poderia ter um efeito osteogénico graças às suas diferentes características topográficas a nível micrométrico e nanométrico, muito similares em morfologia às cavidades de reabsorção osteoclástica no osso [Le Guehenec, L.; Goyenvale, E.; Lopez-Heredia, M.A.; Weiss, P.; Amouriq, Y.; Layrolle, P. Histomorphometric analysis of the osseointegration of four different implant surfaces in the femoral epiphyses of rabbits. Clin. Oral Implants Res. 2008, 19, 1103–1110].

Para mais informações sobre o tratamento de superfície, consulte a bibliografia disponível em www.ziacom.com/biblioteca



Tratamentos de superfície

■ Superfície Titansure Active

A Ziacom[®] apresenta a superfície **Titansure Active**, com tecnologia Bone Bioactive Liquid (BBL) como a mais recente inovação para a apresentação dos nossos implantes dentários. A superfície **Titansure Active** nasce da combinação da superfície **Titansure** com a tecnologia BBL (Bone Bioactive Liquid), uma patente adquirida pela Ziacom[®] e desenvolvida pelo grupo de investigação da Biointelligent Technology Systems S.L. liderado pelo Professor Maher Al-Atari Abou-Asi.

"A tecnologia BBL (Bone Bioactive Liquid) consiste numa solução salina líquida com carga negativa contendo cloreto de cálcio (CaCl₂) e cloreto de magnésio (MgCl₂-6H₂O) que cria a condição ideal para a atração celular no local da lesão óssea após a implantação. Além disso, o tratamento de superfície com BBL aumenta significativamente a densidade dos grupos hidroxila na superfície dos implantes, melhorando significativamente a sua hidratação em comparação com outras superfícies. É precisamente esta superfície hidrofílica do implante que permite uma interação iónica ativa precoce com o plasma sanguíneo e as células progenitoras ósseas, antes de as primeiras células osteogénicas adultas se ligarem à superfície. Isto resulta, em última análise numa melhor comunicação intercelular e conduz a um melhor contacto final osso-implante num tempo significativamente mais curto, reduzindo consideravelmente o processo inflamatório pós-operatório".

Dr. Prof. Maher Al Atari

■ ESTUDOS DE SUPERFÍCIES DE IMPLANTES TRATADOS COM BBL

Investigação in vitro

Foram realizados cultivos de Células-Tronco Pluripotentes da Polpa Dentária (DPPSC) e Células-Tronco Mesenquimais da Polpa Dentária (DPMSC) em discos de titânio jateados com óxido de alumínio e gravados em ácido, num meio de diferenciação osteoblástica.

As amostras foram divididas em dois grupos de tratamento:

- **Grupo A.** Discos de titânio - Superfície convencional sem tratamento
- **Grupo B.** Discos de titânio - Superfície tratada com BBL.

Foi realizada uma microanálise de raios X dispersiva de energia (EDXMA) na superfície para avaliar a proporção de elementos superficiais presentes.

Comparação de diversos elementos presentes em ambos os grupos		
	Superfície sem tratamento	Superfície tratada Titansure Active
Carbono	32,22 ± 5,89	32,89 ± 1,76
Oxigénio	14,34 ± 1,23	13,97 ± 1,45
Fósforo	3,96 ± 2,8	3,89 ± 1,87
Cálcio	5,86 ± 3,8	9,53 ± 4,04
Titânio	39,76 ± 1,65	41,34 ± 1,89
Ca/P	1,678	2,347

Investigação in vivo

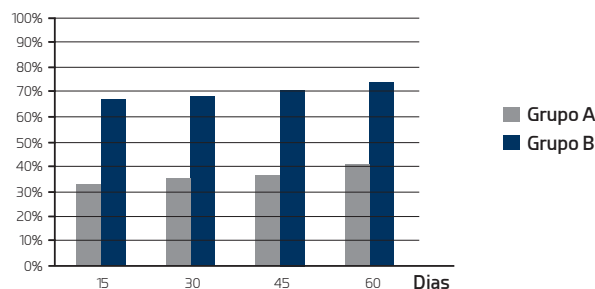
Foi realizado um estudo sobre a tibia de dez coelhos adultos da Nova Zelândia utilizando quatro implantes por coelho (dois por tibia).

Foram estabelecidos dois grupos de tratamento com implantes:

- **Grupo A.** Implantes de superfície convencional sem tratamento
- **Grupo B.** Implantes de superfícies convencionais tratada com BBL.

Em geral, o grupo B tinha valores do BIC (Bone to Implant Contact) mais elevados do que o grupo A.

Análise histomorfométrica - Contacto osso-implante (BIC)		
Tempo de medição	Grupo A Superfície sem tratamento (Controlo) média + DP	Grupo B Superfície tratada Titansure Active média + DP
15 dias	33,7 ± 2,3%	68,92 ± 0,3%
30 dias	35,8 ± 1,8%	69,35 ± 2,2%
45 dias	37,9 ± 1,2%	70,34 ± 1,1%
60 dias	41,2 ± 0,8%	73,89 ± 1,9%



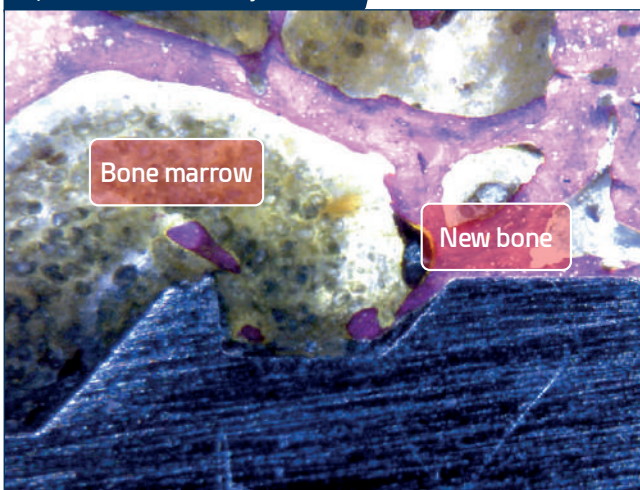
Conclusões

Dentro dos limites deste estudo, a análise histomorfométrica mostrou que os implantes do grupo B apresentaram uma osteointegração mais rápida e eficaz do que o grupo de controlo A. Mesmo assim, a avaliação do crescimento ósseo na porção medular da tíbia do coelho demonstra o potencial de osteoindução desta nova superfície.

Tal como assinala o Dr. Sérgio Alexandre Gehrke, histologista líder do estudo: "Dentro dos limites deste estudo, os dados obtidos na análise histomorfométrica sobre os implantes no grupo de superfície tratada (78,92 + 0,3%) mostraram uma osteointegração muito mais rápida e eficiente em comparação com o grupo de controlo (53,8 + 2,3% de BIC). A avaliação do crescimento ósseo na porção medular da tíbia do coelho mostra o potencial de osteoindução desta nova superfície testada."

■ EVOLUÇÃO DA OSTEINTEGRAÇÃO

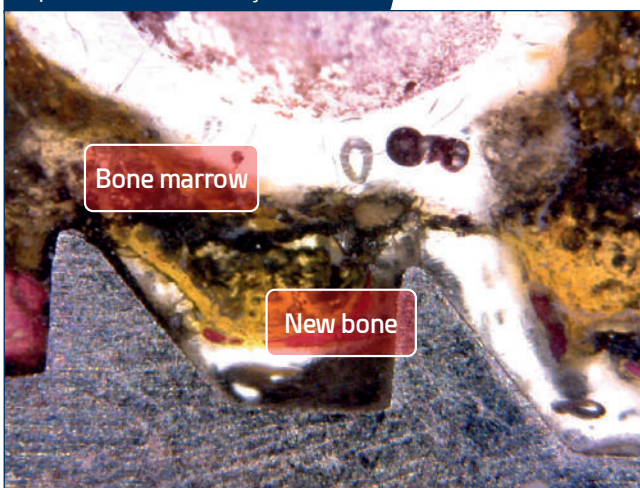
Implante não tratado - evolução de 15 dias



Implante tratado com BBL - evolução de 15 dias



Implante não tratado - evolução de 60 dias



Implante tratado com BBL - evolução de 60 dias



NOTA

Imagens correspondentes aos implantes Ziacom® fabricados especificamente para utilização no estudo das superfícies de implantes tratados com BBL.

Apresentação de produto

Tipos de embalagem de acordo com o tipo de superfície

A Ziacom[®] oferece dois tipos diferentes de embalagem de produtos, dependendo do tipo de superfície do implante:

Embalagem em blister

Disponível para implantes com superfície **Titansure**. O blister apresenta-se termo-selado e inclui uma etiqueta de identificação do produto para a sua correta rastreabilidade. A sua aba facilita a abertura na clínica e impede uma abertura accidental.

Embalagem em frasco

Disponível para implantes com superfície **Titansure Active**. O frasco apresenta-se selado e contém Bone Bioactive Liquid (BBL) no seu interior para uma ótima preservação das propriedades do implante. Inclui uma etiqueta de identificação do produto para a sua correta rastreabilidade.

Titansure



Titansure Active

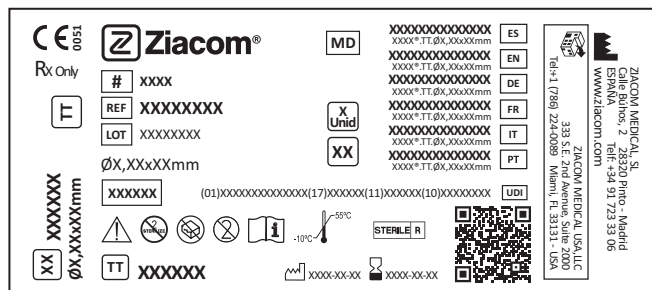


IMPORTANTE

Não abra o recipiente estéril até ao momento da colocação do implante.

Etiqueta de identificação externa

Os implantes Ziacom[®] são apresentados numa caixa de cartão selada que inclui a etiqueta de identificação do produto com a descrição das suas principais características.



Explicação da simbologia utilizada

- | | | | |
|---------------------------|--|----------------|---|
| CE ¹⁵⁰¹ | Marcação CE (MDR) e N.º de Organismo Notificado. | | Não utilizar se a embalagem estiver danificada. |
| MD | Indicador de dispositivo médico. | | Produto de utilização única. |
| # | Código do modelo. | | Consultar as instruções de utilização. |
| REF | Nome do produto. | | Prazo de validade do produto. |
| LOT | Número do lote do produto. | | Data de fabrico. |
| UDI | Identificador único do produto. | | Fabricante do produto. |
| STERILE R | Esterilizado por irradiação. | TT | Tratamento de superfície Titansure. |
| | Limite de temperatura. | TTA | Tratamento de superfície Titansure Active. |
| | Cuidado, consultar documentação anexa. | Rx Only | Apenas com prescrição médica. |
| | Não voltar a esterilizar. | | Distribuidor do produto. |

Consulte todos os detalhes da apresentação do produto, bem como as suas instruções de utilização (IFU) em www.ziacom.com/ifus ou através do código QR da embalagem.



Opção Mount ZPlus

Entre as opções de apresentação disponíveis para o implante Zinic® MTX encontra-se o Mount **ZPlus**, um pilar multifuncional projetado em titânio de grau 5 ELI (uso médico) que facilita o manuseio do implante durante a cirurgia e incorpora múltiplas funcionalidades. Além disso, o conceito fundamental do Mount **ZPlus** é a redução de custos do tratamento, pois pode ser utilizado como um porta-implantes, pilar de impressão ou um pilar provisório para prótese cimentada ou aparafusada.

O Mount **ZPlus** está disponível para as gamas de implantes Zinic® SX, Zinic® MTX, ZM4, ZM4 MT e ZM1.

Como indicado anteriormente, o Mount **ZPlus** pode ser utilizado como pilar provisório. Nesses casos a fresagem do **ZPlus** deve ser realizada extraoralmente, para que se ajuste ao análogo e, preferencialmente, sobre um modelo de laboratório ou montado sobre uma alça de fixação. Além disso, deve verificar-se a integridade estrutural do Mount, bem como do seu parafuso, que não tenham sido deformados ou danificados pelo torque excessivo de inserção ou manipulação forçada de remoção. O assentamento correto do parafuso de fixação do **ZPlus** o ajuste da conexão no análogo devem ser verificados.

IMPORTANTE

Coloque sempre o implante de acordo com as especificações do protocolo cirúrgico para proteger o Mount e o seu parafuso contra possíveis danos que impeçam a sua utilização posterior como pilar de impressão e/ou pilar provisório. Cada **Zplus** deve ser utilizado apenas no implante ao qual pertence. O **ZPlus** e o seu parafuso devem ser guardados com a identificação do paciente, detalhando a referência e o lote do implante, para evitar confusão ou trocas. O **ZPlus** vem com 3 faces planas. No final da inserção do implante, assegure-se que uma das faces coincida com a área vestibular.

Opção Ziacom® No Mount

O implante Zinic® MTX apresenta-se em frasco porta-implantes Ziacom® No Mount (sem transportador), em que um frasco de plástico mantém o implante numa posição vertical entre uma placa inferior e uma anilha superior, ambas em titânio, proporcionando estabilidade sem movimento e evitando o contacto.

Esta embalagem permite que o implante seja extraído do frasco e colocado no leito cirúrgico de forma fácil e segura diretamente na sua conexão.

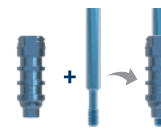
Desta forma, o implante Ziacom® No Mount elimina o risco de redução da estabilidade primária associada à sobreinstrumentação, evita a manipulação do implante durante o processo de desmontagem do Mount e ainda reduz a dificuldade de inserção do implante em setores posteriores com abertura bucal reduzida.

Utilizações do Mount ZPlus

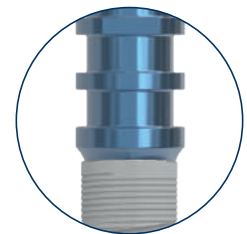
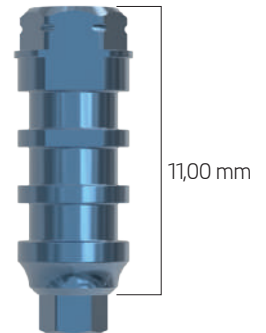
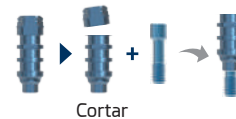
Como porta-implantes



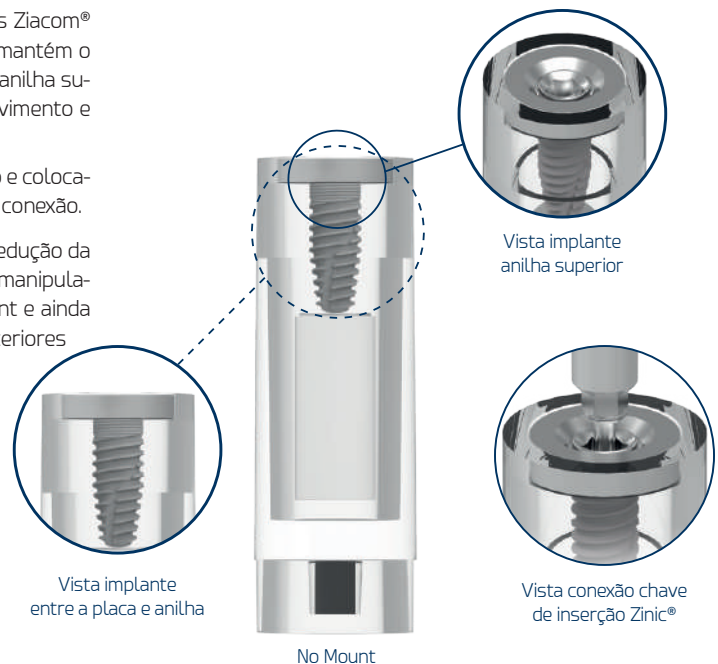
Como pilar de impressão



Como pilar provisório para cimentação aparafusada



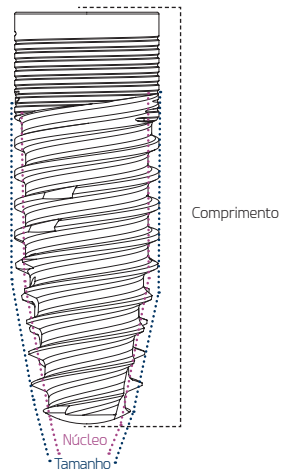
Vista implante + Mount



Referências Zinic[®] MTX

Referências Zinic[®] MTX com ZPlus - Titansure

IMPLANTE			
Ø Tamanho (mm)	Ø Núcleo (mm)	Comprimento (mm)	Ref. Titansure
3,30	2,80/1,70	8,5	ZSX3385M
		10,0	ZSX3310M
		11,5	ZSX3311M
		13,0	ZSX3313M
		14,5	ZSX3314M
3,60	3,10/1,80	8,5	ZSX3685M
		10,0	ZSX3610M
		11,5	ZSX3611M
		13,0	ZSX3613M
		14,5	ZSX3614M
4,00	3,40/2,10	6,0	ZSX4006M
		7,0	ZSX4007M
		8,5	ZSX4085M
		10,0	ZSX4010M
		11,5	ZSX4011M
		13,0	ZSX4013M
		14,5	ZSX4014M
4,40	3,80/2,30	6,0	ZSX4406M
		7,0	ZSX4407M
		8,5	ZSX4485M
		10,0	ZSX4410M
		11,5	ZSX4411M
		13,0	ZSX4413M
4,80	4,10/2,40	6,0	ZSX4806M
		7,0	ZSX4807M
		8,5	ZSX4885M
		10,0	ZSX4810M
		11,5	ZSX4811M
		13,0	ZSX4813M



Tampa de cobertura*

Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	4,20	ZNPT
●	4,20	ZRPT
●	4,20	ZWPT

Anodizado ■ NP ■ RP ■ WP

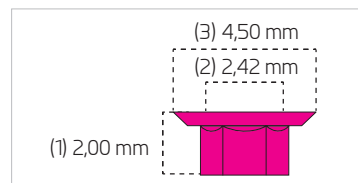
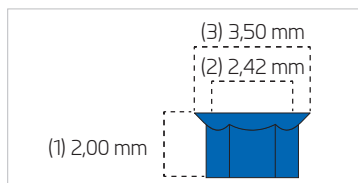
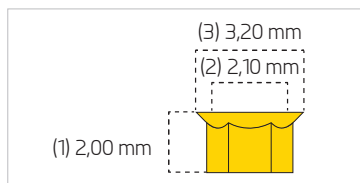
* Parafuso incluído em cada implante.

Métrica



Métricas de 1,60 (NP) e 1,80 (RP/WP).

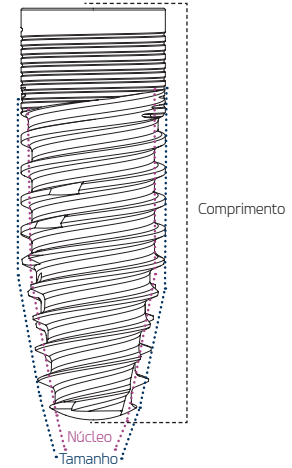
Plataforma



(1) Altura do hexágono interno. (2) Distância entre as faces do hexágono interno. (3) Diâmetro da plataforma de trabalho.

Referências Zinic® MTX com Ziacom® No Mount - Titàsure / Titàsure Active*

IMPLANTE					
Ø Tamanho (mm)	Ø Núcleo (mm)	Comprimento (mm)	Ref. Titàsure	Ref. Titàsure Active*	
3,30	2,80/1,70	8,5	ZSX3385MF	ZSX3385MFA	
		10,0	ZSX3310MF	ZSX3310MFA	
		11,5	ZSX3311MF	ZSX3311MFA	
		13,0	ZSX3313MF	ZSX3313MFA	
		14,5	ZSX3314MF	ZSX3314MFA	
3,60	3,10/1,80	8,5	ZSX3685MF	ZSX3685MFA	
		10,0	ZSX3610MF	ZSX3610MFA	
		11,5	ZSX3611MF	ZSX3611MFA	
		13,0	ZSX3613MF	ZSX3613MFA	
		14,5	ZSX3614MF	ZSX3614MFA	
4,00	3,40/2,10	6,0	ZSX4006MF	ZSX4006MFA	
		7,0	ZSX4007MF	ZSX4007MFA	
		8,5	ZSX4085MF	ZSX4085MFA	
		10,0	ZSX4010MF	ZSX4010MFA	
		11,5	ZSX4011MF	ZSX4011MFA	
		13,0	ZSX4013MF	ZSX4013MFA	
		14,5	ZSX4014MF	ZSX4014MFA	
4,40	3,80/2,30	6,0	ZSX4406MF	ZSX4406MFA	
		7,0	ZSX4407MF	ZSX4407MFA	
		8,5	ZSX4485MF	ZSX4485MFA	
		10,0	ZSX4410MF	ZSX4410MFA	
		11,5	ZSX4411MF	ZSX4411MFA	
		13,0	ZSX4413MF	ZSX4413MFA	
4,80	4,10/2,40	6,0	ZSX4806MF	ZSX4806MFA	
		7,0	ZSX4807MF	ZSX4807MFA	
		8,5	ZSX4885MF	ZSX4885MFA	
		10,0	ZSX4810MF	ZSX4810MFA	
		11,5	ZSX4811MF	ZSX4811MFA	
		13,0	ZSX4813MF	ZSX4813MFA	



Tampa de cobertura*



Plataf.	Comprimento (L)	Referência
	4,20	ZNPT
	4,20	ZRPT
	4,20	ZWPT

Anodizado NP RP WP



* Parafuso incluído em cada implante.

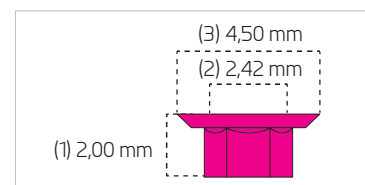
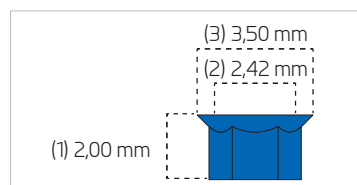
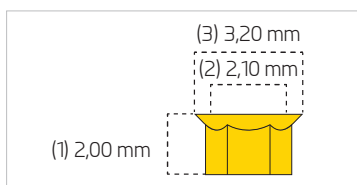
* Verificar disponibilidade por país.

Métrica



Métricas de 1,60 (NP) e 1,80 (RP/WP).

Plataforma



(1) Altura do hexágono interno. (2) Distância entre as faces do hexágono interno. (3) Diâmetro da plataforma de trabalho.

Recomendações de utilização

Qualquer tratamento com implantes deve respeitar a estabilidade biomecânica natural da cavidade oral e permitir a emergência natural da coroa dentária através do tecido mole. O profissional deve avaliar a quantidade e a qualidade do osso existente na área recetora do implante e considerar a necessidade de regeneração óssea prévia ou simultânea, dependendo do caso.

A Ziacom[®] dispõe de uma vasta gama de implantes para suprir todas as possibilidades de restauração existentes. Os diâmetros e plataformas dos implantes recomendados para cada posição dentária são representados pelos quadrados do odontograma apresentado.

Estas recomendações são válidas para a substituição de dentes com reabilitações unitárias, pontes, híbridas ou sobredentaduras.

Lembre-se de manter as distâncias mínimas entre implantes adjacentes e entre implantes e dentes para preservar papilas, vascularização óssea e perfis de emergência naturais.

A escolha do implante adequado para cada caso é de exclusiva responsabilidade do profissional de implantologia oral. A Ziacom recomenda levar em consideração as advertências baseadas em evidências científicas recolhidas nos catálogos de produtos e no website da empresa.

■ ESCLARECIMENTOS SOBRE MEDIDAS E TÉCNICAS DE FRESAGEM

- **TAMANHO DO IMPLANTE:** identifica o diâmetro e o comprimento do implante.
- **CORPO DO IMPLANTE:** diâmetro do núcleo do implante.
- **MEDIDA DA BROCA:** corresponde ao diâmetro e comprimento da broca.
- **TÉCNICA DE FRESAGEM:** desenvolvemos os diferentes protocolos de fresagem para lhe permitir lidar de uma forma esquematizada com as diferentes situações que surgem ao enfrentar uma cirurgia com implantes.

Odontograma

Zinic[®]MTX

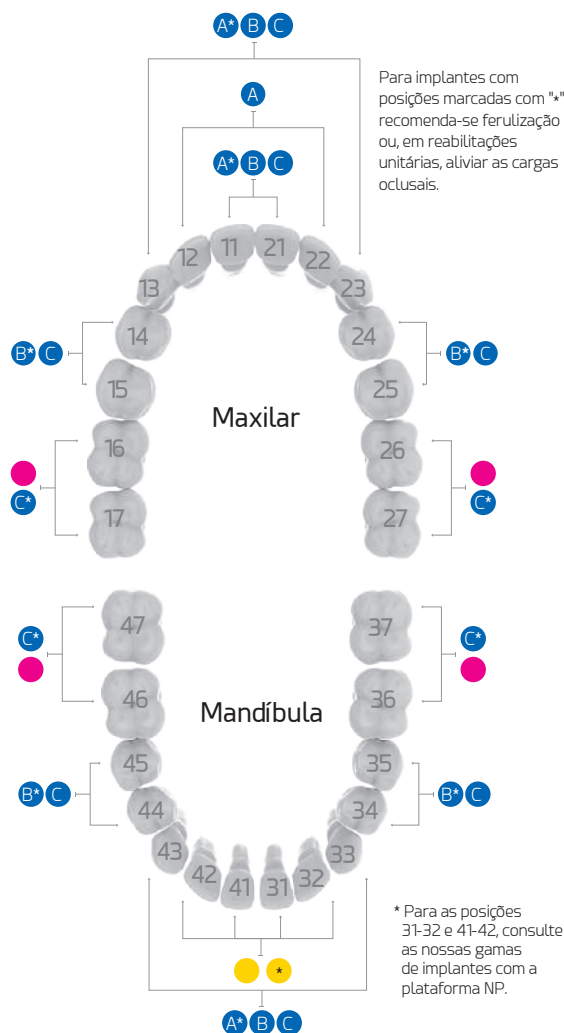
Diâmetro do implante⁽¹⁾

● NP ● A RP ● B RP ● C RP ● WP
 Ø3,30 mm Ø3,60 mm Ø 4,00mm Ø4,40 mm Ø4,80 mm

(1) Os diâmetros estão disponíveis para plataformas análogas

Plataforma protética

● NP ● RP ● WP
 Ø3,20 mm Ø3,50 mm Ø4,50 mm



IMPORTANTE

A utilização de implantes curtos de 6,00 mm e 7,00 mm APENAS é recomendada para a utilização em combinação com comprimentos de implantes convencionais (≥ 10,00 mm) em forma ferulizada.

Para mais informações sobre a escolha do tamanho do implante, consulte a bibliografia disponível em www.ziacom.com/biblioteca



Ficha do produto

Título, secção e parágrafo

Prótese
Reabilitações diretas ao implante

2ª FASE E TOMA DE IMPRESSÃO

Pilar de cicatrização

Pilar de cicatrização anatómico

Pilar de cicatrização personalizável

Desenho para linha do produto

Características do produto

Denominação do produto

Imagem do produto

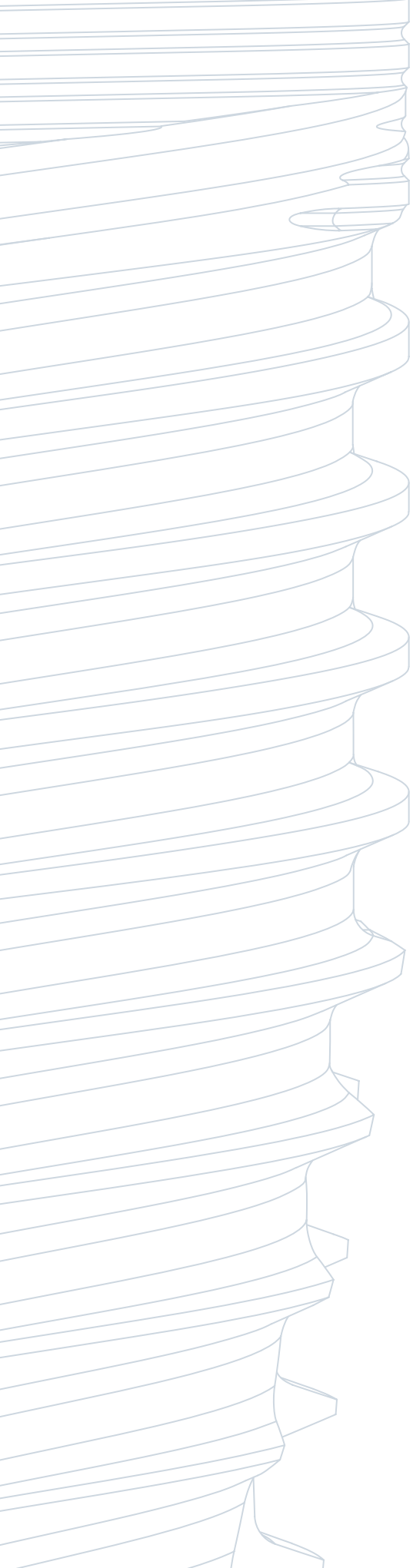
Tabela de produto:
- Plataforma
- Sistema
- Altura (H)
- Diâmetro (Ø)
- Referência do produto

Todas as medidas mencionadas neste catálogo estão expressas em milímetros (mm)

Indicações complementares

Simbologia

Símbolo	Significado	Símbolo	Significado	Símbolo	Significado
	Elemento rotativo		Conexão Tx30		Fabricado com Aço
	Elemento não rotativo		Métrica em milímetros		Fabricado com Cromo-Cobalto + plástico calcinável
	Utilizar com torque manual (consulte a tabela da pág. 42)		Suporte do parafuso a 45°		Fabricado com Cromo-Cobalto
	Torque máximo de uso		Suporte do parafuso a 90°		Fabricado com PEEK
	Faixa de torques da chave de torque		Uso em rotação com CA		Fabricado em plástico calcinável
	Conexão Galaxy		Velocidade máxima de giro		Fabricado em plástico
	Conexão do parafuso		Número de usos máximos		Temperatura recomendada de esterilização
	Conexão Kirator		Produto de uso único		Produto não esterilizado
	Conexão Nature		Fabricado com Titânio Grau 5 ELI (Extra Low Interstitials)		Usar com irrigação abundante
	Conexão Basic		Fabricado com Titânio Grau 2		Angulação máxima
	Conexão XDrive		Fabricado com Aço inoxidável		



ZiNiC[®]MTX

Prótese

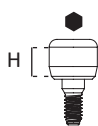
Reabilitações
diretas ao implante



Reabilitações diretas ao implante

2ª FASE E TOMA DE IMPRESSÃO

Pilar de cicatrização

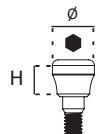


Plataf.	Altura (H)	Referência
●	1,50	HAZ2015
●	3,00	HAZ2030
●	5,00	HAZ2050
●	7,00	HAZ2070
●	1,50	HAZ3415
●	3,00	HAZ3430
●	5,00	HAZ3450
●	7,00	HAZ3470
●	1,50	HAZ5015
●	3,00	HAZ5030
●	5,00	HAZ5050
●	7,00	HAZ5070

Anodizado ■ NP ■ RP ■ WP



Pilar de cicatrização anatómico

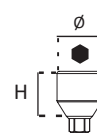


Plataf.	Altura (H)	Diâmetro (Ø)	Referência
●	3,00	4,00	HAZ2030A
●	5,00	4,00	HAZ2050A
●	1,50	4,50	HAZ3415A
●	3,00	4,50	HAZ3430A
●	5,00	4,50	HAZ3450A
●	1,50	5,50	HAZ3515A
●	3,00	5,50	HAZ3530A
●	1,50	5,50	HAZ5015A
●	3,00	5,50	HAZ5030A
●	5,00	5,50	HAZ5050A
●	1,50	6,50	HAZ5615A
●	3,00	6,50	HAZ5630A

Anodizado ■ NP ■ RP ■ WP



Pilar de cicatrização personalizável

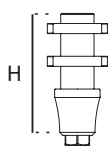


Plataf.	Altura (H)	Diâmetro (Ø)	Referência
●	6,00	5,00	HAZ2060AT
●	6,00	6,00	HAZ3460AT



Inclui parafuso

Pilar de impressão

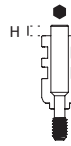


Plataf.	Altura (H)	Referência
●	11,80	TCZ2011
●	11,80	TCZ3411
●	8,50/Curto	TCZ3402
●	11,80	TCZ5011
●	8,50/Curto	TCZ5002

Anodizado ■ NP ■ RP ■ WP



Parafuso do pilar de impressão



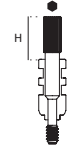
Plataf.	Altura (H)	Referência
●	0,00	LTZ2000
●	3,00	LTZ2001
●	6,00	LTZ2002
●	9,00	LTZ2010
●	0,00	LTZ3400
●	3,00	LTZ3401
●	6,00	LTZ3402
●	9,00	LTZ3410
●	0,00	STZ3400*

Anodizado ■ NP ■ RP/WP



*Parafuso para realizar a toma de impressão com a coifa de impressão curta.

Parafuso pilar de impressão - Quickly Screws



Plataf.	Altura (H)	Referência
●	3,00	LT2001Z
●	6,00	LT2002Z
●	3,00	LT3401Z
●	6,00	LT3402Z

Anodizado ■ NP ■ RP/WP



A altura (H) é calculada em relação à altura do pilar de impressão normal. Ao utilizar o pilar de impressão curto, considere a diferença entre as alturas dos pilares.

Pilar de impressão Pick-Up

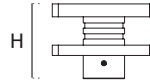


Plataf.	Altura (H)	Referência
●	3,00	PUZ2001
●	3,00	PUZ3401
●	3,00	PUZ5001

Anodizado ■ NP ■ RP ■ WP



Coifa de impressão Pick-Up

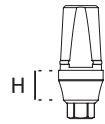


Plataf.	Altura (H)	Referência
● ● ●	7,25	CPU3410



Pack de 4 unidades. NÃO esterilizar em autoclave. Talhável.

Pilar de impressão Z2Plus Snap-On



Plataf.	Altura (H)	Referência
●	3,00	Z2NPZC10
●	1,50	Z2RPZC10
●	1,50	Z2WPZC10

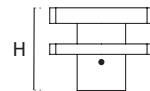
Anodizado ■ NP ■ RP ■ WP



IMPORTANTE

Para a fixação deste pilar de impressão, utilize o parafuso de laboratório.

Coifa de impressão Z2Plus Snap-On

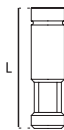


Plataf.	Altura (H)	Referência
● ●	8,00	ZPU3400
●	8,00	ZPU5000



Pack de 4 unidades. NÃO esterilizar em autoclave. Talhável.

Análogo de implante



Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	12,00	IAZ2000
●	12,00	IAZ3400
●	12,00	IAZ5000



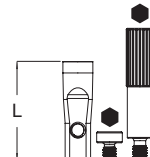
Análogo de implante 3D - S/Parafusos



Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	13,00	IAZ2008D
●	13,00	IAZ3408D
●	13,00	IAZ5008D



Análogo de implante 3D - Pack



Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	13,00	IAZ2008DC*
●	13,00	IAZ3408DC*
●	13,00	IAZ5008DC*



* Inclui parafuso base Ref. DSIADI e parafuso lateral Ref. DSIADT para a conexão do análogo.

Parafusos - Análogo 3D



Tipo	Comprimento (L)	Referência
Parafuso base (1)*	-	DSIADI
Parafuso lateral (2)*	15,00	DSIADT



* Pack de 4 unidades.

Prótese

ELEMENTOS DE FIXAÇÃO

Parafuso clínico



Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	8,00	DSZ2000
● ●	7,85	DSZ3400

Anodizado ■ NP ■ RP/WP



Parafuso clínico Kiran



Para Ti-Base ZiaCam ou estrutura metálica

Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	8,00	DSZ2010
● ●	7,85	DSZ3410



Parafuso especial Kiran com tratamento superficial.

Parafuso de laboratório



Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	7,35	LBZ2000
● ●	7,40	LBZ3400



Parafuso NÃO adequado para a utilização como parafuso clínico definitivo.

Parafuso clínico Kiran Tx30



Para pilares e Ti-Base ZiaCam Tx30

Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	7,10	DSZ2010TX
● ●	6,80	DSZ3410TX



Parafuso especial Kiran Tx30 com tratamento superficial.

Utilizar apenas com desaparafusador Tx30.

PROVISÓRIOS

Pilar provisório



Rotativo

Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	9,50	RUZT2010
●	9,50	RUZT3410
●	9,50	RUZT5010

Anodizado ■ NP ■ RP ■ WP



Não rotativo

Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	9,50	NUZT2010
●	9,50	NUZT3410
●	9,50	NUZT5010

Anodizado ■ NP ■ RP ■ WP



Pilar provisório

Pilares para estética e carga imediata



Rotativo

Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	9,50	RUZP2010
●	9,50	RUZP3410
●	9,50	RUZP5010



Não rotativo

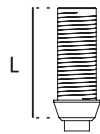
Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	9,50	NUZP2010
●	9,50	NUZP3410
●	9,50	NUZP5010



APARAFUSADAS

UCLA

UCLA



Rotativo

Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	10,70	RUZ2000
●	10,70	RUZ3400
●	10,70	RUZ5000



Não rotativo

Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	10,70	NUZ2000
●	10,70	NUZ3400
●	10,70	NUZ5000



UCLA BASE MECANIZADA

Pilar base mecanizada + Pilar calcinável



Rotativo

Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	10,60	BRUZ20
●	10,60	BRUZ34
●	10,60	BRUZ50



Não rotativo

Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	10,60	BNUZ20
●	10,60	BNUZ34
●	10,60	BNUZ50



Zinic[®]MTX



Prótese

APARAFUSADAS

■ PILAR Tx30 ROTAÇÃO VARIÁVEL

Pilar com base mecanizado Tx30 + 2 pilar calcinével (15° e 20°)



Rotativo

Plataf.	15° Comprimento (L)	20° Comprimento (L)	Referência
●	11,40	11,20	BRUZ20TX
●	11,40	11,20	BRUZ34TX
●	11,40	11,20	BRUZ50TX



Não rotativo

Plataf.	15° Comprimento (L)	20° Comprimento (L)	Referência
●	11,40	11,20	BNUZ20TX
●	11,40	11,20	BNUZ34TX
●	11,40	11,20	BNUZ50TX



Pilar com base mecanizado Tx30 + 2 pilar calcinével (20° e 25°)



Rotativo

Plataf.	20° Comprimento (L)	25° Comprimento (L)	Referência
●	11,20	11,00	BRUZ20TX1
●	11,20	11,00	BRUZ34TX1
●	11,20	11,00	BRUZ50TX1



Não rotativo

Plataf.	20° Comprimento (L)	25° Comprimento (L)	Referência
●	11,20	11,00	BNUZ20TX1
●	11,20	11,00	BNUZ34TX1
●	11,20	11,00	BNUZ50TX1

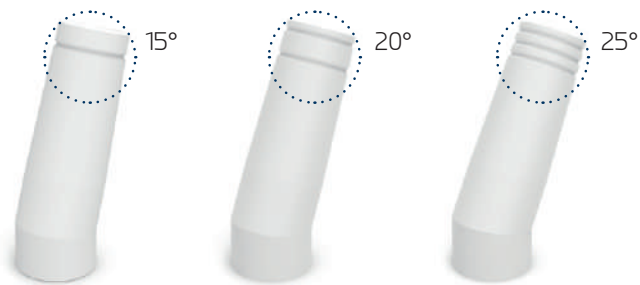


Inclui parafuso especial Kiran Tx30 com tratamento de superfície Ref. DSZ2010TX (NP)/DSZ3410TX (RP/WP) para todos os pilares Tx30 com Rotação Variável.

■ PILAR TX30 ROTAÇÃO VARIÁVEL

O Pilar Tx30 de Rotação Variável consiste numa base mecanizada de Cr-Co sobre a qual são ajustados pilares calcinéveis angulados de 15°, 20° ou 25° e um parafuso clínico Kiran de conexão especial tipo Tx30.

A base Cr-Co assegura um ótimo ajuste e selamento à conexão do implante devido à sua fabricação anterior e os diferentes ângulos dos pilares calcinéveis permitem selecionar o melhor posicionamento para uma emergência adequada do canal de acesso ao parafuso de restauração.

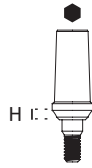


Ranuras indicativas das angulações dos calcinéveis



CIMENTADAS

Pilar reto



Plataf.	Altura (H)	Referência
●	1,50	STAZ2015
●	2,50	STAZ2025
●	3,50	STAZ2035
●	1,50	STAZ3415
●	2,50	STAZ3425
●	3,50	STAZ3435
●	1,50	STAZ5015
●	2,50	STAZ5025
●	3,50	STAZ5035

Anodizado ■ NP ■ RP ■ WP



Pilar reto



Plataf.	Altura (H)	Referência
●	1,50	STZ2015
●	2,50	STZ2025
●	3,50	STZ2035
●	1,50	STZ3415
●	2,50	STZ3425
●	3,50	STZ3435
●	1,50	STZ5015
●	2,50	STZ5025
●	3,50	STZ5035

Anodizado ■ NP ■ RP ■ WP



Pilar angulado 15°



Plataf.	Altura (H)	Referência
●	1,50	A1Z2015
●	2,50	A2Z2015
●	1,50	A1Z3415
●	2,50	A2Z3415
●	1,50	A1Z5015
●	2,50	A2Z5015

Anodizado ■ NP ■ RP ■ WP



Pilar angulado 25°



Plataf.	Altura (H)	Referência
●	1,50	A1Z2025
●	2,50	A2Z2025
●	1,50	A1Z3425
●	2,50	A2Z3425
●	1,50	A1Z5025
●	2,50	A2Z5025

Anodizado ■ NP ■ RP ■ WP



Kirator



Pilar Kirator com aplicador



Pilar Kirator

Plataf.	Altura (H)	Referência
●	1,00	LOZ2001
●	2,00	LOZ2002
●	3,00	LOZ2003
●	4,00	LOZ2004
●	5,00	LOZ2005
●	6,00	LOZ2006
●	1,00	LOZ3401
●	2,00	LOZ3402
●	3,00	LOZ3403
●	4,00	LOZ3404
●	5,00	LOZ3405
●	6,00	LOZ3406
●	1,00	LOZ5001
●	2,00	LOZ5002
●	3,00	LOZ5003
●	4,00	LOZ5004

Tratamento superfície dourado.

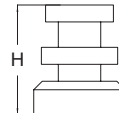
Chave de inserção Ref. LOSD01/LOSD02.



Inclui o pilar Kirator com aplicador de plástico esterilizável de polioximetileno (Tecaform AH-POM-C).

Componentes relacionados

Coifa de impressão Kirator



Sistema	Altura (H)	Referência
Kirator	6,50	TCRK3400



Pack de 4 unidades. NÃO esterilizar em autoclave. Talhável.

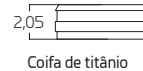
Análogo Kirator



Sistema	Comprimento (L)	Referência
Kirator	13,00	IATORK01



Pack de processamento Kirator



Coifa de titânio

Sistema	Referência
Pack de processamento Kirator	TP8520

Pack de processamento Kirator composto por: Coifa de titânio com tampa preta de laboratório, espaçador e três retenções: roxo, transparente e rosa.

Esterilizar a coifa metálica utilizando o autoclave. As retenções e o disco devem ser desinfetados a frio. Consulte as Instruções de Limpeza e Desinfecção no website da Ziacom®.

Sistema	Retentor (Kg)	Referência
Kirator	● Suave/1,20 Kg	TPK100
	● Standard/1,80 Kg	TPK200
	● Forte/2,70 Kg	TPK300

Pack de 4 retenções Kirator.



NÃO esterilizar em autoclave, realizar desinfecção a frio. Divergência máxima de 22° entre implantes.

Pack de processamento divergente Kirator



Coifa de titânio

Sistema	Referência
Pack de processamento Kirator - divergente	TP8520D

Pack de processamento divergente Kirator composto por: Coifa de titânio com tampa preta de laboratório, espaçador e três retenções: roxo, transparente e rosa.

Esterilizar a coifa metálica utilizando o autoclave. As retenções e o disco devem ser desinfetados a frio. Consulte as Instruções de Limpeza e Desinfecção no website da Ziacom®.

Sistema	Retentor (Kg)	Referência
Kirator	● Suave/1,20 Kg	TPK110
	● Standard/1,80 Kg	TPK220
	● Forte/2,70 Kg	TPK330

Pack de 4 retenções Kirator - divergente.



NÃO esterilizar em autoclave, realizar desinfecção a frio. Divergência máxima de 44° entre implantes.

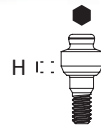
Sequência demonstrativa



ZM-Equator



Pilar ZM-Equator com aplicador



Pilar ZM-Equator

Plataf.	Altura (H)	Referência
●	1,00	ZMZ2001
●	2,00	ZMZ2002
●	3,00	ZMZ2003
●	4,00	ZMZ2004
●	5,00	ZMZ2005
●	6,00	ZMZ2006
●	1,00	ZMZ3401
●	2,00	ZMZ3402
●	3,00	ZMZ3403
●	4,00	ZMZ3404
●	5,00	ZMZ3405
●	6,00	ZMZ3406
●	1,00	ZMZ5001
●	2,00	ZMZ5002
●	3,00	ZMZ5003
●	4,00	ZMZ5004

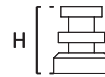
Tratamento superfície dourado.



Inclui o pilar ZM-Equator com aplicador de plástico esterilizado de polioximetileno (Tecaform AH-POM-C).

Componentes relacionados

Coifa de impressão ZM-Equator

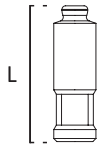


Sistema	Altura (H)	Referência
ZM-Equator	6,50	TCRK3410



Pack de 4 unidades. NÃO esterilizar em autoclave. Talhável.

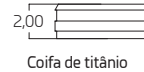
Análogo ZM-Equator



Sistema	Comprimento (L)	Referência
ZM-Equator	13,20	IAZM01



Pack de processamento ZM-Equator



Coifa de titânio

Sistema	Referência
Pack de processamento ZM-Equator	ZM8520

Pack de processamento ZM-Equator composto por: Coifa de titânio com tampa preta de laboratório, espaçador e três retenções: roxo, transparente e rosa.

Esterilizar a coifa metálica utilizando o autoclave. As retenções e o disco devem ser desinfetados a frio. Consulte as Instruções de Limpeza e Desinfecção no website da Ziacom®.

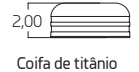
Sistema	Retentor (Kg)	Referência
ZM-Equator	● Suave/1,20 Kg	TZM100
	● Standard/1,80 Kg	TZM200
	● Forte/2,70 Kg	TZM300

Pack de 4 retenções ZM-Equator



NÃO esterilizar em autoclave, realizar desinfecção a frio. Divergência máxima de 22° entre implantes.

Pack de processamento divergente ZM-Equator



Coifa de titânio

Sistema	Referência
Pack de processamento ZM-Equator	ZM8520D

Pack de procesado divergente ZM-Equator composto por: Coifa de titânio com tampa preta de laboratório, espaçador e três retenções: roxo, transparente e rosa.

Esterilizar a coifa metálica utilizando o autoclave. As retenções e o disco devem ser desinfetados a frio. Consulte as Instruções de Limpeza e Desinfecção no website da Ziacom®.

Sistema	Retentor (Kg)	Referência
ZM-Equator	● Suave/1,20 Kg	TZM100
	● Standard/1,80 Kg	TZM200
	● Forte/2,70 Kg	TZM300

Pack de 4 retenções ZM-Equator - divergente.



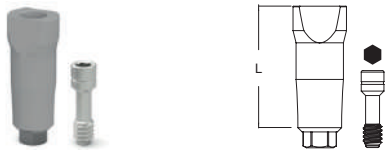
NÃO esterilizar em autoclave, realizar desinfecção a frio. Divergência máxima de 44° entre implantes.

Sequência demonstrativa



DIGITAL CAD-CAM

Scanbody ZiaCam para implante



Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	10,00	FNSYZ208T
●	10,00	FNSYZ348T
●	10,00	FNSYZ508T



Indicado para clínica e laboratório.

Inclui o parafuso Ref. LBZ2000 (NP)/LBZ3400 (RP/WP) para todos os Scanbody ZiaCam para implante.

Consulte a bibliografia disponível em www.ziacom.com/biblioteca para mais informações sobre a utilização de interfaces em restaurações de zircônio ou sobre a utilização componentes de prótese no "Manual de Procedimentos Protéticos".



Ti-Base ZiaCam



Rotativo

Plataf.	Altura (Hg/Ht)	Referência
●	0,50/5,00	FRUZ201
●	1,50/6,00	FRUZ202
●	0,50/5,00	FRUZ341
●	1,50/6,00	FRUZ342
●	0,50/5,00	FRUZ501
●	1,50/6,00	FRUZ502



Não rotativo

Plataf.	Altura (Hg/Ht)	Referência
●	0,50/5,00	FNUZ201
●	1,50/6,00	FNUZ202
●	0,50/5,00	FNUZ341
●	1,50/6,00	FNUZ342
●	0,50/5,00	FNUZ501
●	1,50/6,00	FNUZ502



Inclui parafuso especial Kiran com tratamento de superfície Ref. DSZ2010 (NP)/DSZ3410 (RP/WP) para todos os Ti-Base ZiaCam.

(1) Para alturas gengivais de 1,50 mm, angulação máxima de 20° (todas as outras alturas têm uma angulação máxima de 30°).

Ti-Base ZiaCam Tx30



Rotativo

Plataf.	Altura (Hg/Ht)	Referência
●	0,50/6,00	FRUZ20TX1
●	1,50/7,00	FRUZ20TX2
●	0,50/6,00	FRUZ34TX1
●	1,50/7,00	FRUZ34TX2
●	0,50/6,00	FRUZ50TX1
●	1,50/7,00	FRUZ50TX2



Não rotativo

Plataf.	Altura (Hg/Ht)	Referência
●	0,50/6,00	FNUZ20TX1
●	1,50/7,00	FNUZ20TX2
●	0,50/6,00	FNUZ34TX1
●	1,50/7,00	FNUZ34TX2
●	0,50/6,00	FNUZ50TX1
●	1,50/7,00	FNUZ50TX2



Inclui parafuso especial Kiran Tx30 com tratamento de superfície Ref. DSZ2010TX (NP)/DSZ3410TX (RP/WP) para todos os Ti-Base ZiaCam Tx30.

Pilar Kirator.Toolbar



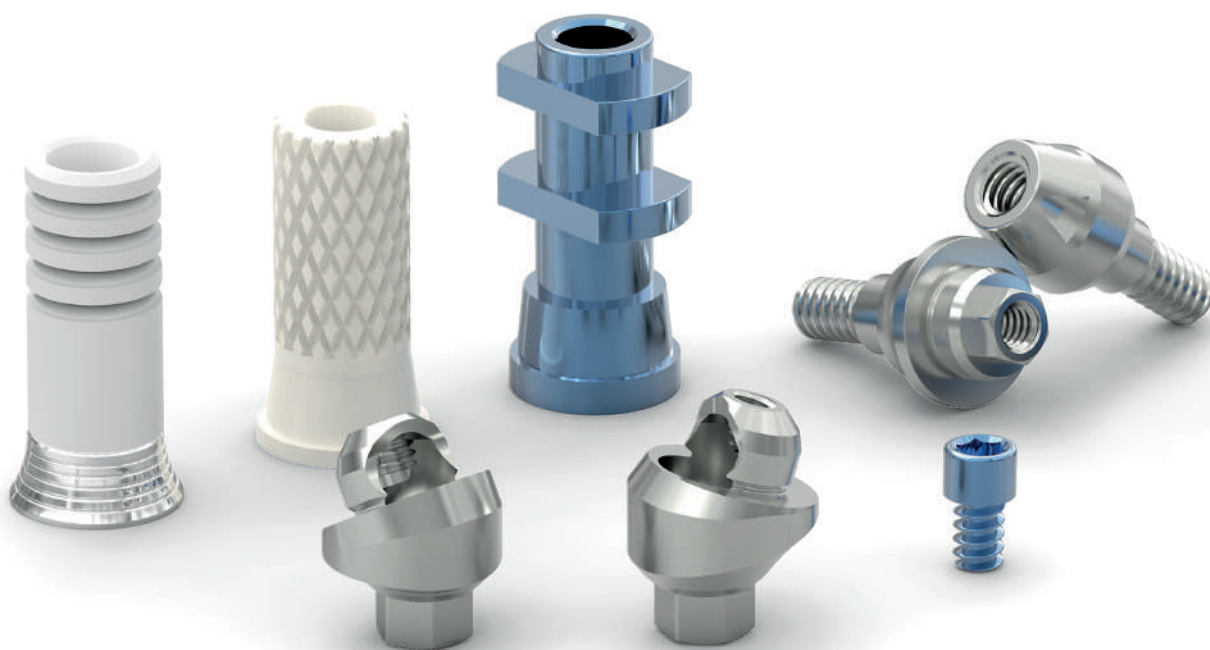
Plataf.	Altura (H)	Referência
Universal	1,80	LOTB100

Tratamento superfície dourado.



Prótese

Reabilitações
com transepiteliais



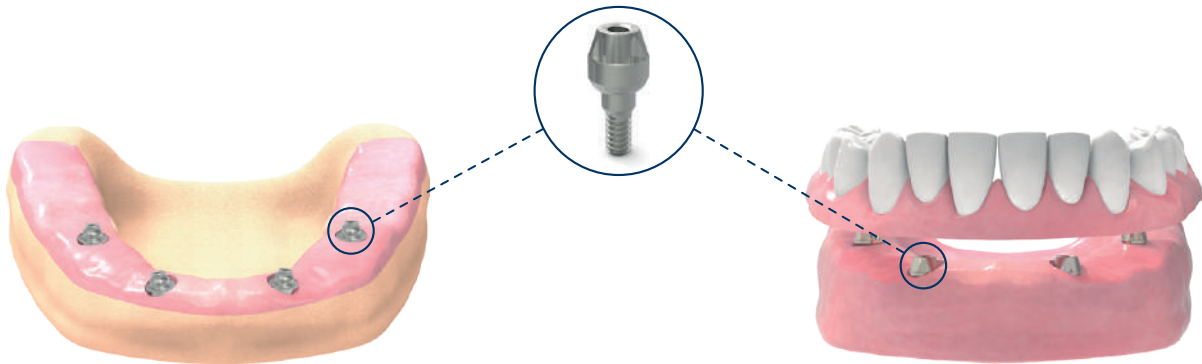
Reabilitações com transepiteliais

■ Pilares transepiteliais

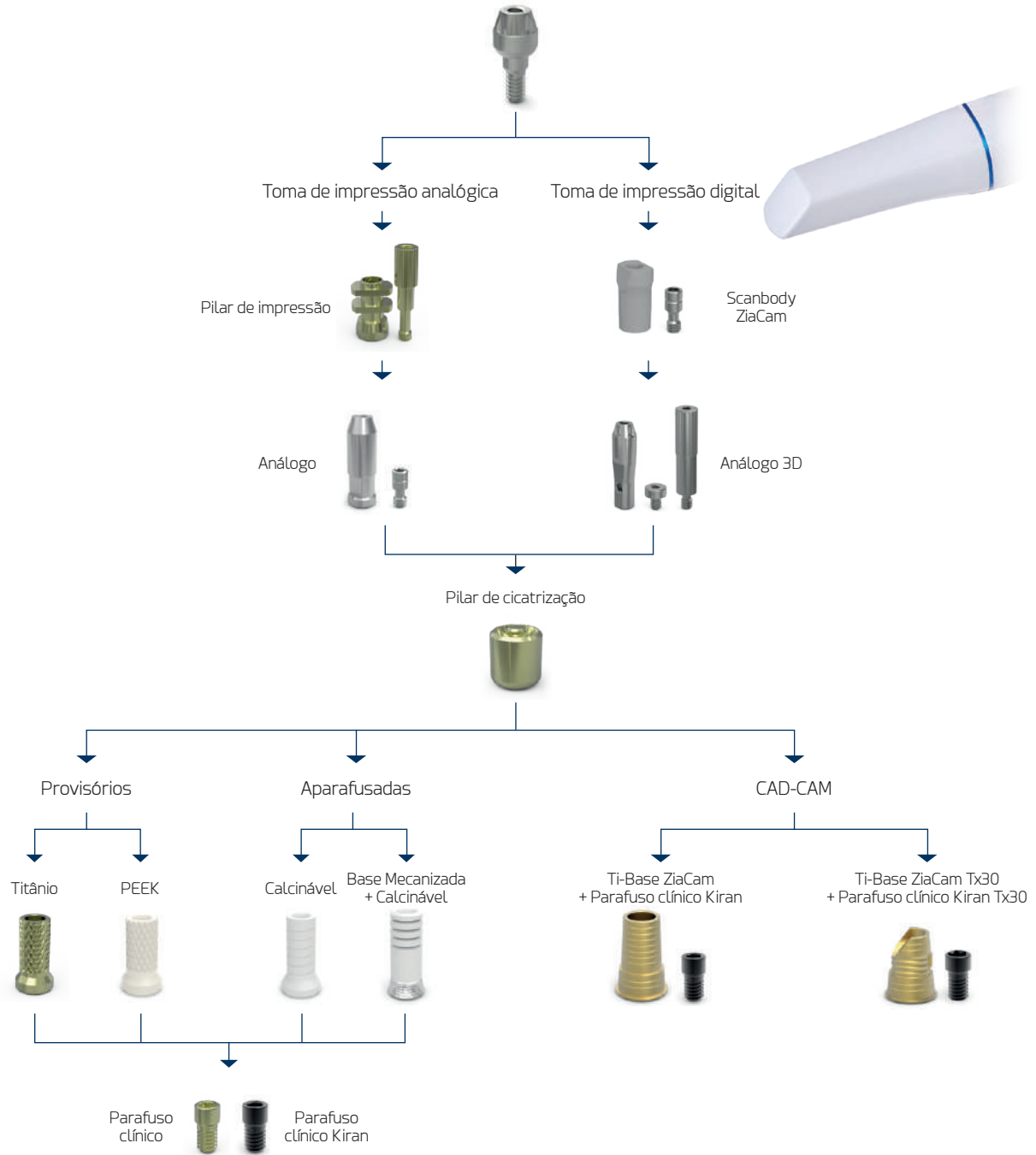
- Permite a formação e maturação do tecido peri-implantar a partir das primeiras 8 semanas.
- "One abutment/one time", permite a adesão da gengiva à sua superfície, uma vez que não são necessárias desconexões repetidas.
- Evita a perda de tecido ósseo e de tecido mole, uma vez que não há rutura mecânica da interface peri-implantar.
- A área de trabalho protética encontra-se acima do nível gengival, tornando o comportamento de adesão dos tecidos moles mais previsível e mantendo uma boa vedação.
- Menor formação de microfendas na junção implante/componente protético.
- Maior preservação do osso crestal.
- Experimentação da prótese e colocação definitiva sem anestesia.
- Se os torques recomendados forem ultrapassados, o parafuso fraturará no transepitelial e não no interior do implante.

■ Alturas de componentes de prótese

- Uma maior altura do pilar equivale a uma maior preservação do osso marginal em próteses cimentadas.
- Os pilares mais altos (≥ 2 mm) proporcionam uma melhor adaptação dos tecidos moles.
- Os pilares curtos (< 2 mm) podem comprimir os tecidos moles, resultando numa maior perda óssea crestal.
- A perda óssea marginal será diferente consoante a decisão clínica sobre a altura do pilar. Geralmente, para pilares protéticos ≥ 2 mm, haverá uma melhor preservação do osso crestal.



■ Basic | Sequência demonstrativa de utilização



Para mais informações sobre a utilização de componentes de prótese, consulte o "Manual de Procedimentos Protéticos" disponível em www.ziacom.com/biblioteca



Prótese

Pilar Basic



Plataf.	Altura (H)	Referência
●	1,00	BASICZ201
●	2,00	BASICZ202
●	3,00	BASICZ203
●	4,00	BASICZ204
●	5,00	BASICZ205
●	1,00	BASICZ401
●	2,00	BASICZ402
●	3,00	BASICZ403
●	4,00	BASICZ404
●	5,00	BASICZ405
●	1,00	BASICZ501
●	2,00	BASICZ502
●	3,00	BASICZ503
●	4,00	BASICZ504



Pilar Basic com aplicador

Chave de inserção Ref. MABA100/MABA110



Inclui o pilar Basic com aplicador de plástico esterilizável de polioximetileno (Tecaform AH-POM-C). Angulação do cone de 18°. Angulação entre pilares de 36°.

Pilar de cicatrização Basic

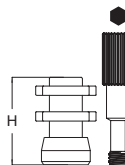


Sistema	Altura (H)	Referência
Basic	5,00	BAHAEX34

Anodizado



Pilar de impressão Basic



Sistema	Altura (H)	Referência
Basic	8,00	BATC134

Anodizado



Inclui parafuso para todos os pilares de impressão Basic.

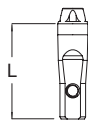
Análogo Basic



Sistema	Comprimento (L)	Referência
Basic	13,00	BAIAEX34



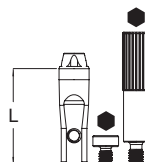
Análogo Basic 3D - S/Parafusos



Sistema	Comprimento (L)	Referência
Basic	13,00	BAIA348D



Análogo Basic 3D - Pack



Sistema	Comprimento (L)	Referência
Basic	13,00	BAIA348DC*



* Inclui parafuso base Ref. DSIADI e parafuso lateral Ref. DSIADT para a conexão do análogo.

Parafusos - Análogo 3D



Tipo	Comprimento (L)	Referência
Parafuso base (1)*	-	DSIADI
Parafuso lateral (2)*	15,00	DSIADT



* Pack de 4 unidades.

Parafuso clínico Basic



Sistema	Comprimento (L)	Referência
Basic	4,30	BDSEI3400

Anodizado



Parafuso clínico Kiran Basic



Sistema	Comprimento (L)	Referência
Basic	4,30	BDSEI3410



Parafuso especial Kiran com tratamento superficial.

Parafuso de laboratório Basic



Sistema	Comprimento (L)	Referência
Basic	5,50	BDSEI3401



Parafuso NÃO adequado para a utilização como parafuso clínico definitivo.

Parafuso clínico Kiran Tx30 Basic

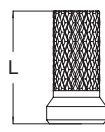


Sistema	Comprimento (L)	Referência
Basic	4,10	BDSEI34TX



Parafuso especial Kiran Tx30 com tratamento superficial.

Pilar provisório Basic

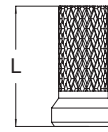


Sistema	Comprimento (L)	Referência
Basic	8,50	BARUT10

Anodizado



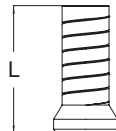
Pilar provisório Basic



Sistema	Comprimento (L)	Referência
Basic	8,50	BARUP34



UCLA Basic



Sistema	Comprimento (L)	Referência
Basic	9,00	BARUEX34



Pilar base mec. Basic + Pilar calcinável

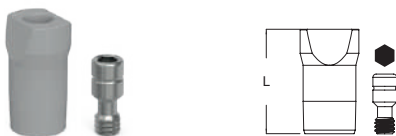


Sistema	Comprimento (L)	Referência
Basic	11,00	BBRU34



DIGITAL CAD-CAM

Scanbody ZiaCam para pilar Basic



Sistema	Comprimento (L)	Referência
Basic	8,70	FNSYB18T



Indicado para clínica e laboratório.

Inclui o parafuso Ref. BDSEI3401 para todos os Scanbody ZiaCam para pilar Basic.

Ti-Base ZiaCam para Basic



Sistema	Altura (Hg/Ht)	Referência
Basic	0,30/6,70	BFRU341



Inclui parafuso especial Kiran com tratamento de superfície Ref. BDSEI3410 para todos os Ti-Base ZiaCam para Basic.

Ti-Base ZiaCam Tx30 para Basic



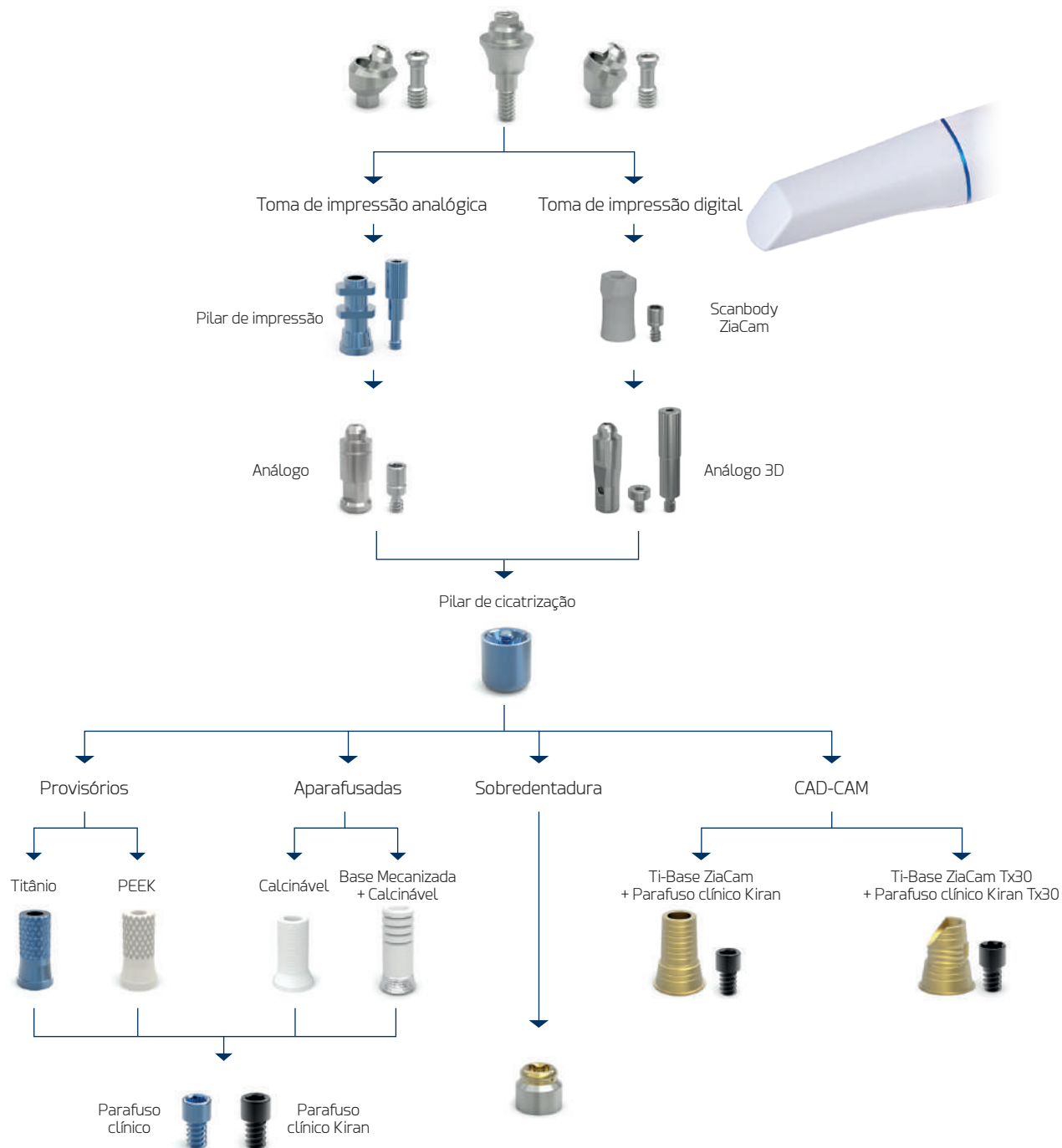
Sistema	Altura (Hg/Ht)	Referência
Basic	0,30/5,70	BFRU341TX



Inclui parafuso especial Kiran Tx30 com tratamento de superfície Ref. BDSEI34TX para todos os Ti-Base ZiaCam Tx30 para Basic.

Reabilitações com transepteliais

■ XDrive | Sequência demonstrativa de utilização



Para mais informações sobre a utilização de componentes de prótese, consulte o "Manual de Procedimentos Protéticos" disponível em www.ziacom.com/biblioteca



Pilar reto XDrive



Plataf.	Altura (H)	Referência
●	1,00	XST00Z10
●	2,00	XST00Z20
●	3,00	XST00Z30
●	4,00	XST00Z40
●	5,00	XST00Z50
●	1,00	XST10Z10
●	2,00	XST10Z20
●	3,00	XST10Z30
●	4,00	XST10Z40
●	5,00	XST10Z50
●	1,00	XST20Z10
●	2,00	XST20Z20
●	3,00	XST20Z30
●	4,00	XST20Z40
●	5,00	XST20Z50

Chave de inserção Ref. MABA200/MABA210.

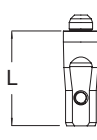


Inclui o pilar XDrive com aplicador de plástico esterilizável de polioximetileno (Tecaform AH-POM-C). Angulação do cone de 21°. Angulação entre pilares de 42°.



Pilar XDrive com aplicador

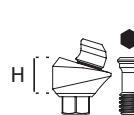
Análogo XDrive 3D - S/Parafusos



Sistema	Comprimento (L)	Referência
XDrive	13,00	XIA3408D



Pilar angulado 17° XDrive

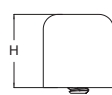


Plataf.	Altura (H)	Referência
●	2,00	XA200Z17
●	3,00	XA300Z17
●	4,00	XA400Z17
●	5,00	XA500Z17
●	2,00	XA210Z17
●	3,00	XA310Z17
●	4,00	XA410Z17
●	5,00	XA510Z17
●	2,00	XA220Z17
●	3,00	XA320Z17
●	4,00	XA420Z17
●	5,00	XA520Z17



Inclui posicionador metálico de titânio e parafuso para todos os pilares angulados XDrive.

Pilar de cicatrização XDrive

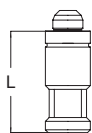


Sistema	Altura (H)	Referência
XDrive	5,00	XH103400

Anodizado



Análogo XDrive



Sistema	Comprimento (L)	Referência
XDrive	13,00	XIA103400



Análogo XDrive 3D - Pack



Sistema	Comprimento (L)	Referência
XDrive	13,00	XIA3408DC*



* Inclui parafuso base Ref. DSIADI e parafuso lateral Ref. DSIADT para a conexão do análogo.

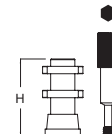
Pilar angulado 30° XDrive



Plataf.	Altura (H)	Referência
●	3,00	XA300Z30
●	4,00	XA400Z30
●	5,00	XA500Z30
●	3,00	XA310Z30
●	4,00	XA410Z30
●	5,00	XA510Z30
●	3,00	XA320Z30
●	4,00	XA420Z30
●	5,00	XA520Z30



Pilar de impressão XDrive



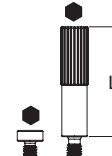
Sistema	Altura (H)	Referência
XDrive	10,50	XT103411

Anodizado



Inclui parafuso.

Parafusos - Análogo 3D

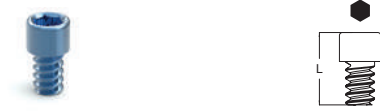


Tipo	Comprimento (L)	Referência
Parafuso base (1)*	-	DSIADI
Parafuso lateral (2)*	15,00	DSIADT



* Pack de 4 unidades.

Parafuso clínico XDrive



Sistema	Comprimento (L)	Referência
XDrive	3,50	XDS103410

Anodizado ■



Parafuso clínico Kiran XDrive



Sistema	Comprimento (L)	Referência
XDrive	3,50	XDS103411



Parafuso especial Kiran com tratamento superficial.

Parafuso de laboratorio XDrive



Sistema	Comprimento (L)	Referência
XDrive	5,10	XLB103410



Parafuso NÃO adequado para a utilização como parafuso clínico definitivo.

Parafuso clínico Kiran Tx30 XDrive



Para Ti-Base ZiaCam ou estrutura metálica

Sistema	Comprimento (L)	Referência
XDrive	3,50	XDS3411TX



Parafuso especial Kiran Tx30 com tratamento superficial.

Pilar provisório XDrive



Sistema	Comprimento (L)	Referência
XDrive	9,50	XST3410

Anodizado ■



Pilar provisório XDrive



Sistema	Comprimento (L)	Referência
XDrive	9,50	XSP3410



XDrive

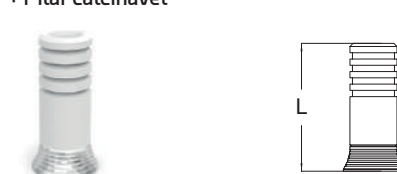
UCLA XDrive



Sistema	Comprimento (L)	Referência
XDrive	8,00	XRU103400



Pilar com base mecanizado Basic + Pilar calcinável



Sistema	Comprimento (L)	Referência
XDrive	11,00	XBRU34



Pilar Kirator XDrive



Sistema	Altura (Hg/Ht)	Referência
XDrive	3,00/4,30	XLO3400

Pilar Kirator com tratamento superficial dourado.



DIGITAL CAD-CAM

Scanbody ZiaCam para pilar XDrive



Sistema	Comprimento (L)	Referência
XDrive	8,70	FNSYX18T



Indicado para clínica e laboratório.

Inclui o parafuso Ref. XLB103410 para todos os Scanbody ZiaCam para pilar XDrive.

Ti-Base ZiaCam XDrive



Sistema	Altura (Hg/Ht)	Referência
XDrive	0,15/6,70	XFRU341



Inclui parafuso especial Kiran com tratamento superficial Ref. XDS103411.

Ti-Base ZiaCam Tx30 XDrive



Sistema	Altura (Hg/Ht)	Referência
XDrive	0,15/5,70	XFRU341TX



Inclui parafuso especial Kiran Tx30 com tratamento superficial Ref. XDS3411TX.

Tabela de torques para a prótese

Elemento/Componente	Instrumental	Torque
Parafusos de fecho/Pilares de cicatrização	Desaparafusador Hex. 1,25 mm	Manual
Parafusos de pilares de impressão	Desaparafusador Hex. 1,25 mm	Manual
Parafusos de laboratório	Desaparafusador Hex. 1,25 mm	Manual
Parafusos clínicos direto ao implante	Desaparafusador Hex. 1,25 mm	30 Ncm
Parafusos clínicos Kiran diretos ao implante	Desaparafusador Hex. 1,25 mm	30 Ncm
Pilares Nature	Chaves de inserção: MANA100/MANA110/MANA120	30 Ncm
Parafusos clínicos sobre Nature	Desaparafusador Hex. 1,25 mm	30 Ncm
Parafusos clínicos Kiran sobre Nature	Desaparafusador Hex. 1,25 mm	30 Ncm
Pilares Basic	Chaves de inserção: MABA100/MABA110/MABA120	30 Ncm
Pilares XDrive	Chaves de inserção: MABA200/MABA210/MABA220	30 Ncm
Parafusos clínicos sobre Basic	Desaparafusador Hex. 1,25 mm	25 Ncm
Parafusos clínicos Kiran sobre Basic	Desaparafusador Hex. 1,25 mm	25 Ncm
Parafusos clínicos sobre XDrive	Desaparafusador Hex. 1,25 mm	20 Ncm
Parafusos clínicos Kiran sobre XDrive	Desaparafusador Hex. 1,25 mm	20 Ncm
Scanbody ZiaCam + Parafuso	Desaparafusador Hex. 1,25 mm	Manual
Pilares Kirator	Chaves de inserção: LOSD01/LOSD02	30 Ncm
Pilar/Parafuso Tx30 (Rotação variável)	Desaparafusador Torx. Tx30	30 Ncm

ATENÇÃO

Exceder o torque de aperto recomendado para parafusos e pilares põe em risco a reabilitação protética e pode causar danos na estrutura do implante.



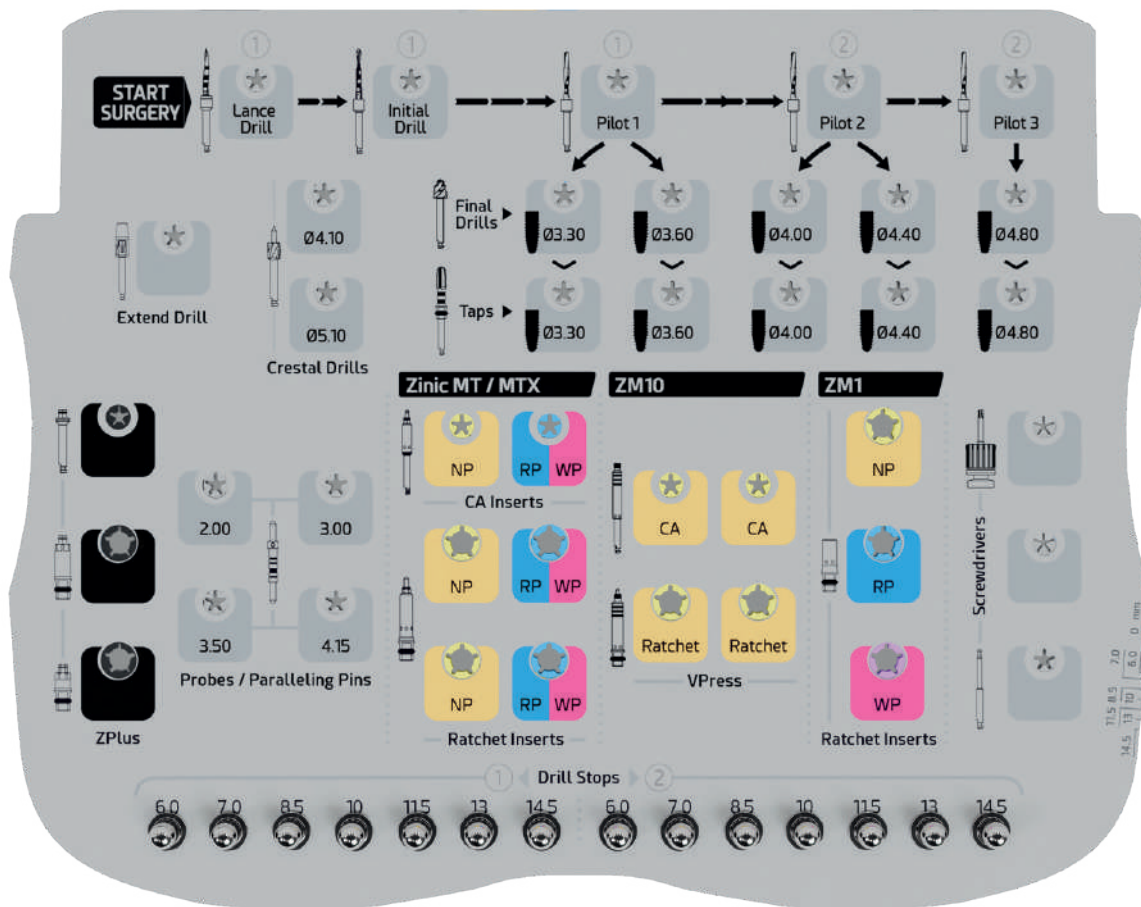
Para carga imediata: NÃO aperte manualmente, trave até ao torque final. Ao utilizar um desaparafusador ou adaptador para contra-ângulo (CA), não exceda a velocidade máxima de 25 Rpm.

Instrumental cirúrgico



Instrumental cirúrgico

Caixa de cirurgia Universal Box



■ Composições disponíveis das caixas Universal Box

Plataf.	Conteúdo	Referência
● ● ●	Vazia	BOX450U
	Completa	BOX450UC



Material: radel

Certifique-se de que a caixa não se encosta nas paredes do autoclave para evitar danos.



■ Conteúdo das caixas cirúrgicas

REF	Descrição	BOX450UC
SID001M	Broca lança. Ø2,00 mm. Milimetrada.	●
OSPD20M	Broca piloto. Ø1,60/2,00 mm. Milimetrada.	●
OTD201C	Broca piloto. P1. Milimetrada.	●
OTD301C	Broca piloto. P2. Milimetrada.	●
OTD401C	Broca piloto. P3. Milimetrada.	●
OTD203C	Broca cirúrgica final. F1	●
OTD303C	Broca cirúrgica final. F2	●
OTD403C	Broca cirúrgica final. F3	●
OTD503C	Broca cirúrgica final. F4	●
OTD603C	Broca cirúrgica final. F5	●
CLD34	Broca cirúrgica cristal. Ø4,10 mm.	●
CLD50	Broca cirúrgica cristal. Ø5,10 mm.	●
ZMPD160	Stop de broca calibrado. 1. H6 mm.	●
ZMPD170	Stop de broca calibrado. 1. H7 mm.	●
ZMPD185	Stop de broca calibrado. 1. H8,5 mm.	●
ZMPD110	Stop de broca calibrado. 1. H10 mm.	●
ZMPD115	Stop de broca calibrado. 1. H11,5 mm.	●
ZMPD113	Stop de broca calibrado. 1. H13 mm.	●
ZMPD114	Stop de broca calibrado. 1. H14,5 mm.	●
ZMPD260	Stop de broca calibrado. 2. H6 mm.	●
ZMPD270	Stop de broca calibrado. 2. H7 mm.	●
ZMPD285	Stop de broca calibrado. 2. H8,5 mm.	●
ZMPD210	Stop de broca calibrado. 2. H10 mm.	●
ZMPD215	Stop de broca calibrado. 2. H11,5 mm.	●
ZMPD213	Stop de broca calibrado. 2. H13 mm.	●
ZMPD214	Stop de broca calibrado. 2. H14,5 mm.	●
MTAP33MC	Formador de rosca cirúrgica. Ø3,30 mm. Milimetrada.	●
MTAP36MC	Formador de rosca cirúrgica. Ø3,60 mm. Milimetrada.	●
MTAP40MC	Formador de rosca cirúrgica. Ø4,00 mm. Milimetrada.	●
MTAP44MC	Formador de rosca cirúrgica. Ø4,40 mm. Milimetrada.	●
MTAP48MC	Formador de rosca cirúrgica. Ø4,80 mm. Milimetrada.	●
MUR101MT	Sonda/Paralelizador. Inicial. Milimetrada.	●
MUR201MT	Sonda/Paralelizador. P1. Milimetrada.	●
MUR301MT	Sonda/Paralelizador. P2. Milimetrada.	●
MUR401MT	Sonda/Paralelizador. P3. Milimetrada.	●
DEXT10	Prolongador de brocas	●
MESD	Ponta de desaparafusador 1,25 mm. Longa.	●
LMSD	Desaparafusador cirúrgico 1,25 mm. Longa.	●
SMSD	Desaparafusador cirúrgico 1,25 mm. Curta.	●
TORK50	Chave dinamométrica regulável.	●

ATENÇÃO

A caixa cirúrgica não inclui as chaves de inserção nem a chave de bloqueio ZPlus, devem ser solicitadas em separado, dependendo do sistema de implantes a utilizar Zinic® MTX / ZM10 / ZM1.



ZINIC[®]MTX



Instrumental cirúrgico

BROCAS CIRÚRGICAS

Broca lança



Plataf.	Diâmetro (Ø)	Comprimento (L)	Referência
● ● ●	2,00	16,30	SID001M

Milimetrado: 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5



Broca piloto inicial



Plataf.	Diâmetro (Ø)	Comprimento (L)	Referência
● ● ●	1,60/2,00	17,50	OSPD20M

Milimetrado: 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5



Broca piloto



Plataf.	Tipo	Diâmetro (Ø)	Comprimento (L)	Referência
●	Piloto 1	2,20/3,00	17,50	OTD201C
●	Piloto 2	2,70/3,60	17,50	OTD301C
●	Piloto 3	2,90/4,25	17,50	OTD401C

Milimetrado: 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5



Broca final



Plataf.	Tipo	Diâmetro (Ø)	Comprimento (L)	Referência
●	Final 1	3,40	6,50	OTD203C
●	Final 2	3,90	6,50	OTD303C
●	Final 3	4,10	6,50	OTD403C
●	Final 4	4,30	6,50	OTD503C
●	Final 5	4,95	6,50	OTD603C



Broca cirúrgica cristal

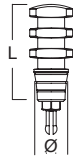


Plataf.	Diâmetro (Ø)	Referência
Universal	4,10	CLD34
	5,10	CLD50



PIN

Pin paralelizador



Plataf.	Diâmetro (Ø)	Comprimento (L)	Referência
●	3,95	11,00	PMT1
● ●	4,50	11,00	PMT2

Anodizado ■ NP ■ RP/WP



STOPS

Stop de broca calibrado



Plataf.	Tipo	Comprimento (L) Implante	Referência
● ● ●	1	6,00	ZMPD160
		7,00	ZMPD170
		8,50	ZMPD185
		10,00	ZMPD110
		11,50	ZMPD115
		13,00	ZMPD113
		14,50	ZMPD114
		● ● ●	2
7,00	ZMPD270		
8,50	ZMPD285		
10,00	ZMPD210		
11,50	ZMPD215		
13,00	ZMPD213		
14,50	ZMPD214		
Pack *	--	--	KZMPD100

* Pack completo 14 stops calibrados.



FORMADORES DE ROSCA

Formador de rosca cirúrgica. CA/Manual



Plataf.	Diâmetro (Ø)	Referência
●	3,30	MTAP33MC
●	3,60	MTAP36MC
● ●	4,00 *	MTAP40MC
● ●	4,40 *	MTAP44MC
● ●	4,80 *	MTAP48MC

Milimetrado: 8,5/10/11,5/13/14,5

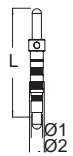
* Milimetrado: 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5



Para mais informações sobre a utilização do formador de rosca, consulte o protocolo cirúrgico.

SONDAS

Sonda/Paralelizador



Plataf.	Tipo	Diâmetros (Ø1-Ø2)	Comprimento (L)	Referência
●	Inicial	1,60/2,00	27,00	MUR101MT
●	Piloto 1	2,20/3,00	27,00	MUR201MT
●	Piloto 2	2,70/3,60	27,00	MUR301MT
●	Piloto 3	2,90/4,25	27,00	MUR401MT

Milimetrado: 6/7/8,5/10/11,5/13/14,5



Instrumental cirúrgico

CHAVES

Chave de inserção ZPlus. Chave de torque



Plataf.	Comprimento (L)	Referência
ZPlus	3,10/Mini	XSMIN *
	5,60/Curta	TSMIN *
	10,60/Longa	TLMIN *

● Hexagonal 2,4 mm / ■ Quadrado 4x4 mm

Aço Inoc.

* As Ref. XSMIN/TSMIN/TLMIN NÃO estão incluídas na caixa de cirurgia.

Chave de inserção ZPlus. CA



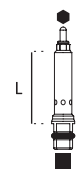
Plataf.	Comprimento (L)	Referência
ZPlus	15,90	01MMIN *
	23,90	02MMIN *

● Hexagonal 2,4 mm



* As Ref. 01MMIN/02MMIN NÃO estão incluídas na caixa de cirurgia.

Chave de inserção Zinic®. Chave de torque



Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	5,00/Curta	SMZ *
	15,00/Longa	LMZ *
● ●	5,00/Curta	SMZ1 *
	15,00/Longa	LMZ1 *

● Hexagonal NP 2,10 mm

● Hexagonal RP/WP 2,42 mm

■ Quadrado 4x4 mm

Aço Inoc.

* As Ref. SMZ/LMZ/SMZ1/LMZ1 NÃO estão incluídas na caixa de cirurgia.

Chave de inserção Zinic®. CA



Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	19,50/Curta	MMZ *
●	27,50/Longa	MMZA *
● ●	19,50/Curta	MMZ1 *
● ●	27,50/Longa	MMZ1A *

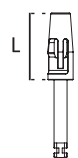
● Hexagonal NP 2,10 mm.

● Hexagonal RP/WP 2,42 mm.



* As Ref. MMZ/MMZA/MMZ1/MMZ1A NÃO estão incluídas na caixa de cirurgia.

Prolongador de brocas



Plataf.	Comprimento (L)	Referência
Universal	12,00	DEXT10



CHAVES DE APERTO

Ponta de desaparafusador. CA



Plataf.	Comprimento (L)	Referência
Universal	20,00/Curta	MESD01 *
	25,00/Longa	MESD

● Hexagonal 1,25 mm



* A Ref. MESD01 NÃO está incluída na caixa de cirurgia.

Desaparafusador cirúrgico. Manual



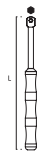
Plataf.	Comprimento (L)	Referência
Universal	2,80/Mini	XSMDS *
	9,50/Curta	SMSD
	14,50/Longa	LMSD
	27,00/Extralonga	XLMSD *

● Hexagonal 1,25 mm



* As Ref. XSMDS/XLMSD NÃO estão incluídas na caixa de cirurgia.

Chave de bloqueio ZPlus



Plataf.	Comprimento (L)	Referência
ZPlus	90,00	01MOHW

● Hexagonal 2,4 mm



CHAVES DE TORQUE

Chave de torque regulável



Plataf.	Comprimento (L)	Referência
Universal	86,80	TORK50

■ Quadrado 4x4 mm

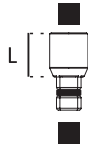


Instrumental cirúrgico

Instrumentos complementares

ADAPTADORES

Prolongador para chave de torque



Plataf.	Comprimento (L)	Referência
Universal	7,20	LAEX

■ Quadrado 4x4 mm



NÃO incluído na caixa de cirurgia.

Adaptador de chave de torque para CA



Plataf.	Comprimento (L)	Referência
Universal	7,20	MAEX

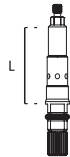
■ Quadrado 4x4 mm



NÃO incluído na caixa de cirurgia.

MOUNT IMPLANTES

Mount implantes. Chave de torque



Plataf.	Comprimento (L)	Referência
●	15,70	MOUNT1
● ●	15,70	MOUNT2



NÃO incluído na caixa de cirurgia.

KIT DE TESTE DE LABORATÓRIO

Kit teste de laboratório



Plataf.	Altura (H)	Referência
●	3,65	ZLAB20
● ●	3,65	ZLAB34



Este produto não substitui o controlo do planeamento de casos clínicos.

NÃO incluído na caixa de cirurgia.

GUIA RADIOGRÁFICA

Guia radiográfica Zinic® MTX



Plataf.	Modelo	Referência
● ● ●	Zinic® MTX	PRADIO80

Escala 1:1 e 1:1,25

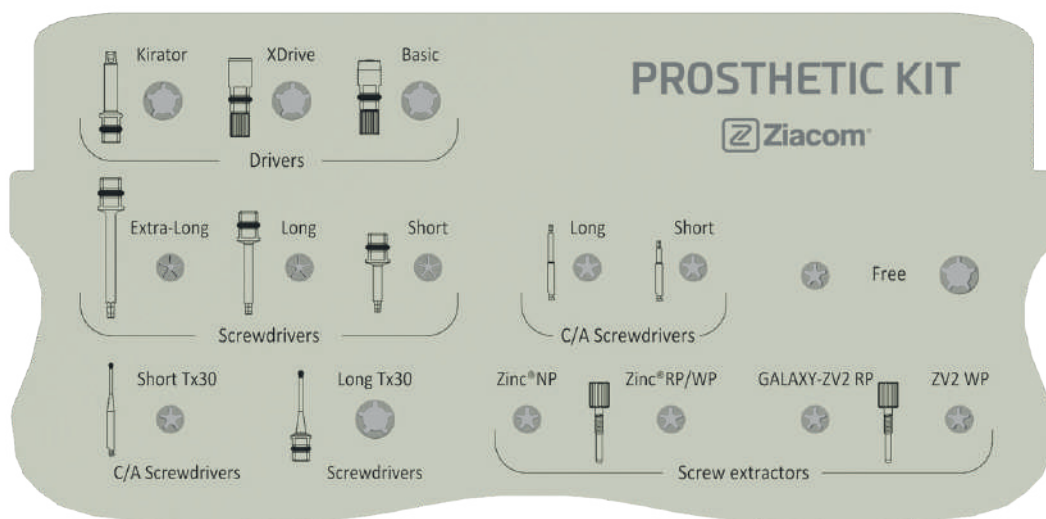
Material: acetato transparente. Elemento não esterilizável.

Consulte a bibliografia disponível em www.ziacom.com/biblioteca



Instrumental protético

Caixa de prótese



Composições disponíveis para caixas protéticas

Conteúdo	Referência
Vazia	BOXPN
Básica	BOXPSN
Completa	BOXPCN

134°
SSS

Material: radel.

Certifique-se de que a caixa não se encosta nas paredes do autoclave para evitar danos.



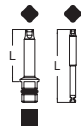
Conteúdo das caixas protéticas

REF	Descrição	BOXPSN	BOXPCN
LOSD01	Chave de inserção Kirator.	●	●
MABA100	Chave de inserção Basic. Curta.	●	●
MABA200	Chave de inserção XDrive. Curta.	●	●
MADW10	Punho para desaparafusador. 4x4.	●	●
SMSD1	Ponta de desaparafusador. 1,25 mm. Curta.	●	●
LMSD1	Ponta de desaparafusador. 1,25 mm. Longa.	●	●
XLMSD1	Ponta de desaparafusador. 1,25 mm. Extralonga.		●
MESD	Ponta de desaparafusador. 1,25 mm. Longa.	●	●
MESD01	Ponta de desaparafusador. 1,25 mm. Curta.	●	●
MESD1TX	Ponta de desaparafusador Tx30. Longa.	●	●
LMSD1TX	Ponta de desaparafusador Tx30. Longa.	●	●
EDSZ20	Parafuso de extração ZPlus. NP.		●
EDSZ34	Parafuso de extração ZPlus. RP/WP.		●
EDSG34 *	Parafuso de extração de pilares. RP		●
EDSG50 *	Parafuso de extração de pilares. WP.		●
TORK50	Chave dinâmométrica regulável.	●	●

* Produto não incluído no sistema Zinic® MTX.

CHAVES

Chave de inserção Kirator



Sistema	Comprimento (L)	Referência
Kirator	13,60/Chave de torque/ Manual	LOSD01
	20,00/CA	LOSD02*

◆ Quadrado 2,11 mm / ■ Quadrado 4x4 mm



* A Ref. LOSD02 NÃO está incluída na caixa de prótese.

Chave de inserção Basic. Chave de torque



Sistema	Comprimento (L)	Referência
Basic	5,00/Curta	MABA100
	13,00/Longa	MABA110*

◆ Basic / ■ Quadrado 4x4 mm



* A Ref. MABA110 NÃO está incluída na caixa de prótese.

Chave de inserção XDrive. Chave de torque



Sistema	Comprimento (L)	Referência
XDrive	6,00/Curta	MABA200
	13,00/Longa	MABA210*

○ XDrive / ■ Quadrado 4x4 mm



* A Ref. MABA210 NÃO está incluída na caixa de prótese.

Chave de inserção Nature. Chave de torque



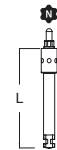
Sistema	Comprimento (L)	Referência
Nature	5,00/Curta	MANA100*
	15,00/Longa	MANA110*

◆ Nature / ■ Quadrado 4x4 mm



* As Ref. MANA100/MANA110 NÃO estão incluídas na caixa de prótese.

Chave de inserção Nature. CA



Sistema	Comprimento (L)	Referência
Nature	20,50	MANA120*

◆ Nature



* A Ref. MANA120 NÃO está incluída na caixa de prótese.

Chave de inserção Basic. CA



Sistema	Comprimento (L)	Referência
Basic	7,00	MABA120*

◆ Basic



* A Ref. MABA120 NÃO está incluída na caixa de prótese.

Chave de inserção XDrive. CA



Sistema	Comprimento (L)	Referência
XDrive	7,00	MABA220*

○ XDrive





* A Ref. MABA220 NÃO está incluída na caixa de prótese.

Instrumental protético


CHAVES DE APERTO

Punho para desaparafusador


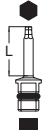



Plataf.	Comprimento (L)	Referência
Universal	12,90	MADW10

■ Quadrado 4x4 mm


 Apo. Inox.

Ponta de desaparafusador. Chave de torque






Plataf.	Comprimento (L)	Referência
Universal	9,50/Curta	SMSD1
	14,50/Longa	LMSD1
	27,00/Extralonga	XLMSD1



■ Quadrado 4x4 mm

 Apo. Inox.



Ponta de desaparafusador. CA


Plataf.	Comprimento (L)	Referência
Universal	20,00/Curta	MESD01
	25,00/Longa	MESD

  Apo. Inox.

Ponta de desaparafusador Tx30. CA



Sistema	Comprimento (L)	Referência
Tx30	26,00/Curta	MESD01TX *
	32,00/Longa	MESD TX

 Apo. Inox.

Não exceder 30 Ncm, pois pode causar sérios danos ao desaparafusador e ao parafuso.


* A Ref. MESD01TX NÃO está incluída na caixa de prótese.

Ponta de desaparafusador Tx30. Chave de torque

Sistema	Comprimento (L)	Referência
Tx30	12,00/Curta	SMSD1TX *
	18,00/Longa	LMSD1TX



■ Quadrado 4x4 mm

 Apo. Inox.


Não exceder 30 Ncm, pois pode causar sérios danos ao desaparafusador e ao parafuso.

* A Ref. SMSD1TX NÃO está incluída na caixa de prótese.

Desaparafusador protético Tx30. Manual

Sistema	Comprimento (L)	Referência
Tx30	12,00/Curta	SMSD TX *
	18,00/Longa	LMSD TX *
	27,00/Extralonga	XLMSD TX*



 Apo. Inox.



Não exceder 30 Ncm, pois pode causar sérios danos ao desaparafusador e ao parafuso.



* As Ref. SMSD TX/LMSD TX/XLMSD TX NÃO estão incluídas na caixa de prótese.





PARAFUSO DE EXTRAÇÃO

Parafuso de extração ZPlus








Plataf.	Comprimento (L)	Referência
	25,00	EDSZ20
	23,70	EDSZ34



Anodizado  NP  RP/WP





   

Parafuso de extração de pilares Galaxy/ZV2

Plataf.	Comprimento (L)	Referência
	25,00	EDSG34 *
	26,80	EDSG50 *

Anodizado  RP  WP

* Produto não incluído no sistema Zinic® MTX.

CHAVES DE TORQUE

Chave de torque regulável




Plataf.	Comprimento (L)	Referência
Universal	86,80	TORK50

■ Quadrado 4x4 mm

  Apo. Inox.

Instrumentos complementares

Adaptador de CA para chave de torque



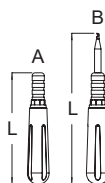
Plataf.	Comprimento (L)	Referência
Universal	12,00	MC10Z

■ Quadrado 4x4 mm



NÃO incluído na caixa de prótese.

Punho insersor de retentores + Extrator



Plataf.	A Comprimento (L)	B Comprimento (L)	Referência
Kirator ZM-Equator	81,50	110,40	MBEI3610



NÃO incluído na caixa de prótese.

Inseros de retentores



Plataf.	Comprimento (L)	Referência
Kirator	32,00	MBEI3602
ZM-Equator	32,00	MBEI3603



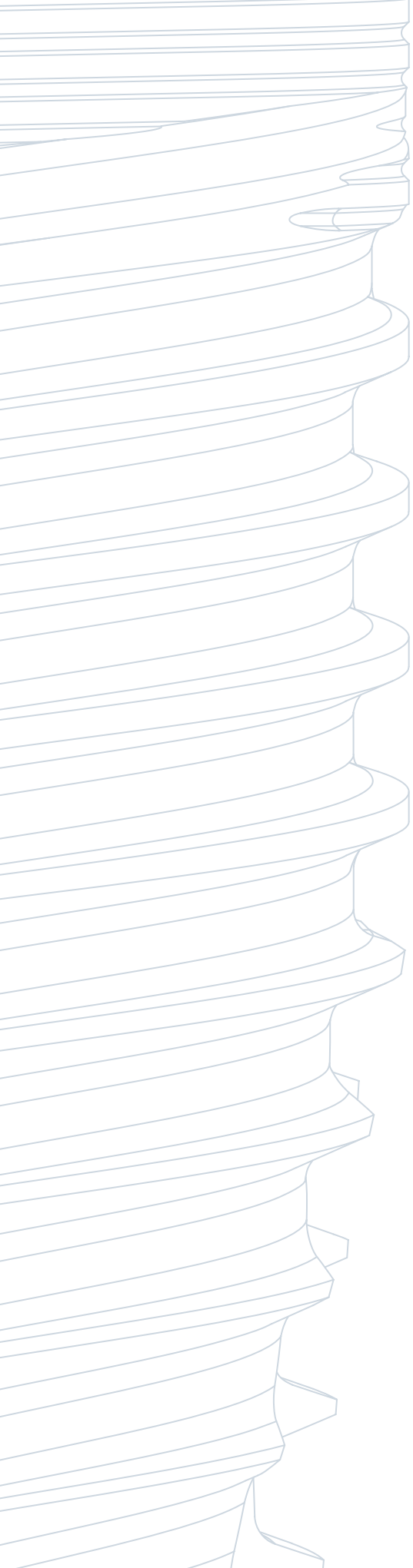
Inseros para coifas plásticas Kirator / ZM-Equator.
NÃO incluído na caixa de prótese.

Juntas retentivas instrumental



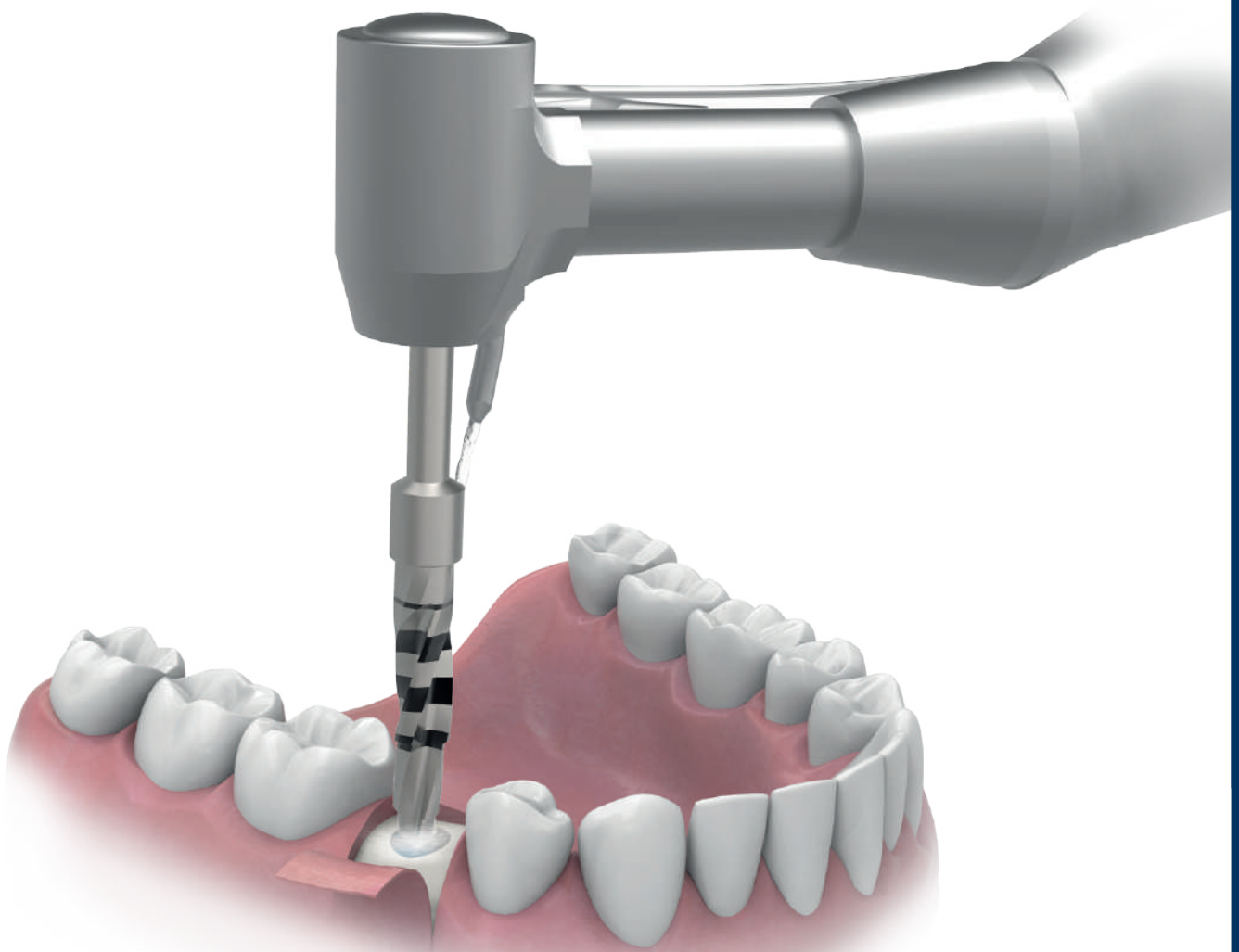
Plataf.	Medida	Referência
Universal	2x1	RREI0030

Pack de 10 unidades.



ZiNIC[®]MTX

Protocolo
cirúrgico

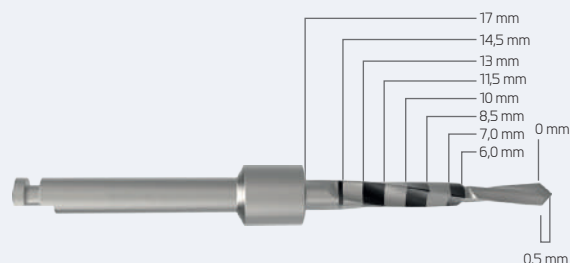


Protocolo cirúrgico

Características do sistema de fresagem Zinic® MTX

■ Sistema de fresagem Ziacom®

As brocas dos sistemas de implantes Ziacom® são fabricadas em aço inoxidável. A marcação laser na haste das brocas identifica o seu diâmetro maior e menor e o seu comprimento, e a faixa horizontal da marcação laser na parte ativa representa os diferentes comprimentos dos implantes (brocas milimetradas). O comprimento da ponta da broca é de 0,5 mm e não está incluído nas medidas das diferentes marcações laser.

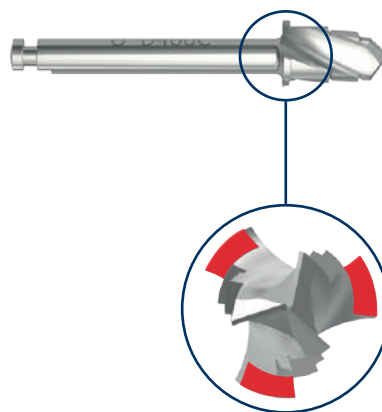


■ Brocas finais Ziacom®

A sua utilização é indispensável e obrigatória para obter uma broca final ideal para receber o implante com uma inserção suave, segura e precisa. Tal evitará o excesso de aperto sobre o implante durante a sua inserção na posição final.

■ STOP DE BROCA FINAL

Na conceção das brocas finais, entre a área ativa e a haste, foi incorporada uma haste composta por três lâminas (ver áreas vermelhas assinaladas na imagem) para limitar o avanço da broca.



IMPORTANTE

Tenha cuidado para não alargar demasiado a fresagem do stop, uma vez que isso altera a anatomia coronal do leito cirúrgico.

■ GARANTIA DE EFICIÊNCIA DAS BROCAS ZIACOM®

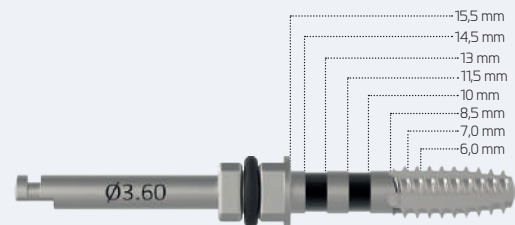
As brocas cirúrgicas para implantes Zinic® MTX da Ziacom® (brocas corticais, broca de lança, broca inicial, brocas piloto e brocas finais), têm uma vida útil de 60 utilizações no máximo, pelo que se recomenda a monitorização permanente do estado de corte, sobretudo quando se atinge o número de utilizações entre 41 e 50 brocas, uma vez que, após 50 utilizações, é necessário considerar a mudança de brocas antes de atingir as 60 brocas.

Considere que, dependendo do tamanho do implante, da densidade óssea e do protocolo cirúrgico, as diferentes brocas não serão utilizadas da mesma forma, pelo que se recomenda o controlo do número de utilizações de cada instrumento.



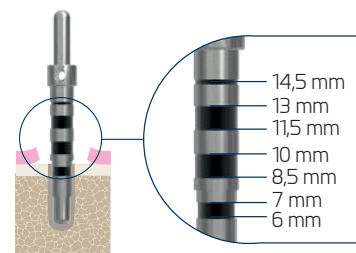
■ Formadores de rosca Ziacom®

Estão disponíveis formadores de rosca para contra-ângulo. A marcação laser na haste dos formadores de rosca identifica o seu diâmetro e a faixa horizontal da marcação laser na parte ativa representa os diferentes comprimentos.



■ Sonda

Verificar a profundidade do leito cirúrgico, especialmente se não forem utilizados stops de brocas. Para verificar o eixo do leito cirúrgico, os paralelizadores possuem diâmetros diferenciados de acordo com a sequência da fresagem.



■ Chaves de inserção curtas e longas para chave de torque e contra-ângulo

As chaves de inserção para contra-ângulo ou de chave de torque são desenhadas para transportar o implante do frasco No Mount até o leito cirúrgico para inserção.



■ Stops de brocas

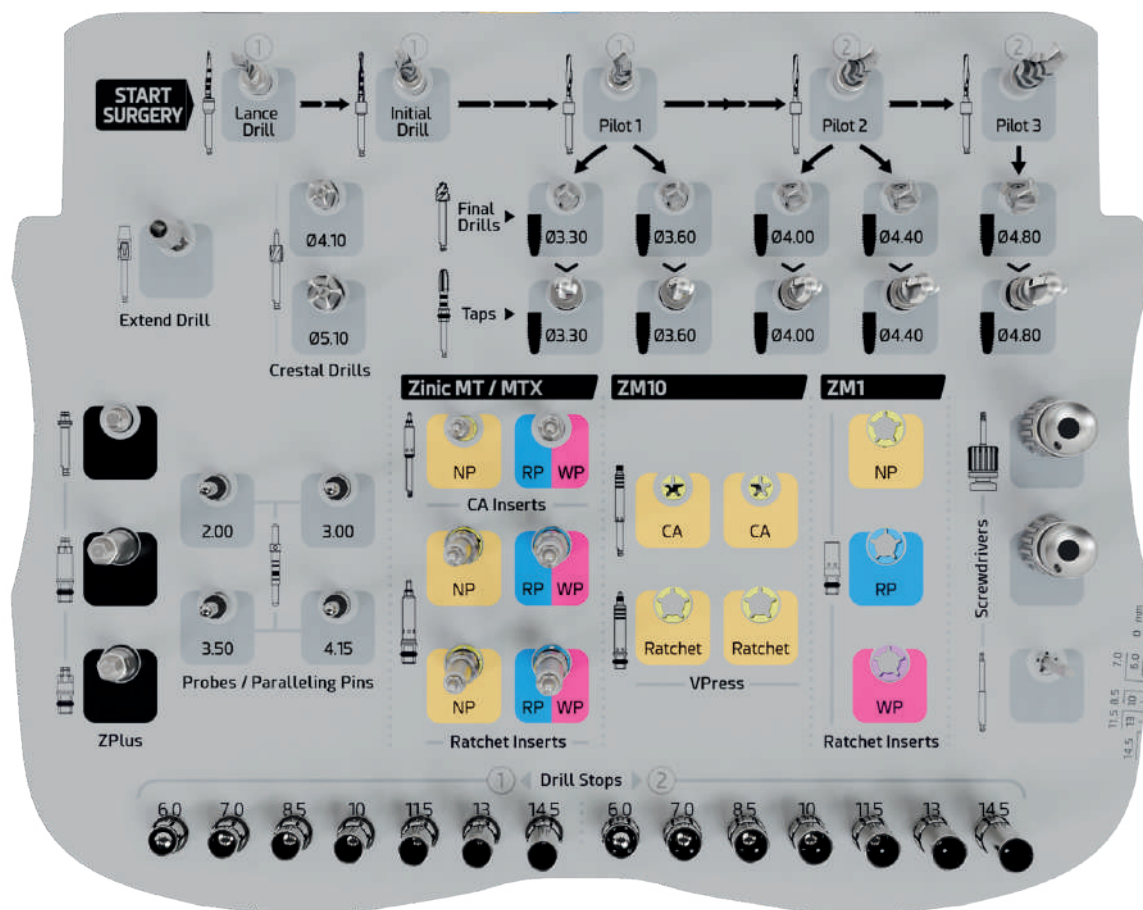
São um complemento cirúrgico que pode ser acoplado às brocas, facilitando desta forma, o trabalho ao determinar a profundidade da osteotomia e proporcionando segurança adicional na preparação do leito cirúrgico.



Protocolo cirúrgico

Características do sistema de fresagem Zinic[®] MTX

■ Detalhe do interior da caixa cirúrgica Universal Box



Recomendação sobre o torque máximo de inserção do implante



O torque recomendado de inserção encontra-se entre os **35 e 50 Ncm** consoante o caso.

Para evitar a deformação da chave e/ou da conexão do implante, a inserção do contra-ângulo (CA) deve respeitar as rpm máximas recomendadas (25 Rpm) e o torque máximo indicado (50 Ncm).

Se a inserção completa do implante não for obtida utilizando o torque máximo recomendado, o implante deve ser removido e novamente fresado e, em seguida, voltar a ser inserido.

Controle o torque final de inserção com a chave dinamométrica regulável Ref. TORK50 ou com o contra-ângulo.

Exceder o torque (50 Ncm) na inserção do implante pode causar:

- Deformações irreversíveis na conexão interna/externa.
- Deformações irreversíveis nos instrumentos indicados para a inserção do implante.
- Dificuldades de desmontagem do conjunto instrumento/implante.

■ Implante Zinic® MTX

Deve considerar-se que o protocolo de fresagem para implantes Zinic® MTX com brocas escalonadas varia significativamente consoante o diâmetro do implante e o tipo de osso no leito cirúrgico, pelo que deve ser dada especial atenção a estes dois aspectos.

ZINIC[®]MT

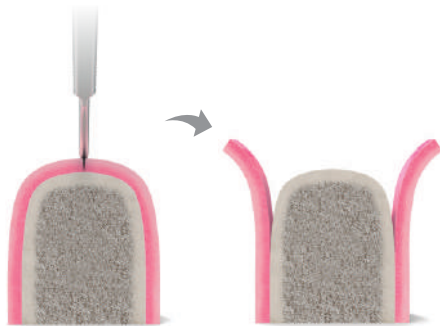
• **EXEMPLO:**
 Implante Zinic® MTX
 Ø4,00x11,50 mm

● **RP** (Ø4,00 mm)
 Ø Plataforma 3,50 mm

Protocolo de fresagem em alta densidade (D1 - D2*)

PASSO PRELIMINAR | Abertura da gengiva

Efetue uma incisão e levante o retalho.



PASSO 1 | Broca lança



Inicie a sequência de fresagem do leito cirúrgico com a broca lança Ref. SID001M. Tenha em atenção à marcação laser da broca que indica o comprimento ou utilize o stop de broca Ref. ZMPD115. Controle a direção e a inclinação da fresagem, mediante pressão intermitente sempre no plano vertical, tendo o cuidado de não aplicar pressão excessiva sobre o osso. Se necessário, utilize o prolongador de brocas Ref. DEXT10.



PASSO 2 | Broca inicial



Continue a sequência de fresagem com a broca inicial Ref. OSPD20M, até atingir o comprimento total do implante selecionado. Tenha em atenção a marcação laser da broca que indica o comprimento ou utilize o stop de broca Ref. ZMPD115. Controle a direção e a inclinação da fresagem, mediante pressão intermitente sempre no plano vertical, tendo o cuidado de não aplicar pressão excessiva sobre o osso. Se necessário, utilize o prolongador de brocas Ref. DEXT10.



PASSO 3 | Sonda/Paralelizador broca inicial



Verifique a profundidade do leito cirúrgico e o eixo de inserção, introduzindo a Sonda/Paralelizador Broca inicial Ref. MUR101MT. Pode repetir este passo sempre que necessário durante o procedimento cirúrgico.

Protocolo cirúrgico

PASSO 4 | Broca piloto 1



Continue a sequência de fresagem com a broca piloto 1 Ref. OTD201C, até atingir o comprimento total correspondente ao implante selecionado. Tenha em atenção a marcação laser da broca que indica o comprimento ou utilize o stop de broca Ref. ZMPD115. Controle a direção e a inclinação da fresagem, mediante pressão intermitente sempre no plano vertical, tendo o cuidado de não aplicar pressão excessiva sobre o osso. Se necessário, utilize o prolongador de brocas Ref. DEXT10.



NOTA

Uma vez concluído este passo, para colocar um implante de diâmetro:

- Ø3,30 mm > Broca Final 1 (Ref. OTD203C) + Formador de rosca MTAP33MC
- Ø3,60 mm > Broca Final 2 (Ref. OTD303C) + Formador de rosca MTAP36MC

PASSO 6 | Broca piloto 2



Continue a sequência de fresagem com a broca piloto 2 Ref. OTD301C, até atingir o comprimento total correspondente ao implante selecionado. Tenha em atenção a marcação laser da broca que indica o comprimento ou utilize o stop de broca Ref. ZMPD115. Controle a direção e a inclinação da fresagem, mediante pressão intermitente sempre no plano vertical, tendo o cuidado de não aplicar pressão excessiva sobre o osso. Se necessário, utilize o prolongador de brocas Ref. DEXT10.



NOTA

Uma vez concluído este passo, para colocar um implante de diâmetro:

- Ø4,00 mm > Broca Final 3 (Ref. OTD403C) + Formador de rosca MTAP40MC
- Ø4,40 mm > Broca Final 4 (Ref. OTD503C) + Formador de rosca MTAP44MC

PASSO 8 | Broca final 3



Continue a sequência de fresagem com a broca final 3 Ref. OTD403C, até ao comprimento correspondente à espessura da cortical óssea, consoante o caso clínico. Controle a direção e a inclinação da fresagem, mediante pressão intermitente sempre no plano vertical, tendo o cuidado de não aplicar pressão excessiva sobre o osso. Se necessário, utilize o prolongador de brocas Ref. DEXT10.



PASSO 5 | Sonda/Paralelizador piloto 1



Verifique a profundidade do leito cirúrgico e o eixo de inserção, introduzindo a Sonda/Paralelizador piloto 1 Ref. MUR201MT. Pode repetir este passo sempre que necessário durante o procedimento cirúrgico.

PASSO 7 | Sonda/Paralelizador piloto 2



Verifique a profundidade do leito cirúrgico e o eixo de inserção, introduzindo a Sonda/Paralelizador piloto 2 Ref. MUR301MT. Pode repetir este passo sempre que necessário durante o procedimento cirúrgico.

PASSO 9 | Formador de rosca Ø4,00



Coloque o formador de rosca cirúrgica Ø4,00 Ref. MTAP40MC no leito cirúrgico. Pressione com firmeza e comece a rodar lentamente, depois deixe que o formador de rosca avance sem pressão até à profundidade prevista. Se encontrar resistência excessiva, efetue um movimento de contra-rotação de 90° por cada volta completa. Para remover o formador de rosca, rode em sentido inverso ao da inserção. Na utilização do formador de rosca, recomenda-se que este seja passado ao longo de todo o comprimento do implante.



■ Notas importantes: Ossos de densidade tipo D2*

No caso de ossos de densidade óssea tipo D2, deve seguir-se o protocolo cirúrgico de fresagem indicado para ossos de densidade óssea tipo D1, eliminando a utilização do formador de rosca cirúrgica em qualquer um dos diâmetros do implante. No entanto, cabe ao profissional, com base na respetiva experiência clínica e na identificação do tipo de densidade óssea na região, decidir se utiliza o formador de rosca cirúrgica de forma total ou parcial. Isto é especialmente relevante nos casos em que a densidade óssea varia significativamente ao longo de todo o comprimento da osteotomia para o implante.

ZINIC[®]MTX

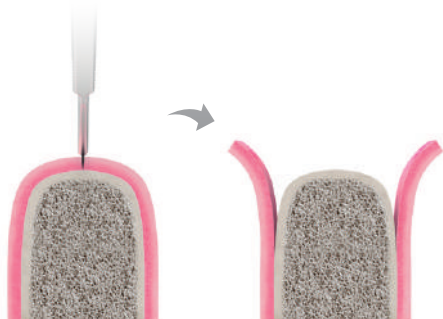


Protocolo cirúrgico

Protocolo de fresagem em baixa densidade (D3 - D4**)

PASSO PRELIMINAR | Abertura da gengiva

Efetue uma incisão e levante o retalho.



PASSO 1 | Broca lança



Inicie a sequência de fresagem do leito cirúrgico com a broca lança Ref. SID001M. Tenha em atenção a marcação laser da broca que indica o comprimento ou utilize o stop de broca Ref. ZMPD115. Controle a direção e a inclinação da fresagem, mediante pressão intermitente sempre no plano vertical, tendo o cuidado de não aplicar pressão excessiva sobre o osso. Se necessário, utilize o prolongador de brocas Ref. DEXT10.



PASSO 2 | Broca inicial



Continue a sequência de fresagem com a broca inicial Ref. OSPD20M, até atingir o comprimento total do implante selecionado. Tenha em atenção a marcação laser da broca que indica o comprimento ou utilize o stop de broca Ref. ZMPD115. Controle a direção e a inclinação da fresagem, mediante pressão intermitente sempre no plano vertical, tendo o cuidado de não aplicar pressão excessiva sobre o osso. Se necessário, utilize o prolongador de brocas Ref. DEXT10.



NOTA

Uma vez concluído este passo, para colocar um implante de diâmetro:

- Ø3,30 mm > Broca final 1 (Ref. OTD203C)
- Ø3,60 mm > Broca final 2 (Ref. OTD303C)

PASSO 3 | Sonda/Paralelizador broca inicial



Verifique a profundidade do leito cirúrgico e o eixo de inserção, introduzindo a Sonda/Paralelizador Broca inicial Ref. MUR101MT. Pode repetir este passo sempre que necessário durante o procedimento cirúrgico.

PASSO 4 | Broca piloto 1



Continue a sequência de fresagem com a broca piloto 1 Ref. OTD201C, até atingir o comprimento total correspondente ao implante selecionado. Tenha em atenção a marcação laser da broca que indica o comprimento ou utilize o stop de broca Ref. ZMPD115. Controle a direção e a inclinação da fresagem, mediante pressão intermitente sempre no plano vertical, tendo o cuidado de não aplicar pressão excessiva sobre o osso. Se necessário, utilize o prolongador de brocas Ref. DEXT10.



NOTA

Uma vez concluído este passo, para colocar um implante de diâmetro:

- Ø4,00 mm > Broca final 3 (Ref. OTD403C)
- Ø4,40 mm > Broca final 4 (Ref. OTD503C)

PASSO 5 | Sonda/Paralelizador piloto 1



Verifique a profundidade do leito cirúrgico e o eixo de inserção, introduzindo a Sonda/Paralelizador piloto 1 Ref. MUR201MT. Pode repetir este passo sempre que necessário durante o procedimento cirúrgico.

PASSO 7 | Broca final 3



Continue a sequência de fresagem com a broca final 3 Ref. OTD403C, até ao comprimento correspondente à espessura da cortical óssea, consoante o caso clínico. Controle a direção e a inclinação da fresagem, mediante pressão intermitente sempre no plano vertical, tendo o cuidado de não aplicar pressão excessiva sobre o osso. Se necessário, utilize o prolongador de brocas Ref. DEXT10.



■ Notas importantes: Ossos de densidade tipo D4**

No caso de ossos de densidade óssea tipo D4, deve seguir-se o protocolo cirúrgico de fresagem indicado para ossos de densidade óssea tipo D3, eliminando a utilização da Broca final mais recente para cada um dos diâmetros do implante. No entanto, cabe ao profissional, com base na respetiva experiência clínica e na identificação do tipo de densidade óssea na região, decidir se utiliza a Broca final mais recente de forma total ou parcial. Isto é especialmente relevante nos casos em que a densidade óssea varia significativamente ao longo de todo o comprimento da osteotomia para o implante.

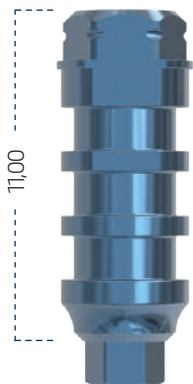
Protocolo cirúrgico

Inserção do implante com Mount ZPlus | Titansure

Mount ZPlus

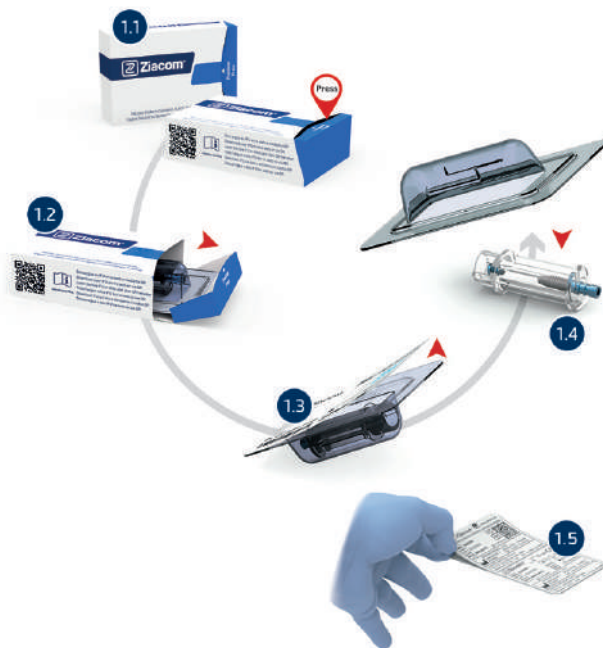
Tratamento de superfície

Titansure



PASSO 1 | Desembalagem do implante

- 1.1 Pressione a palavra "PRESS" e rasgue a caixa de cartão.
- 1.2 Remova a aba de cartão e retire o blister.
- 1.3 Remova cuidadosamente o lacre do blister.
- 1.4 Vire com cuidado o frasco porta-implante sobre um pano estéril na zona cirúrgica.
- 1.5 Lembre-se de remover a etiqueta de identificação do implante e de a colocar no cartão do paciente e na ficha do historial do paciente e na ficha do historial do paciente e manter a rastreabilidade do produto.



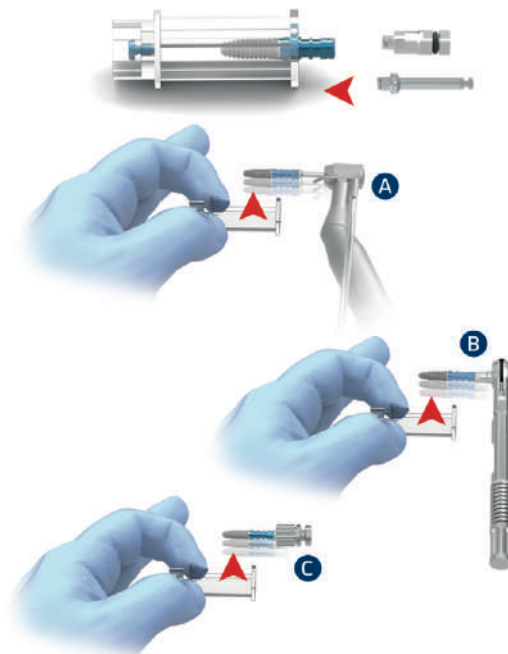
PASSO 2 | Escolha do instrumento de inserção

Dependendo da situação clínica e do acesso à região, podem ser selecionados três diferentes instrumentos para a inserção do implante:

- A Contra-ângulo:** utilize a chave de inserção ZPlus. CA do comprimento à sua escolha (Ref. 01MMIN / 02MMIN) e insira-a no contra-ângulo.
- B Chave dinamométrica Ref. TORK50:** utilize a chave de inserção ZPlus. Chave de torque/Manual do comprimento à sua escolha (Ref. XSMIN / TSMIN / TLMIN) e insira-a na chave de torque no modo "IN", identificado com uma seta.
- C Punho para desaparafusador 4x4 Ref. MADW10:** utilize a chave de inserção ZPlus. Chave de torque/Manual do comprimento à sua escolha (Ref. XSMIN / TSMIN / TLMIN) e insira-a no punho para desaparafusador.

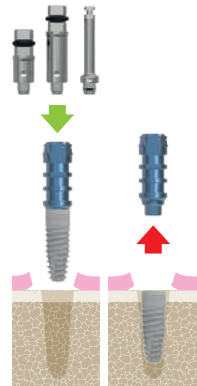
PASSO 3 | Extração do implante do frasco

Com uma mão, segure o frasco porta-implante e com a outra insira a chave de inserção selecionada para o ZPlus. Retire o conjunto implante-mount, puxando para cima no sentido vertical.



Inserção do implante Zinic® MTX com Mount ZPlus

PASSO 4 | Inserção do implante



Inserção
XSMIN / TSMIN / TLMIN /
1MMINX / 02MMIN



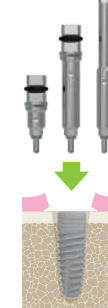
Inserção com
contra-ângulo

Insira o implante no leito cirúrgico, controlando a direção e a inclinação. Ao inserir com contra-ângulo, utilize uma velocidade máxima de 25 Rpm. O torque recomendado de inserção encontra-se entre os 35 e 50 Ncm consoante o caso, sem estar limitado a um torque único.

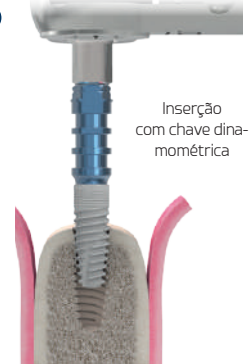
Em caso de resistência durante a inserção, recomenda-se rodar o implante ligeiramente no sentido contrário ao dos ponteiros do relógio e, após alguns segundos de pausa, continuar a inserção. Repetir este processo as vezes necessárias.

O protocolo cirúrgico Ziacom® estabelece a posição crestal da plataforma do implante.

O ZPlus tem 3 faces planas. No final da inserção do implante, assegure-se que uma das faces coincida com a área vestibular.



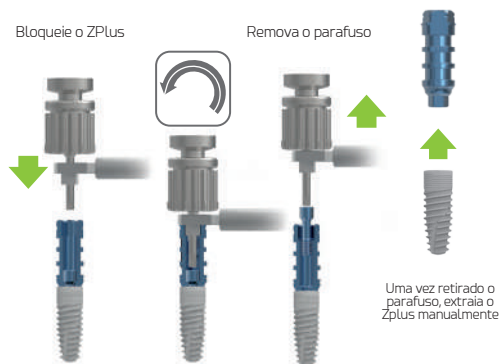
Inserção
SMZ / LMZ
MMZ / MMZA (NP) ●
SMZ1 / LMZ1 (RP/WP)
MMZ1 / MMZIA ●●



Inserção
com chave dina-
mométrica

PASSO 5A | Desmontagem do Mount ZPlus

Bloqueie o mount ZPlus com a chave de bloqueio Ref. 01M0HW e remova o parafuso com o desaparafusador cirúrgico manual Ref. SMSD / LMSD. Uma vez retirado o parafuso, extraia o Zplus manualmente.



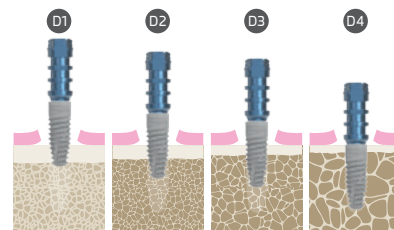
Bloqueie o ZPlus

Remove o parafuso

Uma vez retirado o
parafuso, extraia o
Zplus manualmente

PASSO 5B | Desmontagem do Mount ZPlus

Para evitar a deformação do mount ZPlus ou a soldadura a frio com o implante, o ponto de inserção para a desmontagem dependerá do tipo de osso.



- D1 Para 1/2 de inserção
- D2 Para 3/4 de inserção
- D3 Para 4/5 de inserção
- D4 Com a inserção completa

! IMPORTANTE



O torque máximo de inserção dos implantes dentários é de 50 Ncm. Ultrapassar o torque máximo de inserção indicado para os implantes pode gerar graves danos no implante dentário, na sua ligação, no Mount e no parafuso clínico incluído. Consulte as considerações sobre remoção específica do Mount, dependendo do tipo de conexão do implante e do tipo de osso, no protocolo cirúrgico.

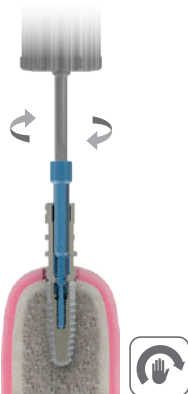
Protocolo cirúrgico

PASSO 5C | Desmontagem do Mount ZPlus



Passo 1

Uma vez retirado o parafuso clínico, insira o parafuso de extração.



Passo 2

Rode o desaparafusador no sentido dos ponteiros do relógio até entrar em contacto com o implante; rode mais um quarto de volta para desbloquear.



Passo 3

Depois de libertado o Mount remove o parafuso de extração

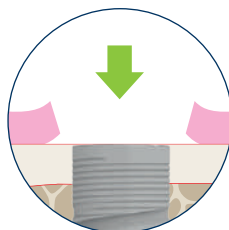
Em caso de rigidez ou soldadura a frio do ZPlus no implante após a inserção: evite manipular o Mount com instrumentos que possam diminuir a sua estabilidade primária. Utilize exclusivamente o Parafuso de extração Ziacom® Ref. EDSZ34 (RP/WP).

Ao inserir o parafuso de extração com o desaparafusador cirúrgico manual Ref. SMSD / LMSD e o torque manual, no sentido dos ponteiros do relógio, ocorre um contacto esperado do seu ápice com o implante, desbloqueando o transportador e libertando-o para remoção.



PASSO 6 | Colocação crestal do implante

A plataforma dos implantes Zinic® MTX da Ziacom® deve ser colocada ao nível da cresta óssea.



Posição crestal RECOMENDADA

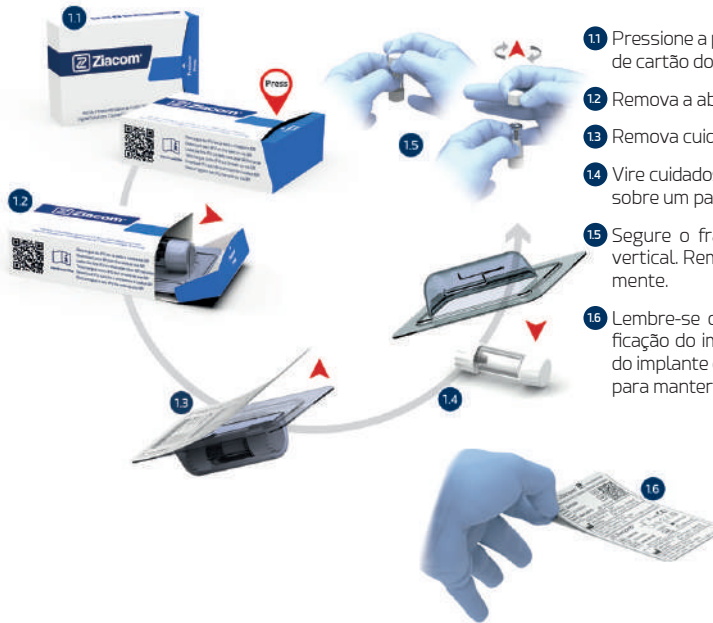
Inserção do implante com Ziacom® No Mount | Titansure

Ziacom® No Mount

Tratamento de superfície



PASSO 1 | Desembalagem do implante



- 1.1 Pressione a palavra "PRESS" e rasgue a caixa de cartão do implante.
- 1.2 Remova a aba de cartão e retire o blister.
- 1.3 Remova cuidadosamente o lacre do blister.
- 1.4 Vire cuidadosamente o frasco porta-implante sobre um pano estéril na zona cirúrgica.
- 1.5 Segure o frasco com uma mão na posição vertical. Remova a tampa girando-a verticalmente.
- 1.6 Lembre-se de remover a etiqueta de identificação do implante e de a colocar no cartão do implante e na ficha do historial do paciente para manter a rastreabilidade do produto.

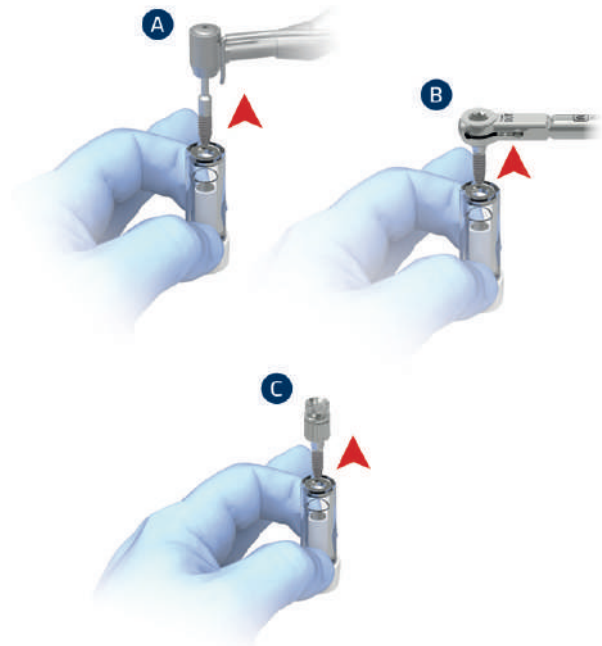
PASSO 2 | Escolha do instrumento de inserção

Dependendo da situação clínica e do acesso à região, podem ser selecionados três diferentes instrumentos para a inserção do implante:

- A** **Contra-ângulo:** utilize a chave de inserção Zinic®. CA Ref. MMZ1 e insira-a no contra-ângulo.
- B** **Chave dinamométrica Ref. TORK50:** utilize a chave de inserção Zinic®. Chave de torque/Manual do comprimento à sua escolha (Ref. SMZ1 / LMZ1) e insira-a na chave de torque no modo "IN", identificado com uma seta.
- C** **Punho para desaparafusador 4x4 Ref. MADW10:** utilize a chave de inserção Zinic®. Chave de torque/Manual do comprimento à sua escolha (Ref. SMZ1 / LMZ1) e insira-a no punho para desaparafusador.

PASSO 3 | Extração do implante do frasco

Com uma mão, segure verticalmente o frasco porta-implante e com a outra insira a chave de inserção selecionada para o implante. Retire o implante puxando para cima no sentido vertical.



Protocolo cirúrgico

Inserção do implante com Ziacom® No Mount | Titansure Active*

Ziacom® No Mount

Tratamento de superfície

Titansure
Active



PASSO 1 | Desembalagem do implante



- 1.1 Pressione a palavra "PRESS" e rasgue a caixa de cartão.
- 1.2 Remova a aba de cartão e retire o blister.
- 1.3 Remova cuidadosamente o lacre do blister.
- 1.4 Vire cuidadosamente o frasco porta-implante sobre um pano estéril na zona cirúrgica.
- 1.5 Segure o frasco com uma mão na posição vertical. Remova a tampa girando-a verticalmente.
- 1.6 Lembra-se de remover a etiqueta de identificação do implante e de a colocar no cartão do implante e na ficha do historial do paciente para manter a rastreabilidade do produto.

NOTA: Abra o frasco cuidadosamente pois o implante encontra-se submerso em líquido bioativo.

Nota: Não volte a utilizar o líquido excedente.

PASSO 2 | Escolha do instrumento de inserção

Dependendo da situação clínica e do acesso à região, podem ser selecionados três diferentes instrumentos para a inserção do implante:

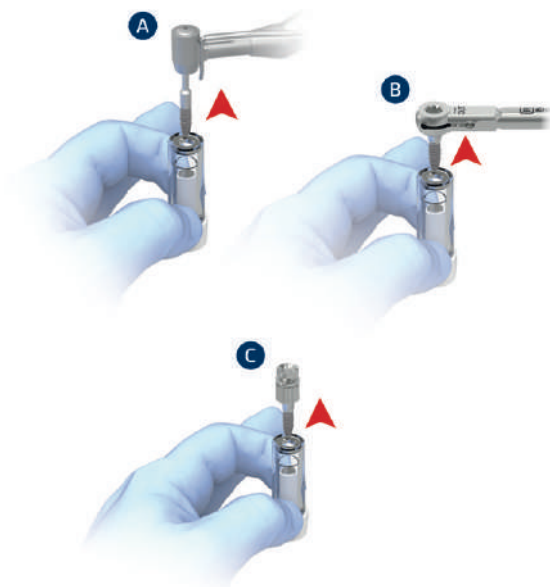
- A** **Contra-ângulo:** utilize a chave de inserção Zinic®. CA Ref. MMZ1 e insira-a no contra-ângulo.
- B** **Chave dinamométrica Ref. TORK50:** utilize a chave de inserção Zinic®. Chave de torque/Manual do comprimento à sua escolha (Ref. SMZ1 / LMZ1) e insira-a na chave de torque no modo "IN", identificado com uma seta.
- C** **Punho para desaparafusador 4x4 Ref. MADW10:** utilize a chave de inserção Zinic®. Chave de torque/Manual do comprimento à sua escolha (Ref. SMZ1 / LMZ1) e insira-a no punho para desaparafusador.

PASSO 3 | Extração do implante do frasco

Com uma mão, segure verticalmente o frasco porta-implante e com a outra insira a chave de inserção selecionada para o implante. Retire o implante puxando para cima no sentido vertical.

NOTA

Cuidado para não derramar o líquido bioativo.



* Verificar disponibilidade por país.

Inserção do implante Zinic[®] MTX No Mount

PASSO 4 | Inserção do implante

Os implantes Ziacom[®] estão disponíveis sem transportador. Este formato de blister permite que os implantologistas retirem convenientemente o implante do frasco e o coloquem no leito cirúrgico com um instrumento direto num único passo, poupando tempo durante a intervenção. O implante sem transportador facilita a instrumentação em espaços reduzidos e permite uma melhor visibilidade do campo de trabalho.

As novas chaves de inserção Zinic[®] direta para implante de Ref. SMZ/LMZ/MMZ/MMZA (NP) e SMZI/LMZI/MMZI/MMZIA (RP/WP) estão equipadas, na parte de fixação, com um centralizador para evitar danificar a conexão e uma anilha na extremidade ativa que proporcionam um sistema rápido e seguro de transportar o implante para o leito cirúrgico.



Insira o implante no leito cirúrgico, controlando a direção e a inclinação. Ao inserir com contra-ângulo, utilize uma velocidade máxima de 25 Rpm. O torque recomendado de inserção encontra-se entre os 35 e 50 Ncm consoante o caso, sem estar limitado a um torque único.

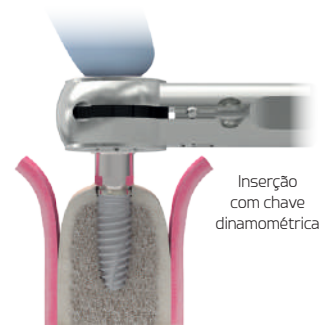
Em caso de resistência durante a inserção, recomenda-se rodar o implante ligeiramente no sentido contrário ao dos ponteiros do relógio e, após alguns segundos de pausa, continuar a inserção. Repetir este processo as vezes necessárias.

O protocolo cirúrgico Ziacom[®] estabelece a posição crestal da plataforma do implante.



Inserção

- SMZ / LMZ
MMZ / MMZA (NP) ●
- SMZI / LMZI (RP/WP)
MMZI / MMZIA ●●



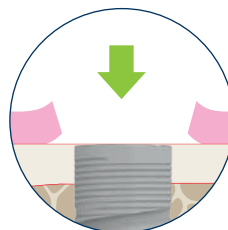
IMPORTANTE



O torque máximo de inserção dos implantes dentários é de 50 Ncm. Ultrapassar o torque máximo de inserção indicado para os implantes pode gerar graves danos no implante dentário e na sua conexão. Consulte as considerações específicas dependendo do tipo de conexão do implante e do tipo de osso, no protocolo cirúrgico.

PASSO 5 | Colocação crestal do implante

A plataforma dos implantes Zinic[®] MTX da Ziacom[®] deve ser colocada ao nível da cresta óssea.

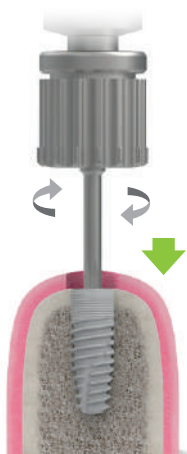


Posição crestal RECOMENDADA

Protocolo cirúrgico

■ Acondicionamento do tecido mole

PASSO 1 | Colocação da tampa de cobertura



Remova a tampa de cobertura com o desaparafusador cirúrgico manual Ref. SMSD / LMSD, no sentido contrário ao dos ponteiros do relógio. Aproxime da tampa ao implante, evitando a sua queda e ingestão acidental. Insira-a no implante até ao seu fecho, com torque manual e no sentido dos ponteiros do relógio. A colocação da tampa de cobertura na primeira fase cirúrgica requer que, após o período de osteointegração, seja efetuada a segunda fase cirúrgica ou a descoberta do implante para colocar o pilar escolhido.

Dependendo do caso, pode optar por não colocar uma tampa de cobertura e colocar diretamente um pilar de cicatrização.



PASSO 2 | Fecho do tecido mole

Feche e suture o tecido mole, unindo os retalhos cuidadosamente.



PASSO 3 | Descoberta e extração da tampa de cobertura



Localize o implante e efetue uma incisão até descobrir a tampa de cobertura ou utilize o bisturi circular Ref. MPU34 no tecido mole. Extraia a tampa com o desaparafusador cirúrgico manual Ref. SMSD ou LMSD.



PASSO 4 | Colocação do pilar de cicatrização

Insira o pilar de cicatrização selecionado com o desaparafusador cirúrgico manual Ref. SMSD ou LMSD.

A escolha do pilar de cicatrização irá depender de cada caso. Deve corresponder à plataforma do implante e à altura do tecido gengival para evitar a oclusão do pilar. Uma altura excessiva poderia sujeitar o implante a cargas prematuras, comprometendo o processo de osteointegração.



Tipos de osso

Classificação de Misch (1988)



OSSO TIPO D1

- Cortical densa e osso trabecular denso.
- > 1250 HU



OSSO TIPO D2

- Cortical porosa e osso trabecular denso.
- 850 - 1250 HU



OSSO TIPO D3

- Cortical porosa e osso trabecular fino.
- 350 - 850 HU



OSSO TIPO D4

- Escassa cortical crestal e osso trabecular fino.
- 150 - 350 HU

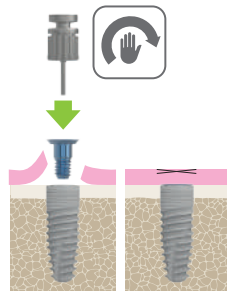
HU = Unidades Hounsfield

NOTA IMPORTANTE

A fim de simplificar os protocolos cirúrgicos de fresagem, criámos guias de fresagem rápidas, nas quais são unificados os critérios para os ossos tipo D1-D2 como ossos de "Alta densidade" e os ossos tipo D3-D4 como ossos de "Baixa densidade".

Manipulação da tampa de cobertura

Posicione a tampa de cobertura no desaparafusador. Aproxime o tampa ao implante, evitando a sua queda e ingestão accidental. Insira-a no implante com torque manual e no sentido dos ponteiros do relógio.



Considerações sobre a reabilitação provisória e a carga imediata

A reabilitação provisória imediata e a carga imediata são procedimentos que envolvem a colocação da prótese no prazo de 72 horas após a cirurgia de implante. A diferença fundamental entre estes procedimentos consiste em saber se a prótese terá ou não carga funcional.

A estabilidade primária adequada do implante no momento da inserção é crucial para considerar a colocação de uma prótese provisória ou a carga imediata. Esta estabilidade pode ser medida objetivamente pelo torque de inserção, que deve ser igual ou superior a 40-45 Ncm ou pela análise da frequência de ressonância (valor ISQ), que deve ser igual ou superior a 70.

REABILITAÇÃO PROVISÓRIA

A reabilitação provisória imediata implica um controlo rigoroso da oclusão, tanto na posição cêntrica (oclusão) como durante os movimentos laterais ou dinâmicos que ocorrem durante a mastigação. Ao libertar o provisório de qualquer tipo de contacto nestas situações, a transmissão de forças para o implante é evitada.

Os principais objetivos da reabilitação provisória imediata são:

- Fecho imediato de espaços edêntulos em áreas estéticas.
- Regeneração guiada do perfil de emergência gengival através da presença da coroa ou ponte provisória.

CARGA IMEDIATA

O princípio da carga imediata implica, de forma controlada, a transmissão de contactos a partir do momento da colocação da restauração enquanto esta se encontra em oclusão, motivo pelo qual fazemos a distinção entre:

- Carga imediata provisória, utilizando uma restauração provisória acrílica como primeira reabilitação (libertada em oclusão dinâmica).
- Carga imediata definitiva, com material rígido e oclusão ativa desde o primeiro dia.

Ambos os processos envolvem riscos para o sucesso da osteointegração do implante, pelo que cabe ao profissional, com base na respetiva experiência clínica e no caso em questão, decidir se deve ou não efetuar a reabilitação provisória imediata e/ou a carga imediata.

Protocolo cirúrgico

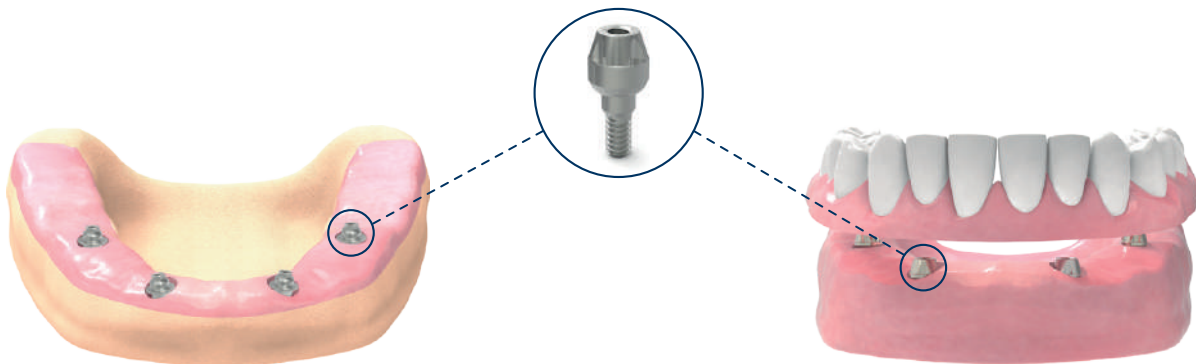
Reabilitações com transepiteliais

■ Pilares transepiteliais

- Permite a formação e maturação do tecido peri-implantar a partir das primeiras 8 semanas.
- "One abutment/one time", permite a adesão da gengiva à sua superfície, uma vez que não são necessárias desconexões repetidas.
- Evita a perda de tecido ósseo e de tecido mole, uma vez que não há rutura mecânica da interface peri-implantar.
- A área de trabalho protética encontra-se acima do nível gengival, tornando o comportamento de adesão dos tecidos moles mais previsível e mantendo uma boa vedação.
- Menor formação de microfendas na junção implante/componente protético.
- Maior preservação do osso crestal.
- Experimentação da prótese e colocação definitiva sem anestesia.
- Se os torques recomendados forem ultrapassados, o parafuso fraturará no transepitelial e não no interior do implante.

■ Alturas de componentes de prótese

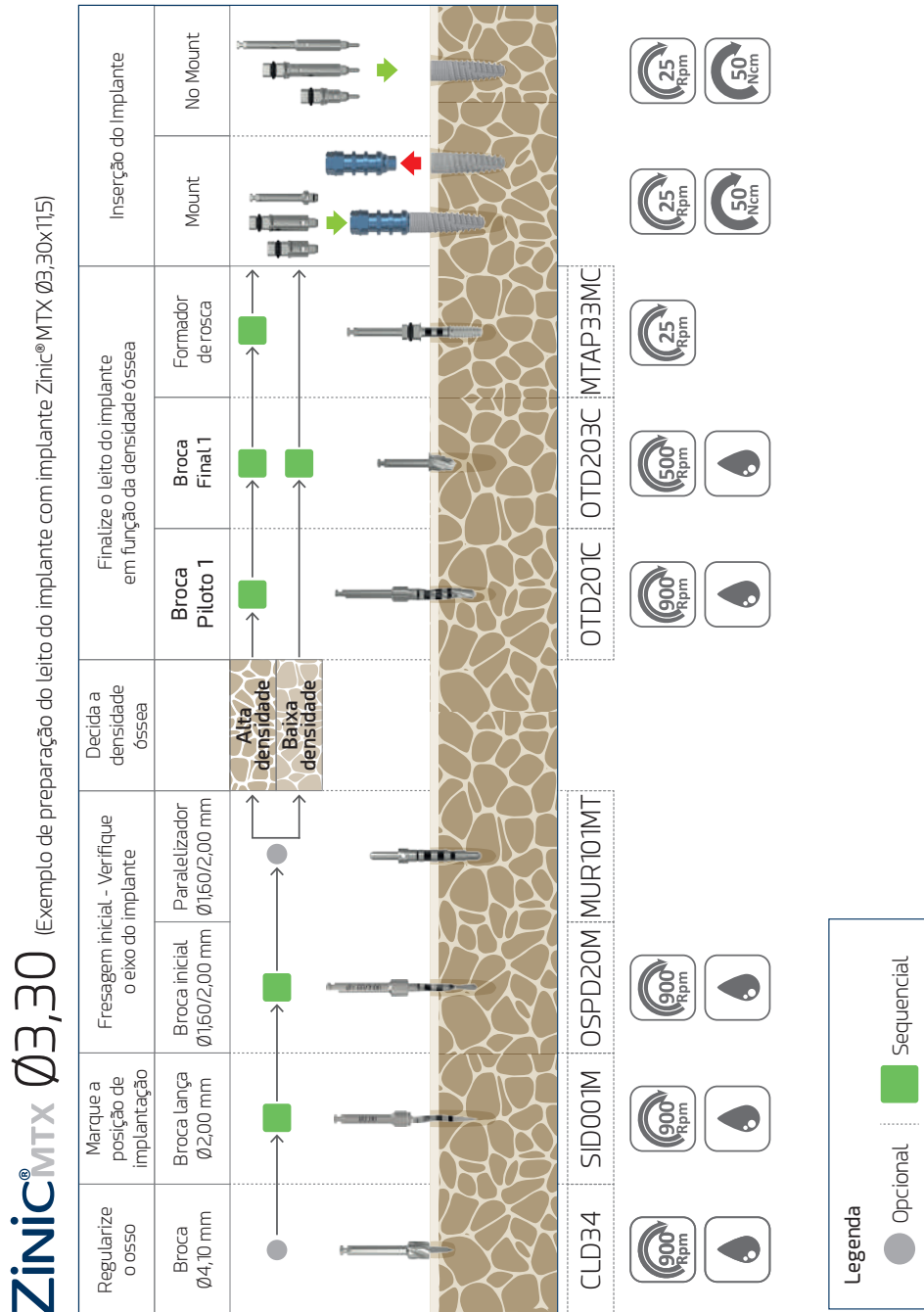
- Uma maior altura do pilar equivale a uma maior preservação do osso marginal em próteses cimentadas.
- Os pilares mais altos (≥ 2 mm) proporcionam uma melhor adaptação dos tecidos moles.
- Os pilares curtos (< 2 mm) podem comprimir os tecidos moles, resultando numa maior perda óssea crestal.
- A perda óssea marginal será diferente consoante a decisão clínica sobre a altura do pilar. Geralmente, para pilares protéticos ≥ 2 mm, haverá uma melhor preservação do osso crestal.



Estas guias cirúrgicas foram concebidas com um protocolo cirúrgico simplificado para uma fresagem fácil e eficiente do leito cirúrgico.

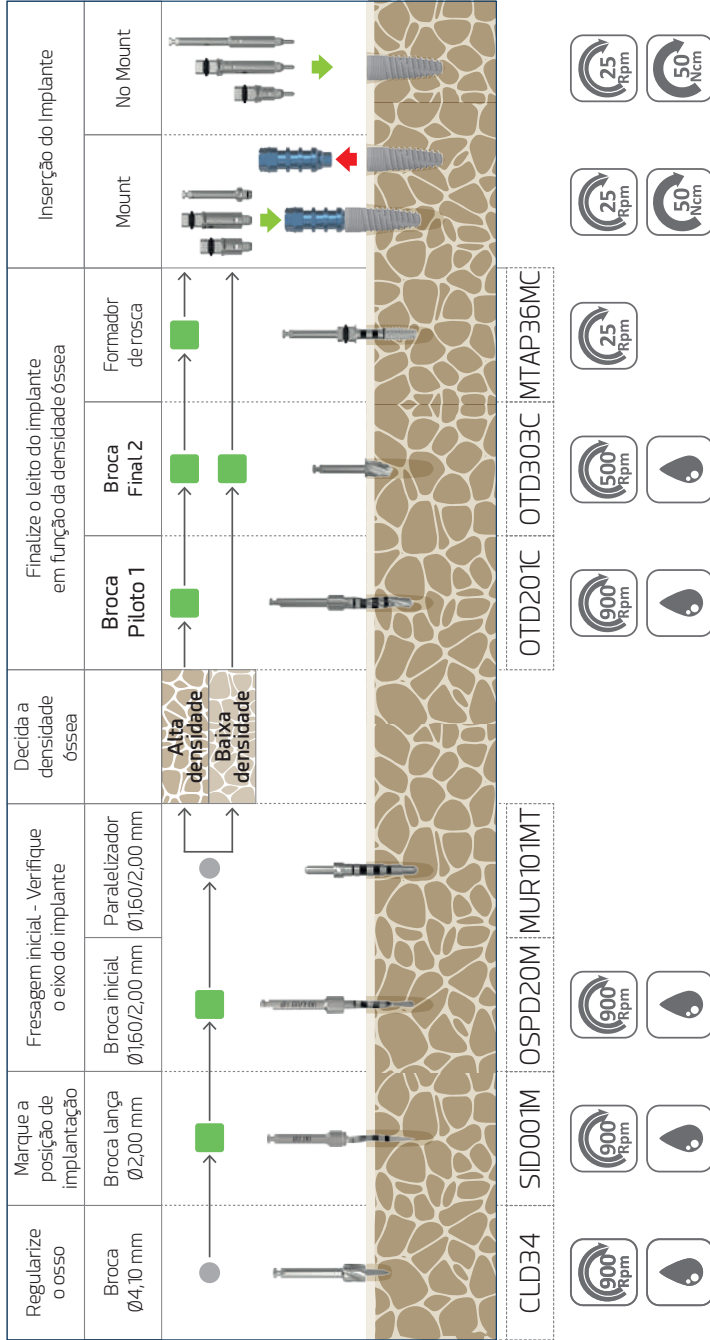
Protocolo de fresagem - ZPlus / Ziacom® No Mount

Rotação
 Requer irrigação
 Diâmetro da broca
 Torque
 As velocidades detalhadas são as recomendadas



Protocolo cirúrgico simplificado

ZINIC[®]MTX Ø3,60 (Exemplo de preparação do leito do implante com implante Zinic[®]MTX Ø3,60x11,5)



25 Rpm 50 Ncm

25 Rpm 50 Ncm

25 Rpm

500 Rpm Water icon

900 Rpm Water icon

900 Rpm

900 Rpm Water icon

900 Rpm Water icon

900 Rpm Water icon

900 Rpm Water icon

900 Rpm Water icon

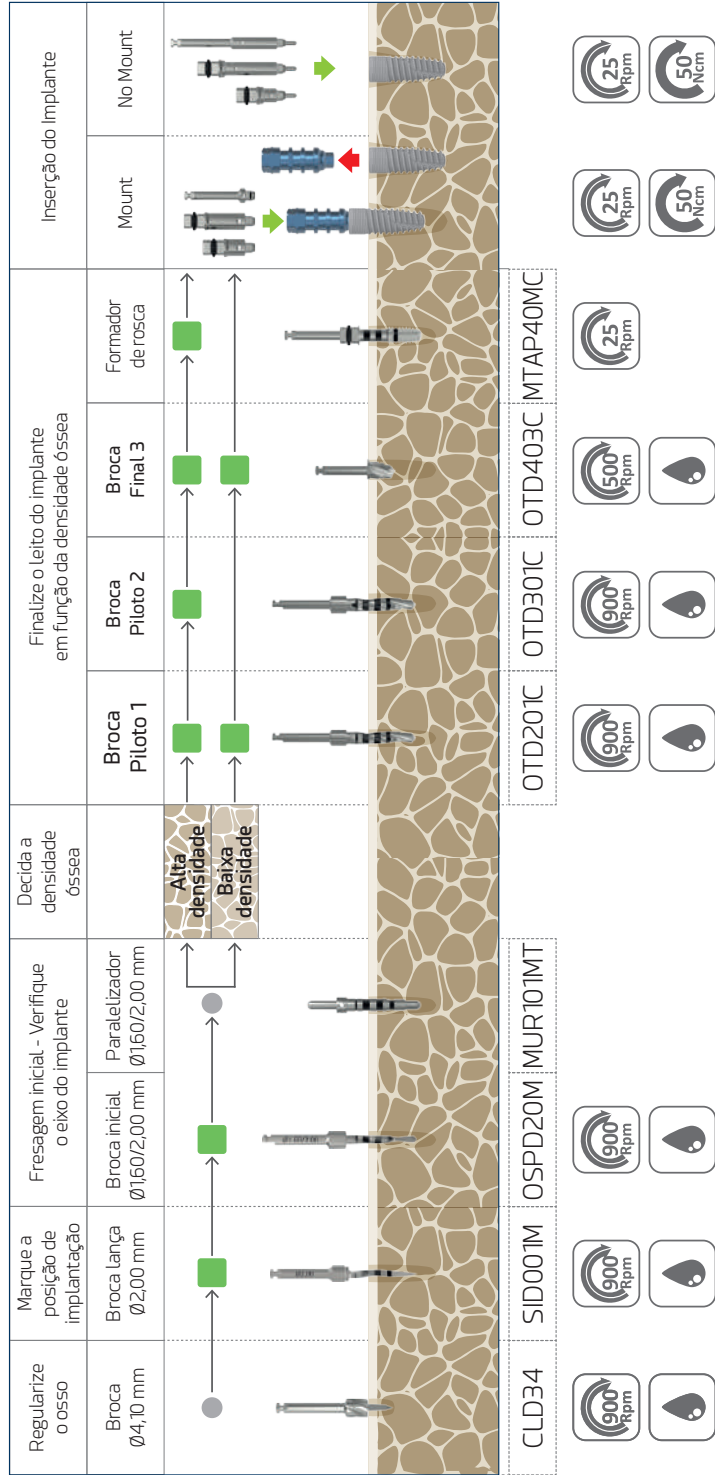
Legenda

- Opcional
- Sequencial



CLD34 SID001M OSPD20M MUR101MT OTD201C OTD303C MTAP36MC

ZINIC[®]MTX Ø4,00

(Exemplo de preparação do leito do implante com implante Zinic[®]MTX Ø4,00x11,5)

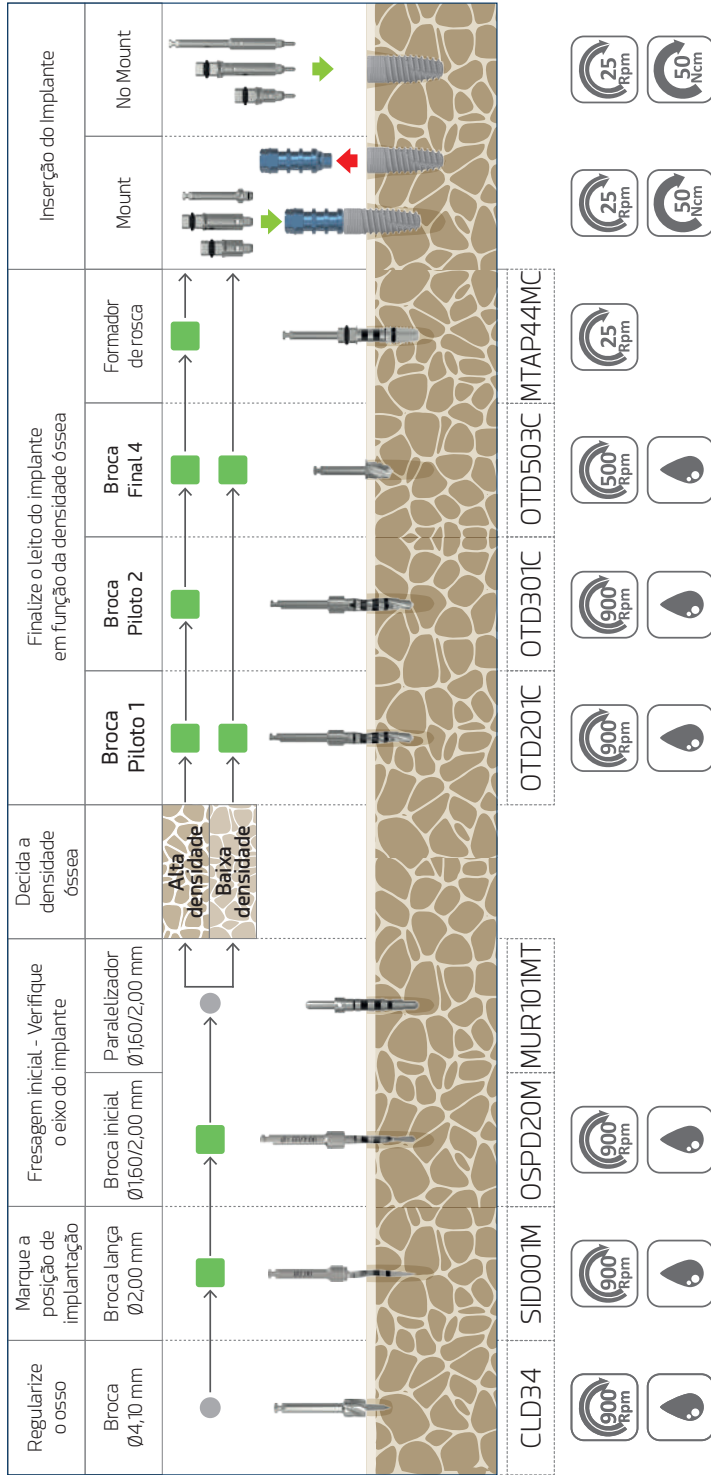


Legenda

-  Opcional
-  Sequencial

Protocolo cirúrgico simplificado

ZINIC[®]MTX Ø4,40 (Exemplo de preparação do leito do implante com implante Zinic[®]MTX Ø4,40x11,5)

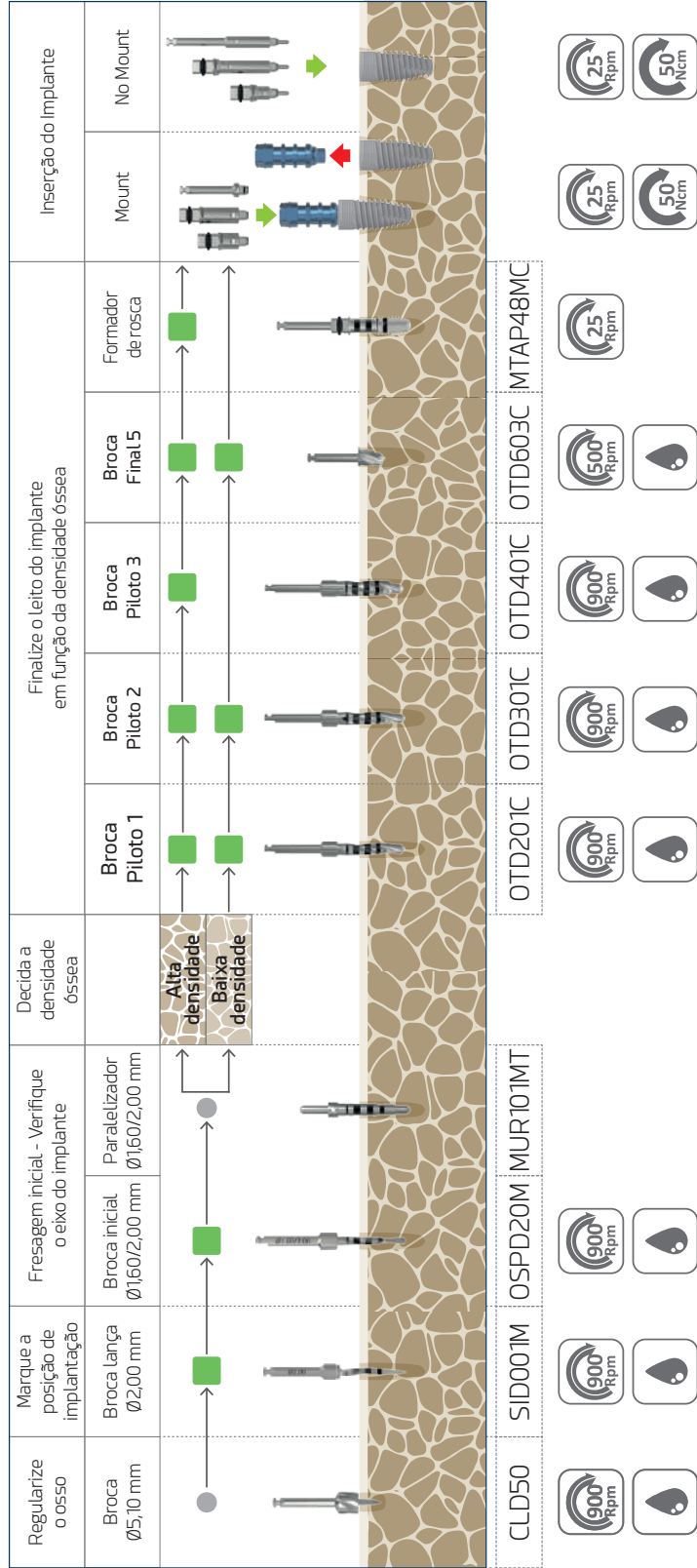


Legenda

- Opcional
- Sequencial

ZINIC[®]MTX Ø4,80

(Exemplo de preparação do leito do implante com implante Zinic[®]MTX Ø4,80x11,5)



Legenda

-  Opcional
-  Sequencial

Protocolo cirúrgico simplificado

Recomendações gerais

■ Considerar durante a intervenção

1

As brocas cirúrgicas devem ser inseridas no contra-ângulo com o motor cirúrgico parado, para assegurar a correta ancoragem e rotação antes de iniciar a fresagem. Trate as brocas com extremo cuidado: o menor dano nas pontas pode comprometer a sua eficácia.

2

Os instrumentos danificados devem ser eliminados de acordo com as regulamentações locais.

3

O implantologista deve guardar uma das etiquetas de identificação fornecidas com o produto na ficha do paciente para a sua correta rastreabilidade.

4

Cada instrumento deve ser utilizado apenas para a utilização específica recomendada pelo fabricante.

Consulte sempre os protocolos cirúrgicos e protéticos publicados neste catálogo, bem como os outros documentos disponíveis na secção "Biblioteca" do nosso website www.ziacom.com/biblioteca que fazem referência a procedimentos, protocolos e instruções de utilização antes de utilizar o sistema Zinic® MTX da Ziacom®.



Limpeza,
desinfecção
e esterilização



Limpeza, desinfecção e esterilização

Os protocolos descritos abaixo devem ser executados unicamente por pessoal qualificado para a limpeza, desinfecção e esterilização do material dentário aqui especificado.

Instruções de limpeza e desinfecção

Aplicável a instrumentos, caixas cirúrgicas e protéticas.

■ Desmontagem

1. Desmonte* os instrumentos conforme necessário, por exemplo, chaves de torque manuais, brocas ou stops de broca.
2. Desmonte a caixa cirúrgica ou protética e os seus diferentes componentes para uma limpeza adequada.

■ Limpeza e desinfecção

Para desinfecção de instrumentos cirúrgicos e caixas cirúrgicas:

1. Mergulhe os instrumentos numa solução de detergente desinfetante** adequado para instrumentos dentários para facilitar a remoção de resíduos biológicos aderidos. Se dispuser de equipamento ultrassónico***, verifique se o detergente-desinfetante é adequado para ser utilizado com tal equipamento.
2. Remova manualmente os resíduos biológicos com uma escova não metálica e detergente com pH neutro.
3. Enxague com bastante água.
4. Utilize sempre detergentes com pH neutro e utensílios não abrasivos para a limpeza de caixas cirúrgicas e protéticas, para evitar danificar as superfícies das caixas.
5. Seque o material com celulose descartável, panos sem fibras ou ar comprimido.

Para desinfecção das retenções e do disco protetor:

1. Mergulhe durante 10 minutos numa solução de cloreto de benzalcónio puro.
2. Enxague com água destilada.
3. Seque as retenções e o disco antes da sua utilização.

■ Inspeção

1. Verifique se os instrumentos estão perfeitamente limpos, caso contrário, repita as etapas de limpeza e desinfecção.
2. Descarte os instrumentos que apresentem danos e substitua-os para a próxima cirurgia.
3. Verifique se os instrumentos e caixas cirúrgicas e protéticas estão perfeitamente secos antes da montagem e esterilização.

* Consulte os manuais de montagem e desmontagem em www.ziacom.com/biblioteca

** Siga as instruções do fabricante do desinfetante para determinar as concentrações e os tempos.

*** Siga as instruções do fabricante do equipamento ultrassónico para determinar a temperatura, a concentração e os tempos.

Instruções de esterilização em autoclave a vapor

Aplicável a implantes ortodónticos, componentes de prótese, instrumental, caixas cirúrgicas e protéticas, pins, parafusos de fixação e malhas de titânio.

1. Coloque o material individualmente em bolsas de esterilização e em seguida vede as bolsas. Para uma esterilização conjunta, introduza os instrumentos na respetiva caixa cirúrgica, coloque a caixa numa bolsa de esterilização e vede a bolsa.
2. Introduza as bolsas a esterilizar na autoclave.
3. Esterilize em autoclave a vapor a 134°C/273°F (máx. 137°C/276°F) durante 4 min (mínimo) e 2 atm de pressão. As chaves dinamométricas devem ser esterilizadas em 3 ciclos de vácuo a 132°C/270°F durante pelo menos ≥ 4 minutos e secas a vácuo durante pelo menos 20 minutos.

Apenas para os Estados Unidos: O ciclo de esterilização validado e recomendado nos EUA deve ser realizado em autoclave a vapor, a 132°C/270°F, durante um tempo mínimo de 15 minutos e com um tempo de secagem de pelo menos 15-30 minutos.

IMPORTANTE

Certifique-se de que a fase de secagem estabelecida é concluída para evitar que os produtos saiam húmidos. Verifique o equipamento de esterilização, se o material ou as bolsas apresentam humidade no final da esterilização. Realize a manutenção da autoclave com a periodicidade estabelecida e as ações necessárias, seguindo as instruções do fabricante.



Conservação dos produtos Ziacom®

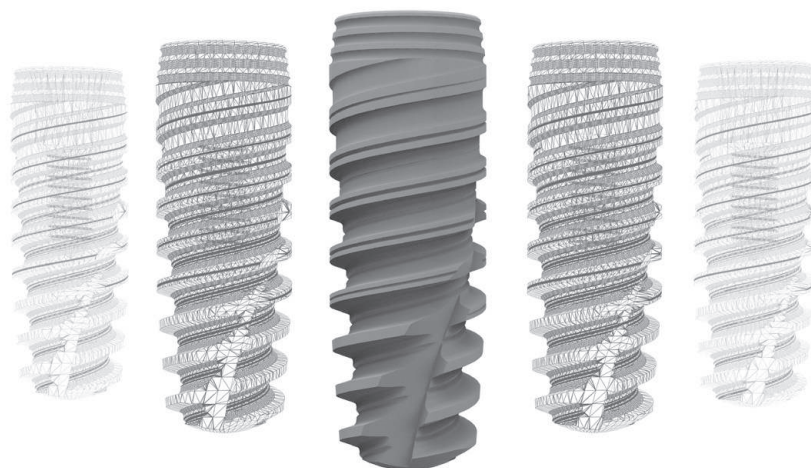
- Mantenha os produtos na sua embalagem original e num ambiente seco e limpo até à sua utilização.
- Após a esterilização, armazenar os produtos nas bolsas de esterilização seladas num ambiente seco e limpo.
- Nunca exceder as datas de validade determinadas pelo fabricante das bolsas de esterilização.
- Siga sempre as instruções do fabricante da bolsa de esterilização.

Recomendações gerais

- Nunca utilizar material danificado ou sujo nem reutilizar produtos destinados a uma única utilização. O utilizador é responsável pelo correto procedimento conforme as instruções descritas no presente documento.
- Preste atenção aos elementos pontiagudos e cortantes. Recomenda-se o uso de luvas na limpeza do material para evitar acidentes durante o manuseamento.
- Seguir as instruções de segurança indicadas pelo fabricante do desinfetante.
- A esterilidade não pode ser garantida se a bolsa de esterilização estiver aberta, danificada ou molhada.
- Respeite todas as fases do esterilizador. Se o material ou os sacos de esterilização apresentarem vestígios de água ou humidade, verifique a autoclave e repita a esterilização.
- Os componentes de prótese e implantes ortodônticos são fornecidos NÃO ESTRÉREIS e devem ser sempre esterilizados antes da sua utilização.
- Os instrumentos e as caixas cirúrgicas e protéticas são fornecidas NÃO ESTÉREIS e devem ser sempre esterilizados antes da sua utilização e limpos e desinfetados posteriormente.
- Os processos de esterilização, limpeza e desinfecção deterioram progressivamente os instrumentos. Inspeccionar minuciosamente os instrumentos para detetar sinais de deterioração.
- Evite o contacto entre produtos feitos de diferentes materiais (aço, titânio..) durante os processos de limpeza, desinfecção e esterilização.
- Para a correta manutenção e segurança dos seus produtos, a Ziacom Medical SL recomenda seguir estas instruções, pelo que a empresa não se responsabiliza pelo efeito que a utilização de procedimentos alternativos de limpeza, desinfecção e esterilização utilizados pelo utilizador possa ter sobre os produtos.

Consulte a última versão das instruções de limpeza, desinfecção e esterilização em www.ziacom.com/biblioteca





Consulte as condições gerais de venda atualizadas no nosso website www.ziacom.com

Consulte a disponibilidade de cada produto por país.

Todos os direitos reservados. Nenhuma parte desta documentação pode ser reproduzida, armazenada em qualquer suporte ou sistema de reprodução, ou transmitida sob qualquer forma ou por qualquer meio, eletronicamente, mecanicamente, em fotocópia, gravação ou de qualquer outra forma não contemplada aqui sem a permissão do proprietário dos direitos da marca, edição e impressão. Ziacom® é uma marca registrada da Ziacom Medical SL.

Consulte a última versão disponível dos catálogos em www.ziacom.com.

PT | PORTUGUÊS



www.ziacom.com

Ziacom Medical SL

Calle Búhos, 2
28320 Pinto - Madrid - ESPAÑA
Tfno.: +34 91 723 33 06
info@ziacom.com

Ziacom Medical Portugal Lda

Av. Miguel Bombarda, 36 - 5° B
1050 -165 - Lisboa - PORTUGAL
Tel: +351 215 850 209
info.pt@ziacom.com

Ziacom Medical USA LLC

333 S.E 2nd Avenue, Suite 2000
Miami, FL 33131 - USA
Phone: +1 (786) 224 - 0089
info.usa@ziacom.com