





Información importante

Lea atentamente antes de usar productos CORVEN

Información general

Este documento contiene información básica para el uso de los sistemas de implantes dentales originales CORVEN, en adelante implantes dentales CORVEN o simplemente productos CORVEN. Esta documentación ha sido redactada como guía rápida de consulta para el facultativo responsable del tratamiento, en adelante "usuario", y no aporta las indicaciones ni especificaciones técnicas suficientes para el uso correcto de los productos CORVEN. Ni es una alternativa ni un sustituto de la formación especializada.

Los productos CORVEN deben ser utilizados realizando una planificación adecuada del tratamiento y siguiendo rigurosamente los protocolos quirúrgicos y protésicos establecidos por el fabricante. Lea atentamente los protocolos quirúrgicos y protésicos específicos de cada producto, las instrucciones de uso y de mantenimiento antes de utilizar un producto CORVEN. Puede consultarlos en nuestra web www.corvenimplant.com o solicitarlos a su distribuidor oficial autorizado CORVEN más próximo.

Información sobre responsabilidad, seguridad y garantía

Las indicaciones de uso y manipulación de los productos CORVEN se basan en la bibliografía internacional publicada, los estándares clínicos actuales y nuestra experiencia clínica con nuestros productos, por lo que deben ser entendidas como información general indicativa. La manipulación y uso de los productos CORVEN, al estar fuera del control de Ziacom Implants SLU, son responsabilidad única del usuario de estos. Ziacom Implants SLU, sus filiales y/o sus distribuidores oficiales declinan toda responsabilidad, expresa o implícita, total o parcial, por los posibles daños o perjuicios ocasionados por la mala manipulación del producto o por cualquier otro hecho no contemplado en sus protocolos y manuales para el correcto uso de sus productos.

El usuario del producto debe asegurarse de que el producto CORVEN empleado es adecuado para el procedimiento y finalidad previstos. Ni las instrucciones de uso, ni los protocolos de trabajo ni de manipulación de los productos eximen al usuario de esta obligación. El uso, manipulación y aplicación clínica de los productos CORVEN deben realizarse por personal profesional cualificado y con la titulación necesaria según la legislación vigente de cada país.

El uso, manipulación y/o aplicación, de forma total o parcial, en cualquiera de sus fases de realización de los productos CORVEN por personal no cualificado o sin la titulación necesaria para ello, anula automáticamente cualquier tipo de garantía y puede ocasionar graves daños a la salud del paciente.

Los productos CORVEN forman parte de una sistemática propia, con características de diseño y protocolos de trabajo propios que incluyen los implantes dentales, aditamentos o componentes de prótesis y el instrumental quirúrgico o protésico. El uso de productos CORVEN en combinación con elementos o componentes de otros fabricantes puede producir el fracaso del tratamiento, provocar daños graves en las estructuras óseas, en los tejidos y en la salud del paciente, además de resultados estéticos no deseados. Por este motivo, sólo deben utilizarse productos originales CORVEN.

El profesional clínico encargado del tratamiento es el único responsable de velar por el uso de productos originales CORVEN y usarlos conforme a las instrucciones de uso y protocolos de manipulación correspondientes durante todo el proceso del tratamiento implantológico. El uso de componentes, instrumental o cualquier otro producto no original CORVEN que se use solo o en combinación con cualquiera de los productos originales CORVEN; harán perder automáticamente cualquier garantía sobre los productos originales.

Consulte el Programa de Garantía CORVEN en nuestra página web www.corvenimplant.com.

Advertencia. No todos los productos CORVEN están disponibles en todos los países. Consulte su disponibilidad.

CORVEN y todos sus logotipos son marcas registradas de CORVEN Implant System.

La marca CORVEN es una marca registrada, al igual que algunos de sus productos mencionados o no mencionados en este catálogo. CORVEN Implant System se reserva el derecho a modificar, cambiar y eliminar cualquiera de los productos, precios o especificaciones técnicas referenciados en este documento o en cualquiera de sus catálogos sin previo aviso. Quedan reservados todos los derechos. Queda prohibida la reproducción o publicación total o parcial de esta documentación, en cualquier medio o formato, sin la correspondiente autorización por escrito de CORVEN Implant System.

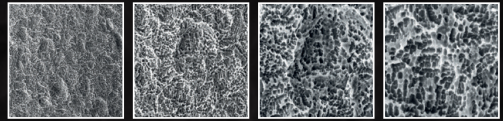
Índice

Información importante	02
Superficie CORVEN y presentación del producto	04
Cómo consultar este catálogo / Simbología	06

Sistema de implantes CORVEN

Características	08
Ventajas	08
Referencias	09
Medidas de la zona coronal del implante	09
Métrica y plataforma	09
Recomendaciones de uso / Odontograma	10
Packaging No Mount	11
Caja de cirugía	14
Instrumental quirúrgico	15
Caja de prótesis / Instrumental protésico	17
Protocolo quirúrgico	20
Protocolo quirúrgico simplificado	33
Limpieza, desinfección y esterilización	40

Superficie CORVEN



Tratamiento de superficie

Reduce los tiempos de
osteointegración

Superficie CORVEN

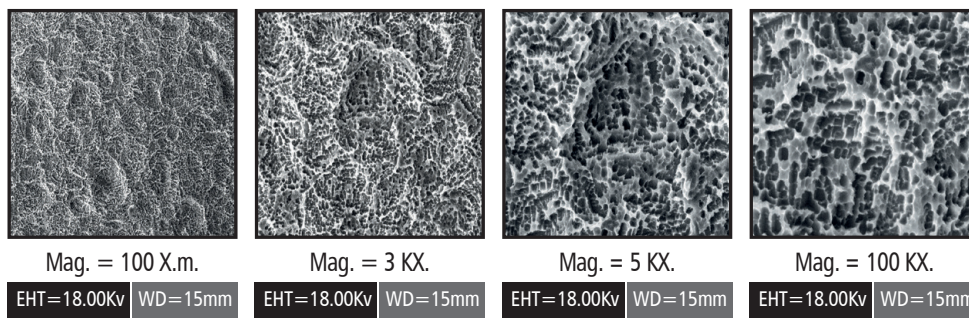
La superficie CORVEN se consigue por el procedimiento de arenado seguido de un doble grabado ácido sobre la superficie del implante y, por último, por un proceso de descontaminación con plasma.

Con este procedimiento se consigue una microtopografía en la superficie del implante similar a la estructura ósea, dotando a la superficie del implante de una porosidad macro/micro homogénea.

Esta homogeneidad de la superficie, con valores promedios óptimos, favorece la humectabilidad y, por tanto, la retención del coágulo lo que potencia la adhesión de las células osteoblásticas dando inicio a la osteogénesis.

Características CORVEN

- » Superficie pura de TiO₂
- » Superficie macro/microporosa
- » Porosidad homogénea
- » Valores promedios óptimos
- » Superficie osteoconductiva
- » Gran estabilidad biológica
- » Estructura superficial similar al hueso
- » Gran humectabilidad de la superficie
- » Topografía superficial libre de contaminantes



Presentación del producto

La gama de implantes CORVEN se presenta en un embalaje doble (caja y blíster):

- » Caja de cartón retráctilada con datos identificativos del producto más el código QR para descargar las instrucciones de uso. Contiene etiquetas identificativas del producto para su correcta trazabilidad. En ellas se detallan la referencia del producto, el diámetro y la longitud del implante, el número de lote, el distribuidor, el fabricante, la fecha de caducidad, los símbolos y la codificación del producto. También incluye un prospecto explicativo del producto.
- » Blíster sellado que contiene un vial de plástico de tapón enroscado con el implante y el disco de soporte del tornillo de cierre.
- » El implante incluye un Mount fijado con tornillo clínico.

Etiqueta identificativa externa

Explicación de la simbología utilizada

- | | | | |
|------------------|---|----------------|---|
| MD | Indicador de producto sanitario. | | No utilizar si el embalaje está dañado. |
| # | Código del modelo. | | Producto de un solo uso. |
| REF | Nombre del producto. | | Consultar las instrucciones de uso. |
| LOT | Número de lote del producto. | | Fecha de caducidad del producto. |
| UDI | Identificador único de producto. | | Fecha de fabricación. |
| STERILE R | Esterilizado utilizando irradiación. | | Fabricante del producto. |
| | Límite de temperatura. | Rx Only | Sólo por prescripción. |
| | Cuidado, consultar documentación adjunta. | | Distribuidor del producto. |
| | No reesterilizar. | | |

Implante CORVEN

Título de sección y apartado

Denominación de producto

Imagen del producto

Características producto

Todas las medidas que aparecen en el presente catálogo están expresadas en milímetros (mm)

Implante CORVEN Instrumental
Referencias y contenido de las cajas quirúrgicas

Fresa finza

Referencia	Diámetro Ø	Longitud L1
XSD1M	2,00	16,30

Mínimo: 618,5/1011,5/1514,5

Fresa piloto (media)

Referencia	Diámetro Ø	Longitud L1
XD100X	2,20 / 2,80	17,50

Mínimo: 618,5/1011,5/1514,5

Fresa piloto

Referencia	Diámetro Ø	Longitud L1
XD301X	2,20 / 3,00	17,50
XD301X	2,70 / 3,60	17,50
XD401X	2,90 / 4,25	17,50

Mínimo: 618,5/1011,5/1514,5

Fresa final

Referencia	Diámetro Ø	Longitud L1
XD302XC	3,90	6,50
XD302XC	4,10	6,50
XD502XC	4,30	6,50
XD602XC	4,95	6,50

Tappe de fresa calibrado

Referencia	Diámetro Ø
XMP160	6,00
XMP170	7,00
XMP185	8,50
XMP110	10,00
XMP115	11,50
XMP113	13,00
XMP114	14,50
XMP260	6,00
XMP270	7,00
XMP285	8,50
XMP210	10,00
XMP215	11,50
XMP213	13,00
XMP214	14,50
Peak* XZT010	14,50

Mínimo: 618,5/1011,5/1514,5

Terapia quirúrgica CA

Referencia	Diámetro Ø
XTAP33T	3,30
XTAP34T	3,60
XTAP40T	4,00*
XTAP44T	4,40*
XTAP48T	4,80*

Mínimo: 618,5/1011,5/1514,5

Sonda/Paralelizador

Referencia	Diámetro Ø	Longitud L1
XMAR101	1,60 / 2,00	27,00
XMAR201	2,20 / 3,00	27,00
XMAR301	2,70 / 3,60	27,00
XMAR401	2,90 / 4,25	27,00

Mínimo: 618,5/1011,5/1514,5

Tabla de producto:

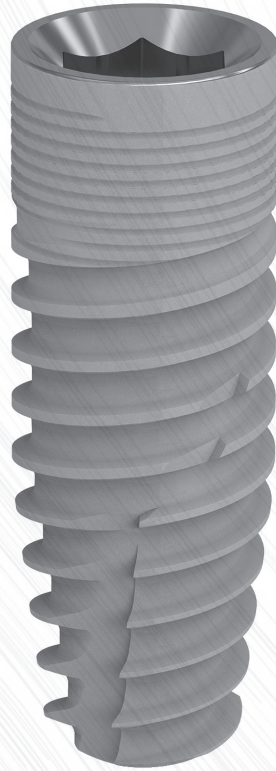
- Plataforma: ● (NP) ● (RP) ● (WP)
- Referencia del producto
- Altura (H), longitud (L) o diámetro (Ø)

Indicaciones complementarias

www.corvenimplant.com 15

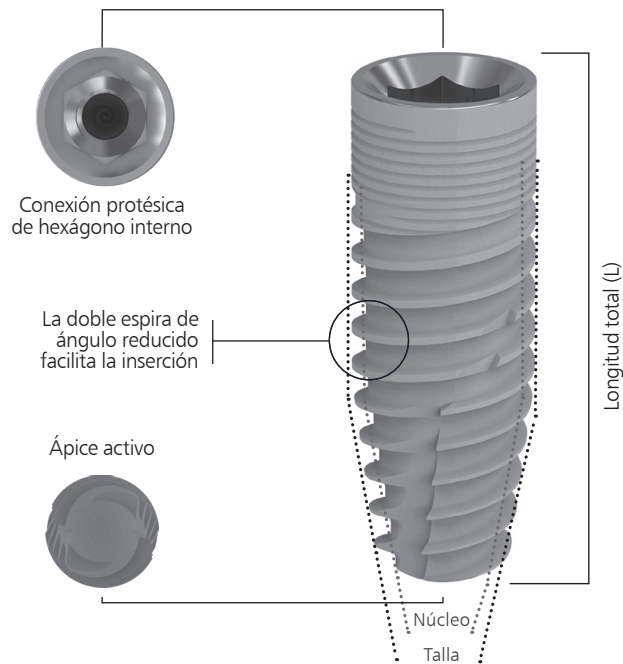
Simbología

ROT Elemento rotatorio	MX,XX Métrica en milímetros	Cromo Cobalto Fabricado en cromo-cobalto
NO ROT Elemento no rotatorio	XX° Asiento del tornillo	PEEK Fabricado en PEEK
Usar con torque manual	Uso en rotación con CA	Plástico calcinable Fabricado en plástico calcinable
XX Ncm Torque de apriete	XX Rpm Velocidad máxima de giro	Plástico Fabricado en plástico
Norma Rango de torques de la carraca	XX USOS Número de usos máximos	134° Temperatura recomendada de esterilización
3,25mm Cabeza del tornillo	Producto de un solo uso	No estéril Producto no esterilizado
Konect Conexión Konect	Titanio Grado 5 ELI Fabricado en Titanio Grado 5 ELI (Extra Low Interstitial)	Usar con irrigación abundante
CVX Conexión CVX	Acero Inox. Fabricado en acero inoxidable	XX° Angulación máxima
CTA30 Conexión CTA30	Cr-Co plástico calcinable Fabricado en cromo-cobalto + plástico calcinable	3D Aditamentos digitales



Implante CORVEN

Sistema de implantes



CONEXIÓN

- Conexión **hexagonal interna**.
- **Profundidad del hexágono de la prótesis 1,5mm**: mejora la distribución de fuerzas longitudinales.
- **Bisel cónico**: reduce la infiltración.
- **Fricción cónica**: reduce los micromovimientos.
- **Platform Switch**: modelado de tejidos blandos y conformación del perfil de emergencia.

ZONA CORTICAL

- **Diseño microrrosca**: preserva el hueso marginal.
- **Extensión microrrosca**: mejora la distribución de las cargas.
- **Macro diseño**: compresión cortical óptima

CUERPO

- **Espiras activas de ángulo reducido**: favorecen la estabilidad durante la inserción y aumentan el BIC (contacto hueso-implante).
- **Doble espira**: rápida inserción y reducción del tiempo quirúrgico.
- **Ápice activo autorroscante**: facilita la inserción en infrafresado.
- **Ventanas apicales transversales**: recogen restos óseos en inserción.
- **Morfología optimizada**: alta estabilidad primaria.
- **Ápice atraumático**: no lesivo con estructuras anatómicas.

DISEÑO CÓNICO

- Facilita el conformado óseo en baja densidad.
- Indicado para carga inmediata.
- Para casos de convergencia y/o colapso apical.

Ventajas

- Conexión **hexagonal interna**.
- **Profundidad del hexágono de la prótesis 1,5mm**: mejora la distribución de fuerzas longitudinales.
- **Bisel cónico**: reduce la infiltración.
- **Fricción cónica**: reduce los micromovimientos.
- **Platform Switch**: modelado de tejidos blandos y conformación del perfil de emergencia.

Ø 3,30		Ø 3,60		Ø 4,00		Ø 4,40		Ø 4,80	
Longitud (mm)	Referencia	Longitud (mm)	Referencia	Longitud (mm)	Referencia	Longitud (mm)	Referencia	Longitud (mm)	Referencia
6,0	-	6,0	-	6,0	XCV4006	6,0	XCV4406	6,0	XCV4806
7,0	-	7,0	-	7,0	XCV4007	7,0	XCV4407	7,0	XCV4807
8,5	XCV3385	8,5	XCV3685	8,5	XCV4085	8,5	XCV4485	8,5	XCV4885
10,0	XCV3310	10,0	XCV3610	10,0	XCV4010	10,0	XCV4410	10,0	XCV4810
11,5	XCV3311	11,5	XCV3611	11,5	XCV4011	11,5	XCV4411	11,5	XCV4811
13,0	XCV3313	13,0	XCV3613	13,0	XCV4013	13,0	XCV4413	13,0	XCV4813
14,5	XCV3314	14,5	XCV3614	14,5	XCV4014	14,5	XCV4414	14,5	-



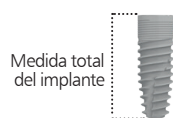
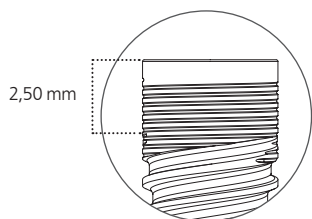
Tornillo de cierre*



Referencia	Longitud (L)
XNP	4,20
XRP	4,20
XWP	4,20

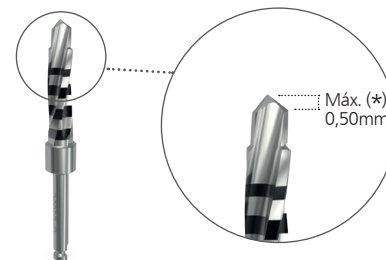
* Tornillo ya incluido en cada implante.

Medidas de la zona coronal del implante



IMPORTANTE

- En la elección de la talla del implante valore el sobrefresado debido a la punta de la fresa. Ver asterisco (*)



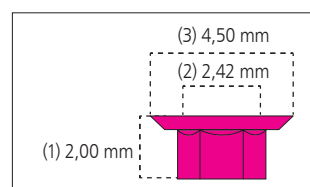
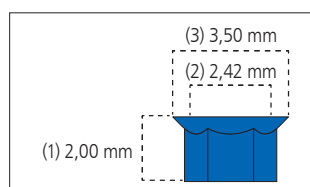
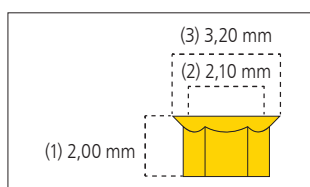
Metrica y plataforma

Metrica



Métricas de 1,60 (NP) y 1,80 (RP/WP).

Plataforma



(1) Profundidad del hexágono interno. (2) Distancia entre caras del hexágono interno. (3) Diámetro de la plataforma de trabajo.

Toda planificación implantológica debe respetar la arquitectura de los tejidos, mantener la estabilidad biomecánica natural de la cavidad oral y permitir la emergencia natural de la corona dental desde una plataforma de soporte protésico proporcionalmente adecuado a las dimensiones de la pieza dental a rehabilitar.

El implantólogo debe valorar la cantidad y calidad del hueso existente en la zona receptora del implante y colocar un implante con regeneración previa y/o simultánea en caso necesario, ajustándose a las técnicas consensuadas de ROG. Los implantes CORVEN se adecúan a las diferentes necesidades restauradoras existentes.

En las diferentes posiciones del odontograma, figuran cuadrados coloreados y numerados. El color identifica la plataforma y el número el diámetro del implante recomendado para esa posición. El asterisco es una llamada de nota que recomienda ferulizar la estructura protésica para esos implantes.

La distancia mínima necesaria a nivel óseo entre el implante y el diente adyacente debe ser de 1,50 mm y de 3,00 mm entre dos implantes adyacentes.

Estas medidas son importantes para facilitar la adaptación del colgajo, evitar la proximidad de aditamentos protésicos y proporcionar el espacio adecuado para el mantenimiento y la higiene.

La elección del implante adecuado en cada caso es responsabilidad exclusiva del implantólogo. CORVEN recomienda tener en consideración las advertencias con base en evidencia científica.

Por lo general, se aconseja hacer uso del implante que mejor soporte las cargas para el ciclo masticatorio en su posición y facilite la emergencia del diente a sustituir, por lo que el diámetro de su plataforma debe adecuarse al espacio edéntulo a rehabilitar.

El espacio entre dientes e implantes o entre implantes tiene que permitir la buena vascularización de los tejidos para mantener su arquitectura.

Respetar el espacio biológico evitará la reabsorción del hueso crestal y la consecuente e indeseable retracción de los tejidos blandos.

Aclaraciones sobre medidas y técnicas de fresado

- **Talla del implante:** identifica el diámetro y la longitud del implante.
- **Cuerpo del implante:** diámetro del núcleo del implante.
- **Medida de la fresa:** corresponde con el diámetro de la fresa.
- **Técnica de infrafresado:** preparación del lecho implantario con fresa final de diámetro inferior al cuerpo del implante. Técnica asociada a torque de inserción elevado e incremento de estabilidad primaria.

Odontograma

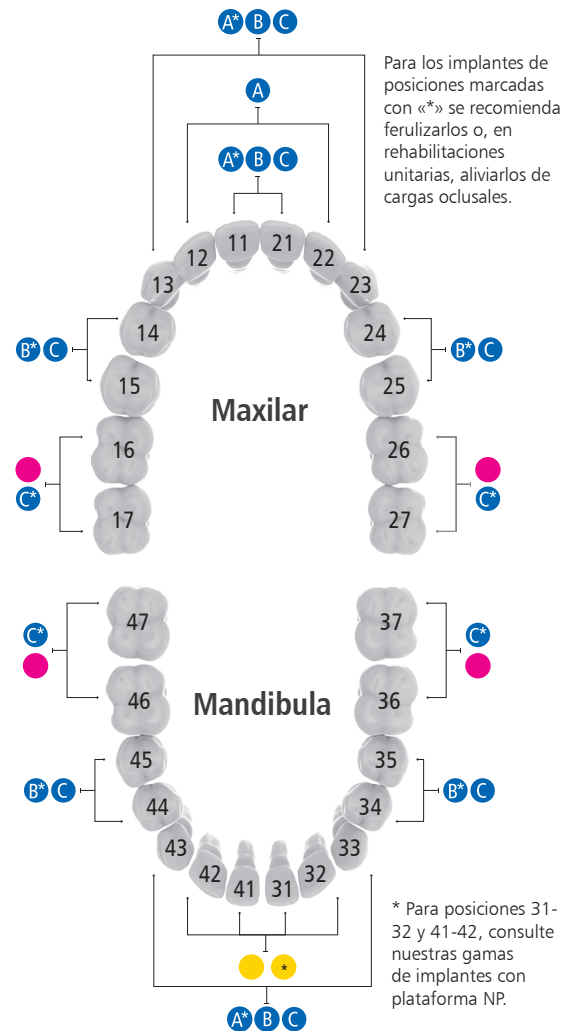
Diámetro del implante (1)

- NP Ø3,30 mm
- A RP Ø3,60 mm
- B RP Ø4,00 mm
- C RP Ø4,40 mm
- WP Ø4,80 mm

(1) Los diámetros están disponibles para las plataformas análogas

Plataforma protésica

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



IMPORTANTE

- Los implantes de estos diámetros están indicados sólo en caso de ir ferulizados con dos o más implantes mediante puentes o estructuras rígidas y preferiblemente no de forma unitaria.



Para más detalles sobre una correcta elección del implante CORVEN puede consultar la bibliografía de los mismos a través del enlace QR de ésta página.

www.corvenimplant.com/documentacion



No Mount

El implante No Mount de CORVEN se presenta en una caja de cartón sellada con una etiqueta identificativa del producto. Esta caja contiene: código QR (para descargar las instrucciones de uso), el blíster del implante termosellado que contiene las etiquetas identificativas para su trazabilidad. El vial portaimplante contiene el implante suspendido verticalmente y su tornillo de cierre.

Apertura y manipulación



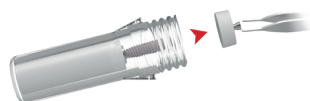
Abra la caja de cartón por la solapa y extraiga el blíster.



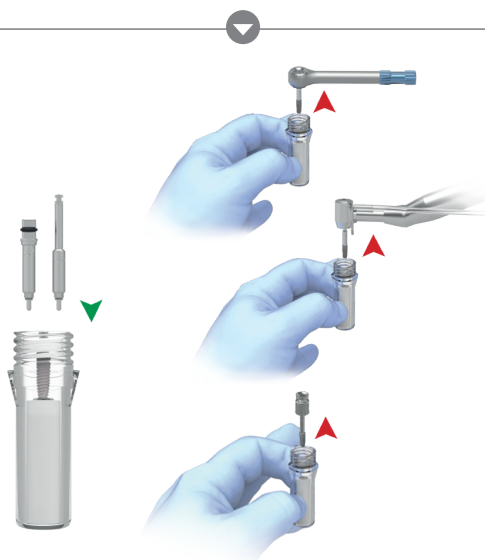
Retire con cuidado el precinto adherido que sella el blíster.



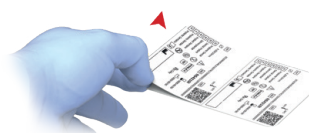
Retire el tapón girándolo en sentido contrario a las agujas del reloj.



Incline hacia arriba levemente el blíster evitando el deslizamiento del implante y extraiga el disco de soporte del tornillo de cierre con una pinza.



Sujete verticalmente con una mano el vial portaimplante e inserte la llave de inserción para carraca o contraángulo en el implante CORVEN. Retire el implante tirando hacia arriba en sentido vertical al vial.



Recuerde: la etiqueta múltiple adhesiva está destinada a documentar la trazabilidad mediante la referencia y el lote del implante en el historial del paciente y en su Tarjeta de Implante.



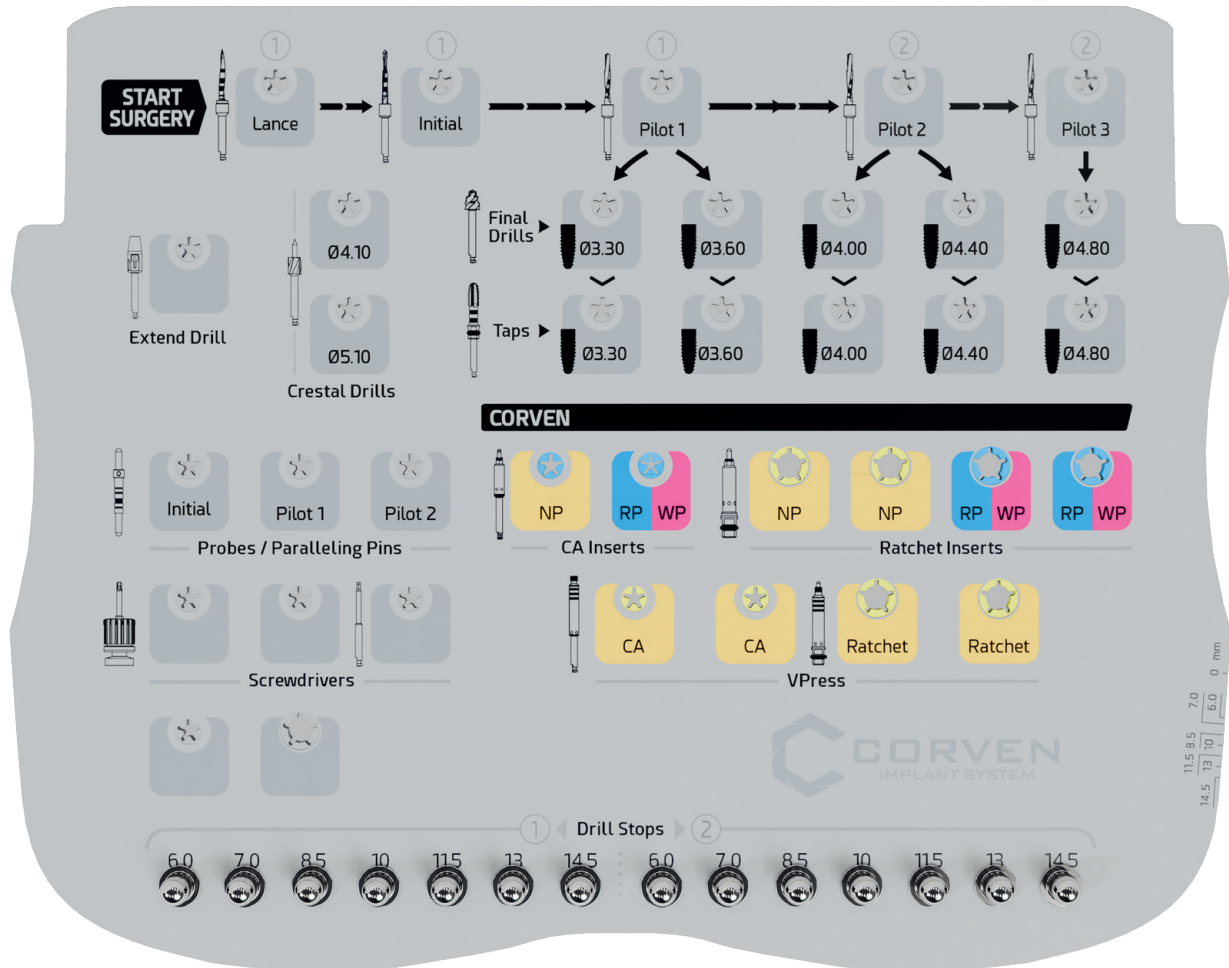


Implante CORVEN

Instrumental quirúrgico y protésico

Implante CORVEN Instrumental

Referencias y contenido de las cajas quirúrgicas



Caja de cirugía CORVEN

REFERENCIA	TIPO
XBOXQV1	Caja Quirúrgica Vacía Corven
XBOXQC10	Caja Quirúrgica Completa Corven

Material: radel.

Vigile que la caja no toque las paredes del autoclave para evitar que se produzcan daños.



Implante CORVEN Instrumental

Referencias y contenido de las cajas quirúrgicas

Fresa lanza



Referencia	Diámetro Ø	Longitud (L)
XS01M	2,00	16,30

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

Fresa piloto inicial



Referencia	Diámetro Ø	Longitud (L)
XO100X	2,20 / 2,80	17,50

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

Fresa piloto



Tipo	Referencia	Diámetro Ø	Longitud (L)
Piloto 1	XO201X	2,20 / 3,00	17,50
Piloto 2	XO301X	2,70 / 3,60	17,50
Piloto 3	XO401X	2,90 / 4,25	17,50

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

Fresa final



Tipo	Referencia	Diámetro Ø	Longitud (L)
Final 1	XO202XC	3,40	6,50
Final 2	XO302XC	3,90	6,50
Final 3	XO402XC	4,10	6,50
Final 4	XO502XC	4,30	6,50
Final 5	XO602XC	4,95	6,50

Tope de fresa calibrado



	Referencia	Diámetro Ø
	XMP160	6,00
	XMP170	7,00
	XMP185	8,50
1	XMP110	10,00
	XMP115	11,50
	XMP113	13,00
	XMP114	14,50
	XMP260	6,00
	XMP270	7,00
	XMP285	8,50
2	XMP210	10,00
	XMP215	11,50
	XMP213	13,00
	XMP214	14,50
Pack*	XKZTO10	-

* Pack completo 14 topes calibrados.

Terraja quirúrgica CA



Referencia	Diámetro Ø
XTAP33T	3,30
XTAP36T	3,60
XTAP40T	4,00 *
XTAP44T	4,40 *
XTAP48T	4,80 *

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

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

Sonda/Paralelizador



Tipo	Referencia	Diámetros Ø	Longitud (L)
Inicial	XMUR101	1,60 / 2,00	27,00
Piloto 1	XMUR201	2,20 / 3,00	27,00
Piloto 2	XMUR301	2,70 / 3,60	27,00
Piloto 3	XMUR401	2,90 / 4,25	27,00

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

Implante CORVEN Instrumental

● NP - Amarillo. Ø 3,30 mm ● RP - Azul. Ø 3,60 / 4,00 / 4,40 mm ● WP - Magenta. Ø 4,80 mm

Instrumental quirúrgico

Llave de inserción implantes. Carraca



Referencia	Longitud (L)
Carraca / Manual	
● XSMX / Corta	5,00
● XLMX / Larga	15,00
● ● XSMX1 / Corta	5,00
● ● XLMX1 / Larga	15,00

Llave de inserción implantes CA



Referencia	Longitud (L)
Contra ángulo (CA)	
● XMMX / Corta	19,50
● XMMXA / Larga	27,50
● ● XMMX1 / Corta	19,50
● ● XMMX1A / Larga	27,50

Prolongador de fresas



Referencia	Longitud (L)
XDEXT1	12,00

Punta destornillador CA



Referencia	Longitud (L)
Contra ángulo (CA)	
XMESD1 / Corta	20,00
XMESD / Larga	25,00

Destornillador quirúrgico



Referencia	Longitud (L)
XXSD05 / Mini	2,80
XSD1 / Corto	9,50
XLD2 / Largo	14,50
XXLD3 / Extralargo	27,00

Carraca dinamométrica regulable



Referencia	Longitud (L)
XTRK50	86,80

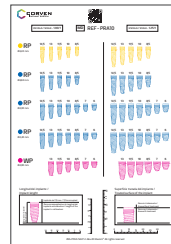
Carraca de implantes



Referencia	Longitud (L)
■ Cuadrado 4x4 mm	
XTC50	69,80

Instrumental complementario

Plantilla radiográfica



Referencia

PRA10

Escalas 1:1 y 1:1,25
Material: acetato transparente.
Elemento no esterilizable.

Implante CORVEN Instrumental

Instrumental protésico

● NP - Amarillo. Ø 3,30 mm ● RP - Azul. Ø 3,60 / 4,00 / 4,40 mm ● WP - Magenta. Ø 4,80 mm

Cajas protésicas

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
XBOXPV	Caja protésica vacía.
XBOXPB1	Caja protésica básica.
XBOXPC10	Caja protésica completa.

Material: radel.

Vigile que la caja no toque las paredes del autoclave para evitar que se produzcan daños.



Llave de inserción Konect



Referencia	Longitud (L)
Contra ángulo (CA)	
XLOSD1	13,60
Carraca / Manual	
XLOSD2	20,00

Llave de inserción pilar CVX



Referencia	Longitud (L)
Carraca / Manual	
○ CVX / ■ Cuadrado 4x4 mm	
XMA200 / Corta	6,00
XMA210 / Larga	13,00

Llave de inserción CVX. CA



Referencia	Longitud (L)
Contra ángulo (CA)	
○ CVX	
XMA220	7,00

Puño adaptador



Referencia	Longitud (L)
■ Cuadrado 4x4 mm	
XMADW10	13,00

Punta de destornillador



Referencia	Longitud (L)
Carraca / Manual	
XSMSD1 / Corta	9,50
XLMSD1 / Larga	14,50
XXLMSD1 / Extralarga	27,00

Punta destornillador CA



Referencia	Longitud (L)
Contra ángulo (CA)	
XMESD1 / Corta	20,00
XMESD / Larga	25,00

Punta destornillador CTA30. CA



Referencia	Longitud (L)
Contra ángulo (CA)	
XMESD01T / Corta	26,00
XMESDT / Larga	32,00

No exceder de 30 Ncm ya que puede ocasionar graves daños al destornillador y al tornillo.

Punta destornillador CTA30. Carraca



Referencia	Longitud (L)
Carraca / Manual	
XSMSD1T / Corta	12,00
XLMSD1T / Larga	18,00

No exceder de 30 Ncm ya que puede ocasionar graves daños al destornillador y al tornillo.

Destornillador CTA30. Manual



Referencia	Longitud (L)
XSMT1 / Corto	12,00
XLMT2 / Largo	12,00
XXLMT3 / Extralargo	12,00

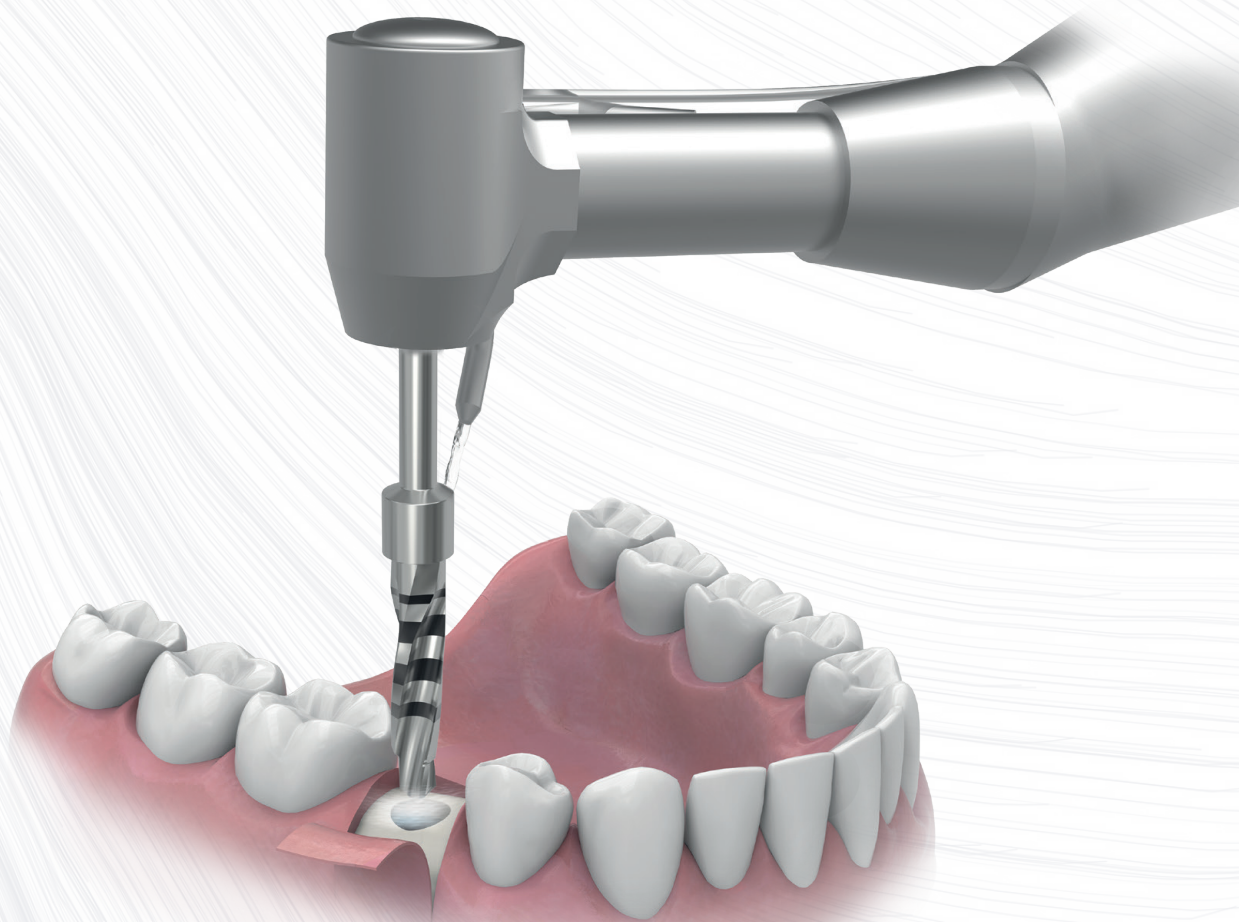
No exceder de 30 Ncm ya que puede ocasionar graves daños al destornillador y al tornillo.

Carraca dinamoétrica regulable



Referencia	Longitud (L)
XTRK50	86,80





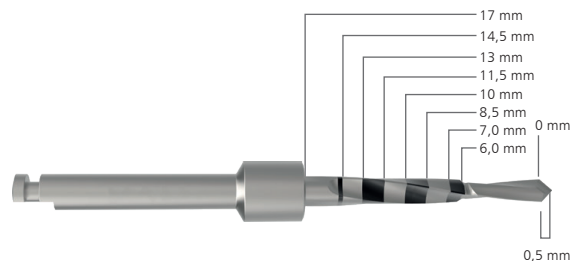
Implante CORVEN

Protocolo quirúrgico

Características del sistema de fresado CORVEN

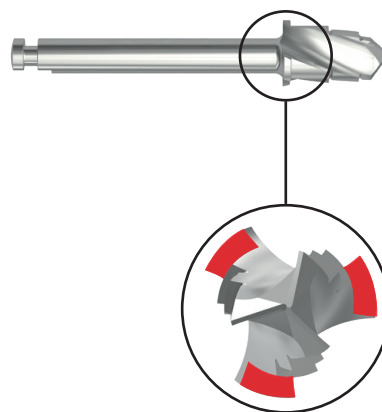
Sistema de fresas CORVEN

Las fresas de los sistemas de implantes CORVEN están fabricadas en acero inoxidable. El marcado láser en el vástago de las fresas identifica su diámetro mayor y menor y su longitud, y la banda horizontal del marcado láser en su parte activa representa las diferentes longitudes de los implantes (fresas milimetradas). La longitud de la punta de la fresa es de 0,5 mm y no está incluida en las mediciones de las diferentes marcas láser.



Fresas Finales CORVEN

Es indispensable y obligatorio su uso para obtener un fresado final ideal para recibir al implante con una inserción apacible, segura y precisa. De esta manera se evitará un exceso de torque en el implante mientras es insertado a su posición final.



TOPE DE FRESA FINAL

En el diseño de las fresas finales se ha incorporado, entre la zona activa y el vástago, un tope compuesto por tres palas (ver zonas rojas marcadas en la imagen) que limitan el avance de la fresa.

IMPORTANTE

Tener cuidado de no sobrepasar el fresado del tope, ya que esto modifica la anatomía coronal del lecho quirúrgico.

GARANTÍA DE EFICIENCIA DE CORVEN DRILLS

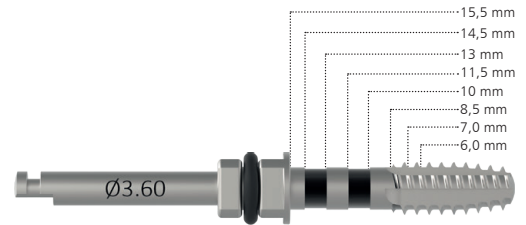
Las fresas quirúrgicas para implantes CORVEN (fresas corticales, fresa lanza, fresa inicial, fresas piloto y fresas finales), tienen una vida útil de 60 usos máximo, se recomienda vigilar el estado de corte en todo momento, principalmente al llegar al número de uso de entre 41 y 50 fresados, ya que, a partir de los 50 usos hay que considerar el cambio de fresas antes de alcanzar los 60 fresados.

Considerar que dependiendo de la talla del implante, densidad ósea y su protocolo quirúrgico, las diferentes fresas no se usarán por igual, se recomienda tener un control de número de usos por cada instrumento.



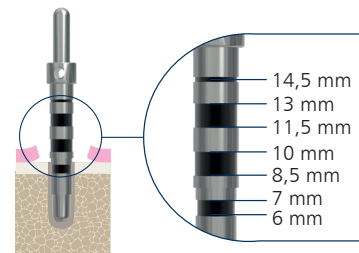
Terrajas CORVEN

Se encuentran disponibles terrajas para contra ángulo. El marcado láser en el vástago de las terrajas identifica su diámetro y la banda horizontal del marcado láser en su parte activa representa las diferentes longitudes.



Sonda

Compruebe la profundidad del lecho quirúrgico, especialmente si no se emplean topes de fresa. Para verificar el eje del lecho quirúrgico, los paralelizadores disponen de diámetros diferenciados según la secuencia de fresado.



Llaves de inserción cortas y largas para carraca y contra ángulo

Las llaves de inserción para contra ángulo o para carraca han sido diseñadas para transportar el implante desde su vial No Mount hasta el lecho quirúrgico para su inserción.



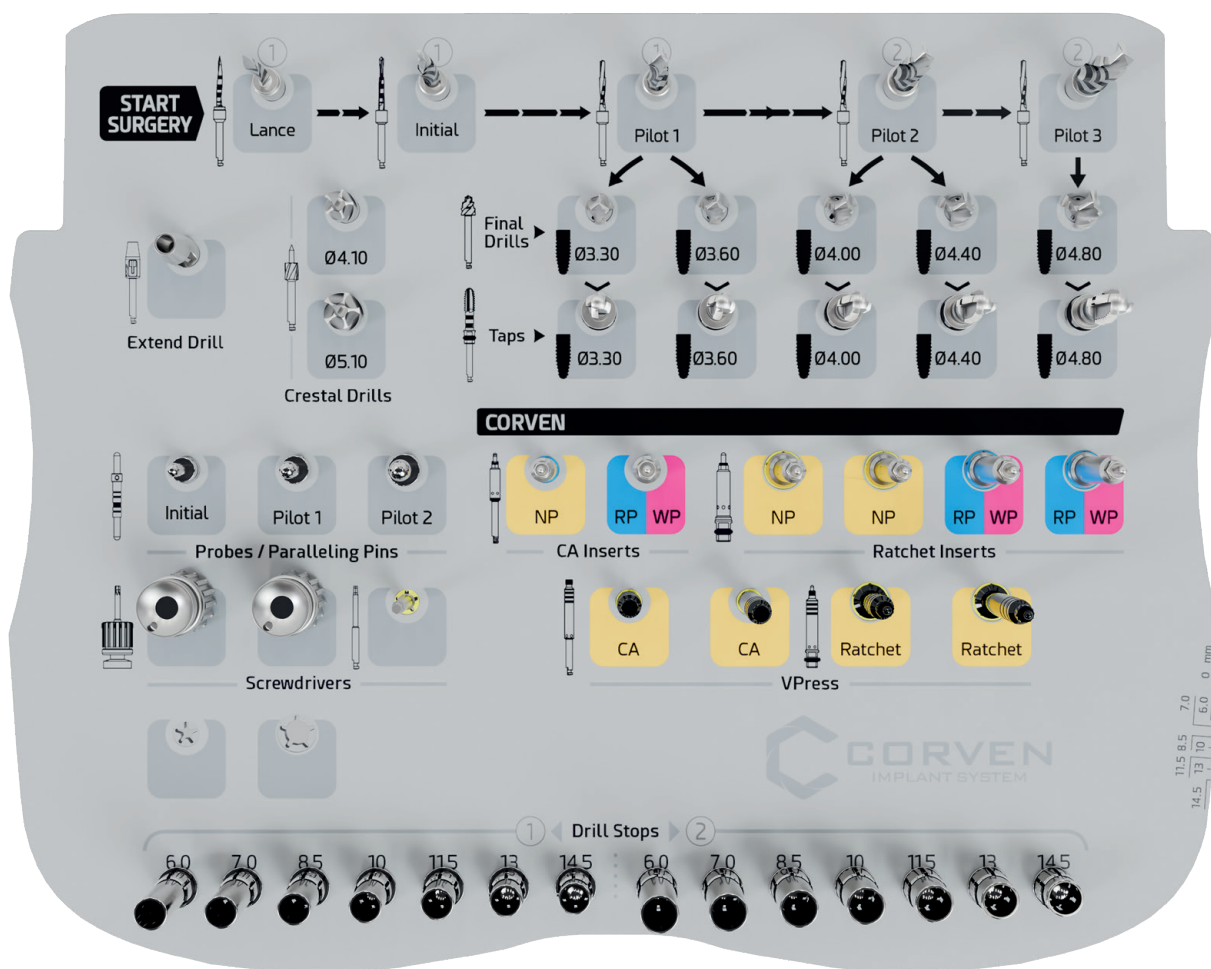
Topes de fresa

Son un complemento quirúrgico que se acoplan a las fresas, así, facilitan el trabajo al determinar la profundidad de la osteotomía generando seguridad adicional en la preparación del lecho quirúrgico.



Características del sistema de fresado CORVEN

Detalle interior de la caja quirúrgica CORVEN



Recomendación sobre el torque máximo de inserción del implante



El torque recomendado de inserción se encuentra entre los 35 y 50 Ncm según cada caso.

Para evitar deformación de la llave y/o de la conexión del implante, la inserción con contra ángulo (CA) debe respetar las rpm máximas recomendadas (25 Rpm) y el torque máximo indicado (50 Ncm).

En caso de no alcanzar la inserción completa del implante usando el torque máximo recomendado, se debe retirar el implante y repetir el fresado, para volver a realizar posteriormente la inserción.

Controle el torque final de inserción con la carraca dinamométrica ajustable Ref. XTRK50 o con contra ángulo.

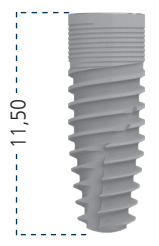
Sobrepasar el torque (50 Ncm) en la inserción del implante puede producir:

- Deformaciones irreversibles en la conexión interna del implante.
- Deformaciones irreversibles en el instrumental de inserción del implante.
- Dificultad o imposibilidad para desmontar el conjunto instrumento/implante.

Implante CORVEN

Se debe considerar que el protocolo de fresado para implantes CORVEN con fresas escalonadas, varía significativamente según el diámetro del implante y el tipo de hueso del lecho quirúrgico, por lo que debe prestarse especial atención a estos dos aspectos.

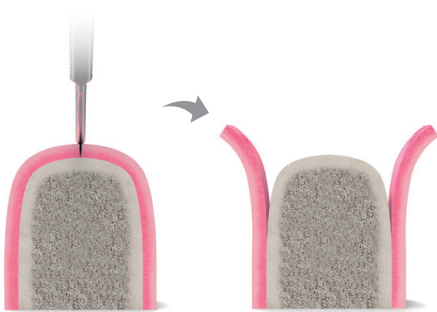
- EJEMPLO:
Implante CORVEN
Ø4,00x11,50mm
- RP (Ø4,00mm)
Ø Plataforma 3,50mm



Pasos protocolo de fresado en alta densidad (D1 - D2*)

PASO PRELIMINAR | Apertura de encía

Realice una incisión y levante el colgajo.



PASO 1 | Fresa lanza



Inicie la secuencia de fresado del lecho quirúrgico con la Fresa Lanza Ref. XS01M. Esté atento a la marca láser de la fresa que le indica la longitud o use el tope de fresa Ref. XMP115. Controle la dirección e inclinación del fresado, realizando presión intermitente siempre en sentido vertical, con cuidado de no generar presión excesiva sobre el hueso. De ser necesario, use el prolongador de fresas Ref. XDEXT1.



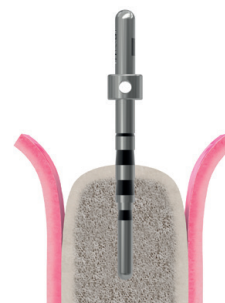
PASO 2 | Fresa Inicial



Continúe la secuencia de fresado con la Fresa Inicial Ref. XO100X, hasta alcanzar la longitud total correspondiente al implante seleccionado. Esté atento a la marca láser de la fresa que le indica la longitud o use el tope de fresa Ref. XMP115. Controle la dirección e inclinación del fresado, realizando presión intermitente siempre en sentido vertical, con cuidado de no generar presión excesiva sobre el hueso. De ser necesario, use el prolongador de fresas Ref. XDEXT1.



PASO 3 | Sonda/Paralelizador Fresa Inicial



Compruebe la profundidad del lecho quirúrgico y el eje de inserción, introduciendo la Sonda/Paralelizador Fresa Inicial Ref. XMUR101. Puede repetir este paso tantas veces como considere necesario a lo largo de la intervención quirúrgica.

PASO 4 | Fresa Piloto 1



Continúe la secuencia de fresado con la Fresa Piloto 1 Ref. XO201X, hasta alcanzar la longitud total correspondiente al implante seleccionado. Esté atento a la marca láser de la fresa que le indica la longitud o use el tope de fresa Ref. XMP115. Controle la dirección e inclinación del fresado, realizando presión intermitente siempre en sentido vertical, con cuidado de no generar presión excesiva sobre el hueso. De ser necesario, use el prolongador de fresas Ref. XDEXT1.

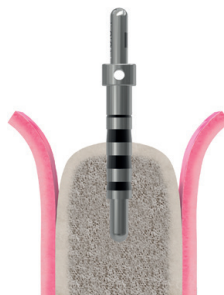


NOTA

Una vez realizado este paso, para colocar un implante de diámetro:

- Ø3,30 mm > Fresa Final 1 (Ref. XO202XC) + Terraja XTAP33T
- Ø3,60 mm > Fresa Final 2 (Ref. XO302XC) + Terraja XTAP36T

PASO 5 | Sonda/Paralelizador Piloto 1



Compruebe la profundidad del lecho quirúrgico y el eje de inserción, introduciendo la Sonda/Paralelizador Piloto 1 Ref. XMUR201. Puede repetir este paso tantas veces como considere necesario a lo largo de la intervención quirúrgica.

PASO 6 | Fresa Piloto 2



Continúe la secuencia de fresado con la Fresa Piloto 2 Ref. XO301X, hasta la longitud total correspondiente al implante seleccionado. Esté atento a la marca láser de la fresa que le indica la longitud o use el tope de fresa Ref. XMP115. Controle la dirección e inclinación del fresado, realizando presión intermitente siempre en sentido vertical, con cuidado de no generar presión excesiva sobre el hueso. De ser necesario, use el prolongador de fresas Ref. XDEXT1.



NOTA

Una vez realizado este paso, para colocar un implante de diámetro:

- Ø4,00 mm > Fresa Final 3 (Ref. XO402XC) + Terraja XTAP40T
- Ø4,40 mm > Fresa Final 4 (Ref. XO502XC) + Terraja XTAP44T

PASO 7 | Sonda/Paralelizador Piloto 2



Compruebe la profundidad del lecho quirúrgico y el eje de inserción, introduciendo la Sonda/Paralelizador Piloto 2 Ref. XMUR301. Puede repetir este paso tantas veces como considere necesario a lo largo de la intervención quirúrgica.

PASO 8 | Fresa Final 3



Continúe la secuencia de fresado con la Fresa Final 3 Ref. XO402XC, hasta la longitud correspondiente al grosor de la cortical ósea, según cada caso clínico. Controle la dirección e inclinación del fresado, realizando presión intermitente siempre en sentido vertical, con cuidado de no generar presión excesiva sobre el hueso. De ser necesario, use el prolongador de fresas Ref. XDEXT1.



PASO 9 | Terraja Ø4,00



Coloque la terraja quirúrgica Ø4,00 Ref. XTAP40T en el lecho quirúrgico. Presione con firmeza y comience a girar lentamente, posteriormente deje que la terraja avance sin presión hasta la profundidad planificada. Si encuentra excesiva resistencia, por cada vuelta completa efectúe un movimiento de contragiro de 90°. Para retirar la terraja, gire en sentido inverso al de inserción. En el uso de la terraja se recomienda pasarla en la totalidad de la longitud del implante.



Notas importantes: Huesos de Densidad tipo D2*

En el caso de huesos de densidad ósea tipo D2, se debe seguir el protocolo quirúrgico de fresado indicado para huesos de densidad ósea tipo D1, eliminando el uso de la Terraja Quirúrgica en cualquiera de los diámetros de implantes. No obstante, queda a consideración del profesional, basándose en su experiencia clínica y en la identificación del tipo de densidad ósea existente en la zona, decidir el uso de la Terraja Quirúrgica de forma total o parcial. Esto es especialmente relevante en casos donde la densidad ósea varía significativamente a lo largo de toda la longitud de la osteotomía para el implante.

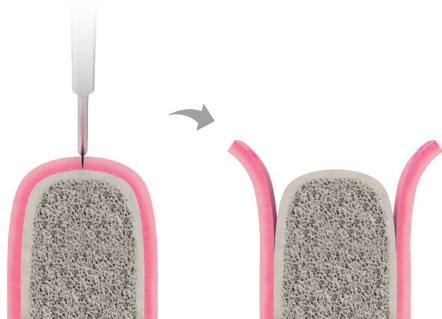


Protocolo quirúrgico

Pasos protocolo de fresado en baja densidad (D3 - D4**)

PASO PRELIMINAR | Apertura de encía

Realice una incisión y levante el colgajo.



PASO 1 | Fresa Lanza



Inicie la secuencia de fresado del lecho quirúrgico con la Fresa Lanza Ref. XS01M. Esté atento a la marca láser de la fresa que le indica la longitud o use el tope de fresa Ref. XMP115. Controle la dirección e inclinación del fresado, realizando presión intermitente siempre en sentido vertical, con cuidado de no generar presión excesiva sobre el hueso. De ser necesario, use el prolongador de fresas Ref. XDEXT1.



PASO 2 | Fresa Inicial



Continúe la secuencia de fresado con la Fresa Inicial Ref. XO100X, hasta alcanzar la longitud total correspondiente al implante seleccionado. Esté atento a la marca láser de la fresa que le indica la longitud o use el tope de fresa Ref. XMP115. Controle la dirección e inclinación del fresado, realizando presión intermitente siempre en sentido vertical, con cuidado de no generar presión excesiva sobre el hueso. De ser necesario, use el prolongador de fresas Ref. XDEXT1.



NOTA

Una vez realizado este paso, para colocar un implante de diámetro:

- Ø3,30 mm > Fresa Final 1 (Ref. XO202XC)
- Ø3,60 mm > Fresa Final 2 (Ref. XO302XC)

PASO 3 | Sonda/Paralelizador Fresa Inicial



Compruebe la profundidad del lecho quirúrgico y el eje de inserción, introduciendo la Sonda/Paralelizador Fresa Inicial Ref. XMUR101. Puede repetir este paso tantas veces como considere necesario a lo largo de la intervención quirúrgica.

PASO 4 | Fresa Piloto 1



Continúe la secuencia de fresado con la Fresa Piloto 1 Ref. XO201X, hasta alcanzar la longitud total correspondiente al implante seleccionado. Esté atento a la marca láser de la fresa que le indica la longitud o use el tope de fresa Ref. XMP115. Controle la dirección e inclinación del fresado, realizando presión intermitente siempre en sentido vertical, con cuidado de no generar presión excesiva sobre el hueso. De ser necesario, use el prolongador de fresas Ref. XDEXT1.



NOTA

Una vez realizado este paso, para colocar un implante de diámetro:

- Ø4,00 mm > Fresa Final 3 (Ref. XO402XC)
- Ø4,40 mm > Fresa Final 4 (Ref. XO502XC)

PASO 5 | Sonda/Paralelizador Piloto 1



Compruebe la profundidad del lecho quirúrgico y el eje de inserción, introduciendo la Sonda/Paralelizador Piloto 1 Ref. XMUR201. Puede repetir este paso tantas veces como considere necesario a lo largo de la intervención quirúrgica.

PASO 7 | Fresa Final 3



Continúe la secuencia de fresado con la Fresa Final 3 Ref. XO402XC, hasta la longitud correspondiente al grosor de la cortical ósea, según cada caso clínico. Controle la dirección e inclinación del fresado, realizando presión intermitente siempre en sentido vertical, con cuidado de no generar presión excesiva sobre el hueso. De ser necesario, use el prolongador de fresas Ref. XDEXT1.



Notas importantes: Huesos de Densidad tipo D4**

En el caso de huesos de densidad ósea tipo D4, se debe seguir el protocolo quirúrgico de fresado indicado para huesos de densidad ósea tipo D3, eliminando el uso de la última Fresa Final para cada uno de los diámetros de implantes. No obstante, queda a consideración del profesional, basándose en su experiencia clínica y en la identificación del tipo de densidad ósea existente en la zona, decidir el uso de la última Fresa Final de forma total o parcial. Esto es especialmente relevante en casos donde la densidad ósea varía significativamente a lo largo de toda la longitud de la osteotomía para el implante.

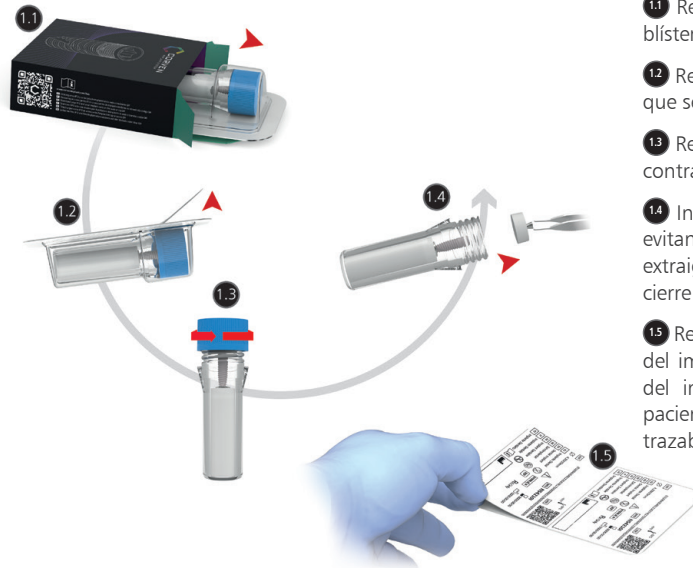
Inserción del implante CORVEN No Mount

PASO 1 | Desenvasado del implante

CORVEN No Mount

Tratamiento de superficie

CORVEN



- 1.1 Retire la solapa del cartón y extraiga el blíster.
- 1.2 Retire con cuidado el precinto adherido que sella el blíster.
- 1.3 Retire el tapón girándolo en sentido contrario a las agujas del reloj.
- 1.4 Inclíne hacia arriba levemente el blíster evitando el deslizamiento del implante y extraiga el disco de soporte del tornillo de cierre con una pinza.
- 1.5 Recuerde retirar la etiqueta identificativa del implante para pegarla sobre la tarjeta del implante y en la ficha historial del paciente y mantener de esta forma la trazabilidad del producto.

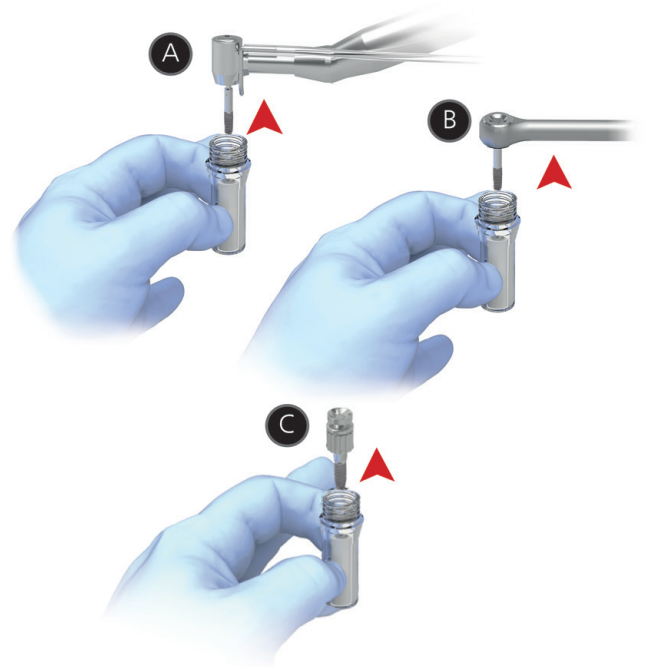
PASO 2 | Elección de instrumento de inserción

Según la situación clínica y el acceso a la zona, se pueden elegir tres instrumentos diferentes para insertar el implante:

- A **Contra ángulo:** utilice la llave de inserción CA Ref. XMMX1 e insértela en el contra ángulo.
- B **Carraca dinamométrica Ref. XTRK50:** utilice la llave de inserción, Carraca/Manual de la longitud de su preferencia (Ref. XSMX1/XLMX1) e insértela en la carraca en función "IN", identificada con una flecha.
- C **Puño destornillador 4x4 Ref. XMADW10:** utilice la llave de inserción Carraca/Manual de la longitud de su preferencia (Ref. XSMX1/XLMX1) e insértela en el puño destornillador.

PASO 3 | Extracción del implante de su vial

Sujete verticalmente con una mano el vial portaimplante y con la otra mano inserte la llave de inserción seleccionada al implante. Retire el implante tirando hacia arriba en sentido vertical.



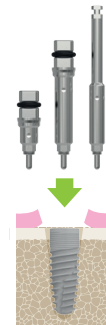
PASO 4 | Inserción del implante

Los implantes CORVEN están disponibles sin transportador. Este formato del blister permite a los implantólogos retirar cómodamente el implante del vial y colocarlo en el lecho quirúrgico con un instrumento directo en un solo paso, ahorrando tiempo en la intervención. El implante sin transportador facilita la instrumentación en espacios reducidos y permite una mejor visibilidad del campo de trabajo.

Las nuevas llaves de inserción CORVEN directa a implante de Ref. XSMX/XLMX/XMMX/XMMXA (NP) y XSMX1/XLMX1/XMMX1/XMMX1A (RP/WP) disponen, en su parte de sujeción, de un centrador para evitar dañar la conexión y de una arandela en su extremo activo que proporcionan una función rápida y segura de transportar el implante a su lecho quirúrgico.



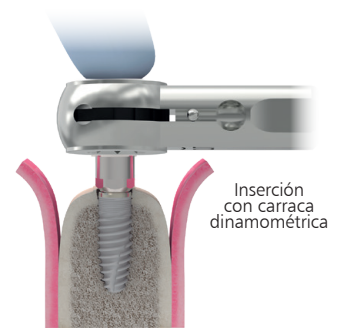
Inserte el implante en el lecho quirúrgico, controlando la dirección e inclinación. Cuando realice la inserción con contra ángulo, utilice una velocidad máxima de 25 Rpm. El torque recomendado de inserción se encuentra entre los 35 y 50 Ncm según cada caso sin limitarse a un torque único. Si encuentra resistencia durante la inserción, se recomienda girar el implante en sentido antihorario levemente y tras segundos de pausa seguir con la inserción. Repetir este proceso cuantas veces sea necesario. El protocolo quirúrgico CORVEN establece posición crestral de la plataforma del implante.



Inserción

XSMX / XLMX / XMMX / XMMXA (NP) ●

XSMX1 / XLMX1 / XMMX1 / XMMX1A (RP/WP) ●●



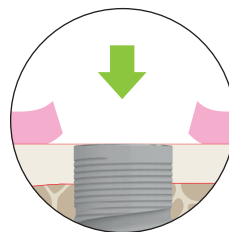
IMPORTANTE



El torque máximo de inserción de los implantes dentales es de 50 Ncm. Sobrepasar el torque máximo de inserción indicado para los implantes puede producir graves daños en el implante dental y su conexión. Consulte las consideraciones específicas según tipo de conexión del implante y el tipo de hueso, en el protocolo quirúrgico.

PASO 5 | Colocación crestral del implante

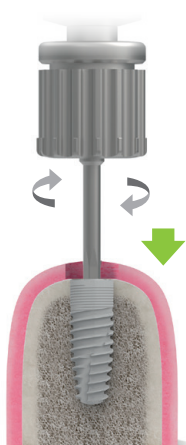
La plataforma de los implantes CORVEN debe colocarse al nivel de la cresta ósea.



Posición crestral
RECOMENDADA

Acondicionamiento del tejido blando

PASO 1 | Colocación del tornillo de cierre



Retire el tornillo de cierre con el destornillador quirúrgico manual Ref. XSD1 o XLD2, en sentido antihorario. Aproxímelo al implante evitando la caída e ingestión accidental del tornillo. Insértelo en el implante hasta su cierre, con torque manual y en sentido horario. La colocación del tornillo de cierre en la primera fase quirúrgica, requiere que tras el periodo de osteointegración, se realice la segunda fase quirúrgica o descubrimiento del implante para colocar el pilar elegido. Dependiendo del caso, puede elegir no colocar un tornillo de cierre sino colocar directamente un pilar de cicatrización.



PASO 2 | Cierre del tejido blando

Cierre y suture el tejido blando, adaptando los colgajos cuidadosamente.



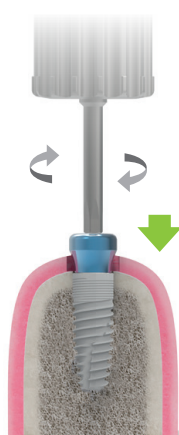
PASO 3 | Descubrimiento y extracción del tornillo de cierre



Localice el implante y efectúe una incisión hasta descubrir el tornillo de cierre o utilice el bisturí circular Ref. XMP3 sobre el tejido blando. Extraiga el tornillo con el destornillador quirúrgico manual Ref. XSD1 o XLD2.



PASO 4 | Colocación del pilar de cicatrización



Inserte el pilar de cicatrización seleccionado con el destornillador quirúrgico manual Ref. XSD1 o XLD2. La elección del pilar de cicatrización va a depender de cada caso. Debe corresponder con la plataforma del implante y estar en concordancia con la altura del tejido gingival para evitar la oclusión del pilar. Una altura excesiva podría someter al implante a cargas prematuras, comprometiendo así el proceso de osteointegración.



Tipos de hueso

Clasificación de Misch (1988)



HUESO TIPO D1

- Cortical densa y hueso trabecular denso.
- > 1250 HU



HUESO TIPO D2

- Cortical porosa y hueso trabecular denso.
- 850 - 1250 HU



HUESO TIPO D3

- Cortical porosa y hueso trabecular fino.
- 350 - 850 HU



HUESO TIPO D4

- Escasa cortical crestal y hueso trabecular fino.
- 150 - 350 HU

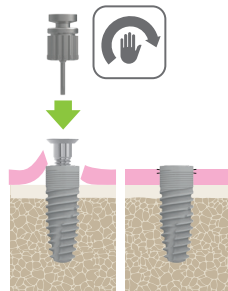
HU = Unidades Hounsfield

NOTA IMPORTANTE

Con la finalidad de simplificar los protocolos quirúrgicos de fresado hemos creado unas guías de fresado rápidas, en las cuales aparece unificados los criterios de los huesos tipo D1-D2 como huesos de "Alta Densidad" y los huesos tipo D3-D4 como huesos de "Baja Densidad".

Manipulación del tornillo de cierre

Posicione el tornillo de cierre en el destornillador. Aproxímelo al implante evitando la caída e ingestión accidental del tornillo. Insértelo en el implante con torque manual y en sentido horario.



Consideraciones sobre la provisionalización y la carga inmediata

La provisionalización inmediata y la carga inmediata son procedimientos que implican la colocación de la prótesis dentro de las primeras 72 horas después de la cirugía implantaria. La diferencia fundamental entre estos procedimientos radica en si la prótesis tendrá o no carga funcional.

Es crucial para considerar la colocación de una prótesis provisional o carga inmediata haber logrado una estabilidad primaria adecuada del implante en el momento de su inserción. Esta estabilidad puede medirse objetivamente mediante el torque de inserción, que debe ser igual o mayor a 40-45 Ncm o mediante el análisis de la frecuencia de resonancia (valor ISQ), que debe ser igual o mayor a 70.

Provisionalización Inmediata

La provisionalización inmediata implica un control exhaustivo de la oclusión, tanto en posición céntrica (cierre) como durante los movimientos laterales o dinámicos que ocurren durante la masticación. Al liberar al provisional de cualquier tipo de contacto en estas situaciones, se evita la transmisión de fuerzas al implante.

Los objetivos principales de la provisionalización inmediata son:

- Cierre inmediato de espacios edéntulos en áreas estéticas.
- Regeneración guiada del perfil de emergencia gingival gracias a la presencia de la corona o puente provisional.

Carga Inmediata

El principio de carga inmediata implica, de manera controlada, la transmisión de contactos desde el momento de la colocación de la rehabilitación en tanto que la misma está en oclusión, por ello distinguimos entre:

- Carga inmediata progresiva, mediante el uso de una rehabilitación temporal acrílica como primera restauración (liberada en oclusión dinámica).
- Carga inmediata definitiva, con material rígido y oclusión activa desde el primer día.

Ambos procesos implican sus riesgos en el éxito de la osteointegración del implante, por lo que queda a consideración del profesional, basándose en su experiencia clínica y el caso en cuestión, la colocación o no de provisionalización inmediata y/o carga inmediata.

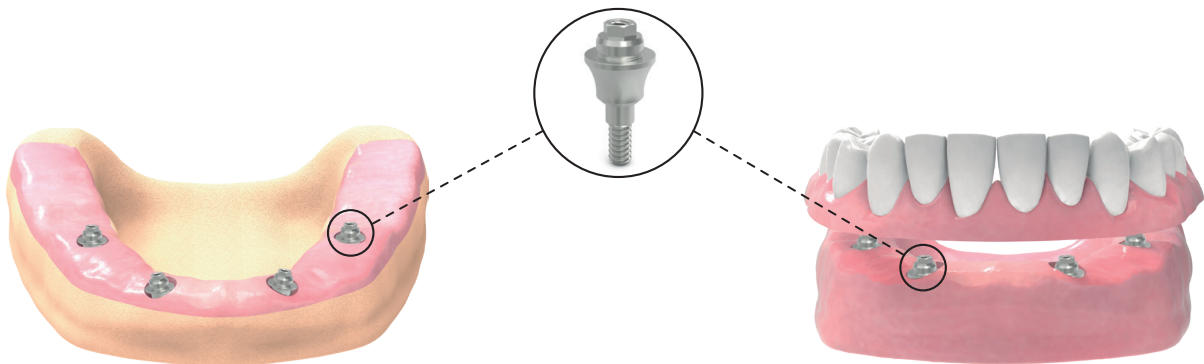
Rehabilitaciones con transeptiliales

• Pilares transeptiliales

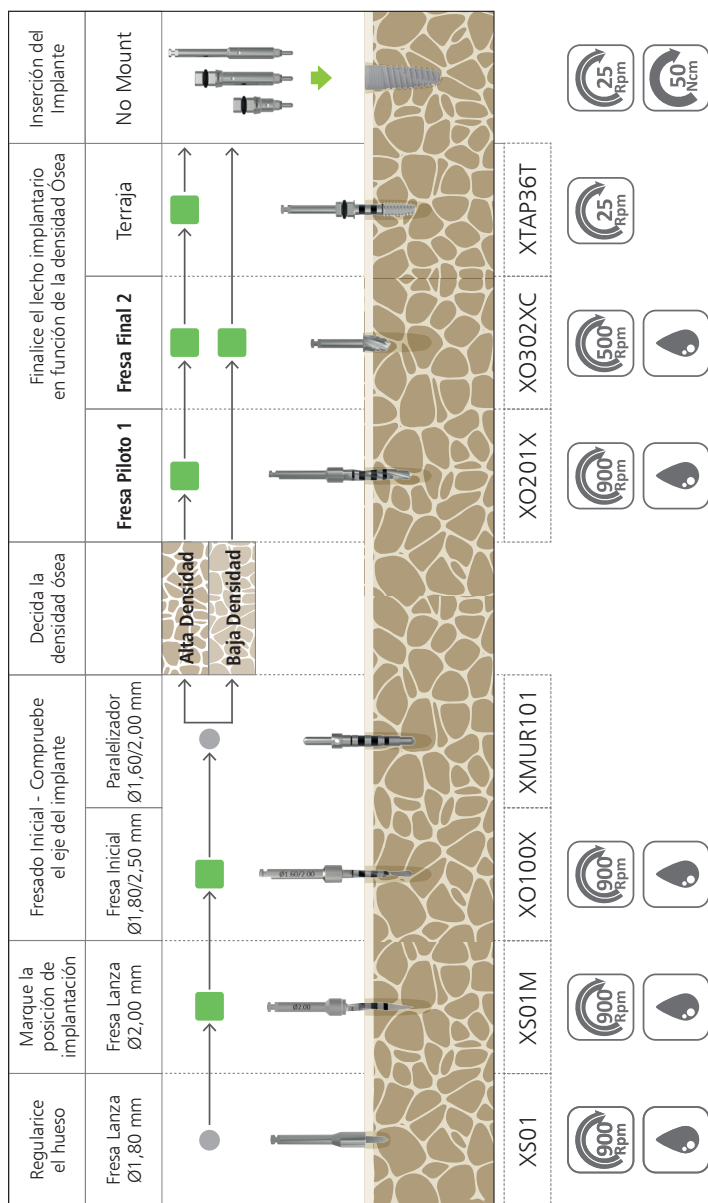
- » Permite la formación y maduración del tejido periimplantario desde las primeras 8 semanas.
- » One abutment-one time, permite la adhesión gingival a su superficie al no ser necesarias las repetidas desconexiones.
- » Evita la pérdida de tejido óseo y tejido blando al no haber una ruptura mecánica de la interfase periimplantaria.
- » Zona de trabajo protésico se realiza por encima del nivel gingival, haciendo más predecible el comportamiento de la adhesión de los tejidos blandos, manteniendo el buen sellado.
- » Menor formación de micro gaps en la unión implante/componente protésico.
- » Mayor conservación del hueso crestal.
- » Pruebas de prótesis y colocación de definitiva libre de anestesia.
- » Si se superan los torques recomendados, el tornillo sufre la fractura en el transeptilial y no dentro del implante.

• Alturas de aditamentos



- » Mayor altura del pilar es igual a mayor conservación de hueso marginal en prótesis cementadas.
- » Pilares más altos (≥ 2 mm) proporcionan una mejor adaptación de los tejidos blandos.
- » Pilares cortos (< 2 mm) pueden comprimir los tejidos blandos derivando en una mayor pérdida de hueso a nivel crestal.
- » La pérdida ósea marginal diferirá según la decisión clínica sobre la altura del pilar. Generalmente, para pilares protésicos ≥ 2 mm habrá una mejor conservación del hueso crestal.



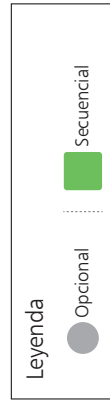
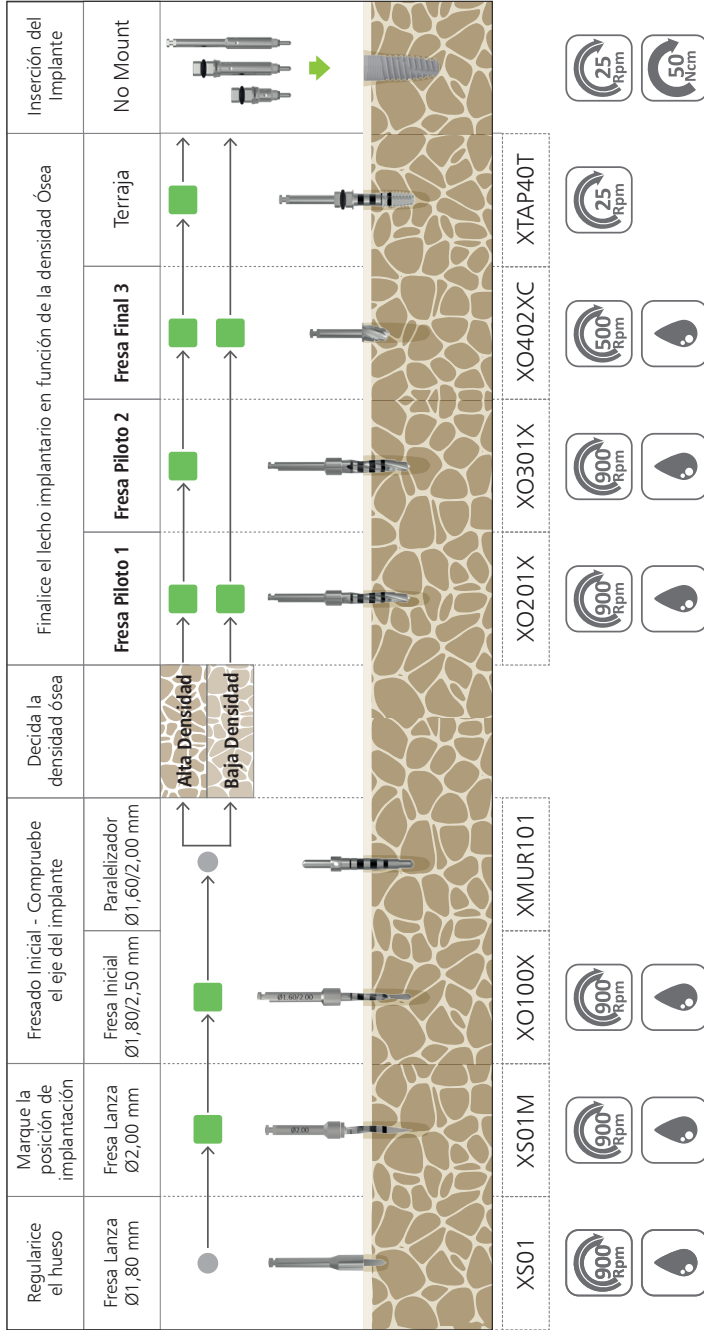
Implante CORVEN Ø3,60 (Ejemplo de preparación del lecho implantario con implante CORVEN Ø3,60x11,5)



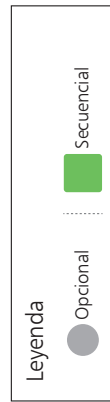
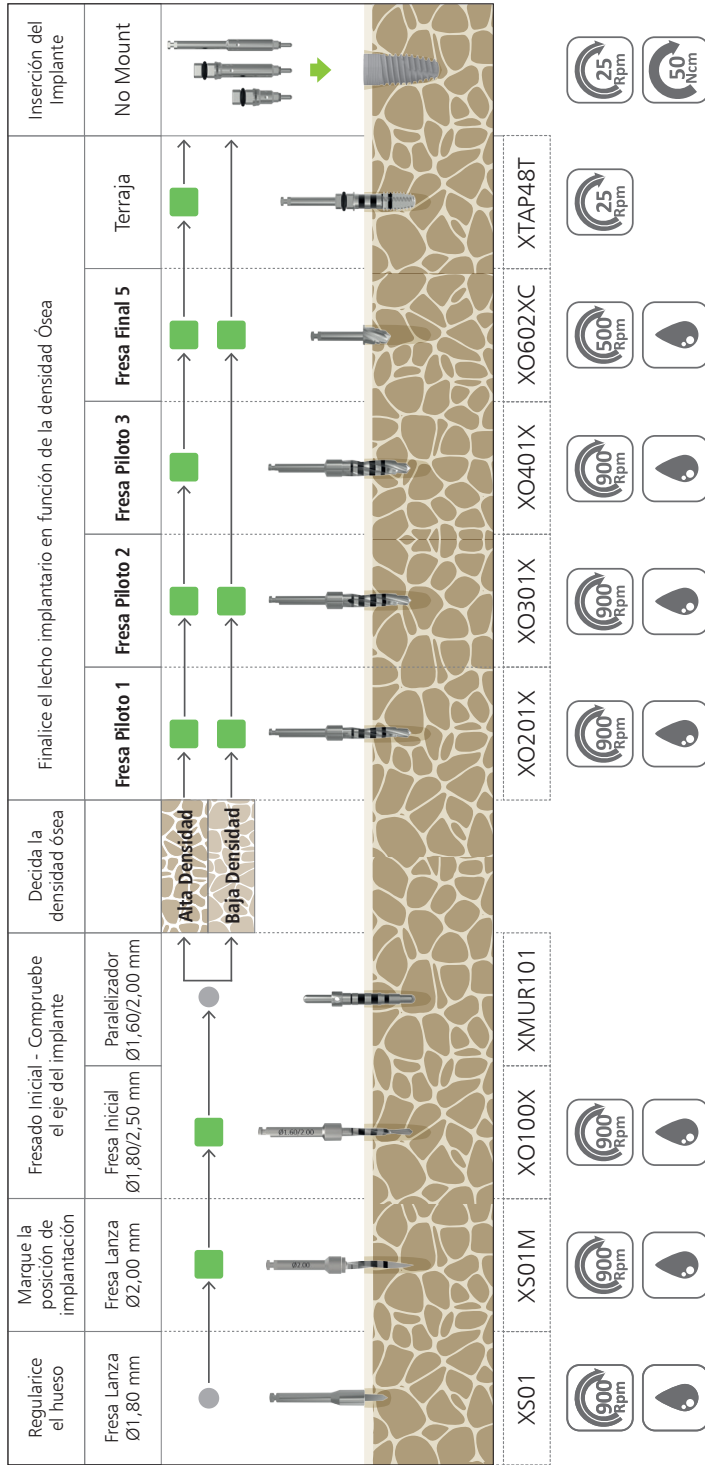
Leyenda

-  Opcional
-  Secuencial

Implante CORVEN Ø4,00 (Ejemplo de preparación del lecho implantario con implante CORVEN Ø4,00x11,5)



Implante CORVEN Ø4,80 (Ejemplo de preparación del lecho implantario con implante CORVEN Ø4,80x11,5)



Recomendaciones generales

• A tener en cuenta durante la intervención

- 1** Las fresas quirúrgicas deben insertarse en el contra ángulo con el motor quirúrgico detenido, asegurando el correcto anclaje y rotación antes de comenzar el fresado. Trate las fresas con sumo cuidado: el más mínimo daño en las puntas puede comprometer su eficacia.
- 2** Los instrumentos dañados deben ser eliminados según la normativa local.
- 3** El implantólogo debe guardar en la ficha del paciente una de las etiquetas identificativas suministradas con el producto para su correcta trazabilidad.
- 4** Cada instrumento debe ser empleado solamente para el uso específico recomendado por el fabricante.



Consulte siempre los protocolos quirúrgicos y protésicos publicados en el presente catálogo, así como el resto de documentos disponibles en la sección «Documentación» de nuestra web que hacen referencia a procedimientos, protocolos e instrucciones de uso antes de utilizar el sistema de implantes CORVEN.



www.corvenimplant.com/documentacion



Implante CORVEN

Limpieza, desinfección y esterilización

Limpeza, desinfección y esterilización

Los protocolos que se describen a continuación deben ser llevados a cabo únicamente por personal cualificado para la limpieza, desinfección y esterilización del material dental aquí especificado.

Instrucciones de limpieza y desinfección

Aplicable para instrumental y cajas quirúrgicas y protésicas.

• Desmontaje

1. Desmonte* el instrumental que así lo requiera, como por ejemplo las carracas manuales, las fresas o los topes de fresa.
2. Desmonte la caja quirúrgica o protésica en sus diferentes componentes para una correcta limpieza

• Limpieza y desinfección

Para la desinfección del instrumental y las cajas quirúrgicas:

1. Sumerja el instrumental en una solución de detergente-desinfectante** indicado para instrumental dental para facilitar la eliminación de los restos biológicos adheridos. Si dispone de equipo de ultrasonidos***, compruebe que el detergente-desinfectante esté indicado para su uso con dicho equipo.
2. Retire manualmente los restos biológicos con un cepillo no metálico y detergente de pH neutro.
3. Aclare con abundante agua.
4. Para la limpieza de las cajas quirúrgicas y protésicas utilice siempre detergentes de pH neutro y utensilios no abrasivos para no dañar las superficies de las cajas.
5. Seque el material con celulosa desechable, paños que no dejen fibras o aire comprimido.

Para la desinfección de las cofias plásticas y el disco protector:

6. Sumerja durante 10 minutos en una solución de cloruro de benzalconio puro.
7. Aclare con agua destilada.
8. Seque las cofias y el disco antes de su utilización.

• Inspección

1. Descarte el instrumental que muestre desperfectos y sustitúyalo para la siguiente cirugía.
2. Verifique que el instrumental y las cajas quirúrgicas y protésicas están perfectamente secas antes de realizar su montaje y proceder a la esterilización.

* Consulte los manuales de montaje y desmontaje en www.corvenimplant.com/documentacion

** Siga las instrucciones del fabricante del producto desinfectante para determinar las concentraciones y tiempos.

*** Siga las instrucciones del fabricante del equipo de ultrasonidos para determinar la temperatura, concentración y tiempos.

Instrucciones de esterilización en autoclave de vapor

Aplicable para implantes de ortodoncia, aditamentos, instrumental, cajas quirúrgicas y protésicas, pines, tornillos de fijación y láminas.

1. Introduzca el material de forma individual en bolsas de esterilización y a continuación selle las bolsas. Para una esterilización conjunta, coloque el instrumental en su caja quirúrgica, introduzca la caja en una bolsa de esterilización y selle la bolsa.
2. Esterilice en autoclave de vapor a 134°C/273°F (máx. 137°C/276°F) durante 4 min (mínimo) y 2 atm de presión. Las carracas dinamométricas se deben esterilizar en 3 ciclos de vacío a 132°C/270°F durante al menos ≥ 4 minutos y secar al vacío durante al menos 20 minutos.
3. Aclare con abundante agua.

Sólo para Estados Unidos: el ciclo de esterilización validado y recomendado en EE.UU. debe ser realizado en autoclave de vapor, a 132°C/270°F, durante un tiempo mínimo de 15 minutos y con tiempo de secado de al menos 15-30 minutos.

IMPORTANTE

Asegúrese de que se completa la fase de secado establecida para evitar que los productos salgan húmedos.

Revise el equipo de esterilización si el material o las bolsas de esterilización presentan humedad al finalizar la esterilización.

Realice el mantenimiento del autoclave con la periodicidad establecida y las acciones necesarias, siguiendo las instrucciones del fabricante.



Conservación de los productos CORVEN

- Mantenga los productos en sus envases originales y en un ambiente seco y limpio hasta su uso.
- Tras su esterilización conserve los productos en las bolsas de esterilización selladas y en un ambiente seco y limpio.
- Nunca sobrepase las fechas de caducidad determinadas por el fabricante de las bolsas de esterilización.
- Siga siempre las indicaciones del fabricante de las bolsas de esterilización.

Recomendaciones generales

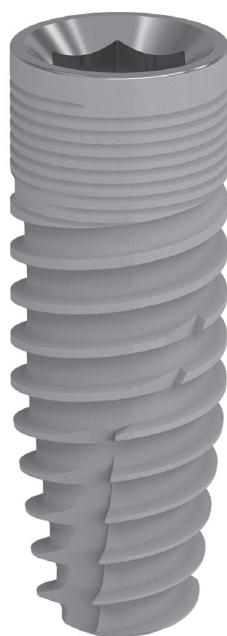
- Nunca utilice material dañado o sucio ni reutilice productos indicados para un solo uso. El usuario es el responsable del correcto seguimiento de las instrucciones descritas en este documento.
- Preste atención a los elementos punzantes y cortantes. Se recomienda el uso de guantes durante la limpieza del material para evitar accidentes durante la manipulación.
- Siga las indicaciones de seguridad indicadas por el fabricante del agente desinfectante.
- La esterilidad no se puede garantizar si la bolsa de esterilización está abierta, dañada o mojada.
- Respete todas las fases del esterilizador. En caso de que el material o las bolsas de esterilización presenten restos de agua o humedad, revise el autoclave y repita la esterilización.
- Los aditamentos y los implantes de ortodoncia se suministran SIN ESTERILIZAR y deben ser siempre esterilizados previamente a su uso.
- El instrumental, las cajas quirúrgicas y protésicas se suministran SIN ESTERILIZAR y deben ser siempre esterilizados previamente a su uso y limpiarse y desinfectarse con posterioridad.
- Los procesos de esterilización, limpieza y desinfección deterioran progresivamente el instrumental. Inspeccione el instrumental minuciosamente para detectar signos de deterioro.
- Evite que los productos de diferentes materiales (acero, titanio...) entren en contacto durante los procesos de limpieza, desinfección y esterilización.
- Para el correcto mantenimiento y seguridad de sus productos, Biostar Laboratorios SLU recomienda seguir estas instrucciones y por lo tanto la empresa no se hace responsable de la afectación que el empleo de procedimientos alternativos de limpieza, desinfección y esterilización por parte del usuario puedan tener en los productos.



Consulte los manuales de montaje y desmontaje, así como la última versión de las instrucciones de limpieza, desinfección y esterilización en:



www.corvenimplant.com/documentacion



Condiciones generales de venta

Consulte las condiciones generales de venta actualizadas en nuestra página web www.corvenimplant.com

Quedan reservados todos los derechos. No se puede reproducir ninguna parte de esta documentación, ni almacenar en ningún medio o sistema de reproducción, ni transmitir de forma alguna, ni bajo ningún concepto, electrónicamente, mecánicamente, en fotocopias, en grabación ni de ninguna otra manera no contemplada aquí sin el permiso del propietario de los derechos de la marca, edición e impresión. CORVEN es una marca registrada de CORVEN Implant System.

Importante

- Consulte la versión actualizada de los catálogos, en la página web www.corvenimplant.com
- Consulte la disponibilidad de cada producto por país.



CORVEN IMPLANT
www.corvenimplant.com
Sales@corvenimplant.com