

INSTRUCCIONES DE USO

eFeDeA Implant System Self Tapping

Implante Autoroscante Hexágono Compatible
Rosca Interna Single Point
Superficie rugosa por doble grabado ácido y Sand Blasted.

Técnica quirúrgica conservadora. Permite la carga inmediata.
Apto para técnica inmediata a extracciones.

Presentación del implante eFeDeA:
Diámetros: 3.75, 4.00 y 5.00 mm.
Longitudes: 8 - 10 - 11,5 y 15 mm. (incluido el cuello).

Esterilizados con rayos Gama.
Presentados en doble envase inviolable que preserve la esterilidad y facilita el manejo y oblea para adjuntar a la historia clínica. Incluye implante premontado en porta implante y tornillo tapa.

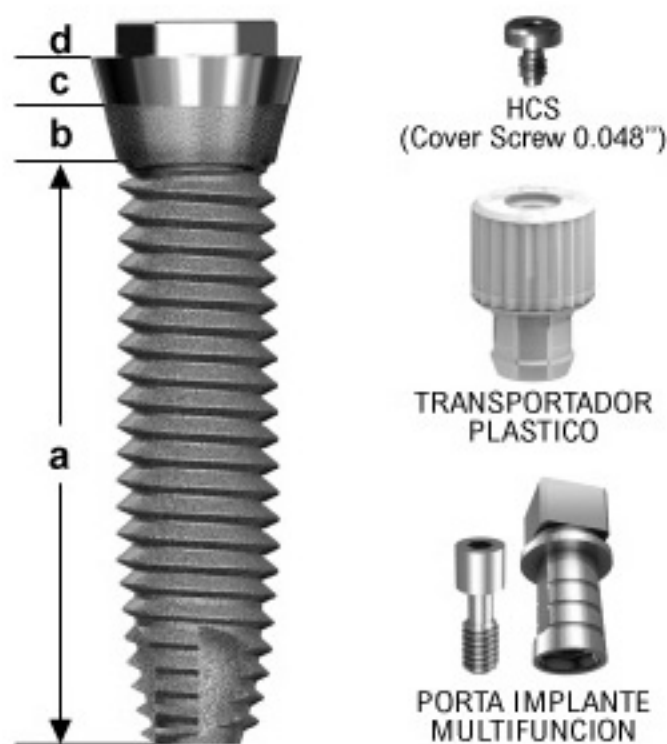
Porta implante: utilizable como transfer y muñón protético de titanio con tornillo de fijación.

CONSTA DE CUATRO SECTORES:

- **Sector intraóseo (a):** Extremo apical con fresaduras autoroscantes.
- **Sector intermedio cónico (cuello) (b):** De 1 mm. de altura. Superficie tratada para el mejor posicionamiento de la adherencia epitelial y del ancho biológico.
- **Sector intermedio cónico (cuello) (c):** De 1 mm. de altura. Altamente pulido para facilitar la higiene.

• **Sector protético (d):** En el plano superior coronario sobresale un cuerpo hexagonal de 0.7 mm. de alto y 2.7 mm. entre caras, presenta una cavidad roscada donde se fijan las distintas piezas protéticas. Es compatible con la mayoría de los muñones protéticos con contrahexágono embutido en la base. (Plataforma 4.1 mm.)

eFeDeA 3.75 / 4.00 / 5.00 mm Ø



INSTRUMENTAL NECESARIO:



Odontit S. A.: www.odontit.com - info@odontit.com
Tel. (54 11) 4825-0221 / Fax. (54 11) 4903-9330
Azcuénaga 1077 4°D / C1115AAE / C. A. de Bs. As. / Argentina
EC REP M.T.Promedt GmbH. • Altenhofstrasse 80 • 66386 St. Ingbert • Alemania

eFeDeA 3.75 / 4.00 / 5.00 mm Ø

CRITERIO PARA LA SELECCIÓN DE LOS PACIENTES

- Pacientes sanos, aptos para la cirugía.
- Estudios correspondientes con los medios de diagnóstico habituales.
- Dimensiones de la cresta ósea: ancho buco-lingual: 5mm. Distancia entre los centros de implantes: 7mm.

CRITERIO DE EXCLUSIÓN:

- Pacientes inmunosuprimidos.
- Uso prolongado de esteroides.
- Fumadores de más de diez cigarrillos diarios.

PROTOCOLO QUIRÚRGICO:

- Confección de la guía quirúrgica.
- Visualización de la cresta ósea mediante la incisión de los tejidos blandos con un sacabocado ó colgajo.
- Ubicar la posición implantaria con una fresa redonda ó tipo lanza de 1.5 mm de diámetro.

- Completar la secuencia de trépanos acorde al diámetro del implante a colocar y a la calidad del tejido óseo. El diámetro de los trépanos a utilizar varía según las densidades óseas, de acuerdo a lo consignado en el cuadro N° 1.
- Posicionarlo sobre la cresta ósea. Roscarlo previamente en forma manual y a continuación, con la llave fija manual (Código: OEW4) ó la llave críquet (Código: RW) o con el contraángulo a bajas revoluciones. Introducir el implante por auto roscado, hasta la posición adecuada. Según se realice la cirugía en uno o dos tiempos, técnica sumergida o semi - sumergida.
- Suturar los tejidos gingivales.

CUADRO N° 1: Diámetros finales de los trépanos según las densidades óseas (Clasificación de Lekholm y Zarb):

IMPLANTE Y DIÁMETRO	CLASE 1	CLASE 2	CLASE 3	CLASE 4
eFeDeA 3.75 mm	3.75 mm	3.30 mm	3.30 mm	3.00 mm
eFeDeA 4.00 mm	4.00 mm	3.50 mm	3.50 mm	3.30 mm
eFeDeA 5.00 mm	5.00 mm	4.30 mm	4.30 mm	4.00 mm

PROTOCOLO PROTÉTICO

- El tiempo de espera para la colocación de la prótesis se adecuará al protocolo elegido: de carga inmediata, temprana o convencional.

Consideraciones generales: Para mayor información consultar el manual de Odontit Implant Systems en su versión impresa o electrónica en www.odontit.com

STERILE R



R only



Comunidad Europea
Cert. 2004-OSL-MD0-0293



Cert. 5632-2004
AQ-BAS-RvA



13485:2003



A.N.M.A.T.
Legajo 798

G.M.P.
Good Manufacturing
Practice



AQ-BAS-RvA
Quality System Certificate