

sistema de implantes  
**tapered  
internal**



*rendimiento estético de alto nivel y  
estabilidad primaria excelente*

**BIOHORIZONIS**<sup>®</sup>  
SCIENCE • INNOVATION • SERVICE

# familia de implantes tapered

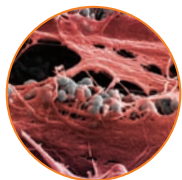


La familia de los implantes dentales Tapered Internal proporcionan una estabilidad primaria excelente, una preservación máxima del hueso y la adhesión del tejido blando para proporcionar resultados predecibles. Todos los implantes se pueden colocar con el mismo kit quirúrgico proporcionándole la flexibilidad de elegir el implante ideal para las necesidades de su paciente.



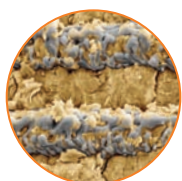
### fácil de reconstruir

La conexión de hexágono interno está codificada por colores para agilizar su identificación y ajustarse al componente



### adhesión del tejido conectivo

Único tratamiento de superficie que ha demostrado lograr una fijación física del tejido conectivo.



### adhesión del hueso

Los microcanales Laser-Lok® alcanzan una oseointegración superior

### kit quirúrgico universal

Instrumental codificado por colores para colocar los implantes cónicos de BioHorizons.



## tabla de contenidos

Perspectiva general del implante tapered internal	2
Implantes	3
Kits quirúrgicos	4
Instrumental quirúrgico	5-6
Instrumental auxiliar	7-8
Motores y accesorios W&H	9-10
Pilares de cicatrización y tapones de cierre	11-12
Introducción del manual quirúrgico	13
Protocolos quirúrgicos	14
Consideraciones acerca de la distancia entre los implantes	15
Disposición del kit quirúrgico y secuencia de fresado	16
Información general acerca de las fresas quirúrgicas	17
Inicio de la osteotomía	18
Modificación de la osteotomía	19
Preparación ósea final y transportadores	20
Transporte del implante	21
Protocolos de cicatrización	22
Anexo	23
Leyendas y referencias	24
Información sobre pedidos y garantía	25

# tapered internal

Los implantes dentales Tapered Internal proporcionan una excelente estabilidad primaria, una preservación máxima del hueso y fijación del tejido blando para una estética óptima. El implante Tapered Internal consigue estos beneficios gracias a su cuerpo cónico, su agresiva rosca de apoyo invertido y la avanzada tecnología de superficie Laser-Lok. Su profunda conexión de hexágono interno de 1.5mm con un bisel cónico crea una conexión rígida y un sellado biológico estable.

- excelente estabilidad primaria por su cuerpo cónico anatómico
- carga compresiva del hueso por la rosca de apoyo invertido
- sellado biológico estable y colocación flexible del implante por los microcanales Laser-Lok



elecciones de restauración  
amplia línea de componentes protésicos de conexión interna hexagonal para una gran variedad de protocolos de restauración y condiciones.



\* Imágenes por cortesía de Myron Nevins, DDS, y Peter Schupbach, PhD

## Implantes Tapered Internal sin montura con Laser-Lok

Se entrega sin pilar *3inOne* para una colocación rápida y una visibilidad máxima. Incluye un tapón de cierre. En enero de 2011 se amplió la zona de Laser-Lok eliminando el cuello mecanizado de 0.3mm.



Conexión protésica	3.0mm	3.5mm	4.5mm	5.7mm
Diámetro del cuerpo	3.0mm	3.8mm	4.6mm	5.8mm
Zona Laser-Lok	2.1mm	1.8mm	1.8mm	1.8mm
7.5mm de long.	—	—	<b>TLX4607</b>	<b>TLX5807</b>
9.0mm de long.	—	<b>TLX3809</b>	<b>TLX4609</b>	<b>TLX5809</b>
10.5mm de long.	<b>TLX3010</b>	<b>TLX3810</b>	<b>TLX4610</b>	<b>TLX5810</b>
12.0mm de long.	<b>TLX3012</b>	<b>TLX3812</b>	<b>TLX4612</b>	<b>TLX5812</b>
15.0mm de long.	<b>TLX3015</b>	<b>TLX3815</b>	<b>TLX4615</b>	<b>TLX5815</b>

## Implantes Tapered Internal con Laser-Lok

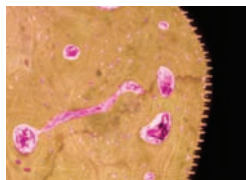
Cuello Laser-Lok y cuerpo con superficie RBT. Incluye tapón de cierre, tornillo de prótesis y un pilar *3inOne premontado*, que sirve como transportador del implante, poste para toma de impresión con cubeta cerrada y pilar estético definitivo. Aleación de titanio



Conexión protésica	3.5mm	4.5mm	5.7mm
Diámetro del cuerpo	3.8mm	4.6mm	5.8mm
Zona Laser-Lok	1.5mm	1.5mm	1.5mm
7.5mm de long.	—	<b>TLR4607</b>	<b>TLR5807</b>
9.0mm de long.	<b>TLR3809</b>	<b>TLR4609</b>	<b>TLR5809</b>
10.5mm de long.	<b>TLR3810</b>	<b>TLR4610</b>	<b>TLR5810</b>
12.0mm de long.	<b>TLR3812</b>	<b>TLR4612</b>	<b>TLR5812</b>
15.0mm de long.	<b>TLR3815</b>	<b>TLR4615</b>	<b>TLR5815</b>

## Implantes cortos Tapered Internal con Laser-Lok en toda la superficie

Tecnología de superficie Laser-Lok a lo largo de todo el cuerpo del implante, sin cuello mecanizado para una oseointegración más rápida<sup>8</sup> y un mayor contacto del implante con el hueso. Ideal para condiciones anatómicas comprometidas. Incluye tapón de cierre. No incluye pilar *3inOne*. Aleación de titanio.



Histología del diseño de una rosca con Laser-Lok, mostrando una adhesión excepcional con el hueso



Conexión protésica	4.5mm	5.7mm
Diámetro del cuerpo	4.6mm	5.8mm
7.5mm de long.	<b>TL4607</b>	<b>TL5807</b>
9.0mm de long.	<b>TL4609</b>	<b>TL5809</b>

\* Imágenes por cortesía de Myron Nevins, DDS, y Peter Schubach, PhD

# INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO

## kit quirúrgico universal

### TSK3000\*

#### kit quirúrgico universal

Incluye el instrumental necesario para colocar implantes:  
Tapered Internal, Tapered 3.0, Tapered Plus and Laser-Lok 3.0

### TSK2500\*

#### Tapa & Bandeja del Kit quirúrgico (sin instrumentos)



### Características:

- versátil, removible y tapa con bisagras
- 40% más pequeño y 40% más ligero que otros kits
- fácil de montar y desmontar durante su limpieza
- área de ajuste de implante para los viales de implante durante la cirugía
- para colocar Tapered Internal, Tapered 3.0, Tapered Plus and Laser-Lok 3.0
- Ranuras vacías (spare) para otros instrumentos quirúrgicos como fresas con tope o fresas de incremento de diámetro con vastajo largo



## kit quirúrgico de Tapered Internal

### TSK2021

#### Kit quirúrgico de Tapered Internal

Incluye el instrumental para colocar SOLO implantes Tapered Internal de 3.8/4.6/5.8mm El instrumental de Tapered 3.0 se vende por separado.

### TSK2011

#### Tapa & bandeja de Tapered Internal (sin instrumentos)



\* no disponible en todos los mercados

## Componentes individuales



**TSD2020**  
Fresa de inicio 2.0mm (acabado mate)

**TSD2025**  
Fresa de profundidad 2.5mm (acabado mate)



**122-100**  
Alargador de fresas  
*(añade 16mm al largo de la fresa)*



**144-100**  
Paralelizador recto (2 por kit)

**144-200**  
Paralelizador angulado 20° (2 por kit)



**TSD2032** Fresa de incremento de diámetro 3.2mm (acabado mate)

**TSD2037** Fresa de incremento de diámetro 3.7mm (acabado mate)

**TSD2041** Fresa de incremento de diámetro 4.1mm (acabado mate)

**TSD2047** Fresa de incremento de diámetro 4.7mm (acabado mate)

**TSD2054** Fresa de incremento de diámetro 5.4mm (acabado mate)



**TP3CBD\*** Avellanadora 3.0mm

**TSC2038** Avellanadora 3.8mm

**TSC2046** Avellanadora 4.6mm

**TSC2058** Avellanadora 5.8mm



**122-900\*** Terraja 3.0mm

**TST2038** Terraja 3.8mm

**TST2046** Terraja 4.6mm

**TST2058** Terraja 5.8mm



**TDG2030\*** Medidor de profundidad 3.0mm

**TDG2038** Medidor de profundidad 3.8mm

**TDG2046** Medidor de profundidad 4.6mm

**TDG2058** Medidor de profundidad 5.8mm

### Nota importante sobre las fresas

Las fresas, las terrajas y los medidores de profundidad están codificados por colores según el diámetro del cuerpo del implante

- cuerpo de 3.0mm - sin indicador de color
- cuerpo de 3.8mm - amarillo
- cuerpo de 4.6mm - verde
- cuerpo de 5.8mm - azul

\* los instrumentos específicos para 3.0 están incluidos únicamente en el TSK3000, en el TSK2021 no están incluidos.

## Componentes individuales



**300-400**  
Llave manual cuadrada de 4mm.



**300-206**  
Alargador para llave cuadrada de 4mm\*



**135-351**  
Destornillador hexagonal manual, 050" (1.25mm)



**130-000**  
Carraca



**PHA** Transportador a nivel del pilar para contraángulo  
**PRA** Transportador a nivel del pilar para carraca



**TP3IDHR\*** Transportador directo a implante 3.0mm, regular, para contraángulo

**TP3IDRR\*** Transportador directo a implante 3.0mm, regular, para llave de 4mm



**SYGIDH** Transportador directo a implante 3.5/4.5mm para contraángulo

**SYGIDR** Transportador directo a implante 3.5/4.5mm para carraca



**SBIDH** Transportador directo a implante 5.7mm para contraángulo

**SBIDR** Transportador directo a implante 5.7mm para llave de 4mm

### Nota importante sobre transportadores

Los transportadores están codificados por colores según su plataforma protésica

- plataforma de 3.0mm - sin indicador de color
- plataforma de 3.5mm - amarillo
- plataforma de 4.5mm - verde
- plataforma de 5.7mm - azul

\* instrumentos específicos 3.0 están incluidos únicamente en el TSK3000, en el TSK2021 no están incluidos.



## INSTRUMENTAL AUXILIAR

### Fresa de profundidad 2.5mm con tope



<b>TSD202507</b>	Fresa de profundidad 2.5mm, tope a 7.5mm
<b>TSD202509</b>	Fresa de profundidad 2.5mm, tope a 9mm
<b>TSD202510</b>	Fresa de profundidad 2.5mm, tope a 10.5mm
<b>TSD202512</b>	Fresa de profundidad 2.5mm, tope a 12mm
<b>TSD202515</b>	Fresa de profundidad 2.5mm, tope a 15mm

Los topes marcan la misma altura de los implantes para colocación crestal. La línea de láser grabada marca 1mm menos para colocaciones supracrestales.

### Fresa de incremento de diámetro de vástago largo



<b>TSD4020</b>	Fresa de inicio 2.0mm, vástago largo
<b>TSD4025</b>	Fresa de profundidad 2.5mm, vástago largo
<b>TSD4032</b>	Fresa de incremento de diámetro 3.2mm, vástago largo
<b>TSD4037</b>	Fresa de incremento de diámetro 3.7mm, vástago largo
<b>TSD4041</b>	Fresa de incremento de diámetro 4.1mm, vástago largo
<b>TSD4047</b>	Fresa de incremento de diámetro 4.7mm, vástago largo
<b>TSD4054</b>	Fresa de incremento de diámetro 5.4mm, vástago largo

Las fresas de incremento de vástago largo son 8mm más largas que las fresas estándar.

### Fresas redondas



<b>122-110</b>	Fresa Lindemann 2.0mm
----------------	-----------------------

Fresa de corte lateral para corregir la preparación de osteotomías excéntricas.

<b>122-106</b>	Fresa redonda nº 6
----------------	--------------------

### Fresas perfiladoras óseas



<b>TP3BP</b>	Fresa perfiladora ósea de 3,0 mm y guía
<b>PYBP</b>	Fresa perfiladora ósea de 3,5 mm y guía
<b>PGBP</b>	Fresa perfiladora ósea de 4,5 mm y guía
<b>PBBP</b>	Fresa perfiladora ósea de 5,7 mm y guía

Enrosque la guía en el implante y alínie la fresa perfiladora para una eliminación precisa de hueso. Se utiliza en la técnica de exposición del implante para retirar el exceso de hueso crestal y poder colocar el pilar

# INSTRUMENTAL AUXILIAR

## Punch tisulares



**122-200** Punch tisular 3.0mm (para una incisión de 3mm)

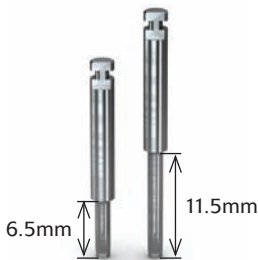
**PYTP** Punch tisular 3.5mm

**PGTP** Punch tisular 4.5mm

**PBTP** Punch tisular 5.7mm

Uso en procedimientos quirúrgicos sin colgajo para quitar una cantidad mínima de los tejidos blandos de la cresta antes de la preparación de la osteotomía

## Destornilladores hexagonales para contraángulo



**134-350** Destornillador hexagonal ,050" (1.25mm) para contraángulo

**134-450** Destornillador hexagonal largo, 050" (1.25mm) para contraángulo

Para la colocación y retirada de tapones de cierre, pilares de cicatrización y tornillos de prótesis. Los destornilladores hexagonales se utilizan con contraángulos de tipo broche. El destornillador hexagonal para contraángulo largo (134-450) es 5mm más largo que la versión estándar (134-350).

## Llaves de torque ajustables



**EL-C12374** Llave dinamométrica ajustable Elos

Con un diseño ligero de titanio se usa como una llave de torque ajustable o una carraca. Se desmonta fácilmente para una limpieza sencilla. No precisa calibración.



**ATW** Llave dinamométrica precisa ajustable ITL

Este diseño de carraca coloca tanto implantes como aditamentos con 9 configuraciones de torque diferentes (15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50 y 60Ncm). Con un simple giro del mango se bloquea en el valor de torque elegido y garantiza precisión.

## Mango quirúrgico



**150-000** Mango quirúrgico

Se utiliza para llevar el implante hasta la osteotomía, especialmente en la región anterior. El mango se acopla al transportador directo a implante para llave cuadrada de 4mm y a las terrajas óseas.

## Espaciador de implantes/ sonda de profundidad



**144-300** Espaciador de implantes/  
sonda de profundidad

Se utiliza para hacer mediciones intraorales. Es una herramienta multifuncional que nos sirve para marcar la separación de implante en la cresta y sondear la profundidad de la osteotomía. Está incluido en el TSK2021. Con el TSK3000 debe comprarse por separado.

# MOTORES Y ACCESORIOS W&H

## Kits de motores W&H

Los kits de motores incluyen: consola, motor con cable, pedal, o premium (ElcoMED), (3) tubos de irrigación desechables, pieza de mano, calibrador de fresas para prueba, tapón para el pulverización de aceite.



**WH-310L Kit profesional con LED ElcoMED SA-310**

Incluye pieza de mano LED (WH-10207530).

**WH-310 Kit profesional ElcoMED SA-310**

Incluye pieza de mano (WH-10207510).



**WH-915L Incluye pieza de mano LED monobloque (WH-10207550).**

Incluye pieza de mano LED monobloque (WH-10207560)

**WH-915 Incluye pieza de mano LED monobloque (WH-10207550).**

Incluye pieza de mano LED monobloque (WH-10207550).

## Instrumental auxiliar W&H



**WH-04363600 Tubo de irrigación, 2.2m (caja de 6)**

(Implantmed y Elcomed SA-310)



**WH-04757100 Clip tubo spray para irrigacion externa e interna (set de 3)**



**WH-10940011 MD-400 Aceite de servicio F1**



**WH-02139800 Calibrador de fresas para prueba**

Se utiliza para verificar que el estado de las fresas de tipo pasador (fresas, avellanadoras, trasportadores) cumple las especificaciones dimensionales antes de su uso.



**WH-16934000 IA-400 Atornillador protésico**

**WH-06338400 Cono de irrigación con pinza de rodillo**

**WH-04013900 Tubo para la bomba completo (Implantmed y Elcomed SA-310)**

**WH-04014000 Tubo para la bomba completo (Implantmed y Elcomed SA-310) (set de 3)**

**WH-00929300 Tubos de rociado (caja de 10)**

**WH-04019000 Pinzas para los tubos (Implantmed) (set de 5)**

Piezas de mano quirúrgicas



<b>WH-10205601</b>	<b>WS-56 E Pieza de mano quirúrgica 1:1 contraángulo, desmontable</b>
<b>WH-10207510</b>	<b>Contraángulo quirúrgico WS-75 E/KM 20:1</b>
<b>WH-10207530</b>	<b>WS-75 E/KM LED G pieza de mano quirúrgica 20:1 contraángulo, desmontable</b>
<b>WH-10207550</b>	<b>Contraángulo quirúrgico WI-75 E/KM 20:1, no desmontable</b>
<b>WH-10207560</b>	<b>Contraángulo quirúrgico WI-75 E/KM LED G 20:1, no desmontable</b>
<b>WH-10209201</b>	<b>WS-92 E/3 pieza de mano quirúrgica, contrángulo 1:2,7</b>
<b>WH-12227901</b>	<b>EB-79 ENDO NiTi pieza de mano 2:1 contraángulo</b>

Piezas de mano anguladas



<b>WH-10100900</b>	<b>S-9 Pieza de mano quirúrgica 1:1 Angulado</b>
<b>WH-10101000</b>	<b>S-10 Pieza de mano quirúrgica 1:1 Angulado, fino</b>
<b>WH-10101200</b>	<b>S-12 Pieza de mano quirúrgica 1:2 Angulado aumento de velocidad, fino</b>

Piezas de mano rectas



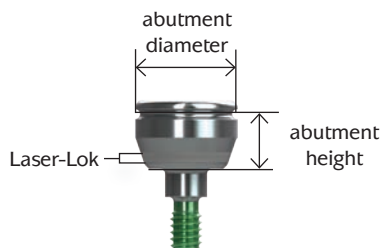
<b>WH-00001100</b>	<b>S-11 Pieza de mano quirúrgica 1:1 recto</b>
<b>WH-00001101</b>	<b>SL-11 Pieza de mano quirúrgica 1:1 recto, largo</b>
<b>WH-00001120</b>	<b>SI-11 LED G Pieza de mano quirúrgica 1:1 recto, no desmontable</b>
<b>WH-00001130</b>	<b>S-11 LED G Pieza de mano quirúrgica 1:1 recto</b>



En BioHorizons nos complace ser distribuidores de motores, piezas de mano y accesorios W&H para implantes. Hay disponibles más productos de W&H adicionales, así como artículos de reposición. Para más información, contacte con su representante de BioHorizons o visite el catálogo online ([www.biohorizons.com](http://www.biohorizons.com))

# PILARES DE CICATRIZACIÓN CON LASER-LOK

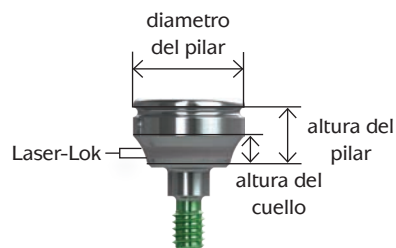
## Pilares de cicatrización con Laser-Lok



Los pilares de cicatrización Laser-Lok se utilizan cuando se ha planificado una restauración con pilares Laser-Lok para inhibir el descenso epitelial, establecer un sellado de tejido blando y proteger el hueso. Tras retirar un pilar de cicatrización Laser-Lok para realizar una impresión, utilice un nuevo pilar Laser-Lok (de cicatrización, provisional o definitivo) para establecer de nuevo la conexión de tejido blando.

	diámetro del pilar	3mm de altura	5mm de altura
<b>Emergencia estrecha</b>			
plataforma de 3.5mm con Laser-Lok	3.8mm	PYNHA3L	PYNHA5L
plataforma de 4.5mm con Laser-Lok	4.7mm	PGNHA3L	PGNHA5L
plataforma de 5.7mm con Laser-Lok	5.9mm	PBNHA3L	PBNHA5L
<b>Emergencia regular</b>			
plataforma de 3.0mm con Laser-Lok	3.5mm	TP3HA3L	TP3HA5L
plataforma de 3.5mm con Laser-Lok	4.5mm	PYRHA3L	PYRHA5L
plataforma de 4.5mm con Laser-Lok	5.5mm	PGRHA3L	PGRHA5L
plataforma de 5.7mm con Laser-Lok	6.6mm	PBRHA3L	PBRHA5L
<b>Emergencia ancha</b>			
plataforma de 3.0mm con Laser-Lok	4.2mm	TP3WHA3L	TP3WHA5L
plataforma de 3.5mm con Laser-Lok	5.8mm	PYWHA3L	PYWHA5L
plataforma de 4.5mm con Laser-Lok	6.8mm	PGWHA3L	PGWHA5L

## Pilares de cicatrización Simple Solutions con Laser-Lok



Los pilares de cicatrización Simple Solutions Laser-Lok se utilizan cuando se ha planificado una restauración con pilares Simple Solutions para inhibir el descenso epitelial, establecer un sellado de tejido blando y proteger el hueso. Una restauración Simple Solutions evita tener que retirar y sustituir el pilar para realizar una impresión, ya que la impresión por transferencia con cubeta cerrada y funda elástica se conecta con el pilar definitivo. Para obtener más información, consulte L01017 o L02007.

	diámetro del pilar	2mm de altura (cuello 0.8mm)	3mm de altura (cuello 1.8mm)	3.5mm de altura (cuello 2.8mm)
plataforma de 3.5mm con Laser-Lok	5.0mm	PYHA08L	PYHA18L	PYHA28L
plataforma de 4.5mm con Laser-Lok	6.0mm	PGHA08L	PGHA18L	PGHA28L
plataforma de 5.7mm con Laser-Lok	7.0mm	PBHA08L	PBHA18L	PBHA28L

# PILARES DE CICATRIZACIÓN Y TAPONES DE CIERRE

## Pilares de cicatrización



Apretar manualmente con el destornillador hexagonal .050" (1.25mm)

Aleación de titanio

Los pilares de cicatrización de 3.5, 4.5 y 5.7mm están marcados con laser para la fácil identificación intraoral de su plataforma protésica, su emergencia y su altura:

Y = plataforma amarilla (3.5mm)

G = plataforma verde (4.5mm)

B = plataforma azul (5.7mm)

N, R or W = Emergencia estrecha, regular o ancha

1, 3 or 5 = altura del pilar 1mm, 3mm o 5mm

Los pilares de cicatrización de 3.0 no están marcados debido a su pequeño tamaño.

	Diámetro del pilar	1 mm de altura	3 mm de altura	5 mm de altura
<b>Emergencia estrecha</b>				
Plataforma de 3,5 mm	3.8mm	PYNHA1	PYNHA3	PYNHA5
Plataforma de 4.5mm	4.7mm	PGNHA1	PGNHA3	PGNHA5
Plataforma de 5.7mm	5.9mm	PBNHA1	PBNHA3	PBNHA5
<b>Emergencia regular</b>				
Plataforma de 3.0mm	3.5mm	-	TP3HA3	TP3HA5
Plataforma de 3.5mm	4.5mm	-	PYRHA3	PYRHA5
Plataforma de 4.5mm	5.5mm	-	PGRHA3	PGRHA5
Plataforma de 5.7mm	6.6mm	-	PBRHA3	PBRHA5
<b>Emergencia ancha</b>				
Plataforma de 3.0mm	4.2mm	-	TP3WHA3	TP3WHA5
Plataforma de 3.5mm	5.8mm	-	PYWHA3	PYWHA5
Plataforma de 4.5mm	6.8mm	-	PGWHA3	PGWHA5

## Tapones de cierre



**TP3CC** Tapón de cierre de 3.0mm

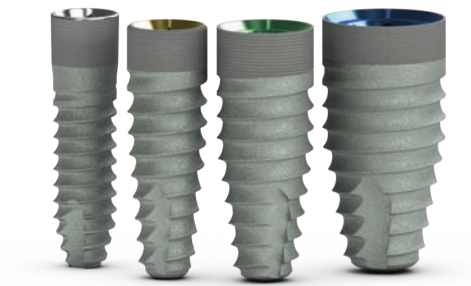
**PYCC** Tapón de cierre de 3.5mm

**PGCC** Tapón de cierre de 4.5mm

**PBCC** Tapón de cierre de 5.7mm

Se usa durante la cicatrización quirúrgica sumergida. Apriete manualmente con el destornillador hexagonal 0.050" (1.25 mm). Aleación de titanio. Incluido con el implante, pero también se pueden pedir por separado

# INSTRUCCIONES DE USO



Este manual quirúrgico sirve como referencia para los implantes Tapered Internal de BioHorizons y para los instrumentos quirúrgicos. Solo está destinado a proporcionar instrucciones para el uso de productos de BioHorizons. No pretende describir los métodos, ni los procedimientos de diagnóstico, de la planificación del tratamiento, o de la colocación de los implantes; y en ningún caso sustituye la formación clínica ni el buen juicio clínico acerca de las necesidades de cada paciente. BioHorizons recomienda una formación adecuada como requisito previo a la colocación de implantes y tratamientos asociados.

Los procedimientos ilustrados y descritos en este manual reflejan presentaciones de un paciente ideal con un hueso y tejido blando adecuados para acomodar la colocación del implante. No pretende cubrir todas las situaciones reales de los pacientes que podrían afectar negativamente a los resultados quirúrgicos y protésicos. **El juicio clínico relacionado con cualquier caso específico siempre debe prevalecer sobre cualquier recomendación hecha en ésta o en otras publicaciones de BioHorizons.**

Antes de comenzar una intervención quirúrgica con implantes de BioHorizons:



- Lea y comprenda las Instrucciones de Uso que acompañan a los productos
- Limpie y esterilice la bandeja quirúrgica y los instrumentos según indican las Instrucciones de Uso.
- Familiarícese con todos los instrumentos y con sus aplicaciones.
- Estudie la iconografía y la disposición del kit quirúrgico.
- Diseñe un plan de tratamiento quirúrgico que satisfaga las necesidades protésicas de cada caso.



Los implantes de diámetros pequeños con pilares angulados están destinados a la región anterior de la boca y no a la posterior, ya que, en ella, el implante podría fallar.

## Indicaciones

Los implantes Tapered Internal están destinados para su colocación en la mandíbula o el maxilar, para su uso como estructura de raíz artificial para reemplazar un diente individual, para puentes fijos o retención dental.

Los implantes de BioHorizons Tapered Internal se pueden usar para restauraciones inmediatas.

- 1) con una prótesis temporal que no está en oclusión funcional o
- 2) cuando se ferulizan conjuntamente para un reemplazo múltiple de dientes o cuando se estabilizan con una sobredentadura sostenida por varios implantes.

Los implantes Tapered Internal 3.0 pueden utilizarse como una raíz artificial para la sustitución de un solo diente de los incisivos centrales, laterales inferiores o incisivos laterales superiores. Los implantes pueden restaurar de inmediato:

- (1) con prótesis temporales que no tienen una oclusión funcional
- (2) cuando se entablilla como una raíz artificial para varios dientes de los incisivos, o
- (3) para la estabilización de la dentadura con múltiples implantes en la mandíbula y en el maxilar anterior

Los implantes pueden ser colocados en función inmediata cuando se ha logrado una buena estabilidad primaria y con una carga oclusal apropiada.

# PROTOCOLOS QUIRÚRGICOS

## Protocolo en dos fases

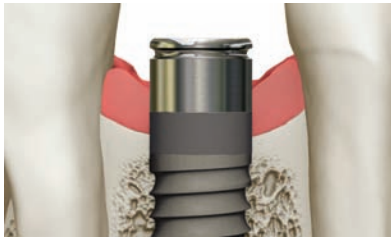


Implante con tapón de cierre en una cirugía en dos fases

En una cirugía en dos fases el implante se coloca bajo el tejido blando protegido de la función oclusal y de otras fuerzas durante la oseointegración. Se sitúa un tapón de cierre con perfil bajo en el implante para protegerlo de la entrada de tejido blando.

Tras la oseointegración, en una segunda intervención, se expone el implante y se coloca un pilar de cicatrización para permitir que el tejido blando cicatrice y que se desarrolle un surco. La restauración protética comienza tras la cicatrización del tejido blando.

## Protocolo en una fase



Implante con pilar de cicatrización removible en protocolo de una sola fase

La cirugía en una fase se puede realizar colocando un pilar de cicatrización en el momento de la cirugía del implante. Esto elimina la necesidad de una segunda intervención. Aunque el implante no está en función oclusal, el elemento transmucoso expuesto podría transmitirle fuerzas.

La restauración protética comienza tras la oseointegración del implante y de la cicatrización del tejido blando.

## Restauración inmediata no funcional



Implante restaurado con prótesis provisional no funcional.

La cirugía en una fase con solución provisional inmediata proporciona al paciente una prótesis no funcional provisional al principio del tratamiento. Se coloca un pilar en el implante durante la cirugía o poco después y se fija una restauración provisional usando cemento temporal. Esta solución puede ayudar a dar forma al perfil de los tejidos blandos durante la cicatrización.

## Restauración inmediata funcional



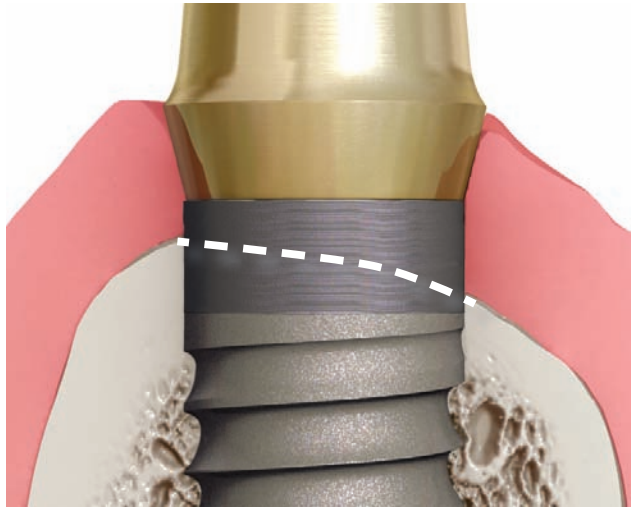
Implantes con restauración inmediata funcional conjunta.

La cirugía en una fase con funcionalidad inmediata es posible en hueso de buena calidad en el que se puedan ferulizar conjuntamente varios implantes que muestren una excelente estabilidad primaria. Ferulizar implantes de forma conjunta puede ofrecer una ventaja biomecánica significativa sobre las prótesis individuales sin ferulizar.



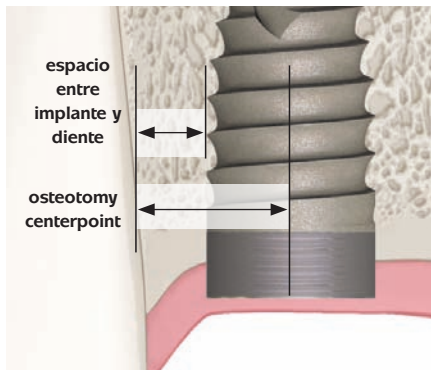
# CONSIDERACIONES ACERCA DE LA DISTANCIA ENTRE LOS IMPLANTES

## Colocación en crestas irregulares



Al colocar el implante Tapered Internal en una cresta irregular, prepare la osteotomía y coloque el implante de tal forma que la unión entre el hueso y el tejido blando quede dentro de la zona de transición de Laser-Lok. Si la diferencia es mayor que la zona de transición de Laser-Lok, se podría considerar nivelar la cresta.

## Espacio entre implante y diente



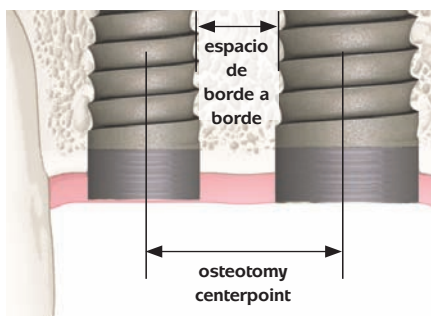
El punto central de la osteotomía que se precisa para mantener una distancia de 1,5mm (consideración generalmente aceptada) entre el implante y el diente se extrae del siguiente cálculo:

$$\frac{1}{2} [\text{diámetro cuerpo implante}] + 1.5\text{mm.}$$



*Durante la colocación del implante, los clínicos deben aplicar su mejor juicio sobre el espacio apropiado que debe dejar, teniendo en cuenta las condiciones individuales de cada paciente.*

## Espacio de implante a implante



La medida de centro a centro que se precisa para mantener una distancia de 3,0 mm de borde a borde para los implantes Tapered Internal se extrae del siguiente cálculo:

$$\frac{1}{2} [\text{suma de 2 diámetros cuerpo implante}] + 3.0\text{mm.}$$

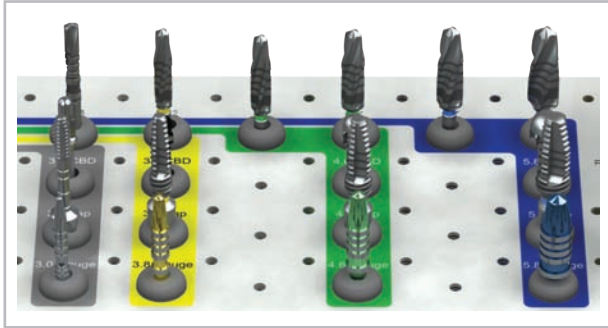


*Durante la colocación del implante, los clínicos deben aplicar su mejor juicio sobre el espacio apropiado que debe dejar, teniendo en cuenta las condiciones individuales de cada paciente.*

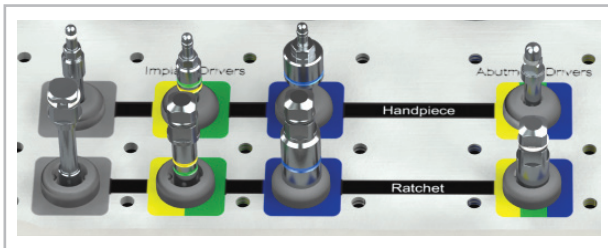
# KIT QUIRÚRGICO & SECUENCIA DE FRESADO

## Instrucciones del Kit quirúrgico

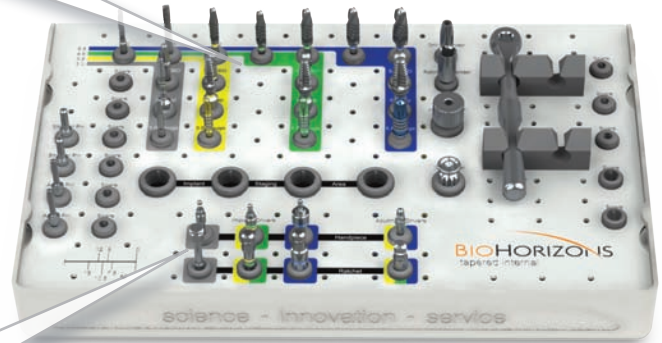
El kit quirúrgico utiliza un diseño intuitivo para guiar al cirujano en la secuencia de los instrumentos. La secuencia comienza en la esquina superior izquierda y continúa de izquierda a derecha y luego hacia abajo.



La sección de fresado está codificada por colores según el diámetro del implante (gris=3.0mm, amarillo=3.8mm, verde=4.6mm y azul=5.8mm).

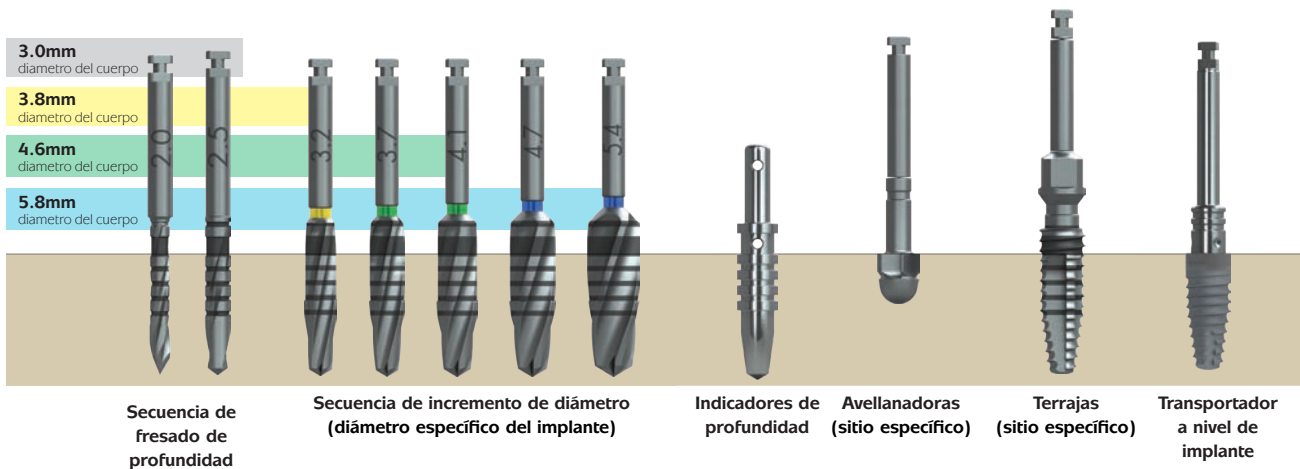


La sección de los transportadores está codificada por colores según su plataforma protésica (gris=3.0mm, amarillo=3.5mm, verde=4.5mm y azul=5.7mm).



Antes de usar, limpie y esterilice la bandeja quirúrgica e instrumentos según las instrucciones de uso incluidas con el kit. Estudie el diseño del kit quirúrgico, código de colores e iconografía. Los clínicos deben estar familiarizados con todos los instrumentos y sus usos antes de iniciar el procedimiento quirúrgico.

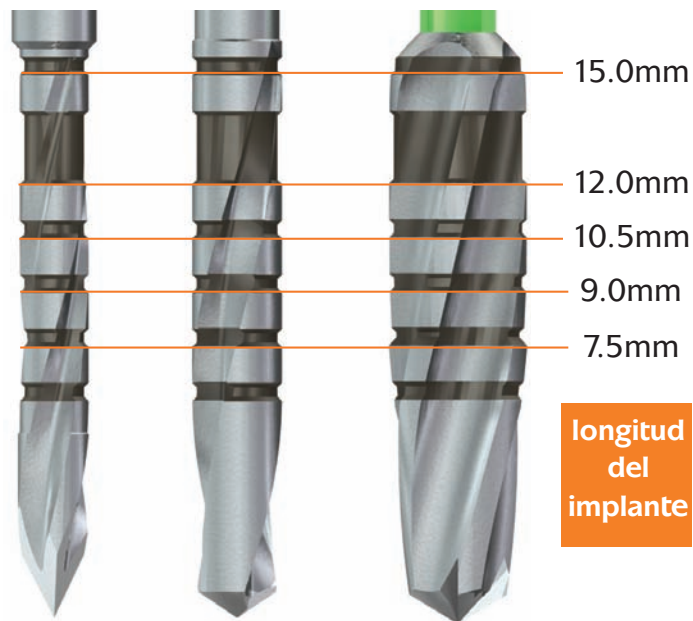
## Secuencia de fresado



# VISIÓN GENERAL DE LAS FRESAS

## Marcas de las fresas quirúrgicas

Todas las fresas quirúrgicas incluidas con este sistema son de irrigación externa y están diseñadas para usarse a velocidades de fresado de 850-2500 rpm<sup>16</sup> con irrigación estéril continua. Puede ser recomendable reducir la velocidad de fresado en caso de un hueso más blando o a medida que aumenta el diámetro de la fresa.



**Nota: Las marcas de profundidad son idénticas en las fresas de inicio, fresas de profundidad y fresas de incremento de diámetro**

## Consideraciones importante

- Se ha demostrado que los enjuagues orales con una solución de digluconato de clorhexidina al 0,12% durante el perioperatorio reducen de forma significativa la incidencia de complicaciones infecciosas tras la implantación<sup>8</sup> Se recomienda un enjuague de 30 segundos antes de la operación seguido de dos enjuagues diarios durante las dos semanas siguientes a la cirugía.
- El fresado se debe llevar a cabo bajo una irrigación estéril constante. Se debe emplear un movimiento de bombeo para evitar que el hueso se caliente en exceso. Las fresas y las terrajas quirúrgicas deberán sustituirse cuando se hayan desgastado, hayan perdido el filo o estén corroídas o debilitadas de cualquier manera. BioHorizons recomienda reemplazar las fresas cada 12-20 usos.<sup>16</sup> Existe una hoja de registro de uso de fresas disponible en [www.biohorizons.com](http://www.biohorizons.com).
- Existe un riesgo de lesión del nervio mandibular asociado con el fresado quirúrgico en las regiones posteriores de la mandíbula. Para minimizarlo, es vital que el facultativo comprenda las marcas de profundidad de las fresas, ya que se relacionan con la longitud del implante para realizar la colocación vertical deseada del mismo.

# INICIO DE LA OSTEOTOMÍA

## Fresa de inicio de 2.0mm



### Fresa de inicio de 2.0mm

**Uso:** Iniciar la osteotomía.

- El diseño de cincel elimina el "patinaje" sobre la cresta ósea
- Prepara el sitio para los pines de paralelismo
- Acabado mate para una mejor visibilidad bajo las luces de la sala de operaciones

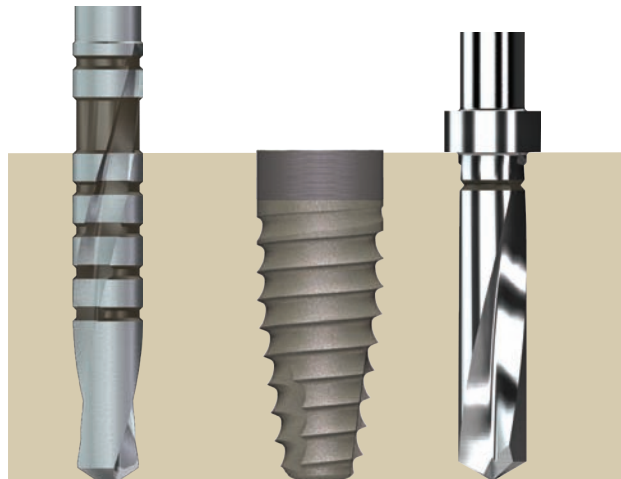
## Fresa de profundidad de 2.5mm



### Fresa de profundidad de 2.5mm

**Uso:** Determinar la profundidad de la osteotomía..

- Diseño eficaz de corte que recoge hueso para autoinjerto
- Acabado mate para una mejor visibilidad bajo las luces de la sala de operaciones



Las fresas de profundidad de 2.0 mm y 2.5 mm están diseñadas para aumentar y/o determinar la profundidad de la osteotomía

## Fresas de profundidad de 2.5mm con tope



**Uso:** Determinar la profundidad de la osteotomía cuando hay poca visibilidad.

- Anilla fija que ejerce de tope definitivo para el fresado
- Una fresa para cada longitud de implante
- Líneas guía de 1 mm grabadas con láser para la colocación supracrestal del implante
- El kit quirúrgico de BioHorizons incluye espacios libres para guardar las fresas con tope y las fresas con vástago largo
- Fresa final para el implante 3.0 (opcional)

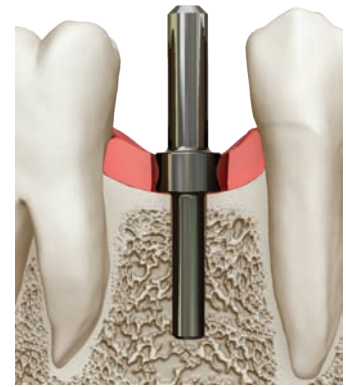
# MODIFICACIÓN DE LA OSTEOTOMÍA

## Pins de paralelismo



**Uso:** Evaluar posición y angulación de la osteotomía

- Rectos o en un ángulo de 20°
- Usar después de una fresa de inicio de 2.0 mm y de una fresa de profundidad de 2.5 mm.
- Vástago de 9 mm para la evaluación radiográfica de proximidad a la anatomía adyacente
- El diámetro de la cabeza es de 4.0mm.

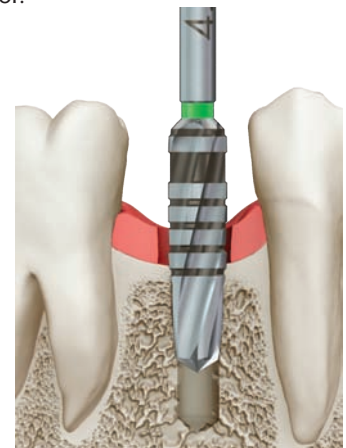


## Fresas de incremento de diámetro



**Uso:** Incrementar la anchura de la osteotomía para una menor generación de calor.

- Referencia de profundidad marcada
- El diseño eficiente de la fresa de corte recoge el hueso para realizar autoinjertos
- La punta de la fresa es ligeramente cortante. Sin embargo, la profundidad de la osteotomía puede incrementarse con esta fresa si es necesario
- Acabado mate para una mejor visibilidad bajo las luces de la sala de operaciones
- Codificado por colores según el diámetro del cuerpo del implante (3.0=blanco 3.8mm=amarillo, 4.6mm=verde, 5.8mm=azul)

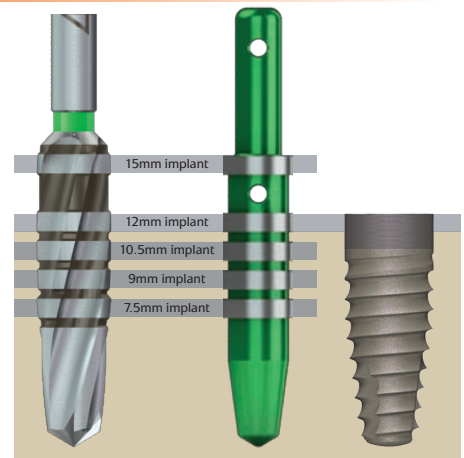


## Medidores de profundidad



**Uso:** Comprobar la profundidad de la osteotomía

- Referencia de profundidad marcada
- Utilice después de la última fresa de incremento de diámetro para cada implante
- Coloque el medidor de profundidad en la osteotomía, ajuste la profundidad si es necesario
- Se puede utilizar también después de la fresa de 2mm dándole la vuelta
- Codificado por colores según el diámetro del cuerpo del implante (3.0=blanco 3.8mm=amarillo, 4.6mm=verde, 5.8mm=azul)



Fresa de incremento de diámetro

Medidor de profundidad

Implante de 12mm con Laser-Lok

# PREPARACIÓN FINAL DEL HUESO Y TRANSPORTADORES

## Avellanadoras



**Uso:** Eliminar el hueso cortical de la cresta para conseguir un asentamiento sin presión del cuello del implante.

- Se utiliza cuando el hueso cortical presente en la cresta es más denso
- Cabeza redondeada no cortante que centra la fresa en la osteotomía
- Se utiliza tras la última fresa de incremento de diámetro para cada implante



Fresa completamente asentada.

Implante a nivel de la cresta ósea.

## Terrajas

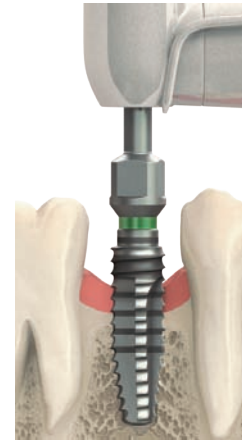


**Uso:** Preparar el hueso cortical denso para la rosca de los implantes.

- Emplazamiento específico
- 30 rpm o menos<sup>17</sup>
- Instrumento final previo a la colocación del implante
- Se puede dirigir con contraángulo, carraca o llave manual

Sítuella dentro de la osteotomía, aplique presión apical firme y comience a rotar lentamente en sentido de las agujas del reloj. Cuando las espiras se acoplen, permita que la terraja entre sin aplicar una presión excesiva. Para extraerla, rote la terraja ósea en el sentido contrario a las agujas del reloj, permitiendo que ésta salga de la osteotomía.

**No tire de la terraja ósea para extraerla.**

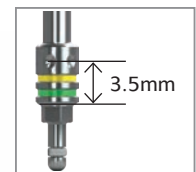
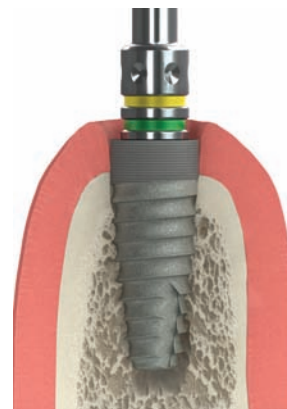


## Transportadores a nivel del implante



**Uso:** Acoplar el hexágono interno del implante para transportarlo sin pilar hasta la osteotomía.

- Se puede utilizar también después de quitar el Pilar 3inOne
- Ofrece un espacio de inserción más estrecho que con el pilar
- 30 rpm o menos<sup>17</sup>

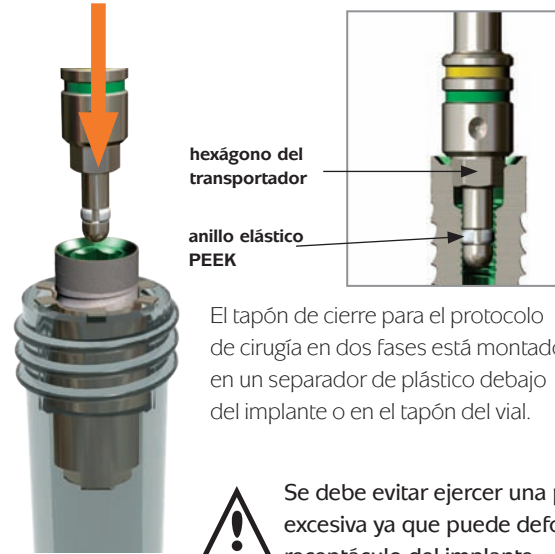


# TRANSPORTE DEL IMPLANTE

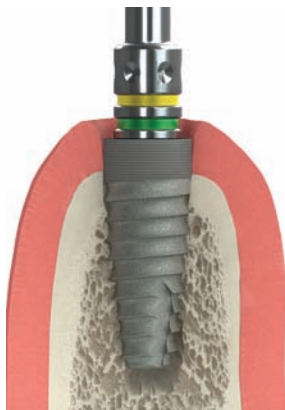
## Transportadores a nivel del pilar

Las tapas de los viales están codificadas por colores según el diámetro del cuerpo del implante (3.0=blanco 3.8mm=amarillo, 4.6mm=verde, 5.8mm=azul).

Los tapones de cierre y los transportadores están codificados por colores según su plataforma protésica (3.0mm=gris, 3.5mm=amarillo, 4.5mm=verde, 5.7mm=azul).

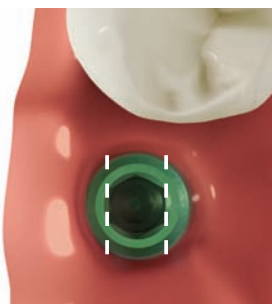


## Colocación del implante

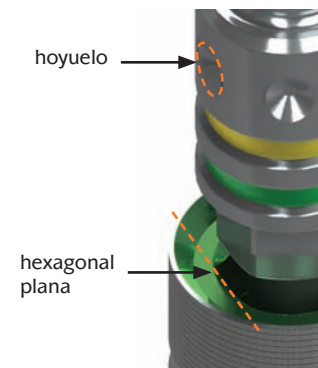


Sitúe el ápice del implante en la osteotomía y comience a rotar lentamente. El transportador se acoplará cuando rote suavemente con presión apical. Si se siente mucha resistencia durante la inserción, quite el implante y repase la osteotomía con la avellanadora o terraja apropiada para reducir el torque de inserción.

## Orientación de los hexágonos internos



Al asentar el implante, use los hoyuelos correspondientes en el transportador para orientar una cara plana del hexágono interno perpendicular al plano del ángulo del implante. Al hacer esto se verifica que un pilar angulado corregirá la angulación.



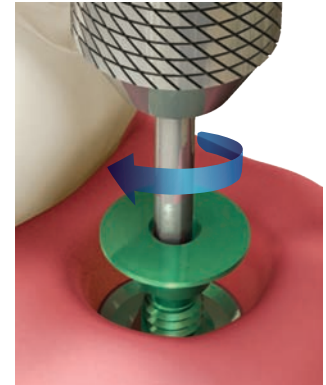
# PROTOCOLOS DE CICATRIZACIÓN

## Tapón de cierre para protocolos de cirugía en dos fases



**Uso:** Protege la plataforma protésica en protocolos quirúrgicos de dos fases (sumergidos).

- Irrigar el implante para eliminar sangre y otros residuos
- Usar una pasta antibacteriana para disminuir el riesgo de colonización de bacterias
- Enroscar en el cuerpo del implante en sentido de las agujas del reloj
- Apretar manualmente (10-15 Ncm) usando un destornillador hexagonal de .050" (1,25 mm).
- Codificado por colores según el tamaño de la plataforma protésica



## Pilar de cicatrización para protocolos de cirugía en una fase



**Uso:** Elemento transmucoso para desarrollar un contorno del tejido blando con emergencia estrecha, regular, ancha o con componentes protéticos Internal Simple Solutions.

- Apretar manualmente (10-15 Ncm) usando un destornillador hexagonal de .050" (1,25 mm).
- Codificado por colores según el tamaño de la plataforma protésica
- Codificado con láser para facilitar la identificación intraoral; por ejemplo: GR3 = Plataforma verde (4,5 mm) / emergencia regular / 3 mm de alto.
- Si se planea una restauración provisional o definitiva con Laser-Lok, se requiere un pilar de cicatrización con Laser-Lok



## Opciones de restauración provisionales inmediatas



### Pilares provisionales

**Uso:** Fácilmente tallable para la fabricación de restauraciones provisionales cementoretенidas o atornilladas. Puede utilizarse un tornillo para impresión directa (se vende por separado) para mantener un orificio de acceso al tornillo durante la fabricación de las prótesis provisionales atornilladas.



### Simple Solutions

**Uso:** Cuando se planea realizar una restauración con Simple Solutions, la funda provisional del color del diente que se entrega con el pilar se puede usar como coping de impresión para una restauración provisional inmediata. Consulte los documentos L01017 or L02007 para más información.



## Instrucciones para el postoperatorio

Se suele recomendar un tiempo de cicatrización sin carga para la integración del hueso y la superficie del implante. Esto depende de índice de cicatrización propios de cada paciente y de la calidad del hueso en el área del implante. Cada caso se debe evaluar de forma independiente.

El paciente ha de recibir instrucciones sobre sus pautas post-quirúrgicas, que incluirá la aplicación de frío durante las 24 horas post-implantación. La dieta del paciente debe consistir en alimentos blandos y suplementos dietéticos. El tratamiento farmacológico dependerá de la condición del paciente.

Si se usa una prótesis removible durante la fase inicial de cicatrización, se debe usar un material de recubrimiento suave para evitar la presión en el área del implante. Libere la prótesis del área del implante antes de colocar el recubrimiento. Hay que comprobar de forma periódica la cicatrización del tejido blando y del hueso del paciente mediante evaluaciones clínicas y radiográficas.

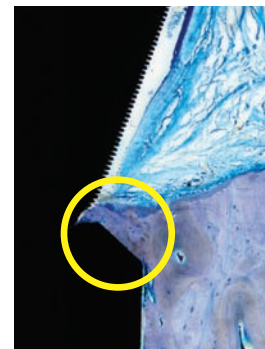
La higiene regular es imprescindible. Se recomiendan concertar citas cada tres meses para reforzar la higiene con limpiezas. Se han de usar instrumentos diseñados para la eliminación de depósitos de sarro sin dañar el implante. A los mangos de acero inoxidable se les pueden acoplar diferentes diseños de punta para la higiene de los dientes naturales. Se recomienda utilizar curetas que no dañen los pilares de titanio de los implantes.

## Bone Profilers

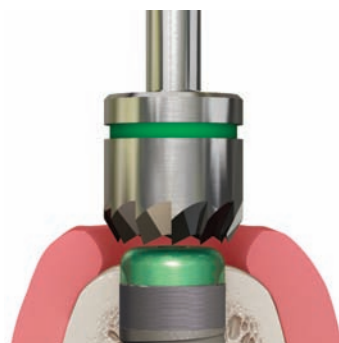


**Uso:** Eliminar y contornear el hueso sobrante y el tejido blando de la zona de la plataforma protética.

- Velocidad de la fresado de 850-2 500 rpm con irrigación estéril regular<sup>2</sup>
- La guía de la perfiladora protege la plataforma del implante.
- Codificado por colores según el tamaño de la plataforma protética (gris=3.0mm, amarillo=3.5mm, verde=4.5mm, azul=5.7mm)



*La imagen muestra un crecimiento excepcional del hueso después de 3 meses. (Myron Nevins, DDS)*



**No usar el perfilador sin la guía colocada.**

Para utilizarlo, retire el tapón de cierre quirúrgico del implante y coloque la guía de la perfiladora [para ambos, emplear el destornillador hexagonal de .050" (1,25 mm)]. Use la perfiladora con abundante irrigación estéril. Una vez se ha eliminado el hueso y el tejido blando sobrantes, desenrosque la guía y asiente el componente protésico adecuado.

# LEYENDAS Y REFERENCIAS

## Descripciones de los símbolos en el etiquetado de los productos

The diagram shows a BioHorizons implant label with the following text and symbols:

- 4.6 x 12 Tapered Internal Implant**
- BIOHORIZONS®** Birmingham, AL 35244 USA
- REF TLR4612** (with barcode)
- RBT, Laser-Lok** Ø4.6 x 12mm, 4.5 Platform
- LOT YYXXXXX** (with barcode)
- YYYY-MM expires** (with hourglass icon)
- YYYY-MM manufacture date** (with factory icon)
- STERILE** (with 'R' in a box) gamma irradiated
- NON-STERILE** (with 'N' in a box) No estéril
- Rx Only** (with 'Rx' in a box) LTLR4612 Rev A
- CE 0473** (with CE mark)
- BioHorizons Tapered Internal** REF TLR4612 LOT YYXXXXX Ø4.6 x 12mm, 4.5 Platform
- BioHorizons Tapered Internal** REF TLR4612 LOT YYXXXXX Ø4.6 x 12mm, 4.5 Platform

**Callout boxes explain the following:**

- REF**: Referencia/número de artículo
- LOT**: Número de lote
- Hourglass icon**: Úsele antes de la fecha de caducidad (AAA-MM)
- Factory icon**: Fecha de fabricación (AAAA-MM)
- STERILE (R)**: Esterilizado mediante radiación gamma
- NON-STERILE (N)**: No estéril
- Rx Only**: Precaución: las leyes federales de los EE.UU. restringen la venta distribución y uso de estos dispositivos a o por orden de un dentista o un médico
- Graphic label number**: Número de etiqueta gráfica
- Hexagons (3.0, 3.5, 4.5, 5.7)**: Plataforma protésica de Ø 3,0 mm, 3,5 mm, 4,5 mm, 5,7 mm
- Recycling symbol**: De un solo uso
- Warning triangle**: Consulte las instrucciones de uso
- CE 0473**: Los productos BioHorizons llevan la marca CE y cumplen los requisitos de la Directiva sobre Productos Sanitarios 93/42/EE. Representante autorizado en la UE Quality First International London E7 0QY Reino Unido Tel. y fax: +44-208-522-1937

diametro del cuerpo	plataforma protésica
<b>3.0mm</b> (gris: etiqueta de la caja, blanco: la etiqueta de la ampolla & y la tapa del vial)	<b>3.0mm</b> (gris: hexágono interno & tapón de cierre)
<b>3.8mm</b> (amarillo: etiqueta de la caja, etiqueta de la ampolla & y la tapa del vial)	<b>3.5mm</b> (amarillo: hexágono i interno & tapón de cierre)
<b>4.6mm</b> (verde: etiqueta de la caja, etiqueta de la ampolla & y la tapa del vial)	<b>4.5mm</b> (verde: hexágono i interno & tapón de cierre)
<b>5.8mm</b> (azul: etiqueta de la caja, etiqueta de la ampolla & y la tapa del vial)	<b>5.7mm</b> (azul: hexágono i interno & tapón de cierre)

## Referencias

- Osseointegration on metallic implant surfaces: effects of microgeometry and growth factor treatment. SR Frankel, J Simon, H Alexander, M Dennis, JL Ricci. *J Biomed Mater Res.* 2002;63(6): 706-13.
- Density of Bone: Effect on Surgical Approach and Healing. CE Misch. *Contemporary Implant Dentistry, Second Edition.* Mosby: St. Louis, 1999. 371-384.
- The influence of 0.12 percent chlorhexidine digluconate rinses on the incidence of infectious complications and implant success. Lambert PM, Morris HF, Ochi S. *J Oral Maxillofac Surg* 1997;55(12 supplement 5):25-30.
- Heat production by 3 implant drill systems after repeated drilling and sterilization. Chacon GE, Bower DL, Larsen PE, McGlumphy EA, Beck FM. *J Oral Maxillofac Surg.* 2006 Feb;64(2):265-9.
- Root Form Surgery in the Edentulous Mandible: Stage I Implant Insertion. CE Misch. *Contemporary Implant Dentistry Second Edition.* Mosby: St. Louis, 1999. 347-369.

# INFORMACIÓN SOBRE PEDIDOS Y GARANTÍA

**Especialista de producto:** \_\_\_\_\_

**Teléfono móvil:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

**Garantía de por vida sin excepciones de BioHorizons en implantes y componentes protéticos:** Todos los implantes y componentes protéticos cuentan con una garantía de por vida sin excepciones. Los implantes o componentes protéticos de BioHorizons serán reemplazados si es necesario retirar dicho producto por algún defecto o fracaso (excluido el desgaste normal de los acoplamientos de las sobredentaduras).

**Garantías adicionales:** BioHorizons garantiza su instrumental, fresas quirúrgicas, terrajas, llaves dinamométricas y el software de Colocación Virtual de Implantes (VIP).

**(1) Fresas quirúrgicas y terrajas:** La garantía para fresas quirúrgicas y terrajas es de noventa (90) días desde la fecha de la factura inicial. Los instrumentos quirúrgicos deberán sustituirse cuando se hayan desgastado, hayan perdido el filo o estén corroídos o comprometidos de cualquier manera. Las fresas quirúrgicas deberán sustituirse al cabo de 12 a 20 osteotomías.<sup>13</sup>

**(2) Instrumental:** La garantía para el instrumental BioHorizons se extiende a un plazo de un (1) año desde la fecha de la factura inicial. El instrumental incluye destornilladores, componentes para elevación de seno, dilatores y cualquier otro instrumental BioHorizons utilizado en la colocación o restauraciones de implantes.

**(3) Software para la planificación del tratamiento VIP:** La garantía para el software para la planificación interactiva del tratamiento VIP se extiende a un plazo de noventa (90) días desde la fecha de la factura inicial. La garantía exige que el software VIP se utilice respetando los requisitos mínimos del sistema.

**(4) Plantillas quirúrgicas guiadas por ordenador:** Las plantillas guiadas por ordenador se distribuyen sin modificación alguna en el Formulario de prescripción guiada por ordenador ni en el plan de tratamiento VIP ("tal cual"). BioHorizons no extiende garantía alguna, ni explícita ni implícita, en lo que se refiere a las plantillas quirúrgicas.

**Política de devoluciones:** Para devolver un producto se requiere el Formulario de autorización de la devolución, que se puede obtener contactando con Atención al Cliente. El Formulario de autorización de la devolución cumplimentado se debe adjuntar al producto devuelto. Para obtener más información, por favor, consulte el dorso de la factura enviada con el producto. Los productos Grafton® DBM, MinerOss®, Mem-Lok® y Laddec® se deben devolver antes de que transcurran diez (10) días desde la fecha de la factura inicial. Es posible que los productos AlloDerm® y AlloDerm® GBR™ no se puedan devolver o cambiar debido a las pautas sobre requisitos de conservación.

**Exención de responsabilidad:** Los productos BioHorizons solo pueden utilizarse de forma conjunta con el instrumental y los componentes originales asociados, y conforme a las instrucciones de uso. El uso de cualquier producto que no sea BioHorizons de forma conjunta con los productos BioHorizons anulará cualquier garantía o cualquier otra obligación, explícita o implícita. La planificación de los tratamientos y la aplicación clínica de los productos BioHorizons es responsabilidad de cada profesional clínico. BioHorizons recomienda firmemente la realización de cursos de Postgrado en implantología dental y el cumplimiento estricto de las instrucciones de uso que acompañan nuestros productos. BioHorizons no se responsabiliza de los daños incidentales o indirectos, ni acepta responsabilidad alguna acerca de la utilización de nuestros productos solos o en combinación con otros productos más allá de su reparación o sustitución de acuerdo con nuestras garantías.

Las plantillas guiadas por ordenador se deben solicitar bajo la supervisión de un profesional clínico. El profesional clínico reconoce su responsabilidad por el uso. Por lo tanto, independientemente de los daños reales o demostrados que puedan tener lugar, la responsabilidad de BioHorizons queda limitada al precio del producto y directamente relacionada con el motivo de queja.

**Productos distribuidos:** Para obtener información acerca de la garantía del fabricante de los productos distribuidos, por favor, consulte el envase de dichos productos. Los productos distribuidos están sujetos a modificaciones de precio sin previo aviso.

**Vigencia:** Una vez divulgado, este catálogo prevalece sobre todas las versiones publicadas previamente.

**Disponibilidad:** No todos los productos presentados o descritos en este catálogo están disponibles en todos los países. BioHorizons se esfuerza continuamente en la mejora de sus productos y, por lo tanto, se reserva el derecho de modificar, mejorar o cambiar las especificaciones de los productos así como de suspender su fabricación en cualquier momento.

Ninguna de las imágenes que se muestran aquí están representadas a escala.

## Oficinas directas

**BioHorizons USA**  
888-246-8338 or  
205-967-7880

**BioHorizons Canada**  
866-468-8338

**BioHorizons España**  
+34 91 713 10 84

**BioHorizons UK**  
+44 (0)1344 752560

**BioHorizons Alemania**  
+49 761-556328-0

**BioHorizons Australia**  
+61 2 8399 1520

**BioHorizons Chile**  
+56 2 361 9519

## Distribuidores

Para obtener información de contacto en 85 mercados, visite [www.biohorizons.com](http://www.biohorizons.com)



BioHorizons®, Laser-Lok®, MinerOss®, Autotac® y Mem-Lok® son marcas registradas de BioHorizons, Inc. Unigrip™ es una marca registrada de Nobel Biocare AB. Zimmer® Dental ScrewVent® y Tapered ScrewVent® son marcas registradas de Zimmer, Inc. AlloDerm® y AlloDerm GBR® son marcas registradas de LifeCell Corporation. The ARTISAN™ Space Maintenance Systemy Grafton® DBM son marcas registradas de Medtronic, Inc. INFUSE® Bone Graft, the PROGENIX® Family of Grafts, y MASTERGRAFT® Family of Products son marcas registradas de Medtronic Sofamor Danek Inc. Spiralock® es una marca registrada Spiralock Corporation. Pomalux® es una marca registrada Westlake Plastics Co. Locator is es una marca registrada de Zest Anchors, Inc. Delrin® es una marca registrada de E.I. du Pont de Nemours and Company. LADDEC® es una marca registrada de OST-Développement. LADDEC® es fabricado por OST-Développement. MinerOss® Cancellous es procesado por DCI Donor Services Tissue Bank. Mem-Lok® es fabricado por Collagen Matrix, Inc. No todos los productos presentados o descritos en este catálogo están disponibles en todos los países. Según la ley vigente, los productos BioHorizons han sido homologados y autorizados para su distribución en la Unión Europea bajo la Directiva de Productos Sanitarios 93/42/EEC, y los tejidos y células, bajo la Directiva 2004/23/EC. Además, poseemos el certificado ISO 13485:2003, estándar de las normas internacionales de gestión de calidad para los productos sanitarios, que respalda y mantiene las licencias de nuestros productos ante Health Canada y ante otros mercados de todo el mundo. El idioma original de este catálogo es el inglés.

© 2010 BioHorizons, Inc. Reservados todos los derechos.



L01029ES



REV A SEPT 2013

visite nuestra página web  
[www.biohorizons.com](http://www.biohorizons.com)