

IMPORTANT : Lire attentivement la notice avant utilisation

RESPONSABILITES :

L'utilisateur des implants LIKE-A se doit de déterminer si un produit est adapté au patient et aux exigences de la situation. DEEP Company décline toute responsabilité, expresse ou implicite, et ne peut pas être tenu responsable de dommages directs, indirects, préjudiciables ou autres, résultant de ou en connexion avec toute erreur de jugement ou de pratique professionnelle dans le cadre de l'utilisation des produits DEEP Company. Le praticien a également l'obligation d'étudier les derniers développements relatifs aux produits DEEP Company et à leurs applications. En cas de doute, le praticien doit contacter DEEP Company. Le traitement et la mise en œuvre chirurgicale de ce produit étant sous contrôle du praticien, ces tâches sont sous sa responsabilité. DEEP Company décline toute responsabilité relative aux dommages résultant des éléments cités ci-dessus.

DESCRIPTION :

Implant dentaire fileté endo-osseux fabriqué en titane biocompatible pur de grade4.

INDICATIONS :

Les implants dentaires sont utilisés pour le remplacement de dents à la mandibule comme au maxillaire. Ils doivent être placés dans l'os de manière à pouvoir s'intégrer (ostéo-intégration). Les restaurations vont du remplacement unitaire à l'utilisation de prothèse adjointe supra-implantaire en passant par le bridge sur toute l'arcade.

CONTRE-INDICATIONS :

La pose d'implants dentaires est contre-indiquée dans les cas suivants :
 - L'état médical du patient n'autorise pas une intervention chirurgicale buccale
 - Le volume osseux est insuffisant, à moins qu'un protocole d'augmentation puisse être envisagé
 - S'il est impossible d'implanter la bonne taille d'implant, en nombre suffisant et selon la position souhaitée ; le plan de traitement est alors incompatible avec les contraintes fonctionnelles physiologiques.

INSTRUCTIONS DESTINEES AU PRATICIEN :

Ce produit doit être manipulé/implanté par des personnes formées et qualifiées ayant pris connaissance de la présente notice.

L'implantation ne peut être effectuée que par un praticien maîtrisant les techniques opératoires spécifiques à la pose d'implants dentaires ; nous recommandons vivement au praticien de toujours suivre une formation spéciale avant de mettre en œuvre une nouvelle méthode de traitement.

Le praticien est responsable des complications pouvant résulter d'une utilisation ne respectant pas les recommandations d'indications/contre-indications, d'une technique opératoire défectueuse ou de faute d'asepsie. Ces complications ne peuvent en aucun cas être imputées à DEEP Company.

Des informations complémentaires sur l'indication et l'utilisation des différents systèmes sont disponibles auprès de la société DEEP Company et sur les sites www.deep-company.com et www.generictimplants.com.

PRECAUTIONS D'ORDRE GENERAL :

Il est impossible de garantir un succès à 100% des implants.
 En ce qui concerne les enfants, la pose d'implants n'est pas recommandée tant que la fin de la croissance de la mâchoire n'a pas été dûment constatée. Des déficiences préopératoires au niveau gingival et osseux, peuvent compromettre le résultat esthétique ou résulter en un positionnement d'implant défavorable.

PRECAUTIONS PRE-OPERATOIRE :

Un examen clinique et radiologique détaillé du patient doit être réalisé avant la chirurgie pour déterminer son état physique et psychologique. Les patients présentant des facteurs locaux ou systémiques pouvant interférer avec le processus de cicatrisation osseuse ou tissulaire ou d'ostéo-intégration (tabagisme, diabète non contrôlé, radiothérapie oro-faciale, corticothérapie, infection osseuse adjacente ...) doivent faire l'objet d'une attention particulière. En général, l'emplacement de l'implant et la conception de la prothèse doivent être adaptés à chaque patient. En cas de bruxisme ou de relation intermaxillaire défavorable, une réévaluation des options de traitement peut être envisagée.

PRECAUTIONS PER-OPERATOIRE :

La pose d'implant de petit diamètre (Ø3.5) dans la zone postérieure doit faire l'objet d'une attention particulière en raison du risque de surcharge prothétique. L'absence de quantité et/ou qualité adéquat d'os restant, une infection ou une maladie généralisée figurent parmi les causes potentielles de l'échec de l'ostéo-intégration immédiate ou à un stade ultérieur après l'intervention. En plus des précautions d'usage obligatoires pour toute chirurgie (comme l'asepsie), lors du forage de la mâchoire, le praticien doit éviter d'endommager les nerfs et les vaisseaux en se référant à ses connaissances en anatomie et aux radios préopératoires. L'utilisation de forets de longueurs inadéquates par rapport aux mesures radiographiques ou un forage trop profond risquent de causer des lésions permanentes aux nerfs ou toute autre structure vitale. Il peut ainsi en résulter une insensibilité permanente de la lèvre inférieure et du menton ou une hémorragie, du plancher buccal par exemple.

Les implants peuvent être inclinés jusqu'à 45° par rapport au plan occlusal. Lorsqu'ils sont utilisés avec un angle compris entre 30° et 45°, les conditions suivantes s'appliquent : les implants inclinés doivent être reliés ; un minimum de 4 implants doit être utilisé pour le soutien d'une prothèse fixe en cas d'édentement complet. Il est conseillé au praticien de procéder à un suivi régulier du patient et de le former à une bonne hygiène dentaire.

INFORMATION DU PATIENT :

La responsabilité incombe au praticien :
 • d'informer le patient des potentiels risques et effets indésirables liés à la mise en place d'un dispositif implantaire,
 • d'informer le patient que la sécurité et la durabilité du dispositif dépendent de son terrain propre et de son comportement, notamment de son hygiène buccale
 • de s'assurer que son patient lui déclarera tous mouvements suspects de la liaison implant/surface prothétique et qu'il devra se soumettre à des contrôles périodiques afin de détecter les signes qui précèdent l'apparition de manifestations fonctionnelles anormales.

EFFETS INDESIRABLES POTENTIELS :

Le traitement par implants peut produire une perte osseuse, des défaillances biologiques ou mécaniques, y compris une fracture de fatigue des implants.

INTERACTION AVEC LES SYSTEMES D'IMAGERIE MEDICALE ET/OU AUTRES SYSTEMES ELECTROMAGNETIQUES

Les températures atteintes lors de l'interaction des implants avec des systèmes d'imagerie ne posent pas de problème connu pour le patient.

En revanche la qualité de l'image obtenue peut-être altérée si la zone d'intérêt se situe proche de l'implant : un artefact peut apparaître sur l'image.

STERILISATION :

Tous les implants sont livrés stériles et doivent être utilisés avant la date d'expiration figurant sur l'étiquette. Ils sont à usage unique exclusivement. Ne pas utiliser des implants dont l'emballage a été endommagé ou précédemment ouvert. Ne jamais retraiter un implant déconditionné. Leur retraitement pourrait altérer leurs propriétés mécaniques, chimiques et/ou biologiques. Leur réutilisation pourrait être à l'origine d'une contamination croisée.

ELIMINATION DU PRODUIT :

Le tri entre déchets à risques infectieux et déchets assimilables aux ordures ménagères incombe au professionnel producteur du déchet.

- De manière générale, les déchets courants tels que les emballages sont assimilables à des déchets ménagers et suivent le circuit des ordures ménagères.
- Les objets et matériaux souillés par le sang et/ou les liquides organiques sont à traiter en tant que Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux (DASRI).

RETOUR :

Pour tout retour de produits en SAV, veuillez nettoyer et stériliser les produits selon les dispositions décrites et nous les faire parvenir sous double sachet stérile. Un dossier d'échec implantaire complet devra accompagner l'implant.

PROTOCOLES CHIRURGICAUX :

1. Lors des procédures de forage, la qualité de l'os doit être prise en considération (figure A). Le forage doit s'effectuer à vitesse élevée (maximum 800 t/min pour les forets hélicoïdaux/à paliers) sous irrigation constante et abondante avec une solution saline stérile à température ambiante.

2. Préparez le site implantaire ; Dans le cadre d'une chirurgie sans lambeau, ajoutez la hauteur des tissus mous à la profondeur de forage.

3. Mesurez la profondeur finale du site implantaire pour la longueur implantaire applicable au moyen d'une jauge de profondeur. Utilisez les graduations des forets pour réaliser un forage à la bonne profondeur.

Attention : Tenez compte de la longueur totale du foret lors d'un forage à proximité de structures vitales.

4. Ouvrez l'emballage de l'implant et saisissez-le dans le boîtier intérieur à l'aide de la clé porte-implant. Les implants sont posés avec une vitesse basse, maximum 25 tr/min., au moyen d'un moteur chirurgical ou d'une clé dynamométrique manuelle.

5. Posez et serrez l'implant sans dépasser un couple d'insertion de 70 Ncm maximum.

Attention : Le couple ne doit jamais dépasser 70 Ncm. Le serrage excessif d'un implant peut provoquer des dommages de l'implant, une fracture ou une nécrose du site osseux.

6. Au cas où l'implant se bloque durant son installation ou si la limite de 70 Ncm est atteinte avant la fin de l'installation, faites pivoter l'implant dans le sens inverse des aiguilles d'une montre à l'aide du moteur ou de la clé à torque manuelle, en mode inverse et retirez l'implant du site. Remplacez l'implant dans son support en titane. Utilisez un foret, une fraise conique ou un taraud de plus grand diamètre pour élargir le site. Si vous utilisez un taraud, placez-le dans le site implantaire, sélectionnez le mode de vitesse lente (25 t/min) et forez jusqu'à la profondeur voulue. Inversez le sens de rotation et retirez le taraud. Poursuivez l'installation de l'implant jusqu'à la position souhaitée.

7. Pour la mise en fonction immédiate, l'implant doit pouvoir résister à un couple de serrage final de 35-70 Ncm.

8. Selon le protocole chirurgical choisi, placez une vis de couverture ou un pilier et suturez.

Pour de plus amples informations sur les protocoles chirurgicaux, consultez les instructions de la rubrique « Documentations produit Like-A » sur le site www.generictimplants.com.

A. Séquences de forage recommandées basées sur la qualité de l'os.

DIAMETRE DE L'IMPLANT	OS DE FAIBLE DENSITE TYPE IV	OS DE DENSITE MOYENNE TYPE II-III	OS DE FORTE DENSITE TYPE I
Ø 3.5	2.0 (2.4/2.8) (Taraud 3.5)	2.0 2.4/2.8 (2.8/3.2) Taraud 3.5	2.0 2.4/2.8 (2.8/3.2) Taraud pour os dense 3.5
Ø 4.3	2.0 2.4/2.8 (2.8/3.2) (Taraud 4.3)	2.0 2.4/2.8 (3.2/3.6) Taraud 4.3	2.0 2.4/2.8 (3.2/3.6) (3.8/4.2) Taraud pour os dense 4.3
Ø 5.0	2.0 2.4/2.8 3.2/3.6 (Taraud 5.0)	2.0 2.4/2.8 3.2/3.6 3.8/4.2 Taraud 5.0	2.0 2.4/2.8 3.2/3.6 3.8/4.2 (4.2/4.6) Taraud pour os dense 5.0

Remarque : toutes les données sont exprimées en millimètres.

Les diamètres de forage entre parenthèses indiquent l'élargissement au niveau de la corticale, et non la profondeur intégrale du forage jusqu'au repère.

SYMBOLES	Fabricant du dispositif	LOT N° de lot fabricant du dispositif	REF Référence du dispositif	Ne pas utiliser si l'emballage a été endommagé ou ouvert
	Date après laquelle le dispositif ne doit plus être utilisé	Ne doit pas être restérilisé	Usage unique	CE 0123 Marquage CE suivi du n° de l'organisme notifié
	Consulter les instructions d'utilisation pour toute information importante liée à la sécurité	Doit rester à l'abri de toute source de lumière	Craint l'humidité	STERILE R Stérilisé par irradiation

LIABILITY

The user of Like-A implants has the duty to determine whether or not any product is suitable for the particular patient and circumstances. DEEP Company disclaims any liability, express or implied, and shall have no responsibility for any direct, indirect, punitive or other damages, arising out of or in connection with any

errors in professional judgment or practice in the use of DEEP Company products. The clinician is also obliged to study the latest developments in regard to the DEEP Company products and their applications. In cases of doubt, the clinician has to contact DEEP Company. Since the processing and surgical application of this

DEEP Company vous remercie de votre confiance et reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire



DEEP Company
 ZA du bois Saint-Pierre
 38280 JANNEYRIAS - FRANCE

Tel : +33 (0) 4 28 01 26 03
www.deep-company.com
contact@deep-company.com

IMPORTANT : Please read these instructions carefully before use

product are under the control of the clinician, they are his/her responsibility. DEEP Company assumes no liability whatsoever for damages arising thereof.

DESCRIPTION

Endosseous threaded dental implant made from biocompatible pure grade 4 titanium.

INDICATIONS

Dental implants are used for replacing teeth both in mandible and jawbone. They must be placed in the jaw bone to be integrated (osteointegration). Restorations range from a single replacement to the use of elements for overdenture applications as well as the full arch of bridgework.

CONTRAINDICATIONS

It is contraindicated placing dental implants in patients:

- medically unfit for an oral surgical procedure
- with inadequate bone volume, unless an augmentation procedure can be considered
- for whom it is impossible to place the adequate size or number of implants, or in the desirable position; treatment plan is then incompatible with the physiological functional constraints.

INSTRUCTION FOR CLINICIAN

This product must be manipulated/placed by trained and qualified persons having taken knowledge of this note.

The surgery must be performed by a clinician mastering the specific surgical techniques for dental placement; we strongly recommend that clinicians always go through special training before undertaking a new treatment method.

The clinician is responsible for any complications that can occurred from a use that do not comply with the indications and contraindications, from a defective surgical technique or a lack of asepsis. These complications shall in no way be attributed to DEEP Company.

Further information on the indication and use of different systems are available at DEEP Company or on www.deep-company.com or www.generictimplants.com.

GENERAL PRECAUTIONS

One hundred percent implant success can never be guaranteed.

With respect to children, the implant placement is not recommended until the end of the jaw bone growth has not been duly noted. Pre-operative deficits in gingival and bone level, may yield a compromised aesthetic result or unfavourable implant angulation.

PRE-OPERATIVE PRECAUTIONS

A careful clinical and radiological examination of the patient has to be performed prior to surgery to determine the physical and psychological status of the patient. Special attention has to be given to patients who have local or systemic factors that could interfere with the healing process of either bone or soft tissue or the osteointegration process (cigarette smoking, uncontrolled diabetes, oro-facial radiotherapy, steroid therapy, infections in the neighboring bone). In general, implant placement and prosthetic design must accommodate individual patient conditions. In case of bruxism or unfavorable jaw relationships, reappraisal of the treatment option may be considered.

PER-OPERATIVE PRECAUTIONS

Particular caution should be used when placing small diameter implant (Ø3.5 NP) in the posterior region due to the risk of prosthetic overload. Lack of adequate quantity and/or quality of remaining bone, infection and generalized diseases may be potential causes for failure of osteointegration both immediately or after the surgery. Besides the mandatory precautions for any surgery (such as asepsis), during drilling in the jaw bone, the clinician must avoid damage the nerves and vessels by referring to anatomical knowledge and preoperative radiographs. Failure to recognize actual lengths of drills relative to radiographic measurement or drilling beyond the depth intended can result in permanent injury to nerves or other vital structures. It can result in a permanent numbness to the lower lip and chin or lead to hemorrhage such as in the floor of the mouth.

Implants may be tilted up to 45° relative to the occlusal plane. When used with angulations between 30° and 45°, the following applies: The tilted implants must be splinted; a minimum of 4 implants must be used when supporting a fixed prosthesis in a fully edentulous arch.

The practitioner is advised to provide regular patient follow up and to inform about good oral hygiene.

PATIENT INFORMATION

The clinician is responsible for:

- informing the patient of the potential risks and adverse effects associated with the fitting of such an implant system,
- informing the patient that the safety and effectiveness of the devices depends on his behaviour and his oral hygiene,
- ensuring that the patient reports him all suspicious movements between implant and abutment, and will have to undergo periodic inspections for detecting signs that precede abnormal functional symptoms.

POTENTIAL ADVERSE EVENTS

Treatment by means of implants may lead to loss of bone, biologic or mechanical failures including fatigue fracture of implants.

RESPONSABILIDAD

El usuario de los implantes Like-A debe determinar si un producto está o no indicado para cada paciente y cada circunstancia. DEEP Company declina cualquier responsabilidad, que sea implícita o explícita, y no será responsable ante ningún daño directo, indirecto, punitivo o de otro carácter, que se produzca por o esté en

INTERACTION WITH MAGNETIC RESONANCE IMAGING AND OTHER ELECTROMAGNETIC SYSTEM

The raised temperature after interaction between MRI and implants does not pose any known hazard to the patient.

But the quality of the MR image may be compromised, if the area of interest is in the same area of the device: an artefact may appear on the picture.

STERILITY

All implants are delivered sterile and must be used prior to the labelled expiration date. They are for a single use only. Do not use implants if the packaging has been damaged or previously opened. Never reprocess an implant. Reprocessing could cause loss of mechanical, chemical and/or biological characteristics. Reuse could cause cross contamination.

PRODUCT ELIMINATION

Sorting between infectious waste and waste comparable to household waste lies with the professional who produced the waste.

- Typically common waste products such as packaging are similar to household waste and follow the same waste management system.
- Items and materials soiled by blood and / or body fluids have to be treated as waste from riskily treatment activities.

RETURN

For any returned product to the aftersales service, please clean and sterilize the product following described actions before return them to us under a double blister.

SURGICAL PROCEDURES

1. During drilling procedures, bone quality should be considered (see figure A). Drilling must proceed at high speed (maximum 2000 rpm for step/twist drills) under constant and profuse irrigation by sterile saline at room temperature.
2. Prepare implant site. When using a flapless surgery, add-on soft tissue height to drill depth.
3. Measure the final depth of implant site for applicable implant length using a depth probe. Use the drills graduations to perform a drilling with the proper depth.
Caution: Take into account the additional drill length when drilling near vital structures.
4. Open the implant package and pick up the implant from inner casing with the implant driver. The implants are ideally installed with low speed, max 25 rpm, using a surgical machine or a manual torque wrench.
5. Place and tighten the implant without exceeding an insertion torque of 70 Ncm.
Caution: Never exceed the insertion torque of 70 Ncm. Overtightening an implant may lead to damage of the implant, fracture or necrosis of the bone site.
6. If the implant gets stuck during implant installation or 70 Ncm is achieved before fully seated, rotate the implant counter clockwise using drilling machine or manual torque wrench, in reverse mode, and remove the implant from the site. Replace the implant back into titanium casing. Use a wider drill, countersink or screwtap to enlarge the site. If screwtap is used, place it into the implantation site, select the low speed mode (25 rpm) and drill to the appropriate length. Switch to reverse mode and pull the screwtap out. Continue the implant installation until desired position is achieved.
7. For the immediate function, the implant should be able to withstand a final torque of 25-70 Ncm.
8. Depending on surgical protocol, place a cover screw or an abutment and suture.

For any additional information on surgical procedures please consult the "Like-A product documentations" treatment guidelines available at www.generictimplants.com.

A. Recommended drill sequences based on bone quality.

IMPLANT DIAMETER	SOFT BONE TYPE IV	MEDIUM BONE TYPE II-III	DENSE BONE TYPE I
Ø 3.5	2.0 (2.4/2.8) (Tap 3.5)	2.0 2.4/2.8 (2.8/3.2) Tap 3.5	2.0 2.4/2.8 (2.8/3.2) Dense bone Tap 3.5
	Ø 4.3	2.0 2.4/2.8 (2.8/3.2) (Tap 4.3)	2.0 2.4/2.8 (3.2/3.6) (3.8/4.2) Dense bone Tap 4.3
Ø 5.0	2.0 2.4/2.8 3.2/3.6 (Tap 5.0)	2.0 2.4/2.8 (3.2/3.6) Tap 5.0	2.0 2.4/2.8 (3.2/3.6) (3.8/4.2) (4.2/4.6) Dense bone Tap 5.0

Note: all data is stated in mm.

Drills within brackets (-) denote widening of the cortex only, not drilling the full drilling depth.

SYMBOLS	Device manufacturer	Batch number of the Device	Device reference	Have to not be used if the package has been damaged or opened
	Date after which the medical device is not to be used	Do not resterilized	Single use only	CE Mark with the number of the Notify Body 0123
	Consult the instructions for use for important cautionary information	Need protection from light sources	Have to be protected from moisture	sterilized using irradiation

relación con cualquier error en el juicio o en la práctica del profesional en el uso de los productos de DEEP

DESCRIPCIÓN

Company. El médico también está obligado a estudiar los últimos desarrollos y aplicaciones en lo que respecta a los productos DEEP Company. Puesto que el procesamiento y la aplicación quirúrgica de este producto están bajo el control del médico, estos serán responsabilidad suya. DEEP Company declina cualquier responsabilidad por los daños producidos como consecuencia del médico.

DEEP Company thanks you for your support and remains at your disposal for any additional information you may require



DEEP Company
ZA du bois Saint-Pierre
38280 JANNEYRIAS - FRANCE

Tel : +33 (0) 4 28 01 26 03
www.deep-company.com
contact@deep-company.com

IMPORTANTE : Leer atentamente la nota antes de cualquier uso

Implante dental roscado endoóseo fabricado con titanio biocompatible puro de grado 4.

INDICACIONES

Los implantes dentales se utilizan para reemplazar los dientes en la mandíbula como en el maxilar. Se integran (osteointegración) en el hueso. Las rehabilitaciones se extienden desde dientes unitarios hasta el uso de prótesis sobredentura o arcadas dentales completas.

CONTRAINDICACIONES

La colocación de implantes dentales está contraindicada en pacientes:

- que no reúnan las condiciones médicas necesarias para someterse a un procedimiento quirúrgico oral
- con volúmenes óseos insuficientes, a menos que se considere un procedimiento de aumento.
- a los que no se les pueda aplicar los tamaños adecuados, el número o la posición de los implantes deseable; pues el tratamiento es incompatible con las restricciones funcionales fisiológicas.

INSTRUCCIONES PARA CLÍNICOS

Este producto debe ser manipulado/instalado por personas capacitadas y competentes después de leer este manual.

La implantación debe ser realizado únicamente por un practicante dominando las técnicas quirúrgicas específicas para la colocación de implantes dentales; recomendamos que los clínicos reciban formación especializada antes de utilizar un nuevo método de tratamiento.

El profesional es responsable de las complicaciones que pueden resultar de un uso que no cumpla con las recomendaciones de indicaciones/contraindicaciones, de una técnica quirúrgica defectuosa o de una falta de asepsia. Estas complicaciones pueden de ninguna manera ser atribuidas a DEEP Company.

La información complementaria sobre la indicación y la utilización de los distintos sistemas está disponible en DEEP Company o en www.deep-company.com o www.genericiimplants.com.

PRECAUCIONES GENERALES

No puede garantizarse nunca el éxito del implante al 100%.

En lo que respecta a los niños, no se recomienda el tratamiento rutinario hasta que el crecimiento completo del hueso maxilar se haya comprobado debidamente. Un déficit al nivel de la encía y del hueso puede provocar un resultado estético no deseado o una angulación del implante desfavorable.

PRECAUCIONES PREVIAS A LA CIRUGÍA

Deberá realizarse un examen clínico y radiológico detallado del paciente antes del procedimiento quirúrgico con el fin de determinar el estado físico y psicológico de éste. Deberá prestarse especial atención a pacientes que presenten factores localizados o sistémicos que pudieran interferir con el proceso de cicatrización ya sea ósea o del tejido o con el proceso de osteointegración (si el paciente es fumador, si sufre de diabetes no controlado, si se está sometiendo a radioterapia orofacial o terapia con esteroides, si presenta infecciones en el hueso adyacente). En general, la colocación del implante y el diseño protésico deberá ajustarse a las condiciones individuales del paciente. En caso de bruxismo o de relaciones intermaxilares desfavorables, deberá considerarse una reevaluación de la opción de tratamiento.

PRECAUCIONES PARA EL MOMENTO DE LA CIRUGÍA

Se deberá tener especial cuidado al colocar implantes de plataforma estrecha (Ø3.5 NP) en la región posterior debido al riesgo de sobrecarga protésica. La falta de cantidad y/o de calidad de hueso residual, las infecciones y las enfermedades generalizadas podrían ser algunas de las causas del fracaso de la osteointegración, tanto inmediatamente como después de la cirugía. Además de seguir las precauciones obligatorias para cualquier procedimiento quirúrgico como las condiciones de asepsia, deberá evitarse dañar nervios y vasos durante el fresado en el hueso maxilar, siguiendo los conocimientos anatómicos y las radiografías preoperatorias. Si no se identificaran las longitudes correctas de las fresas con relación a las mediciones radiográficas o si se fresa más allá de la profundidad indicada, se podrían producir lesiones permanentes en nervios o en otras zonas vitales, pudiendo resultar en entumecimiento permanente del labio inferior y barbilla o hemorragias en la parte inferior de la boca.

Los implantes pueden inclinarse hasta 45° con respecto al plano oclusal. Al emplearse con angulaciones de entre 30° y 45°, se aplican las siguientes directrices: los implantes inclinados deben ser unidos; deben utilizarse un mínimo de 4 implantes para soportar una prótesis fija en una arcada totalmente edéntula. Se recomienda al profesional realizar un seguimiento regular del paciente e informar sobre los procedimientos de higiene bucal adecuados

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

El médico es responsable de:

- Informar al paciente de los riesgos potenciales y los efectos adversos asociados con la instalación de un sistema de implantes,
- Informar al paciente que la eficacia de los dispositivos depende de su comportamiento y su higiene oral,
- Asegurarse de que el paciente lleve todos los movimientos sospechosos entre el implante y el pilar, y deberá someterse a inspecciones periódicas para la detección de señales que precede a los síntomas funcionales anormales.

Las temperaturas alcanzadas durante los implantes de interacción con los sistemas de imágenes no representan un problema conocido para el paciente. Sin embargo la calidad de la imagen obtenida puede verse afectada si el área de interés está cerca del implante: un artefacto puede aparecer en la imagen.

ESTERILIDAD

Todos los implantes se suministran estériles y son de un solo uso antes de la fecha de caducidad de la etiqueta. No utilice el implante si su envase está deteriorado o ha sido abierto previamente. No reesterilizar nunca un implante. Su reutilización podría causar la pérdida de características mecánicas, químicas y/o biológicas. Su reutilización podría provocar contaminación cruzada.

ELIMINACIÓN DEL PRODUCTO

La clasificación entre residuos con riesgo de infección y residuos asimilables a las basuras domésticas corresponde al profesional que produce los residuos.

- De manera general, los residuos corrientes tales como los embalajes son asimilables a los residuos domésticos y siguen el circuito de las basuras domésticas.
- Los objetos y materiales manchados por sangre y/o por líquidos orgánicos deben tratarse como Residuos de Actividades de Cuidados por Riesgos Infecciosos.

DEVOLUCIÓN

Para cualquier devolución de productos en SAV, le rogamos limpiar y esterilizar los productos según las disposiciones descritas y hacémoslos llegar en doble bolsita estéril.

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

1. Deberá tenerse en cuenta la calidad ósea durante los procedimientos de fresado (tabla A). El fresado debe realizarse a alta velocidad (2.000 rpm máximo para fresas espirales/escalonadas) bajo una irrigación profusa y constante con solución salina estéril a temperatura ambiente.
2. Prepare el sitio de la implantación. Cuando utilice una técnica sin colgajo, añada la altura del tejido blando a la profundidad del fresado.
3. Mida la profundidad final del sitio para determinar la longitud del implante utilizando una sonda de profundidad. Utiliza las graduaciones de la fresas para realizar un fresado a la buena profundidad.
Precaución: Tenga en cuenta la longitud adicional al fresar cerca de zonas vitales.
4. Abra el envase del implante y extráigalo del envase con la llave de porta-implante. Los implantes se colocan idealmente a baja velocidad, a un máximo de 25 rpm, con una unidad de fresado o con una llave de torque manual.
5. Coloque y apriete el implante sin exceder un torque de inserción máximo de 70 Ncm.
Precaución: No supere nunca los 70 Ncm de torque de inserción. El apriete excesivo de un implante puede producir daños en el mismo, fractura o necrosis del sitio óseo.
6. Si el implante queda atascado durante la colocación o se llega a 70 Ncm antes de que se encuentre totalmente asentado, gire el implante hacia la izquierda utilizando la llave de torque manual, en modo retroceso y extraiga el implante del sitio. Vuelva a colocar el implante en el envase de titanio. Utiliza un taladro, una fresa cónica o un avellanador de mayor diámetro para ampliar el sitio. Si se utiliza el avellanador, colóquelo en el sitio preparado del implante a baja velocidad (25 rpm) y frese hasta la longitud adecuada. Cambia el modo retroceso y retire el avellanador. Prosigua con la instalación del implante hasta que se logre la posición deseada.
7. Para conseguir una función inmediata, el implante debería ser capaz de soportar un torque final de 35-70 Ncm.
8. En función del protocolo quirúrgico elegido, coloque un tornillo de cierre o pilar y suture.

Si desea obtener información adicional sobre procedimiento quirúrgicos, consulte las instrucciones de tratamiento "Documentación producto Like-A" en www.genericiimplants.com.

DIAMETRO IMPLANTE	HUESO BLANDO TIPO IV	HUESO MEDIO TIPO II-III	HUESO DENSO TIPO I
Ø 3.5	2.0 (2.4/2.8) (Rosca 3.5)	2.0 2.4/2.8 (2.8/3.2) Rosca 3.5	2.0 2.4/2.8 (2.8/3.2) Rosca para hueso denso 3.5
Ø 4.3	2.0 2.4/2.8 (2.8/3.2) (Rosca 4.3)	2.0 2.4/2.8 (3.2/3.6) Rosca 4.3	2.0 2.4/2.8 (3.2/3.6) (3.8/4.2) Rosca para hueso denso 4.3
Ø 5.0	2.0 2.4/2.8 3.2/3.6 (Rosca 5.0)	2.0 2.4/2.8 3.2/3.6 3.8/4.2 Rosca 5.0	2.0 2.4/2.8 3.2/3.6 3.8/4.2 (4.2/4.6) Rosca para hueso denso 5.0

SIMBOLOS	Fabricante del dispositivo	Número de lote del fabricante del dispositivo	Referencia del dispositivo	
	Fecha después de la cual el dispositivo ya no debe usarse.	No debe ser reesterilizado	Desechable	Marcado CE seguido del número de la organización notificada
	Consulte las instrucciones de funcionamiento para obtener información importante de seguridad	Debe permanecer al abrigo de cualquier fuente de luz	Miedo a la humedad	Esterilizado por irradiación

ACONTECIMIENTOS ADVERSOS

El tratamiento con implantes puede ocasionar pérdida ósea, fallos biológicos o mecánicos, incluyendo la fractura de implantes por fatiga.

LA INTERACCIÓN CON LOS SISTEMAS DE IMÁGENES MÉDICAS Y / U OTROS SISTEMAS ELECTROMAGNÉTICOS

A. Secuencias de fresadas recomendadas en función de la calidad ósea.

Nota: Todos los datos se expresan en mm.

Las fresas entre paréntesis (-) indican el ensanchamiento únicamente de la cortical, sin fresar hasta la profundidad total de fresado.

