

Implante Straumann® Bone Level Tapered



Más que
estabilidad primaria.
El nuevo estándar cónico.

En combinación con:



Algo más que un implante cónico.

Perfección con un extra.

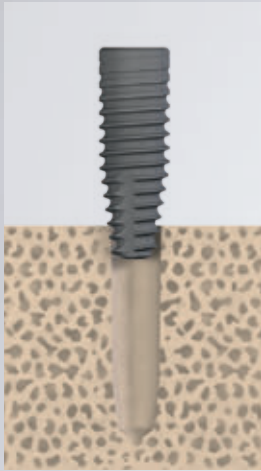


Fig. 1



Fig. 2

El implante Straumann® Bone Level Tapered ofrece una excelente estabilidad primaria en hueso blando y en alvéolos post extracción. La forma cónica comprime adecuadamente la osteotomía infrapreparada (Fig. 1). Asimismo, le permite controlar eficazmente la anatomía limitada de su paciente, por ejemplo, con fenestraciones, puntas de raíces convergentes, estructuras mandibulares cóncavas o en crestas atróficas y estrechas (Fig. 2).

Basado en las características clínicamente probadas del implante Straumann® Bone Level, nuestro implante Bone Level Tapered presenta la potente combinación de Roxolid®, SLActive®, Bone Control Design™, conexión CrossFit® y diversidad prostodóntica, además de un cuerpo de implante cónico.

Experimente la gran tranquilidad que proporcionan todos nuestros beneficios ya consolidados, así como la ventaja del nuevo diseño con conicidad apical para una excelente estabilidad primaria incluso en situaciones con compromiso óseo.



ROXOLID® – REDUCIENDO EL TRATAMIENTO INVASIVO CON IMPLANTES ESTRECHOS

- Más opciones de tratamiento con implantes más estrechos
- Conserva el hueso y reduce los procedimientos invasivos con injertos^{1,2}
- Aumenta la aceptación del paciente con procedimientos menos invasivos²



SLActive® – DISEÑADA PARA MAXIMIZAR EL ÉXITO Y LA PREDICTIBILIDAD TRATAMIENTO

- Tratamiento más rápido y seguro de 3–4 semanas para todas las indicaciones^{3–11}
- Mayor predictibilidad terapéutica en protocolos complejos^{1,13–17}
- Abanico más amplio de posibilidades de tratamiento con mayor seguridad^{1–16}

CON CONICIDAD APICAL – EXCELENTE ESTABILIDAD PRIMARIA INCLUSO EN SITUACIONES DE HUESO DEBILITADO

- Rosca de profundidad total hasta el ápice para una rápida estabilidad
- Autorroscante en alveolos infrapreparados
- Protege las estructuras anatómicas gracias a su punta redondeada

« Con el sistema Straumann® Bone Level Tapered puedo apreciar la precisión de los instrumentos de fresado, el excepcional torque de los implantes, incluso en presencia de defectos, la excelente estabilidad primaria. »



Dr. Bruno Schmid, periodoncista, ITI Fellow y Presidente de la Sección Suiza del ITI; ejercicio privado de la profesión en Suiza



« Con el implante Straumann® Bone Level Tapered noto una auténtica ventaja a la hora de lograr la estabilidad primaria y la inserción en crestas estrechas. »

Dr. Paolo Casentini, ITI Fellow, Implantología y Cirugía Oral en la Universidad de Milán; ejercicio privado de la profesión en Italia



COMPONENTES PROSTODÓNTICOS DEL SISTEMA STRAUMANN® BONE LEVEL

- Sustitución unitaria o de varias piezas: atornillada o cementada
- Tratamiento edéntulo: opciones fijas o removibles
- Soluciones económicas y de gama alta: con proceso de trabajo convencional o digital

BONE CONTROL DESIGN™ – OPTIMIZACIÓN DE LA CONSERVACIÓN DEL HUESO CRESTAL

- Respeto la distancia y la anchura biológica
- Ubicación óptima de la frontera entre la superficie lisa y rugosa
- Control del microespacio
- Diseño biomecánico del implante

CONEXIÓN CrossFit® – MANEJO SIMPLIFICADO, LEGADO DEL SISTEMA BONE LEVEL

- Manipulación más sencilla y confianza en el posicionamiento de los componentes
- Precisión garantizada contra la rotación y estabilidad mecánica a largo plazo
- Flexibilidad en la restauración

Más que predecible. Cómodo y flexible.

Aporte flexibilidad a su protocolo quirúrgico y a su selección de productos con el implante Bone Level Tapered (BLT).

Secuencia de fresado adaptable y nuevos instrumentos

- Secuencia de fresado adaptable a la situación anatómica (en función de la densidad ósea)
- Todos los instrumentos nuevos para el implante BLT pueden identificarse gracias a 2 anillos de color y una punta biselada

Amplia gama de productos¹⁷

- Diámetros endoóseos: Ø 3,3, Ø 4,1 y Ø 4,8 mm
- Opciones de longitud: 8, 10, 12, 14 y 16 mm
- Opciones de materiales y superficies: Roxolid® SLActive®, Roxolid® SLA® y titanio SLA®



PIEZA DE INSERCIÓN LOXIM™

- Manipulación sencilla gracias al montaje de “snap-on”
- Colocación correcta del implante gracias a las marcas de altura
- Protección de la configuración interna del implante gracias al punto de rotura predeterminado

REFERENCIAS

1 Benic GI et al. 'Titanium-zirconium narrow-diameter versus titanium regular-diameter implants for anterior and premolar single crowns: 1-year results of a randomized controlled clinical study.' Journal of Clinical Periodontology 2013; [Epub ahead of print] 2 Freiburger P, Al-Nawas B. 'Non-interventional Study on Success and Survival of TiZr Implants.' EAO 2012 Copenhagen; 305 Posters – Implant Therapy Outcomes, Surgical Aspects. 3 Rupp F et al. : Enhancing surface free energy and hydrophilicity through chemical modification of micro-structured titanium implant surfaces. Journal of Biomedical Materials Research A, 76(2):323-334, 2006. 4 DeWild M : Superhydrophilic SLActive® implants. Straumann document 151.52, 2005 5 Maniura K : Laboratory for Materials – Biology Interactions Empa, St. Gallen, Switzerland Protein and blood adsorption on Ti and TiZr implants as a model for osseointegration. EAO 22nd Annual Scientific Meeting, October 17 – 19 2013, Dublin 6 Schwarz F et al. : Bone regeneration in dehiscence-type defects at non-submerged and submerged chemically modified (SLActive®) and conventional SLA® titanium implants: an immunohistochemical study in dogs. J Clin.Periodontol. 35.1 (2008): 64– 75. 7 Rausch-fan X et al. : Differentiation and cytokine synthesis of human alveolar osteoblasts compared to osteoblast-like cells (MG63) in response to titanium surfaces. Dental Materials 2008 Jan;24(1):102-10. Epub 2007 Apr 27. 8 Schwarz F et al. : Histological and immunohistochemical analysis of initial and early osseous integration at chemically modified and conventional SLA® titanium implants: Preliminary results of a pilot study in dogs. Clinical Oral Implants Research, 11(4): 481-488, 2007. 9 Lang, NP et al. : Early osseointegration to hydrophilic and hydrophobic implant surfaces in humans. Clin Oral Implants.Res 22.4 (2011): 349–56. 10 Raghavendra S et al. : Int. J. Oral Maxillofac. Implants. 2005 May–Jun;20(3):425–31. 11 Oates TW et al. : Enhanced implant stability with a chemically modified SLA® surface: a randomized pilot study. Int. J. Oral Maxillofac. Implants. 2007;22(5):755–760. 12 Schwarz F et al. : Bone regeneration in dehiscence-type defects at chemically modified (SLActive®) and conventional SLA® titanium implants: a pilot study in dogs. J Clin.Periodontol. 34.1 (2007): 78–86 13 Lai HC et al. : Bone apposition around two different sandblasted, large-grit and acid-etched implant surfaces at sites with coronal circumferential defects: An experimental study in dogs. Clin. Oral Impl. Res. 2009;20(3):247–53. 14 Buser D et al. : Stability of Contour Augmentation and Esthetic Outcomes of Implant-Supported Single Crowns in the Esthetic Zone: 3-Year Result of a Prospective Study With Early Implant Placement Post Extraction. J Periodontol. 2011 March; 82(3): 342-9. 15 Buser D et al. : Long-term Stability of Early Implant Placement with Contour Augmentation. J Dent Res. 2013 Dec;92(12 Suppl):176S-82S. 16 Nicolau P et al. : Immediate and early loading of Straumann® SLActive implants: A Five Year Follow-up. Presented at the 19th Annual Scientific Meeting of the European Association of Osseointegration – 6-9 October 2010, Glasgow 17 Puede que algunos de los productos Straumann enumerados en este documento no se comercialicen en todos los países. Consulte los detalles al respecto al distribuidor Straumann de su país.

International Headquarters

Institut Straumann AG
Peter Merian-Weg 12
CH-4002 Basel, Switzerland
Phone: +41 (0)61 965 11 11
Fax: +41 (0)61 965 11 01
www.straumann.com

© Institut Straumann AG, 2014. Todos los derechos reservados.

Straumann® y/o las demás marcas y logotipos de Straumann® mencionados en este folleto son marcas comerciales o marcas registradas de Straumann Holding AG y/o de sus filiales.