

Unitite

UNIGESP23



S.I.N.
Implant System



#Creating Smiles

Las sonrisas son la sublime expresión de alegría que compartimos con quienes amamos durante momentos únicos, pero también representan la gratitud, el respeto, y muchas veces, el resultado de un trabajo continuo.

En S.I.N. Implant System creemos que la sonrisa de cada uno de nuestros socios ayuda a generar aún más sonrisas únicas en nuestros clientes.

Nuestro propósito es construir un ciclo afectivo y virtuoso, en el que la sonrisa es nuestra expresión máxima y universal de alegría.

Por eso, en los próximos años, viviremos esta filosofía aún más intensamente:

"S.I.N. Creando Sonrisas".



Vea nuestra película



Unitite



Evidencias Científicas

- › Investigación y desarrollo de productos con prestigiosos institutos y universidades como:
Universidad de Aarhus - Dinamarca
Universidad de Chalmers - Suecia
KU Lueven - Bélgica
Universidad de Malmö - Suecia
UNESP - Brasil
USP - Brasil
UFU - Brasil
SLmandic - Brasil

Excelencia en la producción

- › En los últimos tres años se han realizado grandes inversiones en equipos de última generación para la modernización tecnológica de nuestro centro de fabricación.
- › Producción anual de más de 5 millones de productos.

Presencia Mundial

- › Una de las mayores empresas de implantes del mercado mundial.
- › Amplia presencia internacional.

Calidad asegurada y certificaciones

- › Riguroso control de procesos, desde la llegada de la materia prima hasta la entrega del producto final, garantizado mediante certificaciones nacionales e internacionales.

ISO
9001

ISO
13485

CE



ISO
14001

ISO
45001

FDA
510(K) - CLEARED
K222005
K051859
K170392
K170398
K193096
K201688
K200992

Unitite



DESCARGUE EL APP DE S.I.N.
Y VEA EN REALIDAD AUMENTADA
APUNTE LA CÁMERA DEL CELULAR EN DIRECCIÓN A LA IMAGEN.

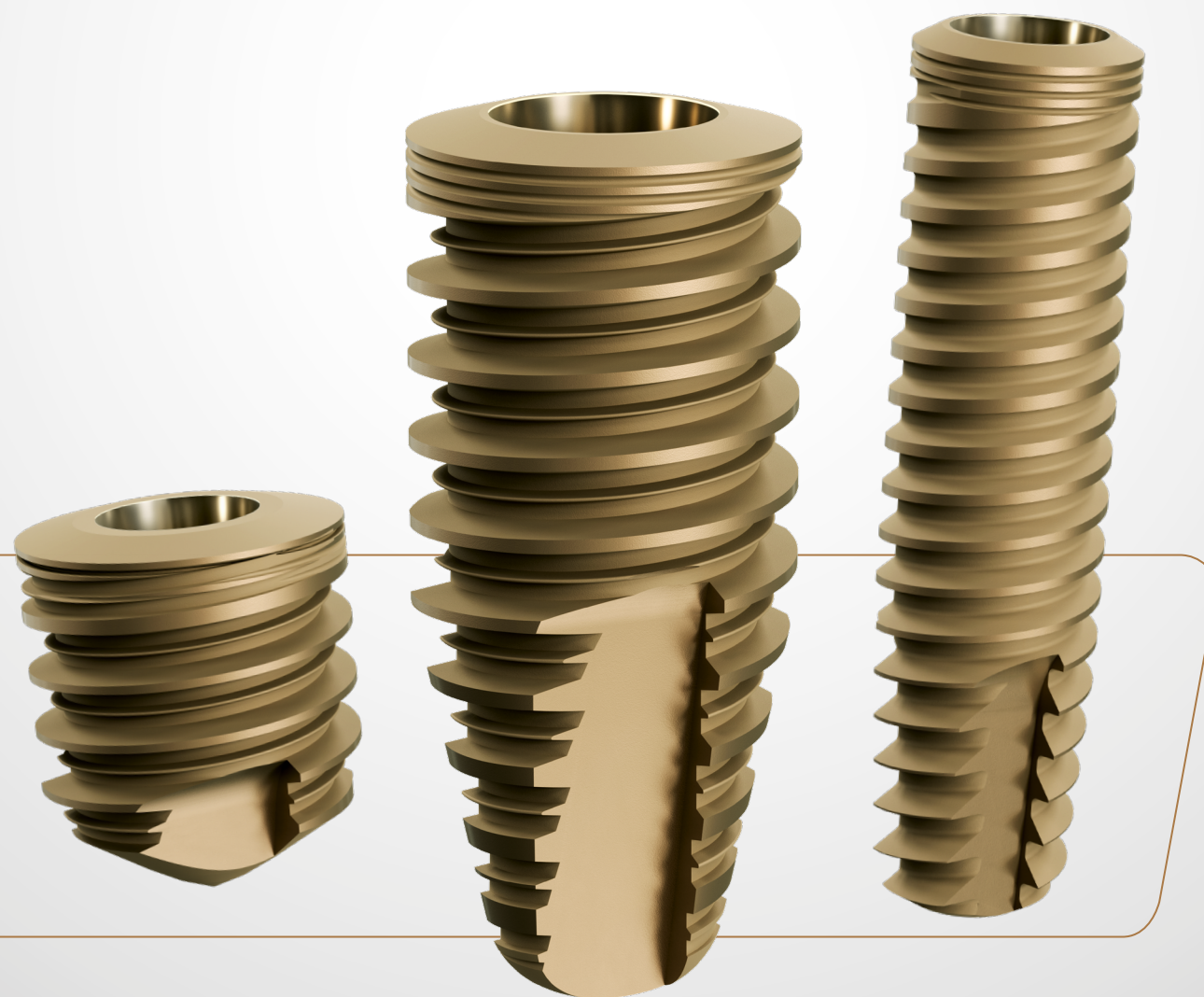


UNITITE®

REDEFINIENDO LOS CONCEPTOS DE LA IMPLANTOLOGÍA.

La línea **Unitite®** nació de la combinación entre una **macrogeometría** exclusiva y una **nanoactivación de superficie** avanzada, transformándose en una línea de implantes que ha revolucionado el mercado mundial por su originalidad, innovación y altísimo desempeño.

CONOZCA EL MEJOR IMPLANTE DE LA ACTUALIDAD.



UNITITE® COMPACT

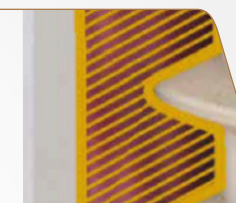
UNITITE® PRIME

UNITITE® SLIM

- Superficie exclusiva de **HAnano**: Desarrollada en las principales universidades de Suecia, esta nanosuperficie acelera notablemente la osteointegración.



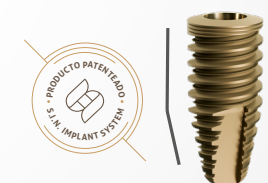
- Cámaras de cicatrización: La combinación entre las rosas externas, que tocan el tejido óseo, y las internas, que se mantienen alejadas de él, favorece una cicatrización híbrida de muy alta calidad.



- Aceleración de la cicatrización ósea: La elevada hidrofiliya, generada por una capa ultrafina de hidroxiapatita, aumenta la actividad de las proteínas implicadas en el proceso de osteointegración.



- Macrogeometría híbrida diferenciada: La precisión entre el sistema de fresado y el diseño de la rosca externa permiten que haya una gran estabilidad y una compresión mínima del tejido cicatricial óseo periimplantario.



- Respaldo científico: Diez años de investigación y desarrollo con los mejores científicos de las universidades más prestigiosas del mundo.



SOLUCIONES COMPLETAS

Solo la línea Unitite® le da acceso a lo mejor de la implantología actual, permitiéndole excelentes resultados en diversos casos clínicos. Con Unitite® Prime, Unitite® Slim y Unitite® Compact su planificación quirúrgica encuentra de antemano soluciones innovadoras y de alto rendimiento.

Un concepto, múltiples posibilidades.



HANano Surface

La hidroxiapatita (HA), el principal mineral presente en la estructura ósea humana, cuando se utiliza en la superficie de los implantes de titanio de manera nanoestructurada, forma un revestimiento homogéneo y estable que actúa como un potente catalizador cicatrizal reabsorbible que acelera y mejora las cualidades biológicas del proceso de osteointegración, en comparación con las superficies convencionales.

El nanorecubrimiento HANano® ha sido desarrollado por investigadores de las principales universidades de Gotemburgo (Suecia) desde 2005. Científicos de diversos países han examinado y aprobado su eficacia, y los resultados se han publicado en decenas de artículos en las principales revistas científicas del mundo.

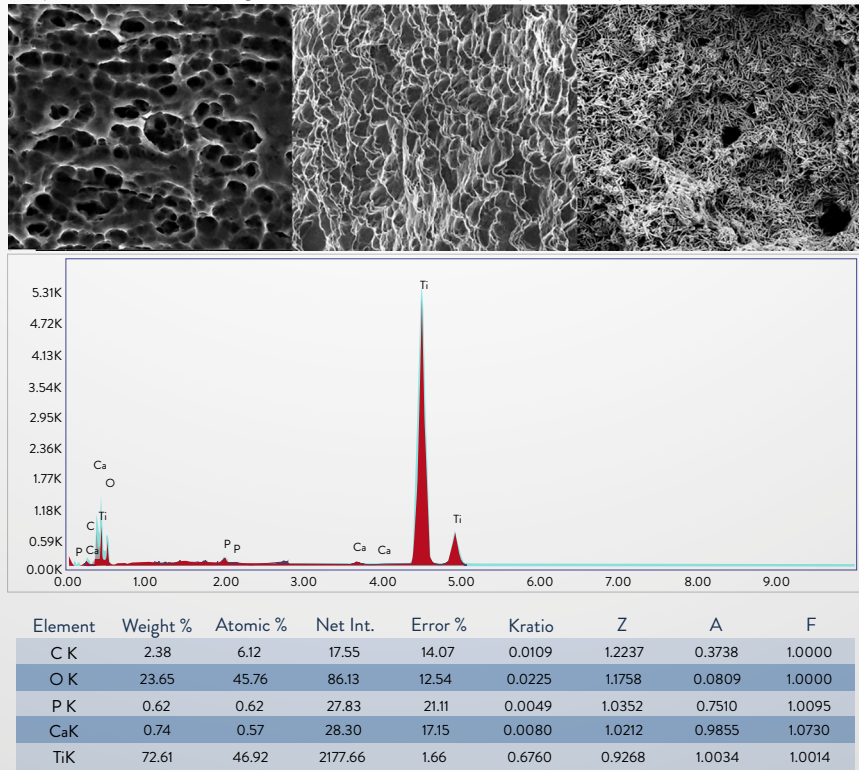
El HANano® está formado por nanocristales de hidroxiapatita, cuyo tamaño y forma son similares a los del hueso humano, en un espesor de 20 nanómetros, sintetizados sobre titanio microrrugoso, lo que favorece el cambio de energía de la superficie, aumentando la hidrofilia y proporcionando un

sustrato que estimula una mayor adsorción de proteínas, adhesión, proliferación y diferenciación de los osteoblastos.

La presencia del HANano®, en la superficie de los implantes de S.I.N. Implant System, demostró una mejor respuesta de cicatrización en las pruebas moleculares de transducción de señales, en las que las proteínas implicadas en el proceso de cicatrización mostraron un aumento significativo en su concentración, probando el efecto positivo de este recubrimiento en la interacción con las células pre osteoblásticas. Asimismo, se produjo un aumento importante en la concentración de marcadores osteogénicos, como la fosfatasa alcalina y la osteocalcina, una clara indicación de la aceleración del proceso de mineralización.

Entre los aspectos más relevantes y de gran importancia clínica está la calidad mecánica del hueso que se forma alrededor de esta superficie altamente hidrofílica, exclusiva de los implantes de S.I.N. Implant System, resultado del potencial iónico del recubrimiento HANano®.

La siguiente imagen muestra la superficie del implante Unitite con un aumento de 5.000x / 10.000x / 100.000x, respectivamente. La superficie moderadamente rugosa de Ti con el PLUS de una nanocapa de hidroxiapatita.



El gráfico y la tabla presentados corresponden a un análisis de EDS en la superficie del implante Unitite, demostrando la pureza y la estabilidad de la superficie del implante.

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

Los efectos positivos y superiores del HANano® han sido evaluados y comprobados por numerosos estudios científicos en diversas universidades renombradas e instituciones de investigación de todo el mundo. Encuentre algunos de estos estudios a través de los códigos QR.

INFLUENCIA DE LA ESTRUCTURA DE NANO-HIDROXIAPATITA EN LA FORMACIÓN ÓSEA PRECOZ.

Nano hydroxyapatite structures influence early bone formation.

Meirelles L, Arvidsson A, Andersson M, Kjellin P, Albrektsson T, Wennerberg A.

Journal of Biomedical Materials Research Part A Volume 87A, Issue 2,2008, pp. 299-307



EL EFECTO DE LAS MODIFICACIONES QUÍMICAS Y NANOTOPOGRÁFICAS EN LAS PRIMERAS ETAPAS DE LA OSTEOINTEGRACIÓN.

The effect of chemical and nanotopographical modifications on the early stages of osseointegration.

Meirelles L, Currie F, Jacobsson M, Albrektsson T, Wennerberg A.

The International Journal of Oral and Maxillofacial Implants Volume 23, Issue 4, 2008, pp. 641-647



LOS IMPLANTES RECUBIERTOS DE NANO-HIDROXIAPATITA MEJORAN LAS PROPIEDADES NANOMECÁNICAS DE LOS HUESOS.

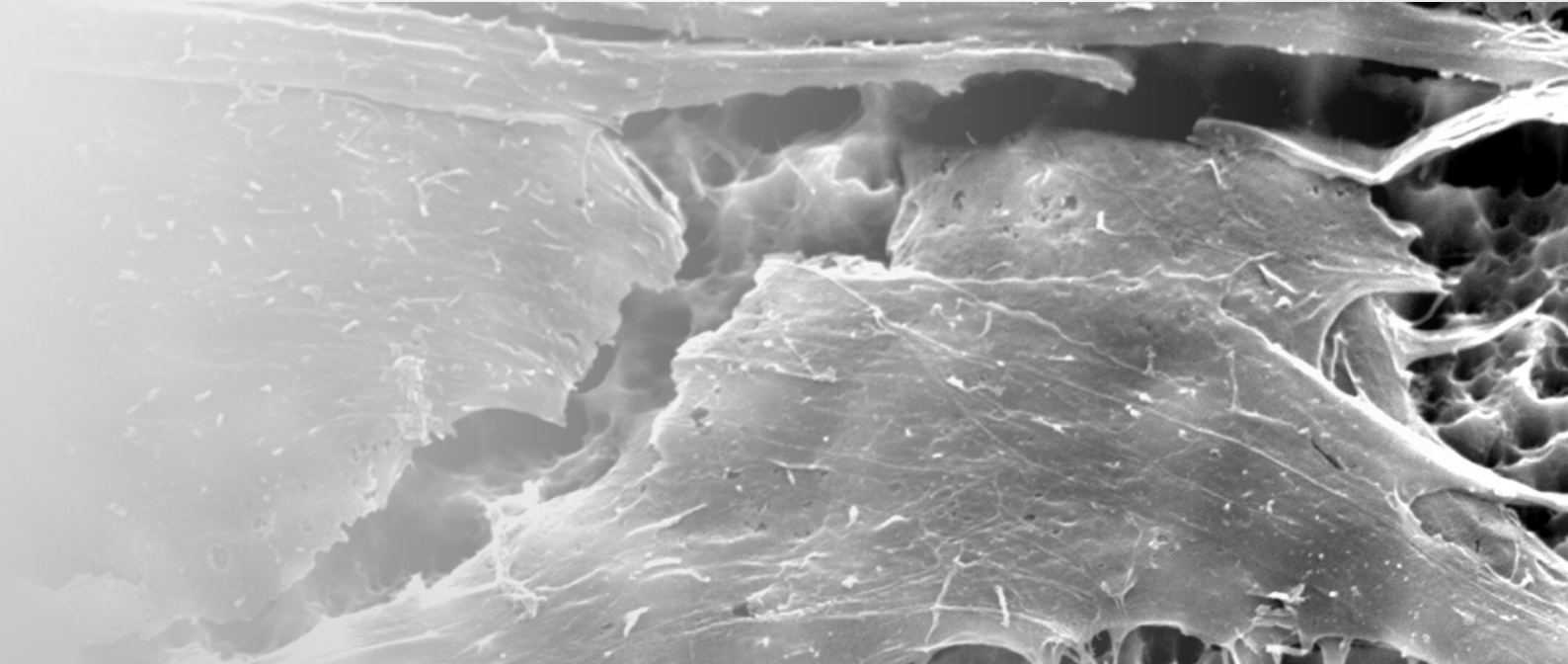
Nano hydroxyapatite-coated implants improve bone nanomechanical properties.

Jimbo R, Coelho PG, Bryington M, Baldassarri M, Tovar N, Currie F, Hayashi M, Janal MN, Andersson M, Ono D, Vandeweghe S, Wennerberg

A.J Dent Res. 2012;91(12):1172-7



Microscopía electrónica de barrido que demuestra la presencia de células osteoblásticas en la superficie del HANano®. Cortesía: Cavalcanti, JH. Tanaka, M. Bezerra, FJ. CBPF RJ.

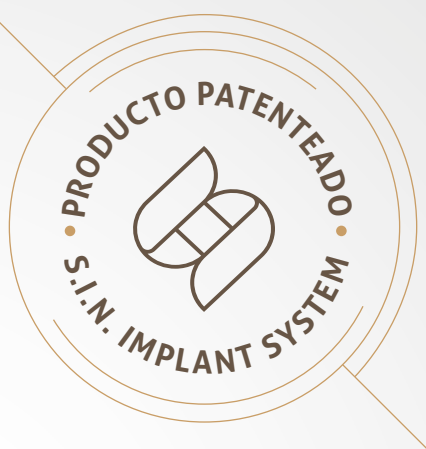
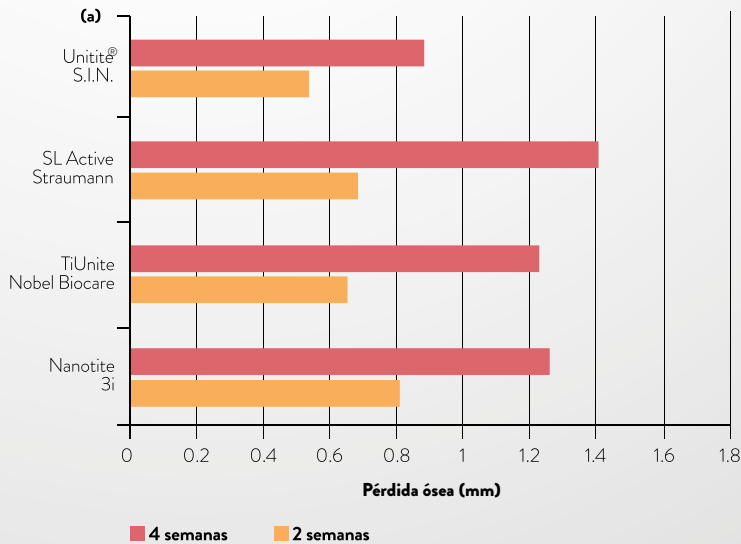


EXCELENCIA DE LA LÍNEA UNITITE®

Unitite® se ha desarrollado basándose en 10 años de estudio en las mejores universidades del mundo, lo que permite demostrar su eficacia a través de resultados clínicos y científicos.

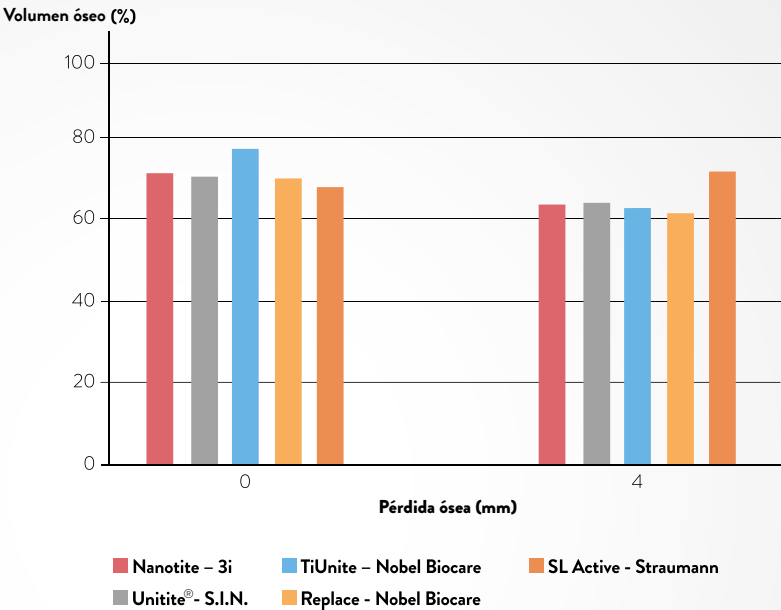
En este gráfico podemos observar los resultados superiores de Unitite®, en relación con la pérdida ósea marginal realizada en un estudio con animales. En este caso, podemos ver que Unitite®, en comparación con los implantes SL Active (Straumann), TiUnitite (Nobel Biocare) y Nanotite (Biomet 3i), presenta una menor pérdida ósea a las dos y cuatro semanas de la colocación del implante.

Fuente: modificado de Bonfante y colaboradores.



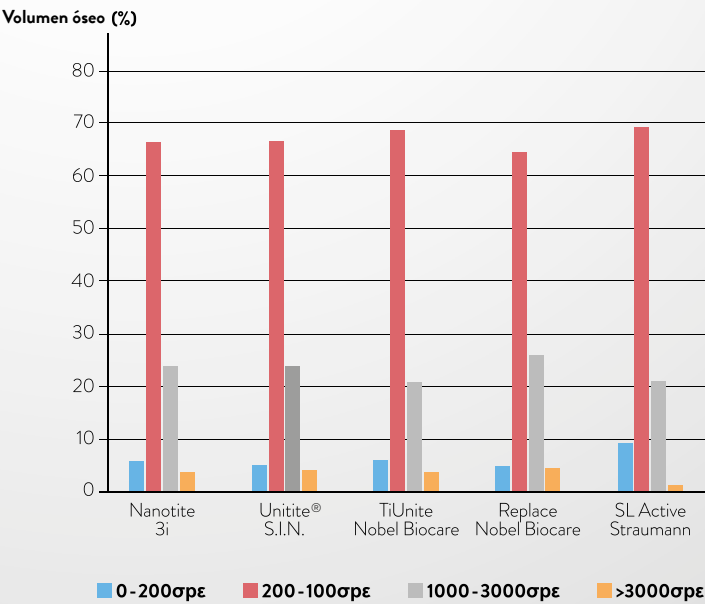
En el análisis de elementos finitos, Unitite® mostró excelentes resultados en el mantenimiento del nivel óseo.

Fuente: modificado de Shunmugasamy y colaboradores.

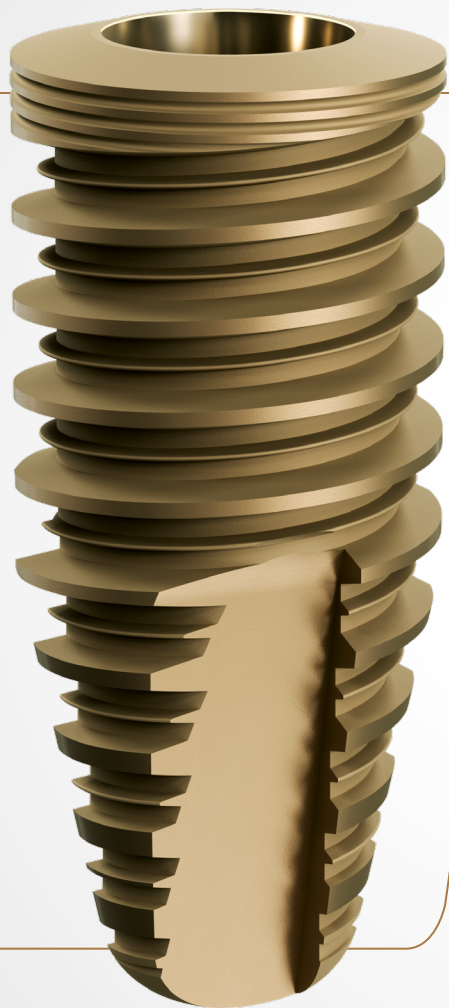


Al analizar los resultados del gráfico a la derecha, comprobamos que la disipación de fuerzas en el tejido óseo de Unitite® es compatible con las principales marcas de implantes dentales del mercado.

Fuente: modificado de Shunmugasamy y colaboradores.



UNITITE® PRIME



UNITITE® PRIME

INDICACIONES DE USO CLÍNICO:

- › 3.8 - Incisivos centrales, caninos y premolares
- › 4.3 - Caninos, premolares y molares
- › 5.0 - Molares

- Recomendado para la carga inmediata, precoz o tardía: Unitite® está diseñada para proporcionar soluciones duraderas y estéticas.
- Alta calidad de cicatrización: La cicatrización híbrida de Unitite® elimina la fase catabólica de remodelación ósea interfacial en la mayor parte del implante, acelerando el proceso de cicatrización y mejorando la calidad del tejido óseo formado.
- Alta hidrofilia: Con una capa ultrafina de 20 nm de hidroxiapatita, Unitite® potencia la actividad de las proteínas implicadas en el proceso de osteointegración.
- Su macrogeometría exclusiva garantiza la precisión entre el sistema de fresado y el diseño de sus roscas externas, ofreciendo una alta estabilidad y minimizando la compresión del tejido cicatricial óseo periimplantario.
- Con microrroscas de entre 0,2 nm y 0,5 mm, Unitite® logra una mayor interacción con el tejido óseo y una mayor resistencia mecánica.

- › Torque máximo de 60 N.cm.
- › Rotación de las primeras fresas: 1200 rpm.
- › Rotación de las fresas de 2,7 a 4,8 mm: 800 rpm.
- › Rotación del macho de rosca: 20 rpm*.
- › Rotación de inserción: 20 a 40 rpm.
- › Carga Inmediata: Se recomienda un torque superior a 45 N.cm.
- › Carga Precoz (a partir de 28 días)**: Se recomienda un torque de entre 30 y 45 N.cm.
- › Carga Tardía: Se recomienda un torque inferior a 30 N.cm.
- › Incluye una tapa implante de 2.0 mm. Para la colocación a nivel óseo adquiera la tapa implante TIMU 0012.
- › Se recomienda una colocación intraósea de entre 1,5 mm y 2.0 mm.
- › Recomendado para todos los tipos óseos.
- › Angulación Interna de 11.5°.

* En huesos de tipo I y II es necesario utilizar el macho de rosca a fin de no sobrepasar el torque recomendado y garantizar el proceso de cicatrización.

** Contraindicado para pacientes con diabetes, fumadores, alvéolos post-exodoncia, pacientes con enfermedad periodontal activa y osteoporosis. Bajo radioterapia o quimioterapia.

SECUENCIA DE FRESADO

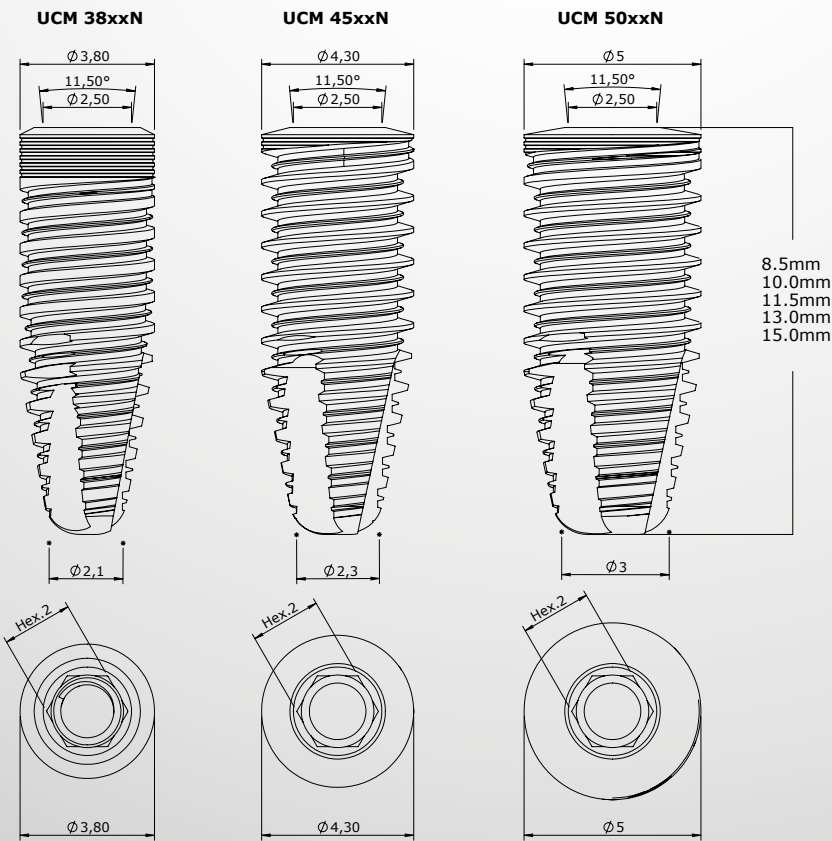
Escanee este código y vea el paso a paso.



	1.200 RPM	800 RPM						20 RPM			
PLAT. (mm)	FRLD 2020 Ø 2.0	FHCD 2015 Ø 2.0	FUM 2915 Ø 2.7	FUM 3515 Ø 3.3	FUM 3815 Ø 3.6	FUM 4315 Ø 4.1	FUM 5015 Ø 4.8	CMRU 35 Ø 3.5	CMRU 38 Ø 3.8	CMRU 43 Ø 4.3	CMRU 50 Ø 5.0
Unitite®	3.8	•	•	•	•	•			•		
	4.3	•	•	•	•	•	•			•	
	5.0	•	•	•	•	•	•				•

• Es necesario utilizar el macho de rosca en huesos de tipo I y II, para garantizar el proceso de cicatrización.

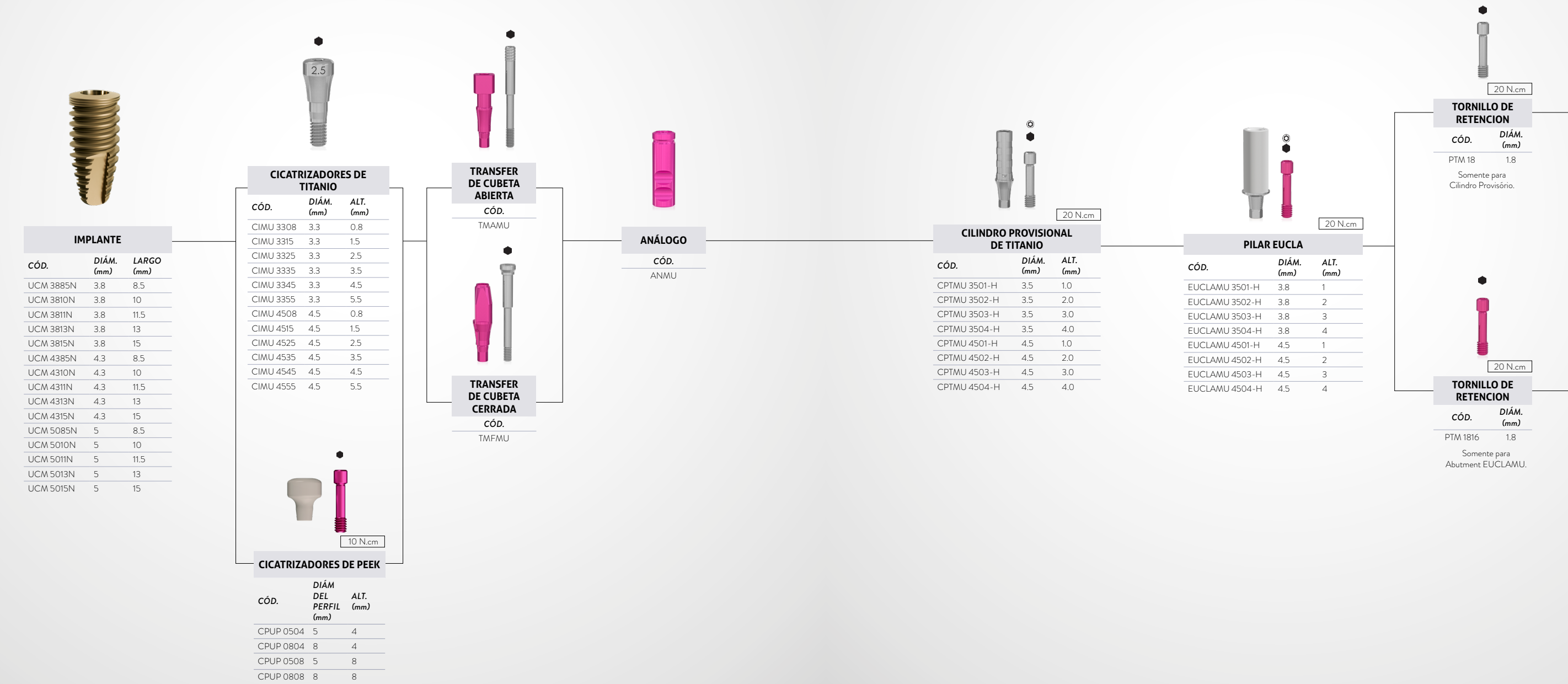
MEDIDAS TÉCNICAS



SECUENCIA PROTÉSICA UNITITE® PRIME

SECUENCIA DIRECTA SOBRE EL IMPLANTE

Unitaria



*Verifique la disponibilidad del producto en su país.

- *Tornillo Hexagonal
- ⊙ *Componente antirrotacional
- *Tornillo Cuadrado
- ⬡ *Tornillo de Pilar
- ⊙ *Componente rotacional

SECUENCIA PROTÉSICA UNITITE® PRIME

PILAR UNIVERSAL Prótesis unitaria cementada



20 N.cm

PILAR UNIVERSAL RECTO			
CÓD.	DIÁM. (mm)	ALT. DE TRANSMUCOSO (mm)	ALT. DE CEMENTACIÓN (mm)
ASIT 334008	3.3	0.8	4
ASIT 334015	3.3	1.5	4
ASIT 334025	3.3	2.5	4
ASIT 334035	3.3	3.5	4
ASIT 334045	3.3	4.5	4
ASIT 334055	3.3	5.5	4
ASIT 336008	3.3	0.8	6
ASIT 336015	3.3	1.5	6
ASIT 336025	3.3	2.5	6
ASIT 336035	3.3	3.5	6
ASIT 336045	3.3	4.5	6
ASIT 336055	3.3	5.5	6
ASIT 454008	4.5	0.8	4
ASIT 454015	4.5	1.5	4
ASIT 454025	4.5	2.5	4
ASIT 454035	4.5	3.5	4
ASIT 454045	4.5	4.5	4
ASIT 454055	4.5	5.5	4
ASIT 456008	4.5	0.8	6
ASIT 456015	4.5	1.5	6
ASIT 456025	4.5	2.5	6
ASIT 456035	4.5	3.5	6
ASIT 456045	4.5	4.5	6
ASIT 456055	4.5	5.5	6



10 N.cm

PILAR UNIVERSAL RECTO CON TORNILLO PASANTE			
CÓD.	DIÁM. (mm)	ALT. DE TRANSMUCOSO (mm)	ALT. DE CEMENTACIÓN (mm)
APSIT 334008	3.3	0.8	4
APSIT 334015	3.3	1.5	4
APSIT 334025	3.3	2.5	4
APSIT 334035	3.3	3.5	4
APSIT 334045	3.3	4.5	4
APSIT 334055	3.3	5.5	4
APSIT 336008	3.3	0.8	6
APSIT 336015	3.3	1.5	6
APSIT 336025	3.3	2.5	6
APSIT 336035	3.3	3.5	6
APSIT 336045	3.3	4.5	6
APSIT 336055	3.3	5.5	6
APSIT 454008	4.5	0.8	4
APSIT 454015	4.5	1.5	4
APSIT 454025	4.5	2.5	4
APSIT 454035	4.5	3.5	4
APSIT 454045	4.5	4.5	4
APSIT 454055	4.5	5.5	4
APSIT 456008	4.5	0.8	6
APSIT 456015	4.5	1.5	6
APSIT 456025	4.5	2.5	6
APSIT 456035	4.5	3.5	6
APSIT 456045	4.5	4.5	6
APSIT 456055	4.5	5.5	6

Utilizar la llave hexagonal 0.9 mm



10 N.cm

PILAR UNIVERSAL ANGULADO					
CÓD.	DIÁM. (mm)	ALT. DE TRANSMUCOSO MAYOR (mm)	ALT. DE TRANSMUCOSO MENOR (mm)	ALT. DE CEMENTACIÓN (mm)	ANGULACIÓN
APASIT 341715	3.3	2.6	1.5	4	17°
APASIT 341725	3.3	3.6	2.5	4	17°
APASIT 341735	3.3	4.6	3.5	4	17°
APASIT 343015	3.3	3.15	1.5	4	30°
APASIT 343025	3.3	4.15	2.5	4	30°
APASIT 343035	3.3	5.15	3.5	4	30°
APASIT 361715	3.3	2.6	1.5	6	17°
APASIT 361725	3.3	3.6	2.5	6	17°
APASIT 361735	3.3	4.6	3.5	6	17°
APASIT 363015	3.3	3.15	1.5	6	30°
APASIT 363025	3.3	4.15	2.5	6	30°
APASIT 363035	3.3	5.15	3.5	6	30°
APASIT 441715	4.5	3	1.5	4	17°
APASIT 441725	4.5	4	2.5	4	17°
APASIT 441735	4.5	5	3.5	4	17°
APASIT 443015	4.5	3.75	1.5	4	30°
APASIT 443025	4.5	4.75	2.5	4	30°
APASIT 443035	4.5	5.75	3.5	4	30°
APASIT 461715	4.5	3	1.5	6	17°
APASIT 461725	4.5	4	2.5	6	17°
APASIT 461735	4.5	5	3.5	6	17°
APASIT 463015	4.5	3.75	1.5	6	30°
APASIT 463025	4.5	4.75	2.5	6	30°
APASIT 463035	4.5	5.75	3.5	6	30°

Utilizar la llave hexagonal 0.9 mm



CICATRIZADORES DE TITANIO

CÓD.	DIÁM. (mm)	ALT. (mm)
CIMU 3308	3.3	0.8
CIMU 3315	3.3	1.5
CIMU 3325	3.3	2.5
CIMU 3335	3.3	3.5
CIMU 3345	3.3	4.5
CIMU 3355	3.3	5.5
CIMU 4508	4.5	0.8
CIMU 4515	4.5	1.5
CIMU 4525	4.5	2.5
CIMU 4535	4.5	3.5
CIMU 4545	4.5	4.5
CIMU 4555	4.5	5.5



10 N.cm

CICATRIZADORES DE PEEK

CÓD.	DIÁM DEL PERFIL (mm)	ALT. (mm)
CPUP 0504	5	4
CPUP 0804	8	4
CPUP 0508	5	8
CPUP 0808	8	8



IMPLANTE

CÓD.	DIÁM. (mm)	LARGO (mm)
UCM 3885N	3.8	8.5
UCM 3810N	3.8	10
UCM 3811N	3.8	11.5
UCM 3813N	3.8	13
UCM 3815N	3.8	15
UCM 4385N	4.3	8.5
UCM 4310N	4.3	10
UCM 4311N	4.3	11.5
UCM 4313N	4.3	13
UCM 4315N	4.3	15
UCM 5085N	5	8.5
UCM 5010N	5	10
UCM 5011N	5	11.5
UCM 5013N	5	13



CILINDRO PROVISORIO EN ACRÍLICO

CÓD.	DIÁM. (mm)	ALT. (mm)
CPSIT 3340	3.3	4
CPSIT 3360	3.3	6
CPSIT 4540	4.5	4
CPSIT 4560	4.5	6



CILINDRO CALCINABLE EN POLIACETAL

CÓD.	DIÁM. (mm)	ALT. (mm)
CCSIT 3340	3.3	4
CCSIT 3360	3.3	6
CCSIT 4540	4.5	4
CCSIT 4560	4.5	6



TRANSFER EN POLIACETAL

CÓD.	DIÁM. (mm)	ALT. (mm)
TSIT 3340	3.3	4
TSIT 3360	3.3	6
TSIT 4540	4.5	4
TSIT 4560	4.5	6



ANÁLOGO

CÓD.	DIÁM. (mm)	ALT. (mm)
ASIT 3340	3.3	4
ASIT 3360	3.3	6
ASIT 4540	4.5	4
ASIT 4560	4.5	6

Vea el vídeo con el paso
a paso de esta secuencia
protésica a través del
código QR.



- *Tornillo Hexagonal
- *Componente antirrotacional
- *Tornillo Cuadrado
- *Tornillo de Pilar
- *Componente rotacional

*Verifique la disponibilidad del producto en su país.

SECUENCIA PROTÉSICA UNITITE® PRIME

SECUENCIA CON INTERMEDIARIO PROTÉSICO

Unitario, múltiple parcial o total atornillado

UNITITE PRIME



*Verifique la disponibilidad del producto en su país.

● *Tornillo Hexagonal
⊙ *Componente antirrotacional
■ *Tornillo Cuadrado
⬡ *Tornillo de Pilar
⊗ *Componente rotacional

SECUENCIA PROTÉSICA UNITITE® PRIME

SECUENCIA CON INTERMEDIARIO PROTÉSICO - MINI PILAR

Múltiples parciales o totales atornilladas



IMPLANTE

CÓD.	DIÁM. (mm)	LARGO (mm)
UCM 3885N	3.8	8.5
UCM 3810N	3.8	10
UCM 3811N	3.8	11.5
UCM 3813N	3.8	13
UCM 3815N	3.8	15
UCM 4385N	4.3	8.5
UCM 4310N	4.3	10
UCM 4311N	4.3	11.5
UCM 4313N	4.3	13
UCM 4315N	4.3	15
UCM 5085N	5	8.5
UCM 5010N	5	10
UCM 5011N	5	11.5
UCM 5013N	5	13
UCM 5015N	5	15



CICATRIZADORES DE TITANIO

CÓD.	DIÁM. (mm)	ALT. (mm)
CIMU 3308	3.3	0.8
CIMU 3315	3.3	1.5
CIMU 3325	3.3	2.5
CIMU 3335	3.3	3.5
CIMU 3345	3.3	4.5
CIMU 3355	3.3	5.5
CIMU 4508	4.5	0.8
CIMU 4515	4.5	1.5
CIMU 4525	4.5	2.5
CIMU 4535	4.5	3.5
CIMU 4545	4.5	4.5
CIMU 4555	4.5	5.5



CICATRIZADORES DE PEEK

CÓD.	DIÁM DEL PERFIL (mm)	ALT. (mm)
CPUP 0504	5	4
CPUP 0804	8	4
CPUP 0508	5	8
CPUP 0808	8	8



MINI PILAR RECTO

CÓD.	DIÁM. (mm)	ALT. (mm)
MAMU 4808	4.8	0.8
MAMU 4815	4.8	1.5
MAMU 4825	4.8	2.5
MAMU 4835	4.8	3.5
MAMU 4845	4.8	4.5
MAMU 4855	4.8	5.5



MINI PILAR ANGULADO INDEXADO

CÓD.	DIÁM. (mm)	ALT. (mm)	ANG.
MAMA 1715I	4.8	1.5	17°
MAMA 1725I	4.8	2.5	17°
MAMA 1735I	4.8	3.5	17°
MAMA 3015I	4.8	1.5	30°
MAMA 3025I	4.8	2.5	30°
MAMA 3035I	4.8	3.5	30°

Utilice la llave hexagonal de 1,2 mm del kit de prótesis.



TRANSFER DE CUBETA ABIERTA

CÓD.

TMAM 4800



TRANSFER DE CUBETA CERRADA

CÓD.

TMFM 4800



PROTECTOR DE PILAR

CÓD.

PMA 4855



ANÁLOGO

CÓD.

ANMA 4800



CILINDRO PROVISIONAL DE TITANIO

CÓD.

PTM 4800-2 Para MA en ángulo

PTM 4800-3 Para MA recta



CILINDRO CALCINABLE CR-CO

CÓD.

CPM 4800-2 Para MA en ángulo

CPM 4800-3 Para MA recta

CLEM 4800-2 Cromo Cobalto Para MA en ángulo

CLEM 4800-3 Cromo Cobalto Para MA recta



PROTECTOR DE PULIDO

CÓD.

PPM 01



TORNILLO DE LABORATORIO

CÓD.

PL 1405 corto

PTMA 13-1 largo



TORNILLO DE RETENCIÓN

CÓD.	ALT. (mm)
PRH 20	2
PRH 30	3

Vea el vídeo con el paso a paso de esta secuencia protésica a través del código QR.



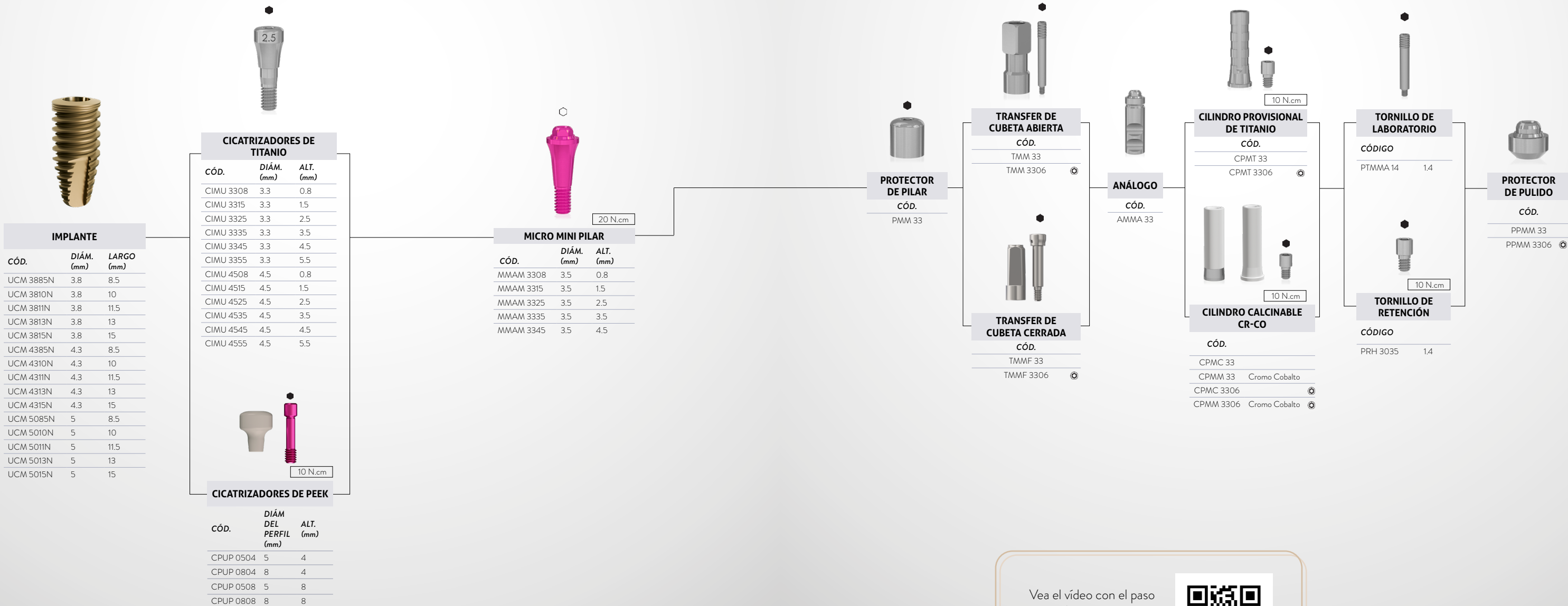
-  *Tornillo Hexagonal
-  *Componente antirrotacional
-  *Tornillo Cuadrado
-  *Tornillo de Pilar
-  *Componente rotacional

SECUENCIA PROTÉSICA UNITITE® PRIME

SECUENCIA CON INTERMEDIARIO PROTÉSICO MICRO MINI PILAR

Unitario, múltiple parcial o total atornillado

UNITITE PRIME



Vea el vídeo con el paso a paso de esta secuencia protésica a través del código QR.



- *Tornillo Hexagonal
- ⊙ *Componente antirrotacional
- *Tornillo Cuadrado
- ⬡ *Tornillo de Pilar
- ⊙ *Componente rotacional

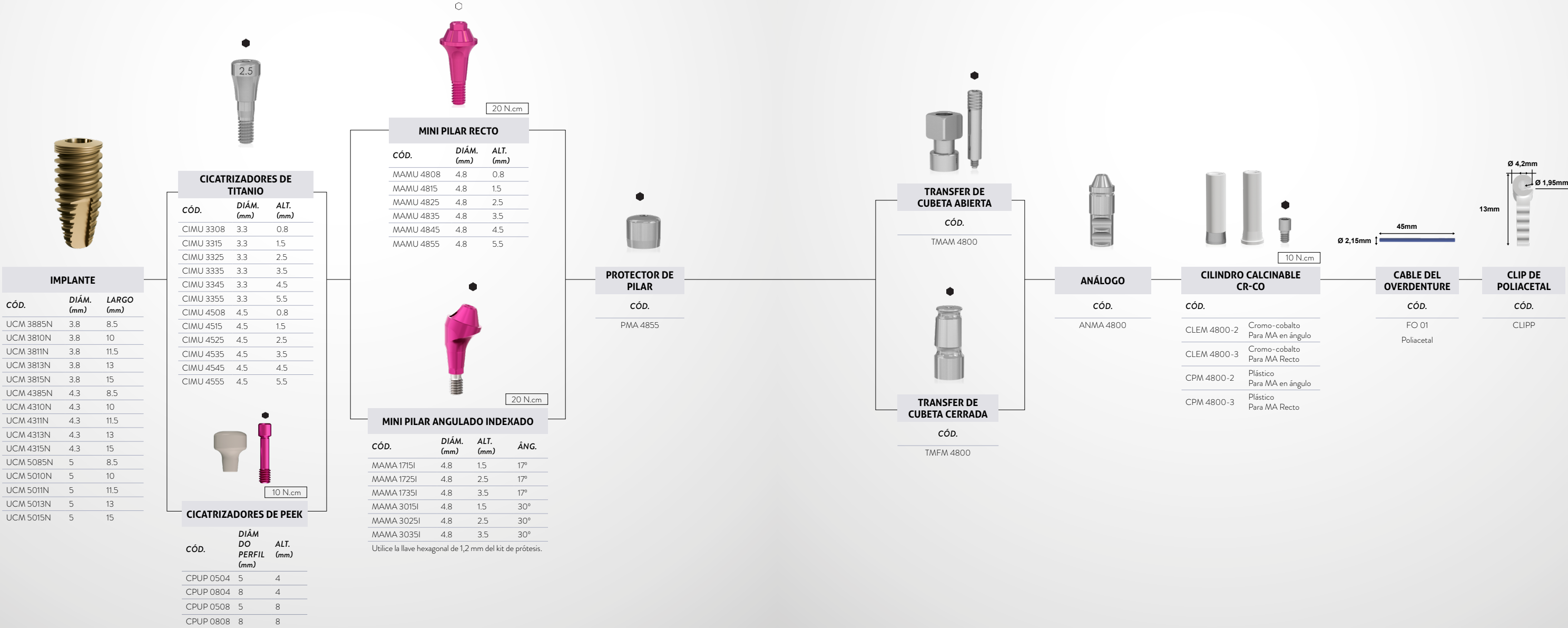
*Verifique la disponibilidad del producto en su país.

SECUENCIA PROTÉSICA UNITITE® PRIME

OVERDENTURE BARRA-CLIP CON INTERMEDIARIO PROTÉSICO

Rehabilitaciones totales de maxilar y mandíbula

UNITITE PRIME

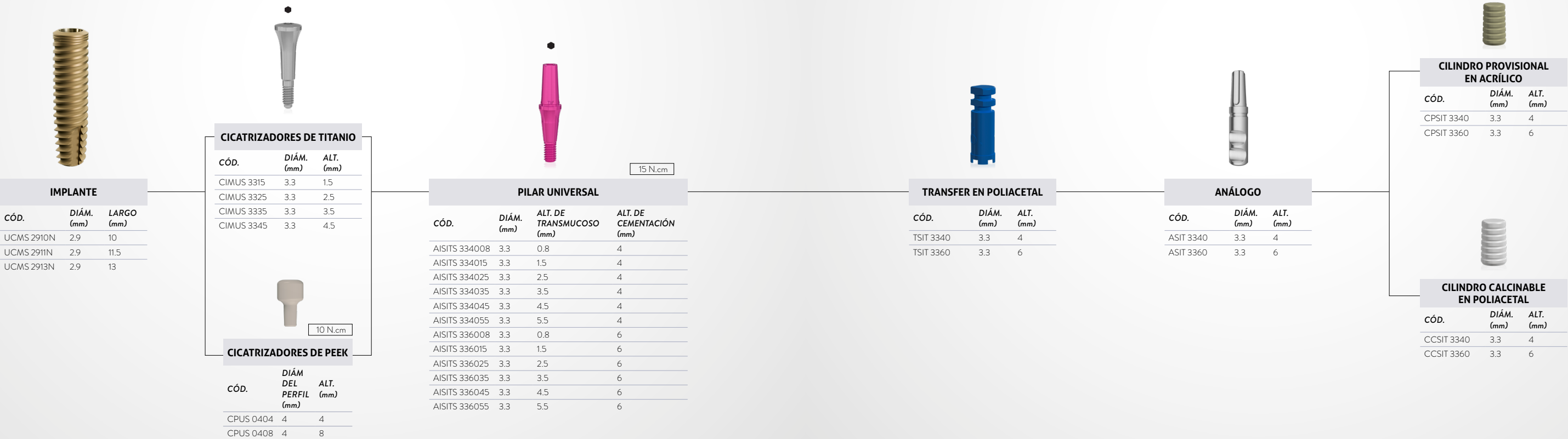


*Verifique la disponibilidad del producto en su país.

● *Tornillo Hexagonal
⊙ *Componente antirrotacional
■ *Tornillo Cuadrado
⬡ *Tornillo de Pilar
⊙ *Componente rotacional

SECUENCIA PROTÉSICA UNITITE® SLIM

SECUENCIA CON INTERMEDIARIO PROTÉSICO
Unitaria cementada



UNITITE SLIM

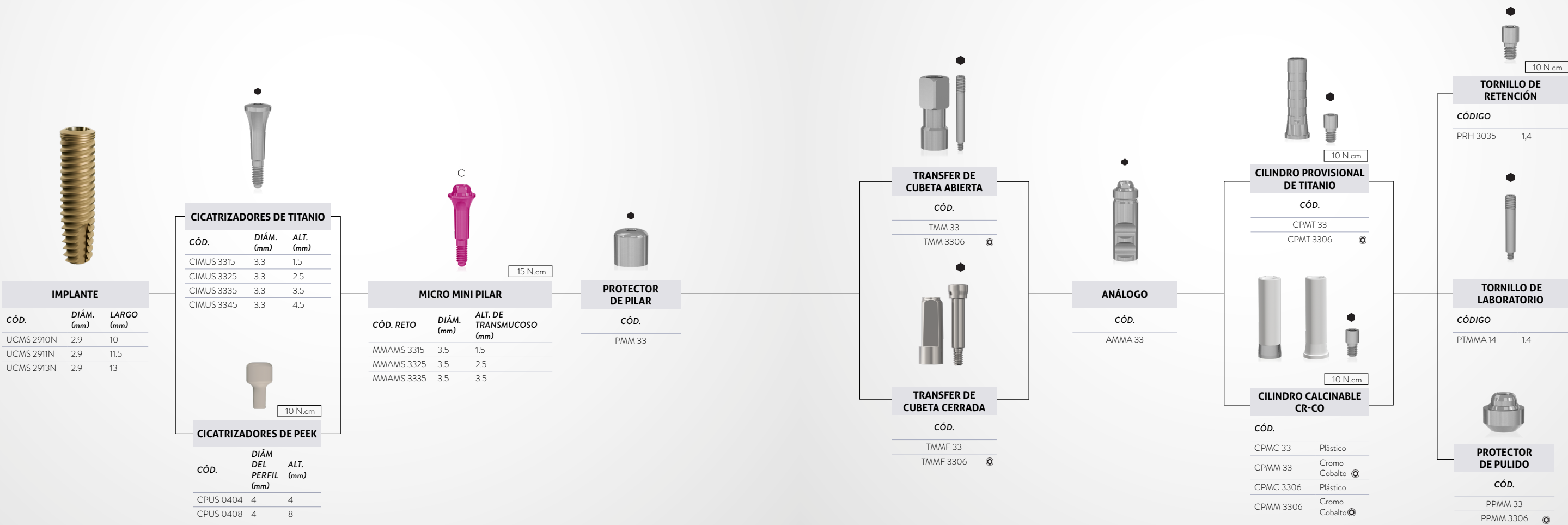
Para la instalación y extracción de los cicatrizadores de PEEK compatibles con Unitite® Slim, es necesario comprar las llaves CICS e CRCS por separado.

*Verifique la disponibilidad del producto en su país.

- *Tornillo Hexagonal
- *Componente antirrotacional
- *Tornillo Cuadrado
- *Tornillo de Pilar
- *Componente rotacional

SECUENCIA PROTÉSICA UNITITE® SLIM

SECUENCIA CON INTERMEDIARIO PROTÉSICO
Unitario, múltiple parcial o total atornillado



UNITITE SLIM

Para la instalación y extracción de los cicatrizadores de PEEK compatibles con Unitite® Slim, es necesario comprar las llaves CICS e CRCS por separado.

*Verifique la disponibilidad del producto en su país.

- *Tornillo Hexagonal
- ⊙ *Componente antirrotacional
- *Tornillo Cuadrado
- ⬡ *Tornillo de Pilar
- ⊗ *Componente rotacional

UNITITE® COMPACT



UNITITE® COMPACT

INDICACIONES DE USO CLÍNICO:

› 4.0 / 5.0 / 6.0 – Molares superiores e inferiores.

- La línea Unitite® Compact está altamente recomendada para situaciones de disponibilidad ósea vertical reducida en el maxilar y la mandíbula.
- Diversidad de tamaños: La línea Unitite® Compact cuenta con tres longitudes y diámetros diferentes que permiten una mayor versatilidad quirúrgica.
- Minimiza o elimina la necesidad de realizar cirugías complejas para el aumento de hueso.
- Alto rendimiento: Con un conjunto de características exclusivas, la línea Unitite® Compact proporciona una gran estabilidad y previsibilidad de resultados en casos con altura ósea reducida.
- Versatilidad protésica: Permite la realización de prótesis cementadas o atornilladas simples y múltiples.
- Plataforma Cono Morse: Posee un ángulo interno de 4 grados que permite una excelente estabilidad protésica y favorece la longevidad del implante.

- > Indicado para todos los tipos óseos
- > **Colocación a nivel óseo.**
- > Rotación de las primeras fresas: 1200 rpm
- > Rotación de las fresas de 2,7 a 5,8 mm: 800 rpm
- > Rotación de los machos de rosca de 4.0 a 6.0 mm: 20 rpm*
- > Rotación de inserción: 20 a 40 rpm
- > **Torque máximo: 60 N.cm.**
- > Incluye una tapa de implante.
- > Indicación para la carga tardía: A partir de los 60 días.

* Es necesario utilizar el macho de rosca en huesos de tipo I y II, para garantizar el proceso de cicatrización.

SECUENCIA DE FRESADO

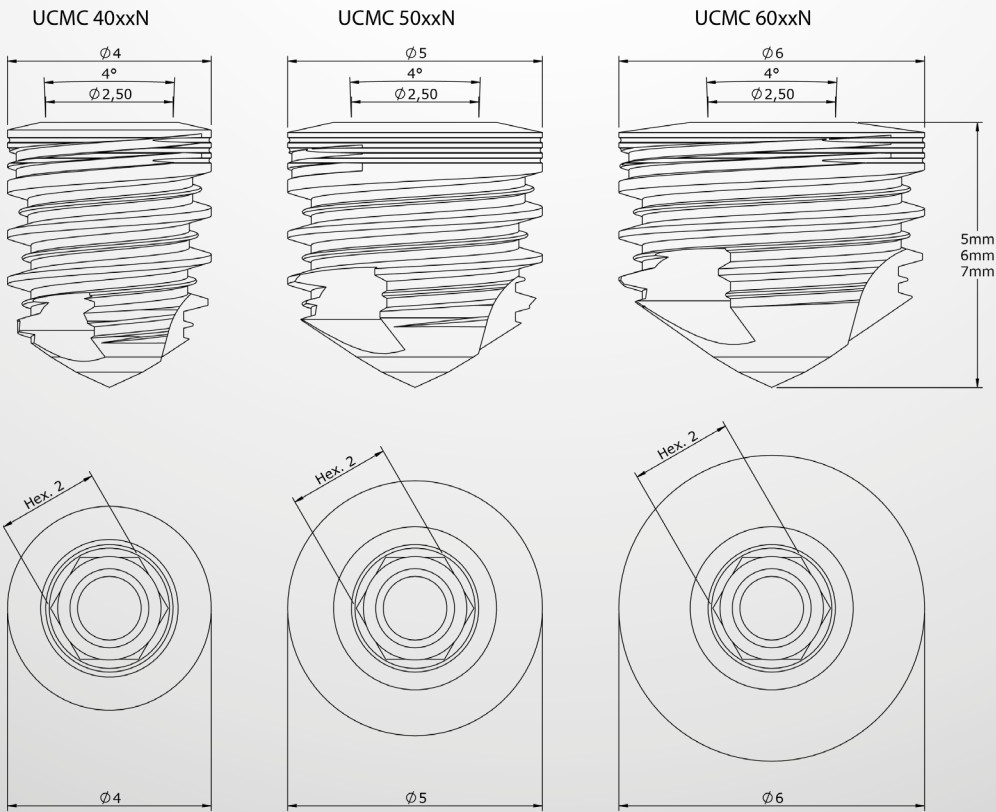
Vea el vídeo con el paso a paso de esta secuencia protésica a través del código QR.



	1.200 RPM	800 RPM										20 RPM		
	PLAT. (mm)	FRLD 2005 Ø 2.0	FHCD 2015 Ø 2.0	FUM 2915 Ø 2.7	FUM 3515 Ø 3.3	FPUC 3338 Ø 3,3/Ø3,8	FHCD 3215 Ø 3.8	FPUC 3848 Ø 3,8/Ø4,8	FHCD 4215 Ø 4.8	FPUC 4858 Ø 4,8/Ø5.0	FHCD 5215 Ø 5.8	CMRUC 40 Ø 4.0	CMRUC 50 Ø 5.0	CMRUC 60 Ø 6.0
	4.0	•	•	•	•	•	•					•		
	5.0	•	•	•	•	•	•	•	•				•	
	6.0	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•			•

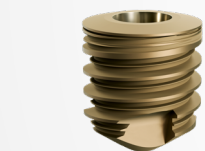
• Es necesario utilizar el macho de rosca en huesos de tipo I y II, para garantizar el proceso de cicatrización.

MEDIDAS TÉCNICAS



SECUENCIA PROTÉSICA UNITITE® COMPACT

SECUENCIA CON INTERMEDIARIO PROTÉSICO
Unitaria cementada



IMPLANTE		
CÓD.	DIÁM. (mm)	LARGO (mm)
UMC 4005N	4.0	5.0
UMC 4006N	4.0	6.0
UMC 4007N	4.0	7.0
UMC 5005N	5.0	5.0
UMC 5006N	5.0	6.0
UMC 5007N	5.0	7.0
UMC 6005N	6.0	5.0
UMC 6006N	6.0	6.0
UMC 6007N	6.0	7.0



CICATRIZADORES DE TITANIO		
CÓD.	DIÁM. (mm)	ALT. (mm)
CIC 4002	4.0	2.0
CIC 4004	4.0	4.0
CIC 4006	4.0	6.0

CICATRIZADORES DE PEEK		
CÓD.	DIÁM DEL PERFIL (mm)	ALT. (mm)
CPUC 0504	5	4
CPUC 0804	8	4
CPUC 0508	5	8
CPUC 0808	8	8



PILAR UNIVERSAL			
CÓD. RETO	DIÁM. (mm)	ALT. DE TRANSMUCOSO (mm)	ALT. DE CIMENTACIÓN (mm)
AIMC 45401	4.5	1.0	4.0
AIMC 45402	4.5	2.0	4.0
AIMC 45403	4.5	3.0	4.0
AIMC 45404	4.5	4.0	4.0
AIMC 45405	4.5	5.0	4.0
AIMC 45601	4.5	1.0	6.0
AIMC 45602	4.5	2.0	6.0
AIMC 45603	4.5	3.0	6.0
AIMC 45604	4.5	4.0	6.0
AIMC 45605	4.5	5.0	6.0



TRANSFER EN POLIACETAL		
CÓD.	DIÁM. (mm)	ALT. (mm)
TSIT 4540	4.5	4
TSIT 4560	4.5	6



ANÁLOGO		
CÓD.	DIÁM. (mm)	ALT. (mm)
ASIT 4540	4.5	4
ASIT 4560	4.5	6



CILINDRO PROVISIONAL EN ACRÍLICO		
CÓD.	DIÁM. (mm)	ALT. (mm)
CPSIT 4540	4.5	4
CPSIT 4560	4.5	6



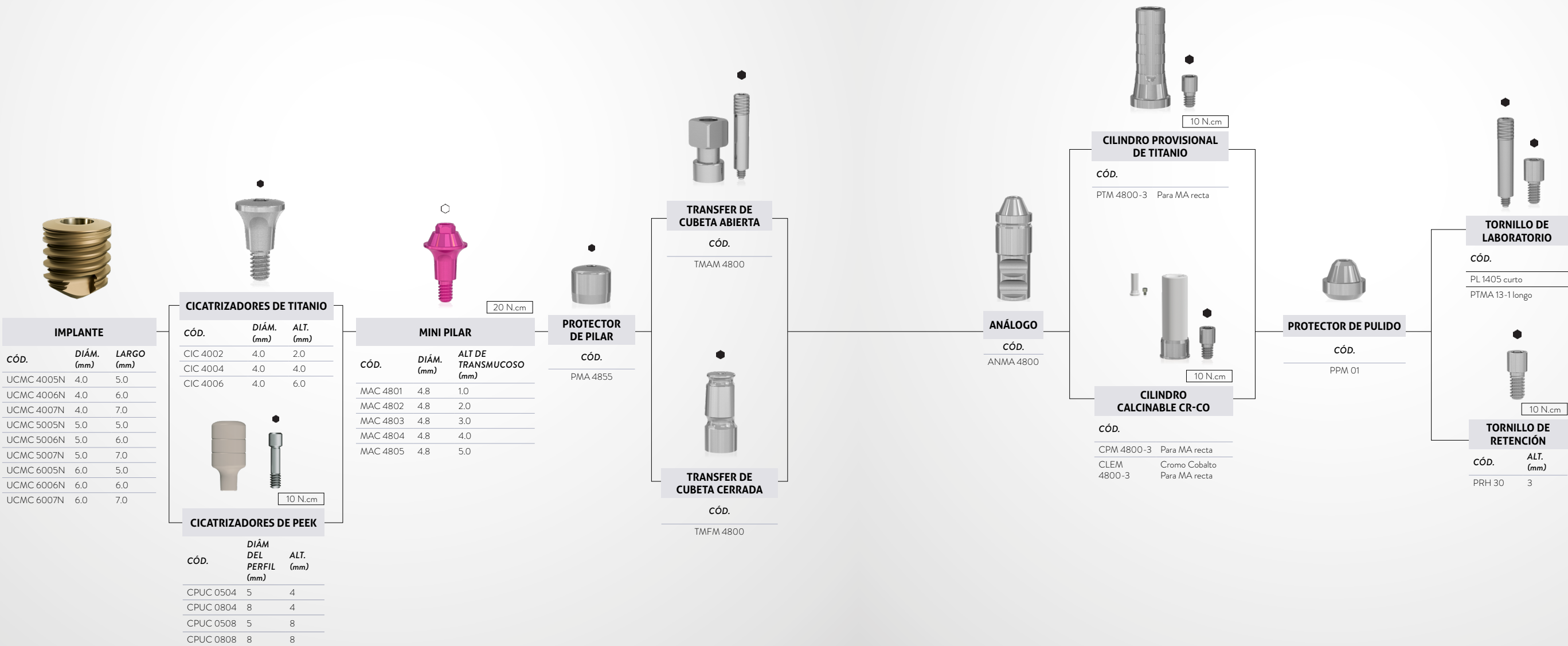
CILINDRO CALCINABLE EN POLIACETAL		
CÓD.	DIÁM. (mm)	ALT. (mm)
CCSIT 4540	4.5	4
CCSIT 4560	4.5	6

*Verifique la disponibilidad del producto en su país.

● *Tornillo Hexagonal
⊙ *Componente antirrotacional
■ *Tornillo Cuadrado
⬡ *Tornillo de Pilar
⊗ *Componente rotacional

SECUENCIA PROTÉSICA UNITITE® COMPACT

SECUENCIA CON INTERMEDIARIO PROTÉSICO
Unitario, múltiple parcial o total atornillado



*Verifique la disponibilidad del producto en su país.

● *Tornillo Hexagonal
⊙ *Componente antirrotacional
■ *Tornillo Cuadrado
⬡ *Tornillo de Pilar
⊙ *Componente rotacional

KIT QUIRÚRGICO UNITITE®

UN SOLO KIT PARA TODA LA LÍNEA UNITITE®

Para que su rutina diaria sea aún más práctica y eficiente, hemos desarrollado un único kit quirúrgico Unitite® para la colocación de la línea completa: Unitite® Prime, Slim y Compact.

Fresas exclusivas con DLC (Diamond Like Carbon):

- › Menos calentamiento del hueso.
- › Mayor durabilidad.
- › Alto poder de corte.
- › Un ángulo más afilado.

Medidores de Transmucosa:
Disponibles para toda la línea Unitite, ayudan en la medición y elección de los componentes protésicos.

Las Fresas Piloto Unitite Prime apoyan en la secuencia de fresado con mayor estabilidad en los pasos quirúrgicos.

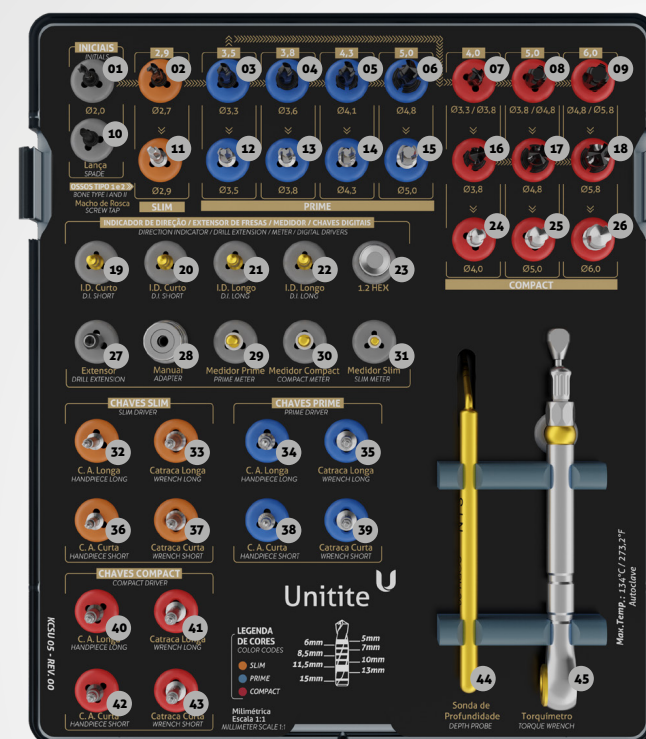
Bajo números de fresas necesarias.

Fijación total: Las llaves no se mueven, independiente de la posición.

Facilidad de uso clínico gracias a su codificación de colores.

Formato compacto que facilita la esterilización en autoclaves de menor tamaño.

Bandeja inclinada para optimizar la visualización de las herramientas durante la cirugía.



01 TWIST DRILL Ø2,0X15MM (FHCD 2015)

02 DRILL UNITITE Ø2,6X15MM (FUM 2295)

03 DRILL UNITITE Ø3,0X15MM (FUM 3515)

04 DRILL MORSE UNITITE Ø3,8X15MM (FUM 3815)

05 DRILL MORSE UNITITE Ø3,8X15MM (FUM 4315)

06 DRILL UNITITE Ø4,5X15MM (FUM 5015)

07 PILOT DRILL Ø3,3/Ø3,8MM (FPUIC 3338)

08 PILOT DRILL Ø3,8/Ø4,8MM (FPUIC 3848)

09 PILOT DRILL Ø4,8/Ø5,8MM (FPUIC 4858)

10 DRILL SPADE Ø2,0MM (FRED 2005)

11 SCREW TAP Ø2,9MM (CMRU 29)

12 SCREW TAP Ø3,5MM (CMRU 35)

13 SCREW TAP Ø5,0MM (CMRU 50)

14 SCREW TAP Ø4,3MM (CMRU 43)

15 SCREW TAP Ø5,0MM (CMRU 50)

16 TWIST DRILL Ø3,2X15MM (FHCD 3215)

17 TWIST DRILL Ø4,25X15MM (FHCD 4215)

18 TWIST DRILL Ø5,25X15MM (FHCD 5215)

19 SHORT DIRECTION INDICATOR (DDU 100)

20 SHORT DIRECTION INDICATOR (DDU 100)

21 LONG DIRECTION INDICATOR (DDU 200)

22 LONG DIRECTION INDICATOR (DDU 200)

23 1.2 HEX DRIVER (CDH 1224)

24 SCREW TAP - COMPACT Ø4,0MM (CMRUC 40)

25 SCREW TAP - COMPACT Ø5,0MM (CMRUC 50)

26 SCREW TAP - COMPACT Ø6,0MM (CMRUC 60)

27 DRILL EXTENSION 16,0MM (EXFN)

28 ADAPTER DRIVER (CBO 01)

29 MORSE TAPER PRIME TRANSMUCOSAL METER (MTM 02)

30 COMPACT TRANSMUCOSAL METER (MTMC 02)

31 SLIM TRANSMUCOSAL METER (MTMS 02)

32 LONG SLIM HANDPIECE DRIVER (CTUS 24)

33 LONG SLIM WRENCH DRIVER (CCUS 24)

34 LONG MORSE HANDPIECE DRIVER (CTUM 24)

35 LONG MORSE TAPER WRENCH DRIVER (CCUM 24)

36 SHORT SLIM HANDPIECE DRIVER (CTUS 20)

37 SHORT SLIM WRENCH DRIVER (CCUS 20)

38 SHORT MORSE HANDPIECE DRIVER (CTUM 20)

39 SHORT MORSE WRENCH DRIVER (CCUM 20)

40 LONG COMPACT HANDPIECE DRIVER (CTUC 24)

41 LONG COMPACT WRENCH DRIVER (CCUC 24)

42 SHORT COMPACT HANDPIECE DRIVER (CTUC 20)

43 SHORT COMPACT WRENCH DRIVER (CCUC 20)

44 DEPTH PROBE (SGPU 20)

45 SURGICAL TORQUE WRENCH (TMECC 03)

LA COLOCACIÓN DE LOS IMPLANTES DE LA LÍNEA UNITITE® DEBE REALIZARSE EXCLUSIVAMENTE CON EL KIT QUIRÚRGICO UNITITE®. EVITE EL SUBFRESADO.

CÓDIGO DEL PRODUCTO: KCSU 05
CÓDIGO DE LA CAJA ORGANIZADORA: COSU 03

KIT SAFE DRILL UNITITE®

TORNANDO SUS CIRUGIAS MÁS SIMPLE Y PRÁCTICAS

Menor tiempo de cirugía benefician profesionales y pacientes.

Bandeja desmontable para facilitar la limpieza.

Limitadores de perforación ósea disponibles para cada diámetro de las fresas.

Todas las fresas Unitite® se preparan para usar los limitadores de profundidad de perforación ósea, que se encuentran en el Kit Safe Drill.

Mayor seguridad de uso clínico para los casos con disponibilidad ósea limitada.

Anillas en poliacetal con ajuste perfecto garantiza rapidez y seguridad en el procedimiento quirúrgico.

Previene lesiones de estructuras nobles como nervios, seno, maxilar y cavidad nasal.

Profundidad de perforación

Lado de encaje.

Perforaciones para irrigación.

Temp. Max. Autoclave: 134°C / 273.2°F

Remove

Unitite U

Kit Safe Drill

02.0
02.7
03.3
03.6
03.8
04.1
04.8
05.8

5.0
6.0
7.0
8.5
10.0
11.5
13.0
15.0

Escanee para ver el paso a paso acerca de cómo utilizar el Kit Safe Drill.

El Kit Safe Drill sólo es compatible con el kit quirúrgico Unitite®. Para la instalación infraósea del Cono Morse se requiere el uso de una anilla de 1.5 mm superior a la profundidad del implante deseada (excepto Unitite® Compact).

KIT SAFE DRILL Unitite®: KUSD 02 CAJA ORGANIZADORA SAFE DRILL: COUSD 02

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
COUSD 02	CAJA ORGANIZADORA SAFE DRILL	LSDD 3085	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3.00/ ø 3.30 x 8.5 mm	LSDD 3811	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3.80/ø 4.25 x 11.5 mm
LSDD 2005	LIMITADOR SAFE DRILL ø 2.00/ ø 2.70 x 5.0 mm	LSDD 3007	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3.00/ ø 3.30 x 7.0 mm	LSDD 3813	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3.80/ø 4.25 x 13.0 mm
LSDD 2006	LIMITADOR SAFE DRILL ø 2.00/ ø 2.70 x 6.0 mm	LSDD 3010	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3.00/ ø 3.30 x 10.0 mm	LSDD 3815	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3.80/ø 4.25 x 15.0 mm
LSDD 2007	LIMITADOR SAFE DRILL ø 2.00/ ø 2.70 x 7.0 mm	LSDD 3011	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3.00/ ø 3.30 x 11.5 mm	LSDD 4505C	LIMITADOR SAFE DRILL ø 4.50/ø 5.80 x 5.0 mm
LSDD 2085	LIMITADOR SAFE DRILL ø 2.00/ ø 2.70 x 8.5 mm	LSDD 3013	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3.00/ ø 3.30 x 13.0 mm	LSDD 4506C	LIMITADOR SAFE DRILL ø 4.50/ø 5.80 x 6.0 mm
LSDD 2010	LIMITADOR SAFE DRILL ø 2.00/ ø 2.70 x 10.0 mm	LSDD 3015	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3.00/ ø 3.30 x 15.0 mm	LSDD 4507C	LIMITADOR SAFE DRILL ø 4.50/ø 5.80 x 7.0 mm
LSDD 2011	LIMITADOR SAFE DRILL ø 2.00/ ø 2.70 x 11.5 mm	LSDD 3805C	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3.80/ø 4.25 x 5.0 mm	LSDD 4585	LIMITADOR SAFE DRILL ø 4.50/ø 5.80 x 8.5 mm
LSDD 2013	LIMITADOR SAFE DRILL ø 2.00/ ø 2.70 x 13.0 mm	LSDD 3806C	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3.80/ø 4.25 x 6.0 mm	LSDD 4510	LIMITADOR SAFE DRILL ø 4.50/ø 5.80 x 10.0 mm
LSDD 2015	LIMITADOR SAFE DRILL ø 2.00/ ø 2.70 x 15.0 mm	LSDD 3807C	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3.80/ø 4.25 x 7.0 mm	LSDD 4511	LIMITADOR SAFE DRILL ø 4.50/ø 5.80 x 11.5 mm
LSDD 3005	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3.00/ ø 3.30 x 5.0 mm	LSDD 3885	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3.80/ø 4.25 x 8.5 mm	LSDD 4513	LIMITADOR SAFE DRILL ø 4.50/ø 5.80 x 13.0 mm
LSDD 3006	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3.00/ ø 3.30 x 6.0 mm	LSDD 3810	LIMITADOR SAFE DRILL ø 3.80/ø 4.25 x 10.0 mm	LSDD 4515	LIMITADOR SAFE DRILL ø 4.50/ø 5.80 x 15.0 mm

KIT SHORT DRILL

EL SISTEMA DE FRESA DE LA LÍNEA UNITITE ESTÁ COMPLETO.

Acero inoxidable y revestimiento en DLC (Diamond Like Carbon): aumento del poder de corte y menor temperatura.

Marcas milimétricas: hasta 10 mm.

Largo de las fresas: 27 y 28.5 mm.

Posibilidad de autoclavado directo en el estuche para fresas.

Compatible con los implantes del sistema UNITITE®.

INDICACIÓN
En los casos que necesitan de **fresas con menor longitud** para pacientes con limitación de apertura de boca.

KIT SHORT DRILL: KSDU

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LONG.	DIÁM.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LONG.	DIÁM.
FRLD 2005C	FRESA LANZA Ø2.0MM CORTA	27	Ø2.00	FUM 3510C	FRESA UNITITE Ø3.3 X10MM CORTA	28.5	Ø3.30
FHCD 2010C	FRESA HELICOIDAL Ø2.0 X10MM CORTA	27	Ø2.00	FUM 4310C	FRESA UNITITE Ø4.1 X10MM CORTA	28.5	Ø4.10
FUM 2910C	FRESA UNITITE Ø2.7 X10MM CORTA	28.5	Ø2.70	FUM 5010C	FRESA UNITITE Ø4.8 X10MM CORTA	28.5	Ø4.80

*El kit se envía con el cartucho y el blister de componentes.

KIT DE CIRUGÍA GUIADA UNITITE®

KITS COMPACTOS Y COMPLETOS

Desarrollado con la más alta tecnología y calidad industrial, el **Kit S.I.N. Guided Surgery** proporciona innumerables beneficios en el procedimiento de colocación de implantes dentales.

Ahora puede ofrecer a sus pacientes **una cirugía con más comodidad, extrema precisión y una disminución significativa del tiempo de cirugía, favoreciendo la recuperación postoperatoria.**

Conozca lo mejor que el mundo de la implantología tiene para ofrecerle.

Codificación por colores
Sistema moderno y de fácil identificación.



Sistema Safe Drill integrado
Limitadores que permiten el CONTROL EXACTO DE LA PROFUNDIDAD del alveolo.

CÓDIGO DEL PRODUCTO: KCSUG 04

* EXCEPTO UNITITE COMPACT (DIÁM. 5 Y 6MM).

Con la técnica de Cirugía Guiada obtiene:

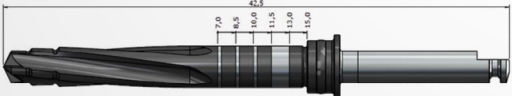
- Menor tiempo quirúrgico, debido a la mayor precisión en la colocación de los implantes
- Previsibilidad y exactitud en la planificación
- Alta tasa de supervivencia de los implantes
- Reducción del sangrado
- Recuperación más rápida del paciente
- Mayor comodidad postoperatoria
- Preservación del volumen de tejido óseo alrededor del implante
- Mejor mantenimiento de los tejidos blandos
- Posibilidad de colocación inmediata de la prótesis a través del flujo digital

Sistema de fresas largas y cortas

> Mayor variedad de opciones de acuerdo con el caso clínico.

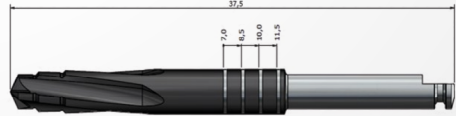
Fresa estándar: 42,5 mm.

- > Marcas de profundidad a láser;
- > Safe Drill;
- > Recomendado para todo tipo de procedimientos;



Fresas cortas: 37,5 mm;

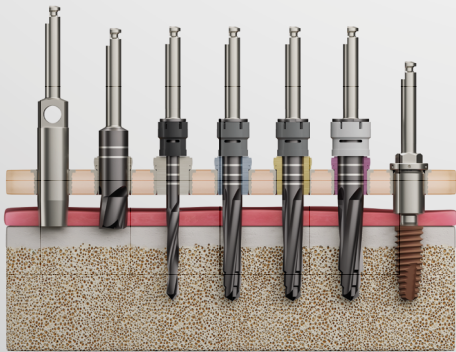
- > Recomendadas para pacientes con poca apertura bucal / regiones posteriores;
- > Permite la colocación de implantes de 7 mm/8,5 mm/ 10,0 mm/ 11,5 mm**;
- > No tiene encaje para el limitador Safe Drill.



*En la condición H6.5 con fresas cortas, la longitud máxima del implante por colocar debe ser de 10,0 mm.

Sistema flexible de posición de anillas

> Permite situar las guías quirúrgicas en dos posiciones, en relación con el nivel óseo.



Sistema estrecho de anillas

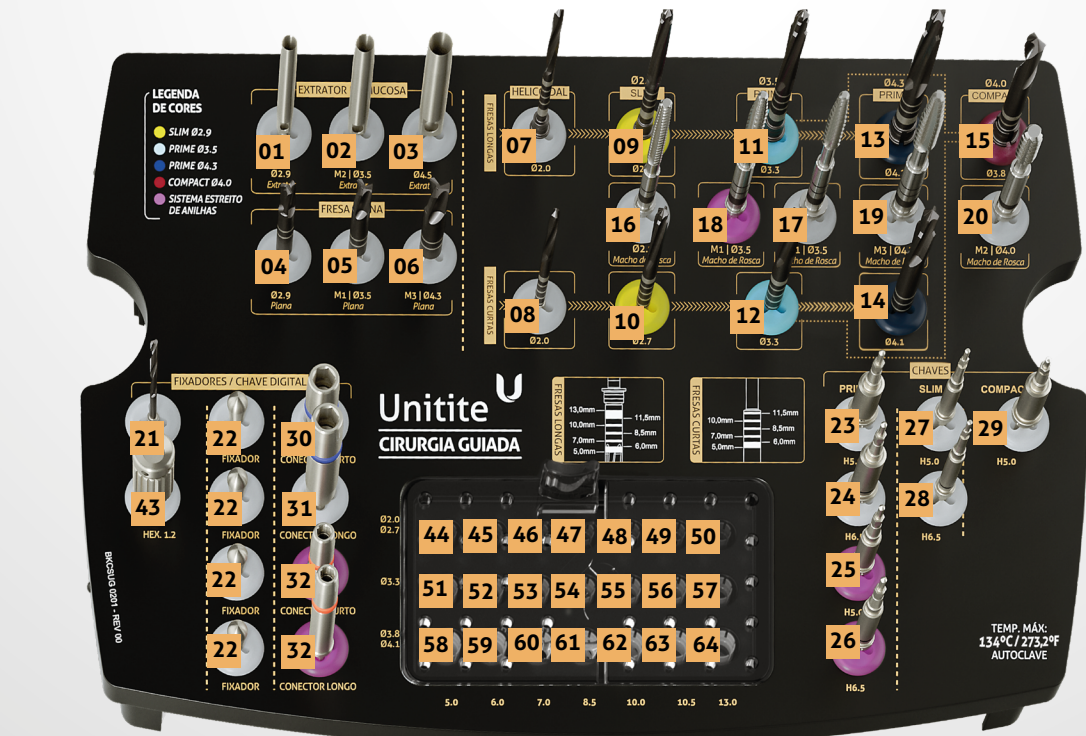
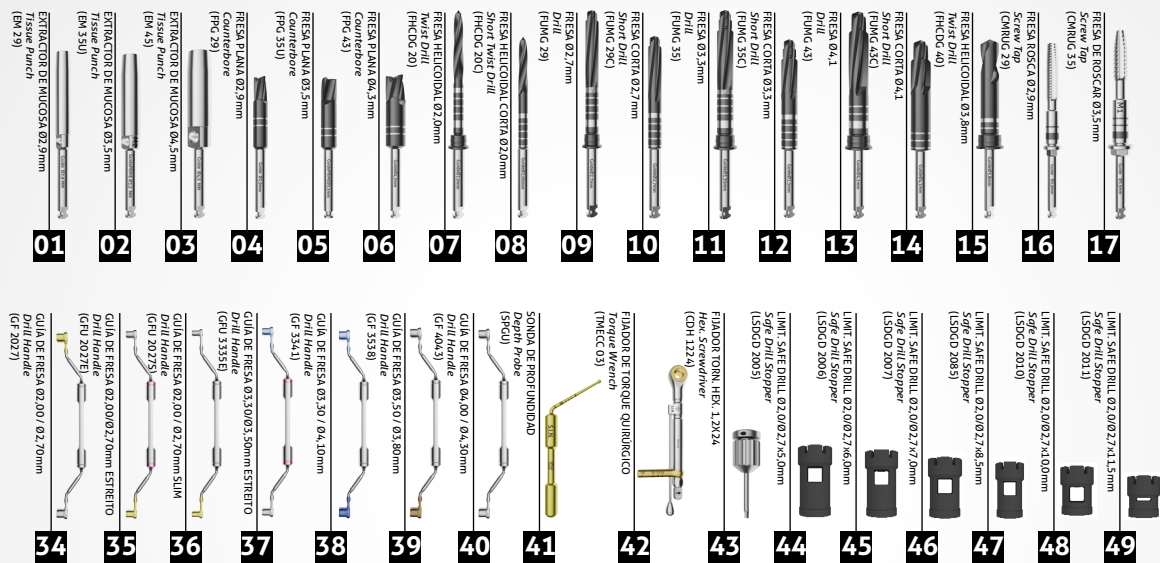
> Evita la colisión entre las anillas de la guía y los errores de orientación en pequeñas distancias mesiodistales.



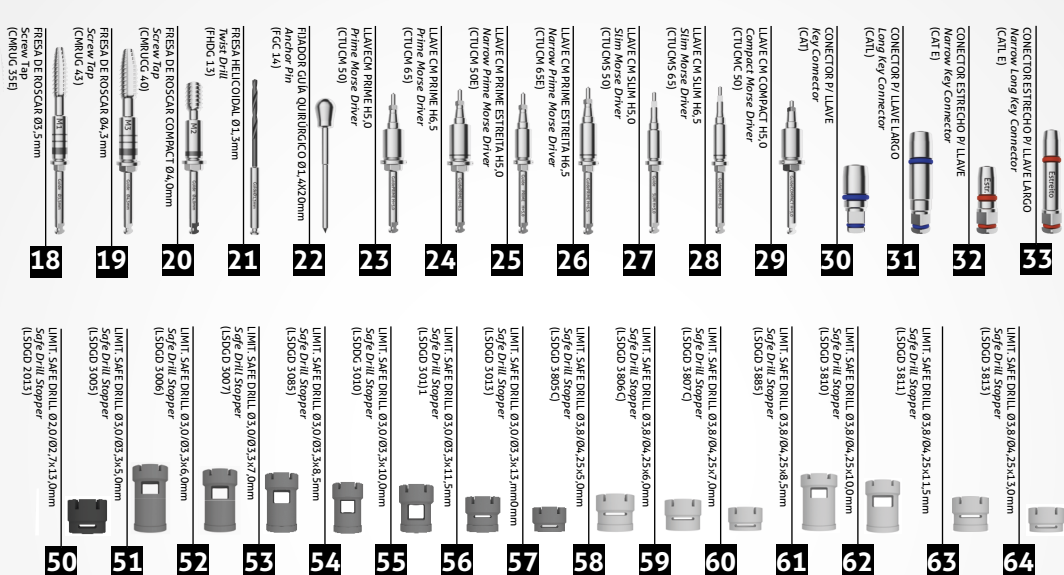
CÓD.	DESCRIPCIÓN
AFG 14	ANILHA PARA FIXADOR DE GUIA Ø 1,4 mm
AG 40	ANILHA PARA FIXADOR DE GUIA Ø 4,0 mm
AG 50	ANILHA PARA FIXADOR DE GUIA Ø 5,0 mm

CAJA ORGANIZADORA

KIT DE CIRUGÍA GUIADA UNITITE



CAJA ORGANIZADORA: BKCSUG

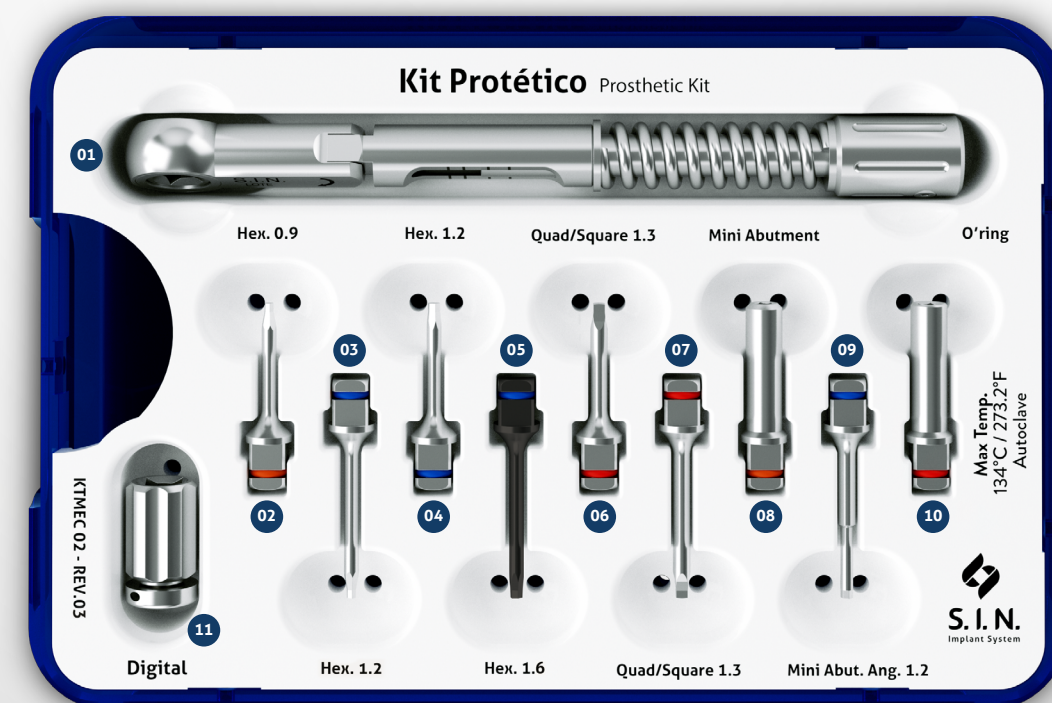


KIT PROTÉSICO

FUNCIONAL, PRÁCTICO Y COMPACTO.



CÓDIGO: KTMEC 02



CAJA ORGANIZADORA: COTMEC

KIT EXPANSOR ÓSEO

Ideal para realizar expansiones óseas laterales. El Kit Expansor Óseo es la herramienta esencial para facilitar su rutina clínica, además de evitar la necesidad de utilizar injertos óseos.

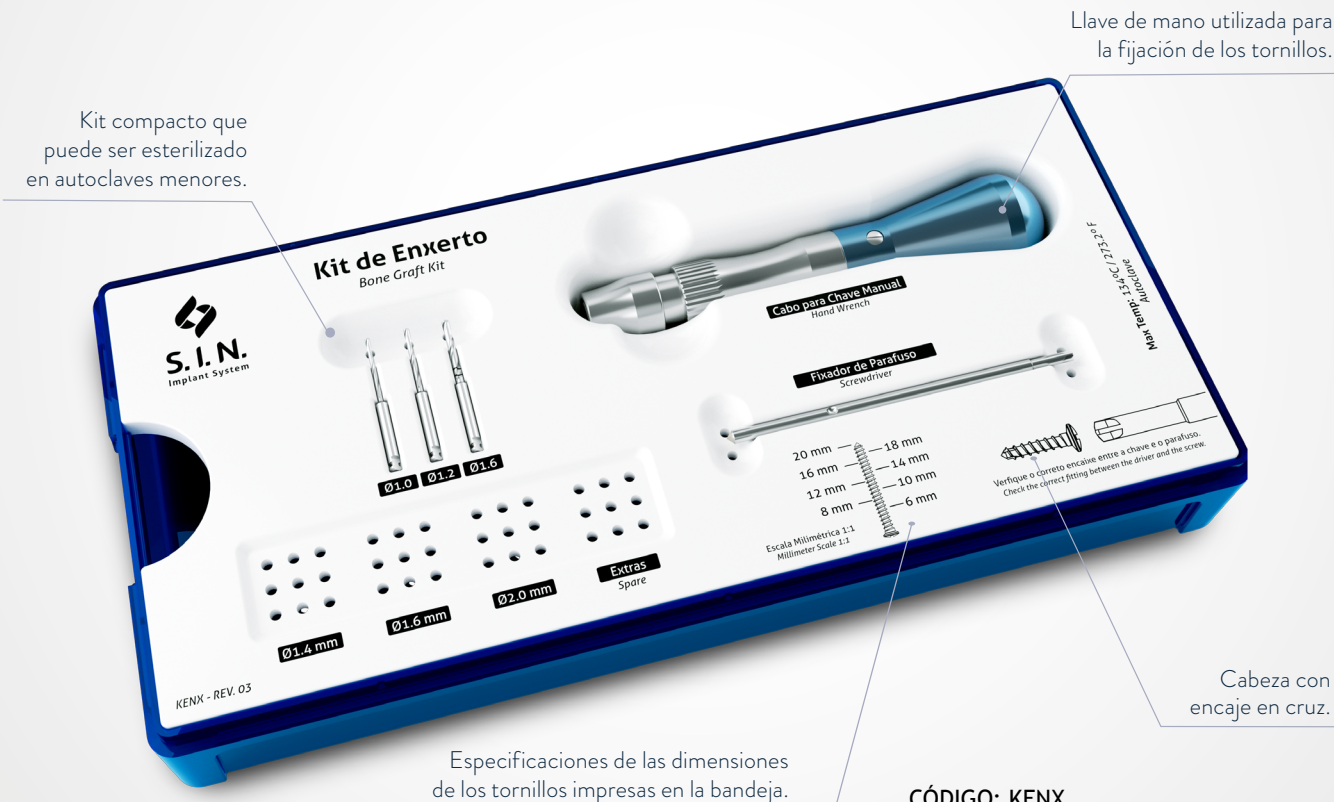


CÓDIGO: KEXP
CÓDIGO CAJA ORGANIZADORA: COEXP

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
SXPS 01	Expansor con stop 1 - Punta de ø 1.65 mm
SXPS 02	Expansor con stop 2 - Punta de ø 1.90 mm
SXPS 03	Expansor con stop 3 - Punta de ø 2.85 mm
SXPS 04	Expansor con stop 4 - Punta de ø 3.15 mm
COEXP	Caja organizadora de expansores

KIT DE INJERTO ÓSEO

Utilizado para la estabilización de injertos óseos en bloque y para la cirugía de regeneración ósea guiada. El Kit de Injerto Óseo cuenta con una llave de encaje en cruz, con la finalidad de otorgar mayor precisión al emplear los tornillos



CÓDIGO: KENX
CÓDIGO CAJA ORGANIZADORA: COENX

TORNILLOS DE INJERTO ÓSEO



CÓDIGO	DIÁM.	LONG.
PEX 1408	1.4 mm	8.0 mm
PEX 1410	1.4 mm	10.0 mm
PEX 1412	1.4 mm	12.0 mm
PEX 1608	1.6 mm	8.0 mm
PEX 1610	1.6 mm	10.0 mm
PEX 1612	1.6 mm	12.0 mm

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
CDM 02	Llave de mano
CPEX	Llave tornillo de injerto
FH 1015	Fresa helicoidal ø 1.0 mm x 15.0 mm
FH 1215	Fresa helicoidal ø 1.2 mm x 15.0mm
FH 1615	Fresa helicoidal ø 1.6 mm x 15.0mm
COENX	Caja organizadora de injerto

OBS.: Los tornillos se venden por separado.

KIT DE LEVANTAMIENTO DE SENO

Indicado para cirugías de elevación de seno. El Kit de Levantamiento de Seno permite el desplazamiento de la membrana sinusal, además del curetaje y la compactación del injerto.



CÓDIGO: KLEV
CÓDIGO CAJA ORGANIZADORA: COLEV

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
CRT 01	Cureta de seno maxilar 01
CRT 02	Cureta de seno maxilar 02
CRT 03	Cureta de seno maxilar 03
CRT 04	Cureta de seno maxilar 04
CRT 05	Cureta de seno maxilar 05
COLEV	Caja organizadora

KIT OSTEÓTOMO

Permite realizar la elevación atraumática del seno maxilar, dando lugar a una ganancia ósea vertical. El Kit Osteótomo es la herramienta ideal para sus casos y evita la necesidad de injerto óseo.



CÓDIGO: KOST
CÓDIGO CAJA ORGANIZADORA: COOST

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
SOST 01	Osteótomos summers con stop 1 - Punta de ø 1.60 mm
SOST 02	Osteótomos summers con stop 2 - Punta de ø 1.90 mm
SOST 03	Osteótomos summers con stop 3 - Punta de ø 2.90 mm
SOST 04	Osteótomos summers con stop 4 - Punta de ø 3.20 mm
COOST	Caja organizadora

KIT EXPANSOR ROTATIVO

Indicado para situaciones de poco espesor óseo, además de contar con tres opciones: trinquete, contra-ángulo y llave digital. Recomendado para la expansión y compactación ósea, evitando la necesidad de injertos óseos.



CÓDIGO: KER
CÓDIGO CAIXA ORGANIZADORA: COER

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
CPQ 02	Cable para puntas de llaves de trinquete
CQCA 27	Llave cuadrada de contra-ângulo
COER	Caja de Expansión Rotativa
EXR 01	Expansor rotatorio 01 - ø 1.4 mm a ø 2.35 mm
EXR 02	Expansor rotatorio 02 - ø 1.4 mm a ø 3.05 mm
EXR 03	Expansor rotatorio 03 - ø 2.85 mm hasta ø 3.85 mm
EXR 04	Expansor rotatorio 04 - ø 3.15 mm hasta ø 4.25 mm
FRL2020	Fresa lanza ø 2.00 mm x 20.0 mm

KIT DE ORTODONCIA

Kit con simplicidad quirúrgica para la instalación y remoción de minitornillos, ayudando en el tratamiento de ortodoncia.



CÓDIGO: KOR
CÓDIGO CAIXA ORGANIZADORA: COOR

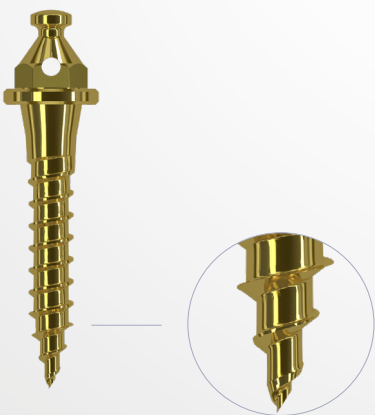
CÓDIGO	DESCRIÇÃO
CMPO 70	Llave de mano para tornillos ortodônticos - High Utility
CCPO 24	Llave de contra-ângulo para tornillos ortodônticos - High Utility
FML 70	Fresa manual de marcação tipo lanza
FH 1015	Fresa helicoidal diâmetro 1.0 x 15 mm
CDM 02	Llave de mano
CDPO 24	Llave Digital para tornillo ortodôntico (solamente para instalação final del tornillo)
COOR	Caja Organizadora

OBS.: Los tornillos se venden por separado.

MINI-IMPLANTES DE ORTODONCIA

- > Fácil instalación y remoción.
- > Puede realizarse la carga inmediata después de la aplicación quirúrgica.
- > Fácil conexión con los accesorios de ortodoncia.
- > Diámetro del orificio: 0,6 mm.

ÁPICE DE ROSCA AUTOPERFORANTE:



INFORMACIONES TÉCNICAS DE INSTALACIÓN

- **Longitudes:**
Profundidad gingival = 0, 1, 2 y 3 mm.
Cuerpo= 6, 8 y 10 mm (6 y 8 mandíbula y 10 en huesos de tipo IV).
- **Diámetro:**
1.4 mm
1.6 mm
1.8 mm

AUTOPERFORANTE SIN PERFIL TRANSMUCOSO



CÓDIGO	DIÁM.	LONG.
POT 1406	1.4 mm	6.0 mm
POT 1408	1.4 mm	8.0 mm
POT 1400	1.4 mm	10.0 mm
POT 1606	1.6 mm	6.0 mm
POT 1608	1.6 mm	8.0 mm
POT 1600	1.6 mm	10.0 mm
POT 1806	1.8 mm	6.0 mm
POT 1808	1.8 mm	8.0 mm
POT 1800	1.8 mm	10.0 mm

AUTOPERFORANTE CON PERFIL TRANSMUCOSO - 2mm



CÓDIGO	DIÁM.	LONG.
POT 1420	1.4 mm	10.0 mm
POT 1428	1.4 mm	8.0 mm
POT 1620	1.6 mm	10.0 mm
POT 1628	1.6 mm	8.0 mm
POT 1820	1.8 mm	10.0 mm
POT 1828	1.8 mm	8.0 mm

AUTO PERFORANTE CON PERFIL TRANSMUCOSO CORTO - 1mm



CÓDIGO	DIÁM.	LONG.
POT 1416	1.4 mm	6.0 mm
POT 1418	1.4 mm	8.0 mm
POT 1410	1.4 mm	10.0 mm
POT 1616	1.6 mm	6.0 mm
POT 1618	1.6 mm	8.0 mm
POT 1610	1.6 mm	10.0 mm
POT 1816	1.8 mm	6.0 mm
POT 1818	1.8 mm	8.0 mm
POT 1810	1.8 mm	10.0 mm

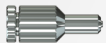
AUTO PERFORANTE CON PERFIL TRANSMUCOSO - 3mm



CÓDIGO	DIÁM.	LONG.
POT 1438	1.4 mm	8.0 mm
POT 1430	1.4 mm	10.0 mm
POT 1638	1.6 mm	8.0 mm
POT 1630	1.6 mm	10.0 mm
POT 1838	1.8 mm	8.0 mm
POT 1830	1.8 mm	10.0 mm

INSTRUMENTAL DE LOS KITS COMPLEMENTARIOS

LLAVES DIGITALES

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LONG.	INDICACIÓN
	CDA 20	LLAVE DE PILAR 20.0MM	CORTA	Utilizada para la instalación del tornillo del mini-pilar y del pilar cónico
	CDA 24	LLAVE DE PILAR 24.0MM	LARGA	Utilizada para la instalación del tornillo del mini-pilar y del pilar cónico
	CDH 0920	LLAVE DIGITAL HEXAGONAL DE 0.9MM X 20MM	CORTA	Utilizada para la colocación de la tapa implante Tryon HE, pilar universal recto con tornillo pasante y pilar universal angulado
	CDH 0924	LLAVE DIGITAL HEXAGONAL DE 0.9MM X 24MM	LARGA	Utilizada para la colocación de la tapa implante Tryon HE, pilar universal recto con tornillo pasante y pilar universal angulado
	CDH 1220	LLAVE DIGITAL HEXAGONAL DE 1.2MM X 20MM	CORTA	Utilizada para la instalación del montador, cicatrizador, transfer, tornillos de retención (PTL 16, PT 2006, PT 2008, PRH 20 y PRH 30) y tornillos de laboratorio. Punta hexagonal de 1,2 mm
	CDH 1224	LLAVE DIGITAL HEXAGONAL DE 1.2MM X 24MM	LARGA	Utilizada para la instalación del montador, cicatrizador, transfer, tornillos de retención (PTL 16, PT 2006, PT 2008, PRH 20 y PRH 30) y tornillos de laboratorio. Punta hexagonal de 1,2 mm
	CDHA 1220	LLAVE DIGITAL HEX. MINI-PILAR ÂNG. 20.0MM	CORTA	Tornillo de minipilar angulado. Punta hexagonal de 1,2 mm (excepto mini pilar angulado Unitite)
	CDHA 1224	LLAVE DIGITAL HEX. MINI-PILAR ÂNG. 24.0MM	LARGA	Tornillo de minipilar angulado. Punta hexagonal de 1,2 mm (excepto mini pilar angulado Unitite)
	CDHA 1237	LLAVE DIGITAL HEX. MINI-PILAR ÂNG. 37,0MM	EXTRA LARGA	Tornillo de minipilar angulado. Punta hexagonal de 1,2 mm (excepto mini pilar angulado Unitite)
	CDQ 1220	LLAVE DIGITAL QUADRADA 20.0MM	CORTA	Utilizada para la instalación de los tornillos de retención con encaje cuadrado (PTQ 2008, PTQH 18 y PTQ 2006). Punta de 1,3 mm

MARTILLO QUIRÚRGICO

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
	MART 1	> Acero inoxidable quirúrgico utilizado con los kits de Osteótomos y Expansores > Extremo de contacto fabricado en material sintético que proporciona mayor sensibilidad, menor impacto y reducción del trauma durante el uso

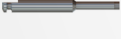
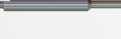
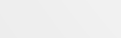
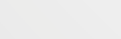
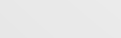
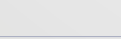
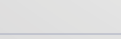
LLAVES DIGITALES

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LONG.	INDICACIÓN
	CDQ 1224	LLAVE DIGITAL CUADRADA 24.0MM	LARGA	Utilizada para la instalación de tornillos de retención con encaje cuadrado (PTQ 2008, PTQH 18 y PTQ 2006). Punta de 1.3 mm
	CDQ 1237	LLAVE DIGITAL CUADRADA 37.0MM	EXTRA LARGA	Utilizada para la instalación de tornillos de retención con encaje cuadrado (PTQ 2008, PTQH 18 y PTQ 2006). Punta de 1.3 mm
	CLH 1277	LLAVE HEXAGONAL 77.0MM	EXTRA LARGA	Llave para laboratorio. Utilizada para la instalación de tornillos de retención (PTL 16, PT 2006, PT 2008, PRH 20 y PRH 30) y tornillos de laboratorio. Punta de 1.2 mm hexagonal
	CLQ 1277	LLAVE CUADRADA 77.0MM	EXTRA LARGA	Llave para laboratorio. Utilizada para la instalación de tornillos de retención con encaje cuadrado (PTQ 2008, PTQH 18 y PTQ 2006). Punta de 1.3 mm
	CRC 16	LLAVE PARA REMOCIÓN DE CILINDRO PROVISORIO	CORTA	Utilizada para la remoción del cilindro provisorio Cono Morse Strong SW 1.6 mm
	CRC 18	LLAVE PARA REMOCIÓN DE CILINDRO PROVISORIO	CORTA	Utilizada para la remoción del cilindro provisorio Cono Morse Unitite Prime 1.8 mm
	CDH 1620	LLAVE DIGITAL HEX 1.6MM	CORTA	Utilizada para la instalación del pilar Multifuncional. Punta hexagonal de 1.6 mm
	CDH 1624	LLAVE DIGITAL HEX 1.6MM	MEDIA	Utilizada para la instalación del pilar Multifuncional. Punta hexagonal de 1.6 mm
	CCH 1620	LLAVE DE TRINQUETE HEX. 1,6MM	CORTA	Utilizada para la instalación y torque del pilar multifuncional. Punta hexagonal de 1.6 mm
	CCH 1624	LLAVE DE TRINQUETE HEX. 1,6MM	MEDIA	Utilizada para la instalación y torque del pilar multifuncional. Punta hexagonal de 1.6 mm

FRESAS PERFILADORAS ÓSSEAS

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	INDICACIÓN
	PO 4150	Plataforma 4.1 mm – Hex. Externo	Abre perfil del hueso para 5.0 mm
	PO 5055	Plataforma 5.0 mm – Hex. Externo	Abre perfil del hueso para 5.5 mm

LLAVE PARA CONTRA-ÁNGULO

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LONG.	INDICACIÓN
	CTA 1224	LLAVE TORQUE PILAR 24.0MM	LARGO	Utilizada para la instalación del tornillo del mini-pilar y del pilar cónico
	CTH 0924	LLAVE TORQUE HEXAGONAL CONTRA-ÁNGULO 24.0MM	LARGO	Utilizada para la colocación de la tapa implante Tryon HE, pilar universal recto con tornillo pasante y pilar universal angulado
	CTH 1220	LLAVE TORQUE HEXAGONAL CONTRA-ÁNGULO 20.0MM	CORTO	Utilizada para la instalación del montador, cicatrizador, transfer, tornillos de retención (PTL 16, PT 2006, PT 2008, PRH 20 y PRH 30) y tornillos de laboratorio. Punta hexagonal de 1.2 mm
	CTH 1224	LLAVE TORQUE HEXAGONAL CONTRA-ÁNGULO 24.0MM	LARGO	Utilizada para la instalación del montador, cicatrizador, transfer, tornillos de retención (PTL 16, PT 2006, PT 2008, PRH 20 y PRH 30) y tornillos de laboratorio. Punta hexagonal de 1.2 mm
	CTH 1230	LLAVE TORQUE HEXAGONAL CONTRA-ÁNGULO 30.0MM	EXTRA LARGA	Utilizada para la instalación del montador, cicatrizador, transfer, tornillos de retención (PTL 16, PT 2006, PT 2008, PRH 20 y PRH 30) y tornillos de laboratorio. Punta hexagonal de 1.2 mm
	CTHA 1220	LLAVE TORQUE HEXAGONAL CONTRA-ÁNGULO MINI PILAR ANGULADO 20.0MM	CORTO	Utilizada para la instalación del tornillo del mini-pilar angulado. Punta hexagonal de 1.2 mm (excepto para el mini-pilar angulado Unitite)
	CTHA 1224	LLAVE TORQUE HEXAGONAL CONTRA-ÁNGULO MINI PILAR ANGULADO 24.0MM	LARGO	Parafuso do mini-abutment angulado. Ponta de 1.2mm hexagonal (exceto para mini abutment angulado Unitite).
	CTQ 20	LLAVE TORQUE CUADRADA 20.0MM	CORTO	Utilizada en contra-ángulo para la instalación de tornillos de retención de encaje cuadrado (PTQ 2008, PTQH 18, PTQ 2006). Punta de 1.3 mm
	CTQ 24	LLAVE TORQUE CUADRADA 24.0MM	LONGA	Utilizada en contra-ángulo para la instalación de tornillos de retención de encaje cuadrado (PTQ 2008, PTQH 18, PTQ 2006). Punta de 1.3 mm
	CTQ 30	LLAVE TORQUE CUADRADA 30.0MM	EXTRA LARGA	Utilizada en contra-ángulo para la instalación de tornillos de retención de encaje cuadrado (PTQ 2008, PTQH 18, PTQ 2006). Punta de 1.3 mm
	CTH 1620	LLAVE CONTRA-ÁNGULO HEXAGONAL 1.6MM	CORTO	Utilizada en contra-ángulo para la instalación de pilares multifuncionales
	CTH 1624	LLAVE CONTRA-ÁNGULO HEXAGONAL 1.6MM	MEDIO	Utilizada en contra-ángulo para la instalación de pilares multifuncionales

FRESAS HELICOIDALES

ÍTEM	CÓDIGO	MEDIDA	DESCRIPCIÓN
	FH 2010	ø 2,0x 10,0 mm	> Acero inoxidable quirúrgico > Tratamiento térmico > Marcado a láser > Utilizada como secuencia para la confección del alveolo
	FH2020	ø 2,0x 18,0 mm	
	FH3010	ø 3,0x 10,0 mm	
	FH3020	ø 3,0x 18,0 mm	

FRESAS TREFINAS

ÍTEM	CÓDIGO	MEDIDA	DESCRIPCIÓN
	FTR 02	ø 2,0 mm	> Acero inoxidable quirúrgico > Tratamiento térmico > Marcado a láser > Puede utilizarse para la remoción de implantes, retirada del hueso y biopsias óseas > Medidas referentes al diámetro interno de la pieza
	FTR04	ø 4,2 mm	
	FTR 05	ø 5,1 mm	
	FTR 06	ø 6,1 mm	
	FTR 08	ø 8,0 mm	

MÁS FACILIDAD Y SEGURIDAD PARA SUS PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS

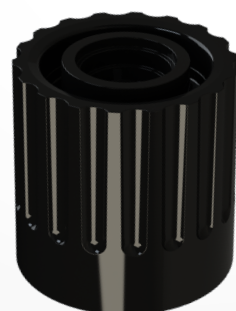
Los paquetes de S.I.N. brindan practicidad, manteniendo los productos íntegros, facilitando su manipulación e identificación.

› **01** Embalaje más fácil de abrir y manipular con guantes.



› **02** Embalaje transparente simplicidad y rapidez en la identificación del implante.

› **03** Mantiene el implante y la tapa del implante en compartimientos separados.



› **04** Sistema de apertura superior con sistema giratorio que asegura la esterilización del implante.

› **05** Con un conector propio, capture el implante con la llave de contra-ángulo y muévalo hasta conseguir el encaje perfecto.



› **06** El único sistema de implantes que ofrece la tapa del implante en el mismo paquete. Para capturarlo, retirar la tapa superior del tubo y encajar la llave digital hexagonal de 1,2 mm.

Importante: El implante no debe ser tomado con la llave de trinquete.

CALIDAD Y TECNOLOGÍA SUPERIOR

GARANTIZAMOS NUESTROS PRODUCTOS, PORQUE ESTAMOS ORGULLOSOS DE LO QUE PRODUCIMOS.

La principal prioridad de S.I.N. es garantizar la calidad y la seguridad de sus clientes. Ofrecer lo mejor en implantes, componentes, kits quirúrgicos e instrumentos es la base de todo nuestro trabajo.

INSPECCIÓN EN EL 100% DE LOS LOTES FABRICADOS

El control de calidad se lleva a cabo en todos los productos fabricados por S.I.N., a fin de garantizar el éxito de las cirugías de sus clientes y el cumplimiento de las normas de calidad, además de añadir valor a todos aquellos que han optado por crear nuevas sonrisas.



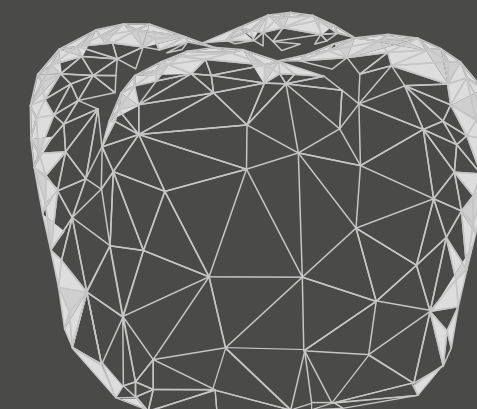
IMPLANTES CON GARANTÍA VITALICIA*.



5 AÑOS DE GARANTÍA: COMPONENTES PROTÉSICOS*.



*ESCANEE EL CÓDIGO QR PARA ACCEDER A LAS CONDICIONES DE LA GARANTÍA S.I.N. O ACCEDA AL ENLACE <https://bit.ly/2MBEPW0>



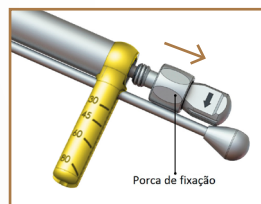
DESMONTAJE DEL TORQUIMETRO

La limpieza debe realizarse inmediatamente después de utilizar el torquímetro.

Para la limpieza, el torquímetro debe ser desmontado. Para ello, no es necesario el uso de herramientas.

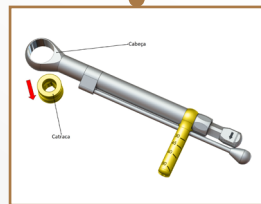
Tire del mango del inversor de dirección hacia atrás.

› 01



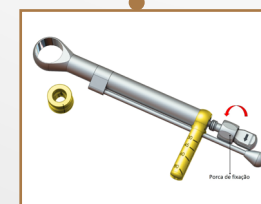
Retire el torniquete del encaje con la cabeza

› 02



Gire la puerta de fijación en sentido antihorario

› 03



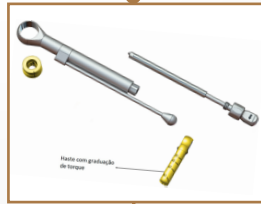
Retire el eje central del torquímetro.

› 04



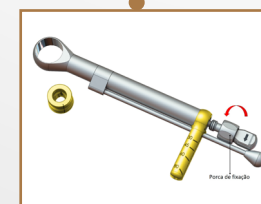
Retire el mango con graduación de torque.

› 05



Inicie el procedimiento de limpieza.

› 06



INSTRUCCIONES GENERALES

Cuidados especiales y aclaraciones sobre los instrumentos quirúrgicos.



LIMPIEZA DEL KIT

- Retire manualmente todos los instrumentos quirúrgicos del kit. Desmonte las piezas de la caja del kit (tapa, bandeja y fondo).
- Prepare el detergente enzimático, según las instrucciones del fabricante.
- Sumerja las bandejas en la solución preparada de detergente y déjelas durante al menos 5 minutos. Luego, con un cepillo de cerdas suaves, frote las piezas para eliminar la materia orgánica de los productos.
- Retire las bandejas de la solución detergente y enjuáguelas con agua corriente durante 1 minuto. Repita el enjuague dos veces más, totalizando 3 enjuagues de 1 minuto cada uno.
- Inspección visual de cada parte en busca de residuos del proceso de limpieza o desechos orgánicos del uso del producto.
- Si se detectan residuos en el producto, repita el proceso de limpieza hasta que se eliminen por completo.
- Seque las piezas con un paño suave, limpio y seco o con papel desechable.



LIMPIEZA DE LOS INSTRUMENTOS

- Desmontar la pieza (si corresponde). Para torquímetros, complete el desmontaje del producto, retire todo el material orgánico interno con agua corriente y continúe con el siguiente paso solo cuando realice estos procedimientos.
- Prepare el detergente enzimático, según las instrucciones del fabricante.
- Sumerja todas las piezas del producto en la solución preparada de detergente y déjelas durante al menos 5 minutos. Luego, con un cepillo de cerdas suaves, frote las piezas para eliminar la materia orgánica de los productos.
- Retire las piezas de la solución detergente y enjuáguelas con agua corriente durante 1 minuto. Repita el enjuague dos veces más, totalizando 3 enjuagues de 1 minuto cada uno.
- Inspeccione visualmente cada parte para ver si hay residuos del proceso de limpieza o residuos orgánicos del uso del producto.
- Si se confirma la presencia de residuos en el producto, repita el proceso de limpieza, hasta la eliminación total de residuos.
- Seque las piezas con un paño suave, limpio y seco o con papel desechable.
- Continúe con el siguiente proceso de esterilización.



ESTERILIZACIÓN

El producto es reutilizable suministrado no es estéril. Debe estar limpio y esterilizado en autoclave antes de su uso.

- Seque todos los instrumentos antes del ciclo de esterilización con vapor.
- El producto debe estar envuelto en un envoltorio esterilizable con vapor.
- Esterilice con vapor en ciclos de 121°C a 1 ATM de presión durante 30 minutos o de 134°C a 2 ATM de presión durante 20 minutos. Dejar secar durante 30 minutos.
- Coloque siempre la caja en la autoclave sobre una superficie plana y lejos de las paredes del dispositivo.
- Nunca superponga objetos o incluso otros casos.

RECOMENDACIONES DE LIMPIEZA

- Utilice los PPE adecuados (guantes, máscaras, gafas, gorras, etc.).
- Inicie la limpieza inmediatamente después del uso quirúrgico.
- Nunca deje que los instrumentos se sequen con residuos orgánicos después del uso quirúrgico.
- Nunca deje que el instrumento se seque naturalmente después de limpiarlo.
- Nunca use soluciones salinas, incluya hipoclorito de sodio, desinfectante, peróxido de hidrógeno o alcohol para limpiar o enjuagar los instrumentos y kits quirúrgicos.
- No utilice nunca lana de acero ni productos abrasivos para evitar dañar los instrumentos.
- No apile los instrumentos en lotes para evitar la deformación de piezas más pequeñas y delicadas.

RECOMENDACIONES DE ESTERILIZACIÓN

- Esterilice el día anterior o el día del procedimiento.
- No se recomienda la esterilización química, ya que ciertos productos pueden causar decoloración y daños en los instrumentales.
- No utilice una temperatura superior a 60°C para secar los productos.
- Nunca use hornos de calor seco para esterilizar instrumentos de S.I.N. - Implant System.

TESTIMONIOS DE ESPECIALISTAS



Roberto Pessoa

“EL IMPLANTE UNITITE HA HECHO QUE LAS PRINCIPALES DEMANDAS CLÍNICAS TENGAN RESULTADOS MÁS PREVISIBLES, COMO LA DISMINUCIÓN DEL TIEMPO ENTRE LA COLOCACIÓN DEL IMPLANTE Y LA REHABILITACIÓN FINAL DEL PACIENTE, EL MANTENIMIENTO DE LA ALTURA ÓSEA PRERIIMPLANTARIA, QUE TIENE UN GRAN IMPACTO EN LA PREVISIBILIDAD ESTÉTICA A LARGO PLAZO, Y LA REHABILITACIÓN DE ZONAS CON Poca DISPONIBILIDAD ÓSEA, DE MANERA EFICIENTE Y MÍNIMAMENTE INVASIVA, EVITANDO EN MUCHOS CASOS LA NECESIDAD DE INJERTOS ÓSEOS. ME SIENTO HONRADO DE HABER PARTICIPADO ACTIVAMENTE EN ESTE PROYECTO.”

Posdoctorado en Biomecánica por FEMEC/UFU e Investigador en Bme - KULeuven, Bélgica. Doctorado en Periodoncia/ Implantología - FOAr/UNESP Araraquara-SP. Máster en Rehabilitación Oral - FOUFU Uberlândia-MG.



Fabio Bezerra

“EL RECUBRIMIENTO SUPERFICIAL DE HANANO® PRESENTE EN EL IMPLANTE UNITITE, CON UN ESPESOR HOMOGÉNEO DE 20 NANÓMETROS, AUMENTA SIGNIFICATIVAMENTE LA ENERGÍA DE LA SUPERFICIE, LA HIDROFILIA Y LA RESPUESTA DE CICATRIZACIÓN EN LAS PRIMERAS FASES DEL PROCESO DE OSTEOINTEGRACIÓN. EL IMPACTO POSITIVO DE SU BIOACTIVIDAD SE HA DEMOSTRADO EN DIVERSOS MÉTODOS AVANZADOS DE INVESTIGACIÓN, COMO EN LA TRANSDUCCIÓN DE SEÑALES Y LA MICROSCOPIA DE FUERZA ATÓMICA. LA MAYOR ABSORCIÓN PROTEICA, ASOCIADA A UNA PRESENCIA ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVA DE PROTEÍNAS RELACIONADAS CON EL PROCESO DE CICATRIZACIÓN ÓSEA EN PRESENCIA DE UN CATALIZADOR BIOLÓGICO PARA LA MINERALIZACIÓN, HACEN DE ESTA SUPERFICIE UNA DE LAS MÁS AVANZADAS DEL MERCADO MUNDIAL DE IMPLANTES.”

Graduado por la Facultad de Odontología de Bauru - USP. Especialista en Periodoncia por la Facultad de Odontología de Bauru - USP. Especialista en Implantología por la INEPO - SP. Máster en Odontología de Implantes por la UNIP - São Paulo. Doctorado en Biotecnología por la IBB - UNESP



Ann Wennerberg

“NUESTRO GRUPO DE INVESTIGACIÓN LLEVA MÁS DE 10 AÑOS TRABAJANDO CON LA SUPERFICIE DE HANANO. HASTA AHORA ESTA INVESTIGACIÓN HA DADO LUGAR A DOS TESIS DOCTORALES Y UNA QUE SE ENCUENTRA EN CURSO. NUESTROS RESULTADOS EXPERIMENTALES EN 17 ESTUDIOS IN VIVO, PRINCIPALMENTE EN CONEJOS, HAN DEMOSTRADO UNA MEJOR RESPUESTA ÓSEA PARA LOS IMPLANTES DE TITANIO CON LA SUPERFICIE HANANO Y EN LOS IMPLANTES PEEK, EN COMPARACIÓN CON LOS IMPLANTES SIN ESTA SUPERFICIE.”

DDS/PhD y Director del Departamento de Prostodoncia de la Universidad de Malmö, Suecia. Especialista en superficies de implantes y autor de más de 220 artículos científicos publicados en revistas de renombre sobre este tema.

“CON LA NUEVA SUPERFICIE UNITITE® HEMOS COMPROBADO, A TRAVÉS DE DIVERSOS ESTUDIOS, QUE EFECTIVAMENTE SE ALCANZA LA ESTABILIDAD PRIMARIA. LA MACROGEOMETRÍA DEL PROPIO IMPLANTE PERMITE QUE EL FLUJO SANGUÍNEO LO RECORRA COMPLETAMENTE Y QUE HAYA UNA OSTEOINTEGRACIÓN INTEGRAL DESDE SU ÁPICE HASTA SUS PAREDES CENTRALES Y SU REGIÓN CERVICAL. UNITITE® ES, SIN DUDA, UN GRAN AVANCE PARA EL MUNDO DE LA IMPLANTOLOGÍA, NO SOLO POR SUS ESTUDIOS MULTICÉNTRICOS, SINO TAMBIÉN POR LOS RESULTADOS, CONTROLES RADIOGRÁFICOS Y CLÍNICOS QUE ESTAMOS TENIENDO Y QUE SON MUY ALENTADORES.”

Doctor y Máster en Cirugía Oral y Maxilofacial por el Eastman Dental Institute - University of London y Profesor del Instituto Superior de Saúde do Alto Ave (ISAVE) en Portugal.



Fernando Duarte

“LA SUPERFICIE DE HANANO ES UNA CAPA ULTRAFINA DE HUESO SINTÉTICO EN LA SUPERFICIE DEL IMPLANTE. CADA CRISTAL DE HUESO SINTÉTICO ES EXTREMADAMENTE PEQUEÑO, DE 14 A 10 NM DE LONGITUD Y CERCA DE 5 NM DE GROSOR. LO QUE HACE QUE ESTOS CRISTALES SEAN TAN ESPECIALES ES QUE TODOS TIENEN EL MISMO TAMAÑO Y LA MISMA FORMA QUE LOS QUE SE ENCUENTRAN EN EL HUESO HUMANO Y SON RECONOCIDOS POR LAS CÉLULAS ÓSEAS, ASÍ COMO POR EL TEJIDO ÓSEO, QUE ACTIVAN EL CATALIZADOR E INICIAN UN ENORME PROCESO DE CONSTRUCCIÓN ÓSEA ALREDEDOR DEL IMPLANTE. ESTE EFECTO SE HA DEMOSTRADO EN MÁS DE 20 ESTUDIOS PRECLÍNICOS CON LOS MEJORES INVESTIGADORES DE IMPLANTES DEL MUNDO.”



Per Kjellin

CTO de Promimic, coinventor de la superficie HAnano®, doctor en Materiales y Superficies Químicas por la Universidad de Chalmers en Gotemburgo, Suecia, y autor de diversas investigaciones en el área de los nanomateriales.

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

Arvidsson A, Currie F, Kjellin P, Sul YT, Stenport V. Nucleation and growth of calcium phosphates in the presence of fibrinogen on titanium implants with four potentially bioactive surface preparations. An in vitro study. J Mater Sci: Mater Med 2009; 20:1869–1879

Arvidsson A, Franke-Stenport V, Andersson M, Kjellin P, Sul YT, Wennerberg A. Formation of calcium phosphates on titanium implants with four different bioactive surface preparations. An in vitro study. J Mater Sci: Mater Med 2007; 18:1945-1954

Barkarmo S, Wennerberg A, Hoffman M, Kjellin P, Breeding K, Handa P, Stenport V. 2013. Nanohydroxyapatite-coated PEEK implants: A pilot study in rabbit bone. J Biomed Mater Res A 2013; 101A:465–471

Bezerra F, Pessoa RS, Zambuzzi WF. Carregamento funcional imediato ou precoce de implantes com câmara de cicatrização e nano-superfície: estudo clínico prospectivo longitudinal. Innov Implant J, Biomater Esthet. 2015;9(2/3):13-7

Bezerra F, Lenharo A, Pessoa RS, Duarte LRS, Granjeiro JM. Avaliação do impacto do edentulismo total mandibular e da reabilitação fixa sobre implantes com carga imediata na qualidade de vida de pacientes idosos. Rev Dental Press Periodontia Implantol. 2011 jul-set;5(3):101-10

Bezerra F, Ribeiro EDP, Bittencourt S, Lenharo A. Influência da experiência do operador na estabilidade primária de implantes com diferentes macro-geometrias – estudo in vitro. Int J Dent 2010; 9(2):63-67

Bezerra F, Ribeiro EP, Bittencourt S, Lenharo A. Influência da macrogeometria na estabilidade primária dos implantes em diferentes densidades ósseas. Implant News 2010;7(5):671-6.

Bezerra F, Ribeiro EP, Bittencourt S, Lenharo A. Influência da macrogeometria na estabilidade dos implantes. Innov Implant J 2010; 5:29-34

Bonfante EA, Janal MN, Granato R, Marin C, Suzuki M, Tovar N, Coelho PG. Buccal and lingual bone level alterations after immediate implantation of four implant surfaces: a study in dogs. Clin. Oral Impl. Res. 2013; 24:1375–1380

Bonfante EA, Granato R, Marin C, Suzuki M, Oliveira SR, Giro G, Coelho PG: Early bone healing and biomechanical fixation of dual acid-etched and as-machined implants with healing chambers: an experimental study in dogs. The International Journal of Oral & Maxillofacial Implants 2011; 26: 75-82

Campos FEB, Jimbo R, Bonfante EA, Barbosa EA, Oliveira MTF, Janal MN, Coelho PG. Are insertion torque and early osseointegration proportional? A histologic evaluation. Clinical Oral Implants Research 2014 Jul 4. doi: 10.1111/clr.12448. [Epub ahead of print]

Campos FEB, Jimbo R, Bonfante EA, Oliveira MTF, Moura C, Barbosa DZ, Coelho PG. Drilling dimension effects in early stages

of osseointegration and implant stability in a canine model. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2015 Apr 10. [Epub ahead of print]

Arvidsson A, Currie F, Kjellin P, Sul YT, Stenport V. Nucleation and growth of calcium phosphates in the presence of fibrinogen on titanium implants with four potentially bioactive surface preparations. An in vitro study. J Mater Sci: Mater Med 2009; 20:1869–1879

Arvidsson A, Franke-Stenport V, Andersson M, Kjellin P, Sul YT, Wennerberg A. Formation of calcium phosphates on titanium implants with four different bioactive surface preparations. An in vitro study. J Mater Sci: Mater Med 2007; 18:1945-1954

Barkarmo S, Wennerberg A, Hoffman M, Kjellin P, Breeding K, Handa P, Stenport V. 2013. Nanohydroxyapatite-coated PEEK implants: A pilot study in rabbit bone. J Biomed Mater Res A 2013; 101A:465–471

Bezerra F, Pessoa RS, Zambuzzi WF. Carregamento funcional imediato ou precoce de implantes com câmara de cicatrização e nano-superfície: estudo clínico prospectivo longitudinal. Innov Implant J, Biomater Esthet. 2015;9(2/3):13-7

Bezerra F, Lenharo A, Pessoa RS, Duarte LRS, Granjeiro JM. Avaliação do impacto do edentulismo total mandibular e da reabilitação fixa sobre implantes com carga imediata na qualidade de vida de pacientes idosos. Rev Dental Press Periodontia Implantol. 2011 jul-set;5(3):101-10

Bezerra F, Ribeiro EDP, Bittencourt S, Lenharo A. Influência da experiência do operador na estabilidade primária de implantes com diferentes macro-geometrias – estudo in vitro. Int J Dent 2010; 9(2):63-67

Bezerra F, Ribeiro EP, Bittencourt S, Lenharo A. Influência da macrogeometria na estabilidade primária dos implantes em diferentes densidades ósseas. Implant News 2010;7(5):671-6.

Bezerra F, Ribeiro EP, Bittencourt S, Lenharo A. Influência da macrogeometria na estabilidade dos implantes. Innov Implant J 2010; 5:29-34

Bonfante EA, Janal MN, Granato R, Marin C, Suzuki M, Tovar N, Coelho PG. Buccal and lingual bone level alterations after immediate implantation of four implant surfaces: a study in dogs. Clin. Oral Impl. Res. 2013; 24:1375–1380

Bonfante EA, Granato R, Marin C, Suzuki M, Oliveira SR, Giro G, Coelho PG: Early bone healing and biomechanical fixation of dual acid-etched and as-machined implants with healing chambers: an experimental study in dogs. The International Journal of Oral & Maxillofacial Implants 2011; 26: 75-82

Campos FEB, Jimbo R, Bonfante EA, Barbosa EA, Oliveira MTF, Janal MN, Coelho PG. Are insertion torque and early osseointegration proportional? A histologic evaluation. Clinical Oral Implants Research 2014 Jul 4. doi: 10.1111/clr.12448. [Epub ahead of print]

Campos FEB, Jimbo R, Bonfante EA, Oliveira MTF, Moura C, Barbosa DZ, Coelho PG. Drilling dimension effects in early stages of osseointegration and implant stability in a canine model. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2015 Apr 10. [Epub ahead of print]

Coelho PG, Marin C, Granato R, Bonfante EA, Lima CP, Oliveira S, Ehrenfest DMD, Suzuki M. Alveolar Buccal Bone Maintenance After Immediate Implantation with a Surgical Flap Approach: A Study in Dogs. The International Journal of Periodontics & Restorative Dentistry 2011;31:e80–e86

Coelho PG, Granjeiro JM, Romanos GE, Suzuki M, Silva NR, Cardaropoli G, et al. Basic research methods and current trends of dental implant surfaces. J Biomed Mater Res B Appl Biomater. 2009;88(2):579-96.

Coelho PG, Jimbo R. Osseointegration of metallic devices: current trends based on implant hardware design. Archives of biochemistry and biophysics. 2014;561:99-108

Coelho PG, Jimbo R, Tovar N, Bonfante EA. Osseointegration: hierarchical designing encompassing the macrometer, micrometer, and nanometer length scales. Dent Mater. 2015;31(1):37-52

Ehrenfest DMD, Coelho PG, Kang BS, Sul YT, Albrektsson T. Classification of osseointegrated implant surfaces: materials, chemistry and topography. Trends in Biotechnology 2009; 198-206

Jimbo R, Coelho PG, Bryington M, Baldassarri M, Tovar N, Currie F, et al. Nano hydroxyapatite-coated implants improve bone nanomechanical properties. J Dent Res. 2012;91(12):1172-7.

Jimbo R, Coelho PG, Bryington M, Baldassarri M, Tovar N, Currie F, et al. Nano hydroxyapatite-coated implants improve bone nanomechanical properties. J Dent Res. 2012;91(12):1172-7

Jimbo R, Sotres J, Johansson C, Breeding K, Currie F, Wennerberg A. The biological response to three different nanostructures applied on smooth implant surfaces. Clin Oral Implants Res. 2012;23(6):706-12.

Martins LM, Bonfante EA, Zavanelli RA, Freitas Jr AC, Silva NRFA, Marotta L, et al. Fatigue reliability of three single-unit implant-abutment designs. Implant Dent. 2011; 21: 67-71

Meirelles L, Albrektsson T, Kjellin P, Arvidsson A, Franke-Stenport V, Andersson M, Currie F, Wennerberg A. Bone reaction to nano hydroxyapatite modified titanium implants placed in a gap-healing model. Journal of Biomedical Materials Research A 2008; 625-631

Meirelles L, Albrektsson T, Kjellin P, Arvidsson A, Franke-Stenport V, Andersson M, Currie F, Wennerberg A. Bone reaction to nano hydroxyapatite modified titanium implants placed in a gap-healing model. Journal of Biomedical Materials Research A 2008; 625-631

Meirelles L, Arvidsson A, Andersson M, Jellin P, Albrektsson T, Wennerberg A: Nano hydroxyapatite structures influence early bone formation. J Biomed Mater Res A. 2008 Nov;87(2):299-307

Meirelles L, Currie F, Jacobsson M, Albrektsson T, Wennerberg A. The effect of chemical and nanotopographical modifications on the early stages of osseointegration. Int J Oral Maxillofac Implants 2008;23: 641-647

Meirelles L, Melin L, Peltola T, Kjellin P, Kangasniemi I, Currie F, Andersson M, Albrektsson T, Wennerberg A. Effect of Hydroxyapatite and Titania Nanostructures on Early In Vivo Bone Response. Clinical Implant Dentistry and Related Research 2008; 10(4): 245-254

Meirelles L, Melin L, Peltola T, Kjellin P, Kangasniemi I, Currie F, Andersson M, Albrektsson T, Wennerberg A. Effect of Hydroxyapatite and Titania Nanostructures on Early In Vivo Bone Response. Clinical Implant Dentistry and Related Research 2008; 10(4): 245-254

Pessoa RS, Coelho PG, Muraru L, Marcantonio Jr E, Vaz LG, Sloten JV, Jaecques SVN: Influence of implant design on the biomechanical environment of immediately placed implants: computed tomography-based nonlinear three-dimensional finite element analysis. Int J Oral Maxillofac Implants 2011;26:1279–1287

Pessoa RS, Souza RM, Pereira LM, Neves FD, Jaecques SVN, Sloten JV, Quirynen M, Teughels W, Spin-Neto R. Remodelação óssea de implantes com conexão hexágono externo e elementos de retenção no módulo da crista sob carregamento imediato – estudo clínico prospectivo longitudinal de um ano. ImplantNews 2015;12(4):E2-E7

Pessoa RS, Sousa RM, Pereira LM, Silva TD, Bezerra FJB, Spin-Neto R. Avaliação da estabilidade dos tecidos duros e moles em implantes imediatos com carga imediata em área estética: estudo clínico. Dental Press Implantol. 2015 Apr-Jun;9(2):100-9

Lenharo A, Granjeiro JM, Leão L, Bezerra F, Oliva MA. Estudo prospectivo longitudinal multicêntrico avaliando o sucesso clínico de uma nova macrogeometria de implantes osseointegráveis: acompanhamento de 06 a 12 meses. Revista Fluminense de Odontologia 2010; 34: 43-48

Göransson A, Arvidsson A, Currie F, Franke-Stenport V, Kjellin P, Mustafa K, Sul YT, Wennerberg A. An in vitro comparison of possibly bioactive titanium implant surfaces. Journal of Biomedical Materials Research A 2008; 1037-1047

Shunmugasamy VC, Gupta N, Pessoa RS, Janal MN, Coelho PG. Influence of clinically relevant factors on the immediate biomechanical surrounding for a series of dental implant designs. J Biomech Eng. 2011;133(3):031005.

Svanborg LM, Meirelles L, Franke-Stenport V, Kjellin P, Currie F, Andersson M, Wennerberg A. Evaluation of Bone Healing on Sandblasted and Acid Etched Implants Coated with nanocrystalline Hydroxyapatite: An In Vivo Study in Rabbit Femur. International Journal of Dentistry 2014; 1-7

Westas E, Gillstedt M, Lönn-Stensrud J, Bruzell E, Andersson M: Biofilm formation on nanostructured hydroxyapatite-coated titanium. J Biomed Mater Res A. 2014 Apr;102(4):1063-70

DONDE ESTAMOS



MATRIZ

Avenida Vereador Abel Ferreira, nº 2140

FÁBRICA

Rua Soldado Ocimar Guimarães da Silva, nº 421

S.I.N. PORTUGAL

Calle General Ferreira Martins, 10 - 8D 1495-137 Algés -
Lisboa - +351 21 412-0336

VENTAS INTERNACIONALES

international@sinimplante.com.br

+55 (11) 2169 3000

www.sinimplantsystem.com



Descubra Implantat, el hábitat educativo de S.I.N. Implant System.

 implantat.com.br

+ 55 (11) 2169-3000
www.sinimplantsystem.com

Visite nuestras Redes Sociales:

 /sinimplantglobal

 @sinimplantglobal

 /sinimplante

 S.I.N. Implant System

 sin_implante