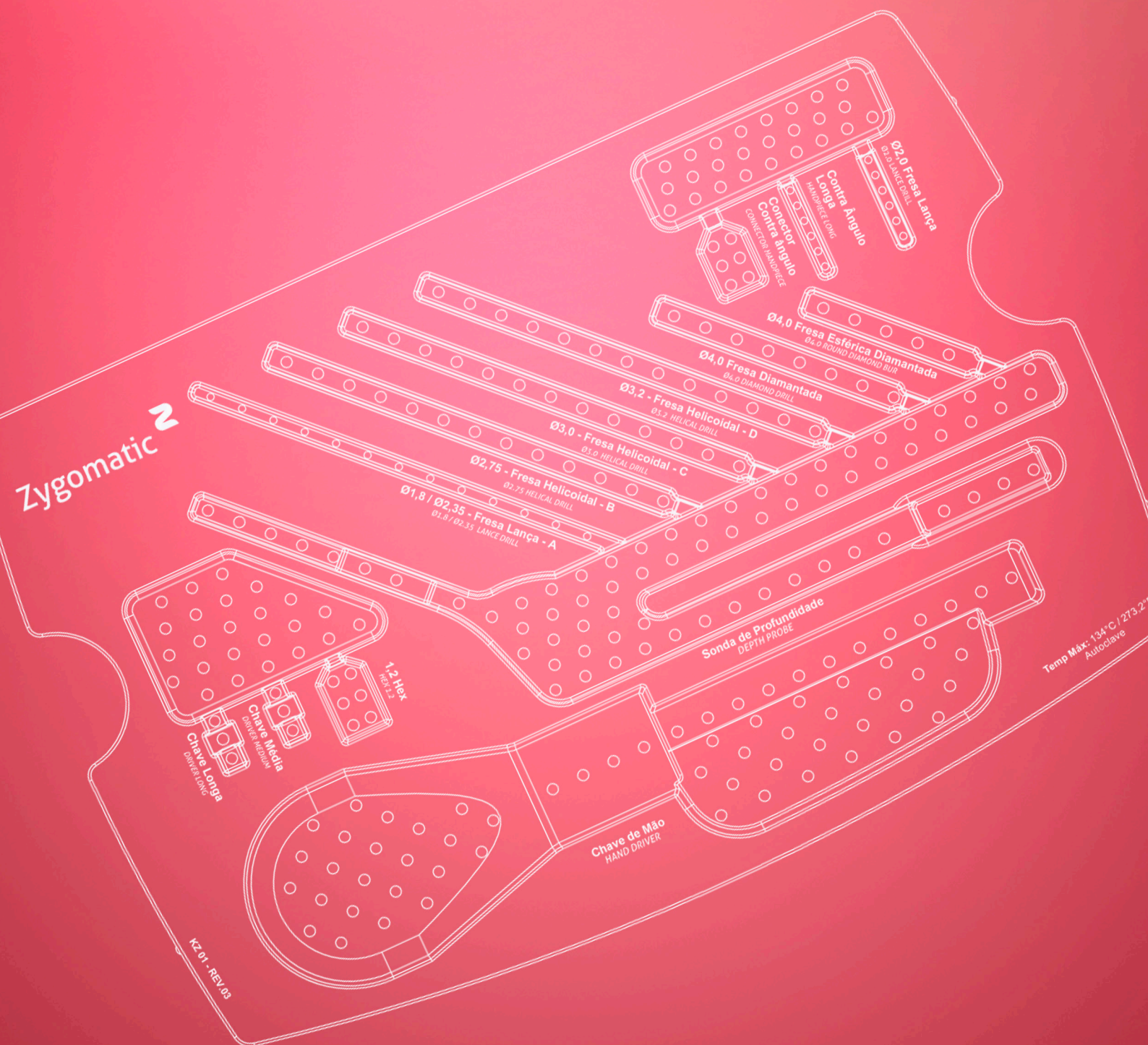


MANUAL DE USO ZYGOMATIC





SOBRE ESTE MANUAL

Información básica sobre el sistema de cirugía avanzada para implantes cigomáticos S.I.N., que presenta al cirujano dentista acreditado las etapas críticas para la planificación y ejecución quirúrgica con implantes cigomáticos.

S.I.N. advierte que la información contenida en este manual, por sí sola, no es suficiente para garantizar que el profesional esté capacitado para realizar la cirugía de colocación de implantes dentales con anclaje en el hueso cigomático.

Para el uso correcto del sistema, se requiere cualificación profesional en el área odontológica específica de acuerdo con las normativas locales, y se recomienda capacitación/acreditación en cirugía avanzada para implantes cigomáticos.

Para obtener información específica sobre productos suministrados por terceros, póngase en contacto directamente con las respectivas empresas.

Observación: Los productos presentados en este manual pueden no estar disponibles en todos los mercados. Consulte a su representante local de S.I.N. para obtener más información.

S.I.N.

B

INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO

Los implantes Zygomatic MT están fabricados en titanio grado IV Cold Worked y cuentan con tratamiento de superficie mediante doble ataque ácido (DAA), seguido de la aplicación de nanohidroxiapatita (HANano) en la zona de la rosca, mientras que la región cervical recibe únicamente tratamiento con HANano, sin DAA previo.

Están disponibles en longitudes de 30 mm a 62,5 mm (tabla 1), con incrementos de 2,5 mm entre cada longitud. La conexión protésica utilizada para el implante MT es la Cónica de 16°, y su inserción se realiza mediante una llave de torque interno suministrada en el kit de instalación específico de cada línea, así como mediante una llave de instalación suministrada y acoplada directamente al implante.

El ángulo de la plataforma del implante con conexión cónica interna se obtiene mediante pilares específicos para cada línea.

Los implantes Zygomatic deben colocarse en el arco maxilar superior para proporcionar soporte a prótesis dentales fijas en pacientes con maxilares totalmente edéntulos. El implante Zygomatic presenta zonas roscadas y no roscadas. La porción roscada se encuentra en la región apical del implante y está diseñada para proporcionar anclaje en el hueso cigomático del paciente. El cirujano debe esperar encontrar hueso de alta densidad en esta región. La superficie lisa no roscada está destinada a obtener estabilidad pasiva sobre el proceso alveolar mediante inserción por ajuste a presión en los alvéolos quirúrgicos o a apoyarse contra el hueso, según la técnica seleccionada.

Todos los implantes son aptos para carga inmediata cuando se alcanza una adecuada estabilidad primaria y se aplica una carga oclusal apropiada.

Estos implantes no deben utilizarse para rehabilitaciones unitarias.

DIMENSIONES TÉCNICAS					
CÓDIGO	CONEXIÓN	DIÁMETRO DE LA ROSCA (mm)	DIÁMETRO DE LA PLATAFORMA (mm)	LONGITUD (mm)	CÓDIGO DEL TORNILLO DE COBERTURA DEL IMPLANTE
ILMZ 4030N	MT 16°	Ø4,0	Ø4,0	30	TIMC
ILMZ 4032N	MT 16°	Ø4,0	Ø4,0	32,5	TIMC
ILMZ 4035N	MT 16°	Ø4,0	Ø4,0	35	TIMC
ILMZ 4037N	MT 16°	Ø4,0	Ø4,0	37,5	TIMC
ILMZ 4040N	MT 16°	Ø4,0	Ø4,0	40	TIMC
ILMZ 4042N	MT 16°	Ø4,0	Ø4,0	42,5	TIMC
ILMZ 4045N	MT 16°	Ø4,0	Ø4,0	45	TIMC
ILMZ 4047N	MT 16°	Ø4,0	Ø4,0	47,5	TIMC
ILMZ 4050N	MT 16°	Ø4,0	Ø4,0	50	TIMC
ILMZ 4052N	MT 16°	Ø4,0	Ø4,0	52,5	TIMC
ILMZ 4055N	MT 16°	Ø4,0	Ø4,0	55	TIMC
ILMZ 4057N	MT 16°	Ø4,0	Ø4,0	57,5	TIMC
ILMZ 4060N	MT 16°	Ø4,0	Ø4,0	60	TIMC
ILMZ 4062N	MT 16°	Ø4,0	Ø4,0	62,5	TIMC

Tabla 01: Lista de productos aplicables.

INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO

La fresa lanza y la fresa helicoidal están fabricadas en acero inoxidable con recubrimiento DLC (Diamond Like Carbon) para una mayor eficacia de corte y durabilidad del filo. Los demás componentes del kit, incluidas las llaves, fresas diamantadas y sondas, están fabricados en acero inoxidable quirúrgico. Las bandejas, la base y la tapa de la caja están fabricadas en un polímero resistente a la esterilización en autoclave.

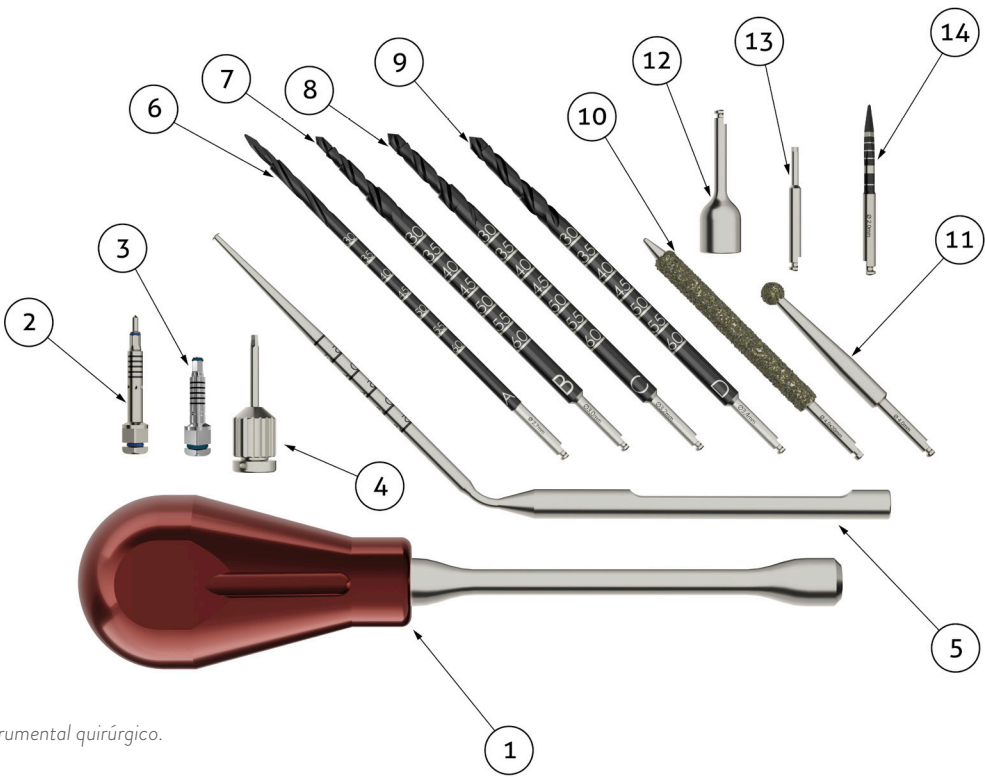


Figura 1: Instrumental quirúrgico.

KIT ZYGOMATIC			
ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
KZ 01		KIT QUIRURGICO ZYGOMATIC - BASE	1
		KIT QUIRURGICO ZYGOMATIC - TAPA	
		KIT QUIRURGICO ZYGOMATIC - BANDEJA	
1	CMZ	LLAVE P/ IMP. ZYGOMATIC	1
2	CCM 01L	LLAVE CATRACA IMP. CM LARGO	1
3	CCM 01M	LLAVE CATRACA IMP. CM MEDIA	1
4	CDH 1224	LLAVE DIGITAL HEX.1.2 MEDIA	1
5	SOPZ	SONDA DE PROFUNDIDAD ZYGOMATIC	1
6	FRLZ 27	FRESA LANZA Ø2.35MM	1
7	FHZ 2030	FRESA HELICOIDAL PILOTO Ø2.75MM	1
8	FHZ 2932	FRESA HELICOIDAL Ø3.0MM	1
9	FHZ 3234	FRESA HELICOIDAL Ø3.2MM	1
10	FBD 40	FRESA DIAMANTADA Ø4.0X40MM GRUESA	1
11	FBD 40E	FRESA DIAMANTADA ESFERICO Ø4.0MM	1
12	CQCA 27	LLAVE CONTRA-ANGULO CUADR. 4.0MM	1
13	CTHA 1224	LLAVE CONTRA-ANGULO HEX.1.2MM EST.MEDIA	1
14	FL 20M	FRESA LANZA Ø2.0MM MEDIA	1

Tabla 02: Kit Zygomatico

PREPARACIÓN

S.I.N. recomienda que estén disponibles al menos dos unidades de cada medida de implante Zygomatic para el procedimiento quirúrgico. Los implantes Zygomatic están indicados para la rehabilitación total del maxilar superior atrófico, cuando es necesario el anclaje en el hueso cigomático para evitar procedimientos adicionales de injerto.

Para la región anterior del maxilar superior, S.I.N. recomienda que el cirujano disponga de implantes de 7 a 15 mm de longitud o de cualquier modelo de implante disponible en S.I.N. (figuras 2, 3 y 4). Los implantes Zygomatic pueden recibir carga inmediata cuando se asocian a otros implantes y se insertan con una estabilidad primaria adecuada.

Para el procedimiento de perforación, se recomienda utilizar una pieza de mano recta o angular, o un contraángulo reductor para el acoplamiento de las fresas. Para la rehabilitación en un único tiempo quirúrgico, es necesario utilizar intermediarios protésicos (Mini Abutment y sus respectivos protectores), los cuales también deben estar disponibles en el momento de la cirugía.

La preparación del sitio quirúrgico debe seguir los principios básicos de la cirugía y estar precedida por exámenes médicos, radiografías, tomografía computarizada, fotografía digital y planificación protésica inversa.

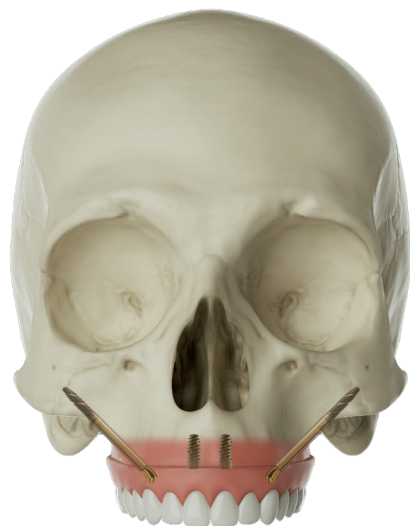


Figura 2. Ejemplo de colocación de implante Zygomatic asociado a implantes anteriores.



Figura 3. Detalle del implante Zygomatic y su relación anatómica con la cavidad ocular.



Figura 4. Implante Zygomatic con la porción apical roscada insertada en el hueso cigomático.

TÉCNICA QUIRÚRGICA

Existen técnicas quirúrgicas específicas para la colocación de implantes cigomáticos, desde los implantes tradicionales con inserción por la cara externa de la fosa cigomática hasta la técnica trans-sinusal descrita por Stella y Warner (2000). Este tipo de procedimiento requiere conocimientos avanzados y formación específica.

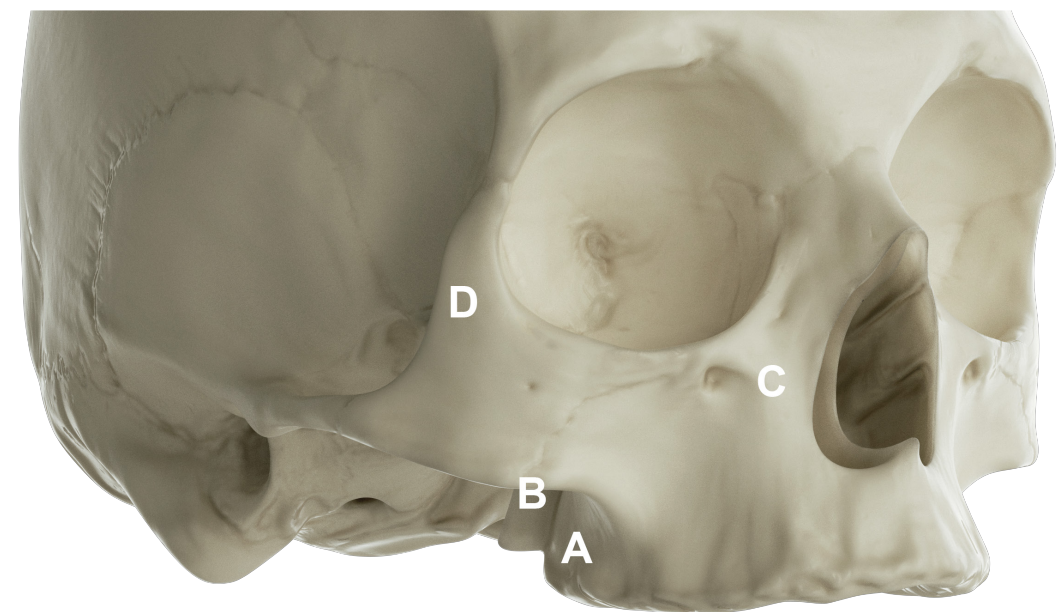
1. INCISIÓN

La incisión se realiza sobre el reborde maxilar con dos incisiones verticales de descarga en la región del segundo molar. Tras la incisión, se eleva un colgajo mucoperióstico para exponer toda la región donde se instalarán los implantes.

Debe exponerse toda la extensión del maxilar, incluyendo la apertura piriforme, los pilares caninos, el hueso cigomático y todo el proceso alveolar.

2. ANATOMÍA

Al tratarse de una inserción no convencional para terapia con implantes, deben tomarse precauciones adicionales para evitar daños en estructuras anatómicas críticas, como vasos sanguíneos e inervaciones adyacentes al área quirúrgica, previniendo lesiones que puedan ocasionar complicaciones intraoperatorias y postoperatorias, tales como hemorragias, lesiones y alteraciones neurológicas, daños al globo ocular y otras complicaciones.



- A** - Pared posterior del seno maxilar
- B** - Sutura cigomática
- C** - Foramen infraorbitario
- D** - Articulación frontocigomática

Figura 5. Anatomía.

3. ORIENTACIÓN POSTERIOR

Exponga cuidadosamente la cresta alveolar a nivel del foramen infraorbitario para una mejor orientación anatómica (Figura 6).

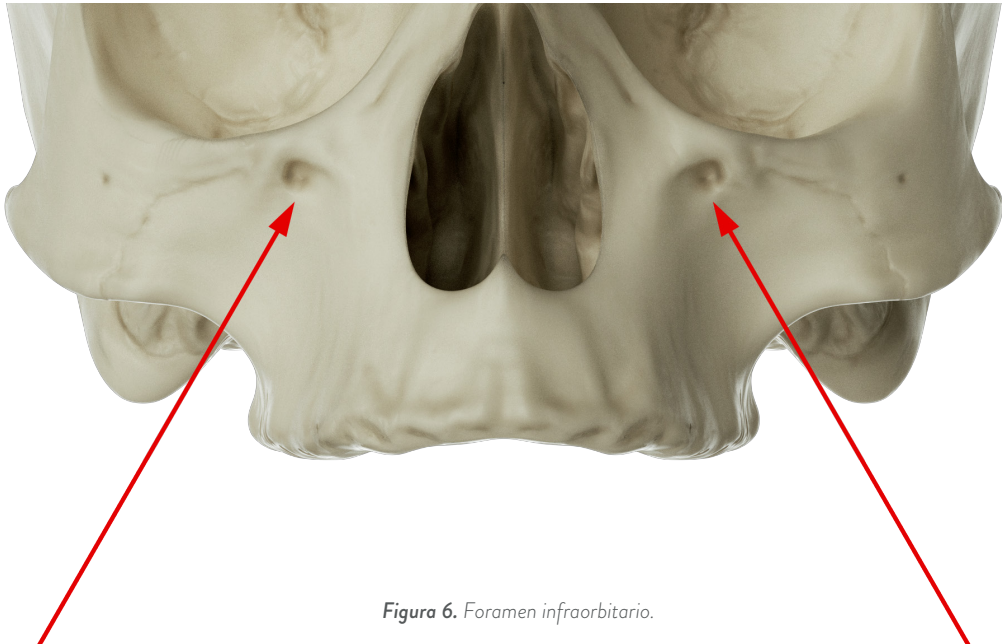


Figura 6. Foramen infraorbitario.

4. ORIENTACIÓN POSTERIOR

Exponga cuidadosamente el cuerpo del hueso cigomático a nivel del nervio infraorbitario. Identificar y proteger el nervio infraorbitario es fundamental para evitar lesiones y daños al paciente.

La osteotomía debe realizarse lo más posteriormente posible, manteniendo una distancia de 3 mm respecto al margen posterior del hueso cigomático (Figura 7).

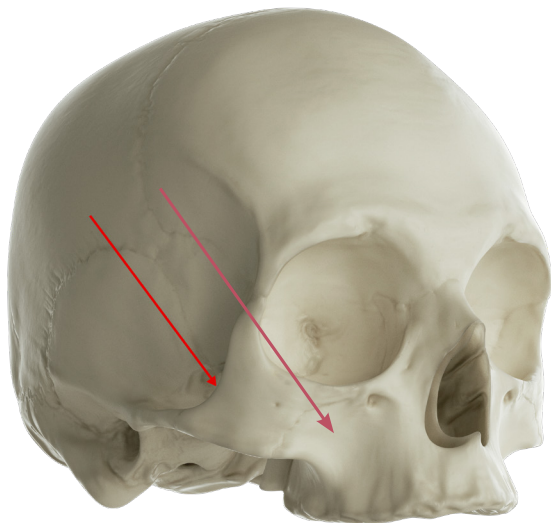
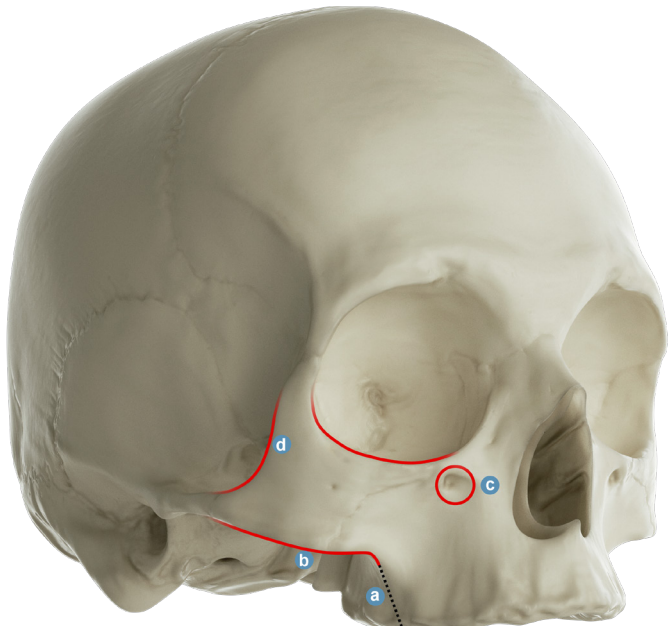


Figura 7. Margem posterior do osso zigomático



5. PROTECTOR ORBITARIO

Coloque un separador en la articulación frontocigomática para facilitar la visualización del punto apical del implante y, principalmente, evitar la penetración en el suelo de la órbita. Una vez finalizada la preparación, los puntos de referencia de A a D estarán visibles (Figura 8).

Figura 8. Referencias anatómicas para proteger la cavidad orbitaria de lesiones.

6. VENTANA DE VISUALIZACIÓN

Si es necesario, de acuerdo con la técnica quirúrgica utilizada por el operador, abra cuidadosamente una ventana de aproximadamente 10 mm × 5 mm en la pared lateral del seno maxilar, próxima al borde inferior del hueso maxilar.

Esta ventana puede variar en tamaño y geometría según la anatomía de cada paciente y la técnica quirúrgica seleccionada para cada caso.

Mantenga la membrana del seno maxilar intacta siempre que sea posible (Figura 9).



Figura 9. Ventana de visualización.

COMPOSICIÓN DEL KIT

Tras la preparación previa del reborde maxilar y de la ventana vestibular, se inician los procedimientos de perforación ósea para la posterior colocación del implante Zygomatic.

La secuencia estándar de fresas debe seguirse rigurosamente, siempre con abundante irrigación, ya sea con suero fisiológico o agua destilada, durante todo el proceso de fresado para evitar el sobrecalentamiento del hueso.

APERTURA DEL ENVASE

El envase contiene el implante esterilizado y debe manipularse con guantes quirúrgicos estériles en un campo quirúrgico estéril.

- Envase fácil de abrir y manipular con guantes.
- Tubo fabricado íntegramente en titanio, evitando el contacto del implante con otros materiales.
- Mantiene el implante y el tornillo de cobertura en compartimentos separados.
- Sistema de apertura superior con mecanismo giratorio que garantiza la esterilidad del implante.
- Utilizando el conector correspondiente, acople el implante al contraángulo y muévalo hasta que encaje perfectamente en el implante con conexión cónica interna.
- El sistema Zygomatic con conexiones tipo MT 16° incluye el tornillo de cobertura (cover screw) en el mismo envase (blíster).

1. LLAVE MANUAL

Fabricada en acero inoxidable quirúrgico, esta llave se utiliza acoplada a la llave de captura del implante y se emplea cuando el cirujano opta por la inserción manual del implante Zygomatic.

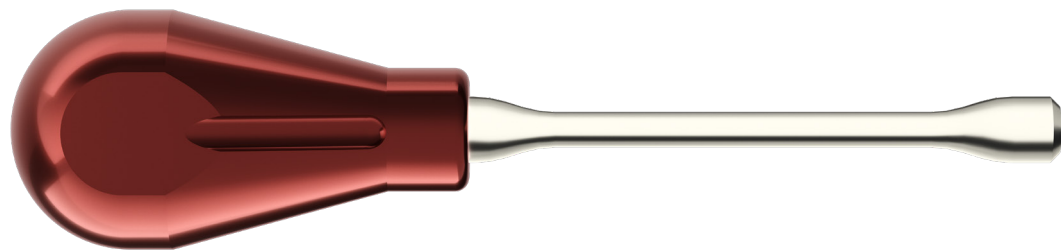


Figura 1. Llave manual.

SISTEMA DE SUJECIÓN DE IMPLANTES

2. LLAVE LARGA

3. LLAVE MEDIA

Fabricados en acero inoxidable quirúrgico. La llave mediana se utiliza para capturar y transportar el implante hasta el alvéolo, mientras que la llave larga se utiliza para finalizar la instalación.

Para implantes con conexión MT 16°:

- Retire la tapa del tubo de titanio, dejando expuesta la conexión interna del implante.
- Inserte la llave mediana dentro del implante y ejerza una ligera presión.
- Para un mejor posicionamiento, gire suavemente el envase con la mano para que la llave mediana encaje completamente.
- El envase del implante Zygomatic cuenta con un sistema de bloqueo que facilita la colocación de la llave mediana dentro del implante.
- Retire cuidadosamente el implante del tubo de titanio y asegúrese de que la llave indicada esté completamente conectada a la llave de inserción.
- Lleve el implante al alvéolo quirúrgico.
- Inicie la inserción del implante con la llave mediana y conecte la llave manual al conector del contraángulo.
- Finalice la inserción del implante con la llave larga acoplada a la llave manual.



Figura 2. Sistema de sujeción de implantes.

4. LLAVE 1.2. HEX

Fabricada en acero inoxidable quirúrgico. Esta llave se utiliza para transportar e insertar componentes protésicos de forma manual.



Figura 3. Llave 1.2 Hex

5. SSONDA DE PROFUNDIDAD

Fabricadas en titanio, las sondas de profundidad tienen como objetivo ayudar al profesional en la exploración de la cavidad recién fresada y orientarlo respecto a la profundidad perforada. Realice el sondaje después de cada fresado efectuado.



Figura 4. Sonda de Profundidad

6.FRESA LANZA (A)

Fabricada en acero inoxidable quirúrgico con recubrimiento DLC (Diamond Like Carbon), esta fresa se utiliza para la perforación quirúrgica de los alvéolos en la pared medial del hueso cigomático, atravesando la cresta ósea cortical para permitir el paso seguro y sin desviaciones laterales de las demás fresas del sistema.

Esta fresa cuenta con marcas de indicación de profundidad y debe utilizarse de acuerdo con la longitud del implante que se va a insertar.

- Velocidad máxima de rotación: 1200 rpm.
- Marcación láser: de 30,0 a 60,0 mm.
- Posicione la fresa sobre la marca realizada con la fresa esférica e inicie la perforación con movimientos lentos e intermitentes.
- No realice movimientos laterales durante el fresado, ya que esto puede dañar la cavidad y dificultar la inserción del implante.
- Utilice irrigación abundante y continua.

Figura 5. Fresa lanza (A)



7. FRESA HELICOIDAL (B)

Fabricada en acero inoxidable quirúrgico con perfil helicoidal paralelo y alto poder de corte, esta herramienta se utiliza para el fresado inicial de la cavidad, creando un paso seguro y libre de tejido óseo para las demás fresas del sistema.

- Velocidad máxima de rotación: 800 rpm.
- Marcación láser: de 30,0 a 60,0 mm.
- Posicione la fresa sobre la marca realizada con las fresas anteriores e inicie el fresado con movimientos lentos e intermitentes hasta alcanzar la profundidad predeterminada.
- No realice movimientos laterales durante el fresado, ya que esto puede dañar los alvéolos y dificultar la inserción del implante.
- Utilice irrigación abundante y continua.

Figura 6. Fresa Helicoidal (B)



8. FRESA HELICOIDAL (C)

Fabricada en acero inoxidable quirúrgico con perfil helicoidal paralelo y alto poder de corte, esta herramienta se utiliza para el fresado final de los alvéolos y cuenta con marcas de profundidad en el vástago para realizar el fresado de acuerdo con la longitud del implante.

- Velocidad máxima de rotación: 800 rpm.
- Marcación láser: de 30,0 a 60,0 mm.
- Posicione la fresa sobre la marca realizada con la fresa esférica e inicie el fresado con movimientos lentos e intermitentes hasta alcanzar la profundidad predeterminada.
- No realice movimientos laterales durante el fresado, ya que esto puede dañar los alvéolos quirúrgicos y dificultar la inserción del implante.
- Utilice irrigación abundante y continua.

Figura 7. Fresa Helicoidal (C)



9. FRESA HELICOIDAL (D)

Fabricada en acero inoxidable quirúrgico con perfil helicoidal paralelo y alto poder de corte, esta herramienta se utiliza para el fresado final de los alvéolos y cuenta con marcas de profundidad en el vástago para realizar el fresado de acuerdo con la longitud del implante.

- Velocidad máxima de rotación: 800 rpm.
- Marcación láser: de 30,0 a 60,0 mm.
- Posicione la fresa sobre la marca realizada con la fresa esférica e inicie el fresado con movimientos lentos e intermitentes hasta alcanzar la profundidad determinada.
- No realice movimientos laterales durante el fresado, ya que esto puede dañar los alvéolos quirúrgicos y dificultar la inserción del implante.
- Utilice irrigación abundante y continua.

**Las fresas Lanza y Helicoidales (A, B, C y D) también están disponibles en versión corta para facilitar el fresado en casos específicos. Esta versión se vende por separado.*

Código	Referencia
FRLZ 27M	A - FFRESA LANZA Ø2.35MM
FHZ 2030M	B - FRESA HELICOIDAL PILOTO Ø2.75MM
FHZ 2932M	C - FRESA HELICOIDAL Ø3.0MM
FHZ 3234M	D - FRESA HELICOIDAL Ø3.2MM

Figura 8. Fresa Helicoidal (D)



10. FRESA DIAMANTADA

Fabricada en acero inoxidable quirúrgico con recubrimiento diamantado de grano grueso y punta inactiva en forma de lápiz de 4 mm de diámetro.

- Velocidad máxima de rotación: 1200 rpm.
- Posicione la fresa sobre la marca realizada con la fresa lanza helicoidal e inicie el fresado con movimientos lentos e intermitentes para ampliar los alvéolos.
- Utilice irrigación abundante y continua.

Figura 9. Fresa Diamantada



11. FRESA DIAMANTADA ESFERICO

Confeccionado em aço inoxidável cirúrgico com revestimento de diamante, este instrumento é utilizado para marcação alveolar inicial, desgastando o rebordo ósseo cortical, marcando a região a ser perfurada posteriormente; esta fresa é utilizada para desgaste e não para cortes como outras fresas de kit.

- Rotação máxima: 1200 rpm;
- Posicione a fresa levemente inclinada sobre o rebordo ósseo e inicie o desgaste com leve pressão;
- A profundidade do corte não deve ultrapassar a metade da esfera, caso contrário pode causar super-aquecimento;
- Não faça movimentos laterais durante a fresagem, isso pode danificar o alvéolo e impossibilitar a instalação dos implantes;
- Use irrigação abundante e ininterrupta.

Figura 10. Fresa Diamantada Esferico



12. CONECTOR PARA CONTRAÂNGULO

Fabricada en acero inoxidable quirúrgico, esta llave se utiliza para adaptar la llave de captura al contraángulo, en caso de que el cirujano opte por la inserción mediante contraángulo.



Figura 11. Conector para Contraángulo

13. CONTRAÂNGULO MEDIANO

Driver o llave de transporte, utilizada para llevar de forma segura el implante con conexión Cone Morse 16° al lecho quirúrgico preparado.

Figura 12. Contraángulo Mediano



14. FRESA LANZA Ø2.0mm

Fabricada en acero inoxidable quirúrgico con perfil helicoidal paralelo, esta herramienta se utiliza para el marcado inicial de los alvéolos quirúrgicos, atravesando la cresta ósea cortical para permitir el paso seguro y sin desviaciones laterales de las demás fresas del sistema.

- Velocidad máxima de rotación: 1200 rpm.
- Posicione la fresa ligeramente inclinada sobre el reborde óseo e inicie el fresado.
- No realice movimientos laterales durante el fresado, ya que esto puede dañar el alvéolo e impedir la colocación de los implantes.
- Utilice irrigación abundante y continua.



Figura 13. Fresa Lanza Ø2,0 mm

15. CAJA BANDEJA ORGANIZADORA

Fabricada en polímero resistente a la esterilización, organiza los elementos del kit, facilitando la esterilización, la organización y el transporte.

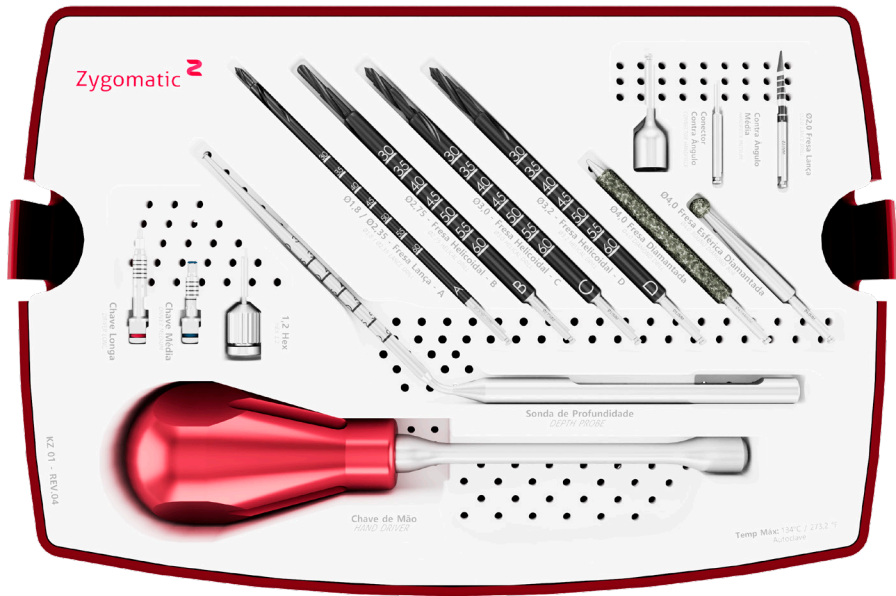


Figura 14. Caja

ÍTEMS COMERCIALIZADOS POR SEPARADO

Para ampliar las posibilidades en su práctica clínica, S.I.N. también pone a disposición artículos que pueden adquirirse por separado.

FRESAS CORTAS

En situaciones en las que el paciente presenta una apertura bucal reducida, dispone de la opción de fresa lanza corta (A) y fresas helicoidales cortas (B, C y D):

Código	Referencia
FRLZ 27M	Fresa Lanza A - Média
FHZ 2030M	Fresa Helicoidal B - Média
FHZ 2932M	Fresa Helicoidal C - Média
FHZ 3234M	Fresa Helicoidal D - Média

Con estas opciones, es posible adaptar el procedimiento a diferentes condiciones clínicas, garantizando mayor flexibilidad y seguridad durante la colocación.

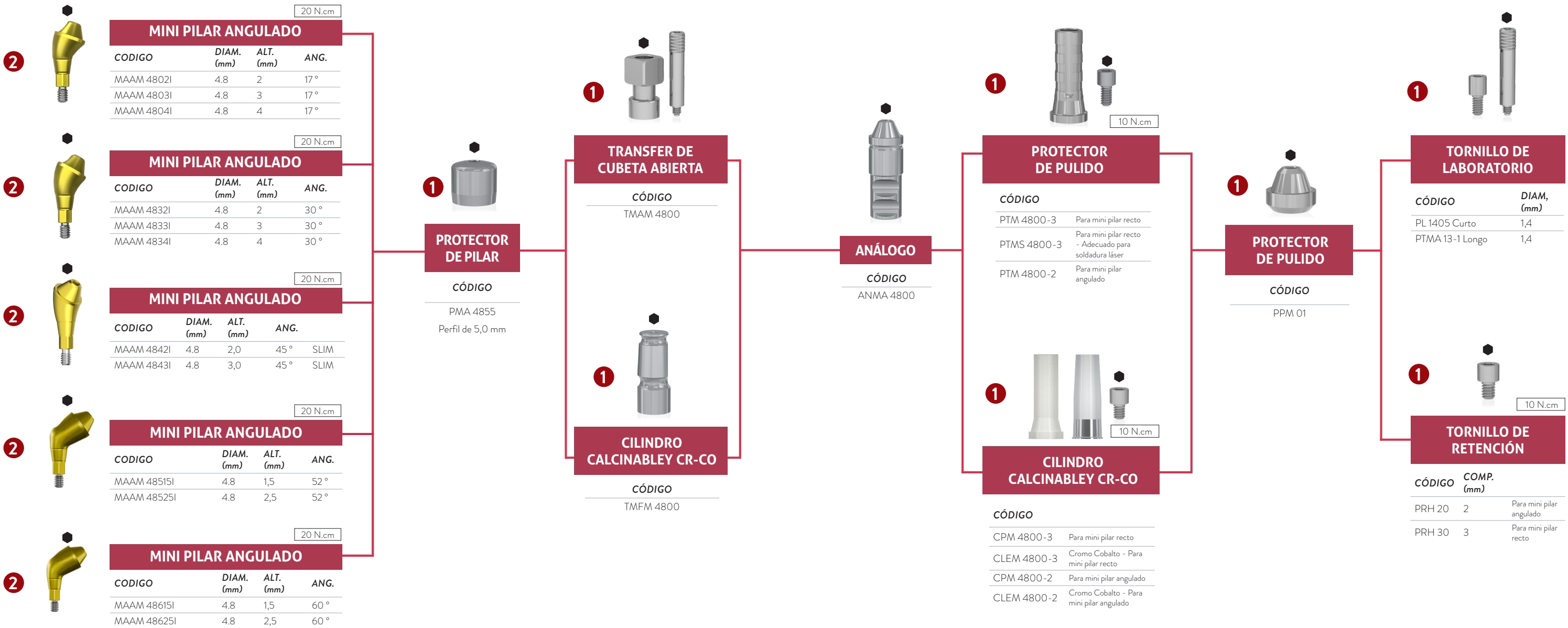
INDICADORES DE DIRECCIÓN

Hay tres opciones disponibles de indicadores de dirección para su uso con los implantes Zygomatic Cone Morse 16°: 45°, 52° y 60°. Todos están diseñados para ayudar visualmente al clínico a verificar la trayectoria y el posicionamiento espacial del implante, especialmente en casos inclinados o con anatomías complejas.

Código	Referencia
IDA 45	Indicador de Direção Angulado de 45°
IDA 52	Indicador de Direção Angulado de 52°
IDA 60	Indicador de Direção Angulado de 60°

COMPONENTES PROTÉSICOS

Para la línea de implantes Zygomatic Cone Morse 16° es posible encontrar Mini Abutments Angulados con angulaciones de 17°, 30°, 45°, 52° y 60°, y alturas de cuello que varían de 1,5 a 4,0 mm. Están fabricados en aleación de titanio y anodizados en color dorado, con un torque de fijación de 20 Ncm.



LLAVES

1

Llave Contra Ángulo Hex. 1.2mm Corta (CTH 1220)

Llave de Carraca Hex. 1.2mm Corta (CDHC 20)

Llave Contra Ángulo Hex. 1.2mm Mediana (CTH 1224)

Llave de Carraca Hex. 1.2mm Media (CHTMA 24)

Llave Contra Ángulo Hex. 1.2mm Larga (CTH 1230)

2

Llave Contra Ángulo Hex. 1.2mm Est. Corta (CTHA 1220)

Llave de Carraca Hex.1.2mm Est. Corta (CHTMA 20)

Llave de Carraca Hex.1.2mm Mediana (CHTMA 24)

Hex.1.2mm Mediana (CHTMA 24)

- Seuencia analógica
- Seuencia digital
- Tornillo hexagonal
- Componente antirrotacional
- Tornillo cuadrado
- Tornillo de pilar
- Componente rotacional

INSTRUCCIONES GENERALES

Cuidados especiales y aclaraciones sobre el instrumental quirúrgico.



1. LIMPIEZA DEL KIT

- Retire manualmente todo el instrumental quirúrgico del kit. Desmonte las piezas de la caja del kit (tapa, bandeja y parte inferior).
- Prepare el detergente enzimático de acuerdo con las recomendaciones del fabricante.
- Sumerja todas las piezas del producto en la solución detergente preparada y déjelas durante 5 minutos. Posteriormente, utilizando un cepillo de cerdas suaves, friegue las piezas durante al menos 2 minutos hasta la completa eliminación de la materia orgánica de los productos.
- Retire las piezas de la solución detergente y enjuáguelas con agua corriente durante 1 minuto hasta la completa eliminación de los residuos. Repita el enjuague dos veces más.
- Inspeccione visualmente cada pieza para verificar la presencia de residuos del proceso o residuos orgánicos procedentes del uso del producto.
- Si se confirma la presencia de residuos en el producto, repita el proceso de limpieza hasta su completa eliminación.
- Seque las piezas con papel o paño suave, limpio, seco y desechable.



2. LIMPIEZA DEL INSTRUMENTAL

- Prepare el detergente enzimático de acuerdo con las recomendaciones del fabricante.
- Sumerja todas las piezas del producto en la solución detergente preparada y déjelas durante 5 minutos. Posteriormente, utilizando un cepillo de cerdas suaves, friegue las piezas durante al menos 2 minutos hasta la completa eliminación de la materia orgánica de los productos.
- Retire las piezas de la solución detergente y enjuáguelas con agua corriente durante 1 minuto hasta la completa eliminación de los residuos. Repita el enjuague dos veces más.
- Inspeccione visualmente cada pieza para verificar la presencia de residuos del proceso o residuos orgánicos procedentes del uso del producto.
- Si se confirma la presencia de residuos en el producto, repita el proceso de limpieza hasta su completa eliminación.
- Seque las piezas con papel o paño suave, limpio, seco y desechable.
- Continúe con el proceso de esterilización.



3. ESTERILIZACIÓN

Producto reutilizable suministrado no estéril, que debe limpiarse y esterilizarse antes de su uso.

- Seque todos los instrumentos antes del ciclo de esterilización por vapor.
- Utilice un embalaje compatible con el proceso de esterilización por vapor.
- Esterilice por vapor en ciclos de 121 °C a 1 atm de presión durante 30 minutos, o a 134 °C a 2 atm de presión durante 20 minutos. Deje secar durante 30 minutos.
- Coloque siempre el estuche en la autoclave sobre una superficie plana y alejado de las paredes del equipo.
- Nunca superponga objetos ni otros estuches.

4. RECOMENDACIONES DE LIMPIEZA

- Utilice el equipo de protección adecuado (guantes, mascarillas, gafas, gorros, etc.).
- Inicie la limpieza inmediatamente después de la utilización quirúrgica.
- Nunca permita que el instrumental se seque con residuos orgánicos después de su uso quirúrgico.
- Nunca deje que el instrumental se seque de forma natural después de la limpieza.
- Nunca utilice soluciones salinas, especialmente hipoclorito de sodio y suero fisiológico, desinfectantes, agua oxigenada o alcohol para la limpieza o el enjuague del instrumental quirúrgico y de las bandejas de los kits.
- Nunca utilice lana de acero, esponjas metálicas ni productos abrasivos, ya que pueden dañar los instrumentos.
- No acumule los instrumentos en grandes cantidades unos sobre otros para evitar la deformación de piezas pequeñas y delicadas.

5. RECOMENDACIONES DE ESTERILIZACIÓN

- Esterilice el instrumental la víspera o el mismo día del procedimiento.
- No se recomienda la esterilización química, ya que ciertos productos pueden provocar decoloración y daños en el estuche.
- No utilice temperaturas superiores a 60 °C para secar los productos.
- Nunca utilice hornos de calor seco para la esterilización del instrumental ni de los conjuntos S.I.N.

INFORMACIÓN SOBRE LA CANTIDAD DE FRESADO, DESGASTE Y CALENTAMIENTO

I. Cada fresa del kit Zygomatic es apta para realizar hasta 20 perforaciones en huesos de alta densidad (tipos I y II) y 30 perforaciones en huesos de baja densidad (tipos III y IV), siempre que se respeten las limitaciones de velocidad de rotación y refrigeración indicadas por S.I.N.

El profesional debe evaluar el filo de corte de la fresa después de cada procedimiento quirúrgico para identificar posibles desgastes prematuros derivados del uso, que puedan comprometer la seguridad de futuros procedimientos de fresado.

INFORMACIÓN ADICIONAL

S.I.N. pone a disposición del cirujano dentista un portal con instrucciones de uso de implantes, componentes protésicos, instrumental y kits.

Este portal puede accederse a través del sitio web:
sinimplantsystem.com/es/descargas



O mediante el código QR presente en el embalaje externo de los productos. Solo es necesario instalar una aplicación gratuita de lectura de códigos QR en su smartphone y apuntar hacia la imagen del envase para ser redirigido al portal de instrucciones de uso.

K. INFORMACIÓN SOBRE LA CERTIFICACIÓN EN IMPLANTES ZYGOMATIC

La certificación en cirugía avanzada con implantes Zygomatic tiene como objetivo capacitar al implantólogo para explorar todas las posibilidades de tratamiento utilizando esta técnica.

S.I.N. recomienda una serie de instituciones asociadas para la acreditación en cirugía avanzada con implantes Zygomatic. Consulte el centro acreditador más cercano a su ubicación.

L. GARANTÍA DE POR VIDA

La principal prioridad de S.I.N. es garantizar calidad y seguridad a nuestros clientes. Ofrecer lo mejor en implantes, componentes, kits quirúrgicos e instrumental es un principio de S.I.N. y la base de nuestras acciones.

Nuestro Sistema de Gestión de la Calidad está certificado por los organismos reguladores aplicables y también por entidades certificadoras internacionales. El control de calidad se aplica a todos los productos fabricados por S.I.N., con el fin de garantizar el éxito de las cirugías de nuestros clientes, el cumplimiento de los estándares de calidad y la generación de valor para todos aquellos que han optado por devolver sonrisas a muchas personas.

S.I.N. cuenta con un riguroso control de procesos, desde la recepción de la materia prima hasta la entrega del producto final.

Nuestros proveedores son seleccionados rigurosamente para garantizar la mejor materia prima disponible en el mercado. Además, cumplimos con la legislación y las especificaciones de los estándares de producción de Brasil, América Latina y Europa, todo ello supervisado estrictamente por profesionales especializados y respaldado por certificaciones nacionales e internacionales.

Confiamos en nuestros elevados estándares de calidad y, por ello, ofrecemos garantía para todos los productos comercializados, conforme a lo establecido en esta Política, para que nuestros clientes se sientan seguros al utilizar y adquirir productos S.I.N.



internacional@sinimplantsystem.com

[**www.sinimplantsystem.com/es**](http://www.sinimplantsystem.com/es)

Visite nuestras Redes Sociales:



[**/sinimplantsystemlatam**](https://www.facebook.com/sinimplantsystemlatam)



[**@sin.latam**](https://www.instagram.com/@sin.latam)



[**S.I.N. Implant System**](https://www.youtube.com/S.I.N.ImplantSystem)