

Unitite

UNESC120

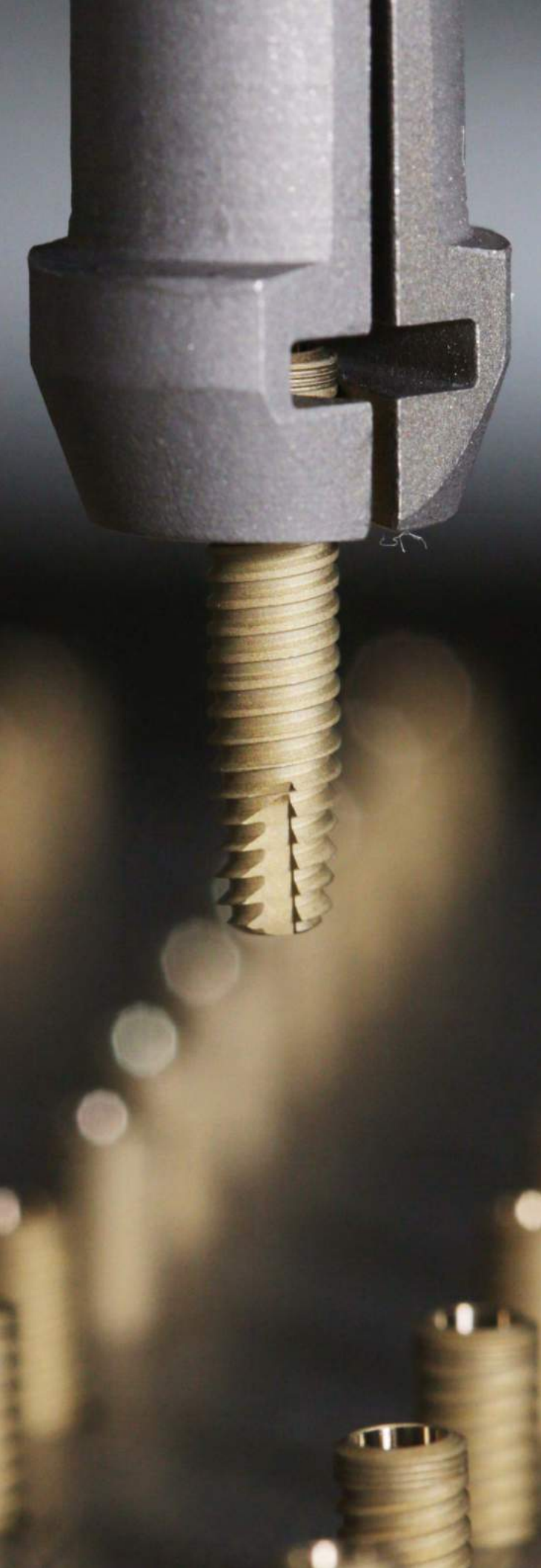


S.I.N.
Implant System

*Creemos que la ciencia y tecnología
son poderosos instrumentos para una vida mejor.
Al despertar la imaginación, los talentos
y las capacidades humanas.
Para crear lo inédito o mejorar lo que ya conocemos.
Sí, nosotros pensamos en el futuro.
Por eso, nutrimos um respeto profundo
por los que vinieron antes de nosotros.
Aprendemos y enseñamos juntos.
Vemos las relaciones como oportunidades para crecer.
Celebramos la innovación, saber combinar ideas
de maneira original.
Que dejar um legado en el mundo
es dejarlo mejor de como lo encontramos.
Porque lo que hacemos hoy rediseña el futuro
y como seremos recordados.
Y en lo que dependa de nosotros, irán recordándonos sonriendo.*



S.I.N. Implant System - RESHAPE THE FUTURE WITH A SMILE.



RESHAPE the **FUTURE** with Unitite

Evidencias Científicas

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

Excelencia en la producción

- › Equipos de alta calidad y tecnología de punta en la producción.
- › Producción anual de más de 5 millones de ítems.



Presencia Global

- › Una de las mayores compañías de implantes en el 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, comprobado mediante certificaciones nacionales e internacionales.

ISO
9001

ISO
13485

CE



FDA
510(K) - CLEARED
K051859
K170392
K170398



RESHAPE the **FUTURE** with Unitite



DESCARGUE LA APP DE S.I.N. Y VEA
EN REALIDAD AUMENTADA

Apunte la cámara del celular en dirección al texto



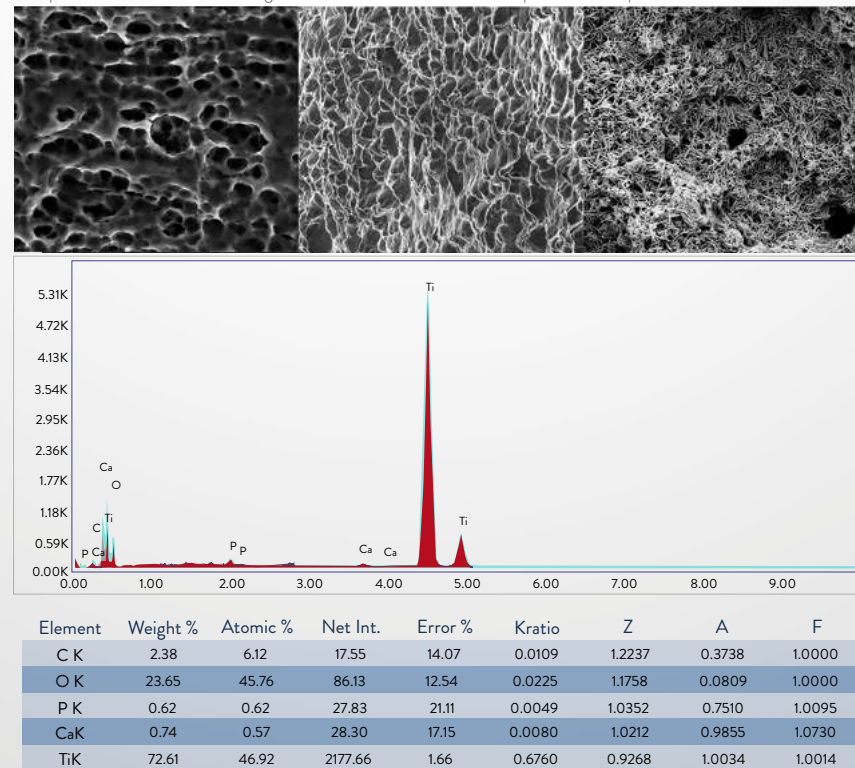
HA^{nano} Surface

La hidroxiapatita (HA), principal mineral presente en la estructura ósea natural, forma un recubrimiento homogéneo y estable que actúa como catalizador de cicatrización que, en comparación con las superficies convencionales, acelera la osteointegración.

A partir de 2005, la superficie HAnano® fue desarrollada por investigadores de las principales universidades de Gotemburgo (Suecia). Científicos de varios países probaron y aprobaron su eficacia. Los resultados se publicaron en decenas de artículos de revistas científicas de reconocimiento mundial. El recubrimiento HAnano® está formado por nanocristales de hidroxiapatita, de tamaño y forma similares a los del hueso humano, sinterizados sobre el titanio microrrugoso en un espesor de 20 nanómetros, que promueven la modificación de la energía de superficie, lo que aumenta la hidrofilia y proporciona sustrato,

que estimulan una mayor proliferación de osteoblastos. La presencia de la HAnano® en la superficie del implante Unitite® y Strong SW Plus demostró una mejora de la respuesta de cicatrización en pruebas moleculares de transducción de señales, en que la concentración de las proteínas que participan en el proceso de cicatrización aumentó significativamente, lo que demuestra el efecto positivo de este recubrimiento en la interacción con las células preosteoblásticas. De la misma manera, hubo un aumento en la concentración de importantes marcadores osteogénicos, como la fosfatasa alcalina y la osteocalcina, lo que señala claramente la aceleración del proceso de mineralización. Entre los aspectos más destacados y de gran significado clínico está la calidad mecánica del hueso que se forma alrededor de esta superficie altamente hidrofílica exclusiva de Unitite®, que es resultado del potencial iónico generado por el recubrimiento HAnano®.

La siguiente imagen muestra superficie de Unitite® con un aumento de 5.000x / 10.000x / 100.000x, respectivamente. La superficie moderadamente arrugada de Ti con PLUS de una nanocapa de Hidroxiapatita.



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

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS

Los resultados positivos y negativos de HAnano® fueron evaluados y comprobados por innumerables estudios científicos en distintas universidades reconocidas e instituciones de investigación de todo el mundo. Vea algunos de ellos en los siguientes QR Codes:

INFLUENCIA DE LA ESTRUCTURA DE NANOHIIDROXIAPATITA EN LA FORMACIÓN ÓSEA INICIAL.

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 FASES INICIALES 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 REVESTIDOS DE NANOHIIDROXIAPATITA MEJORAN LAS PROPIEDADES NANOMECAÑICAS DE LOS HUESOS.

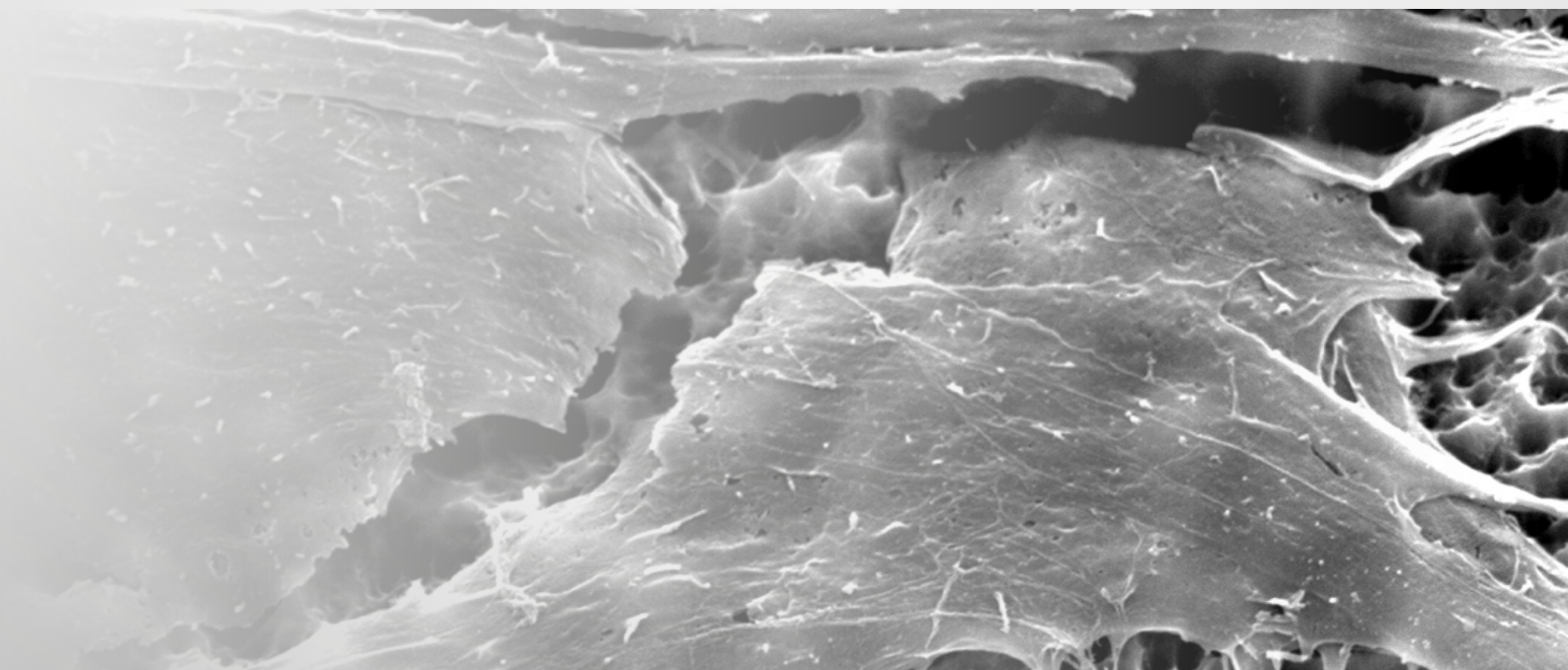
Nano hydroxyapatite-coated implants improve bone nanomechanical properties.

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



Microscopia Electrónica de Barrido que muestra una célula osteoblástica sobre la superficie HAnano®. Cortesía: Cavalcanti JH, Tanaka M, Bezerra FJ, CBPF RJ.



UNITITE®

REDEFINIENDO CONCEPTOS EN IMPLANTOLOGÍA.

De la sinergia entre la exclusiva **macrogeometría** y la más avanzada **nanoactivación de superficie** surgió **Unitite®**, una línea de implantes que ha revolucionado el mercado mundial por su originalidad, innovación y alto desempeño.

CONOZCA EL MEJOR IMPLANTE DE LA ACTUALIDAD.



UNITITE® COMPACT

UNITITE® PRIME

UNITITE® SLIM

- Exclusiva superficie **HAnano®** : desarrollada en Chalmers University - Suecia, esta nanosuperficie acelera considerablemente la osteointegración.



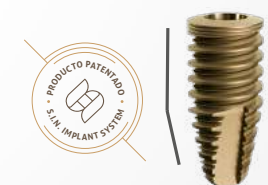
- Cámaras de cicatrización: las roscas externas tocan el tejido óseo, mientras las roscas internas se mantienen apartadas, proporcionando una cicatrización híbrida de alta calidad.



- Acelerada cicatrización ósea: aumento de la hidrofilia generada por una capa finísima de hidroxiapatita, amplía la actividad de las proteínas que participan en el proceso de osteointegración.



- Macrogeometría híbrida diferenciada: precisión entre el sistema de fresado y el diseño de las roscas externas combina alta estabilidad y la minimiza de la compresión del tejido óseo cicatricial.



- Evidencia científica: más de diez años de investigación y desarrollo con renombrados investigadores en importantes universidades del mundo.

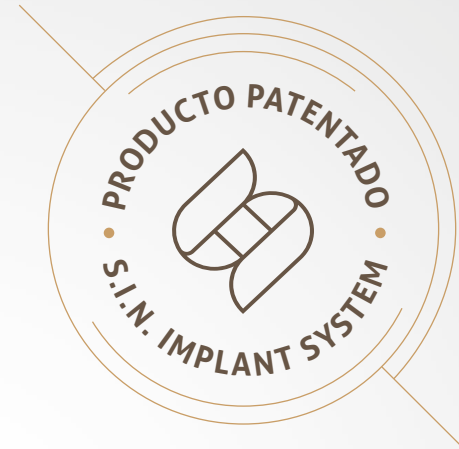


SOLUCIONES COMPLETAS

La línea Unitite® le brinda acceso a lo que hay de mejor y más moderno en la implantología actual. Unitite® Prime, Unitite® Slim y Unitite® Compact permiten más posibilidades de soluciones confiables y de alto rendimiento a su planificación quirúrgica.

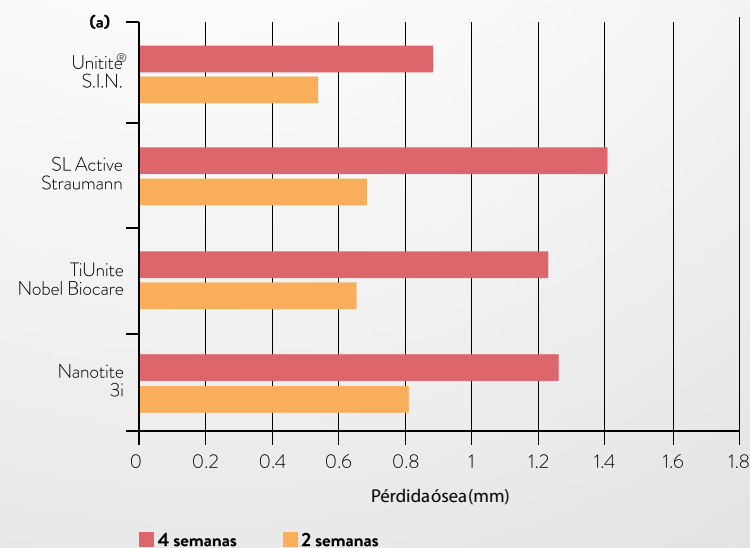
Un concepto, diversas posibilidades.

NIVEL DE EXCELENCIA DE UNITITE®



Unitite® fue desarrollado con base en más de 10 años de estudios en importantes universidades del mundo. Por eso, hemos podido comprobar su eficacia a través de resultados clínicos y científicos.

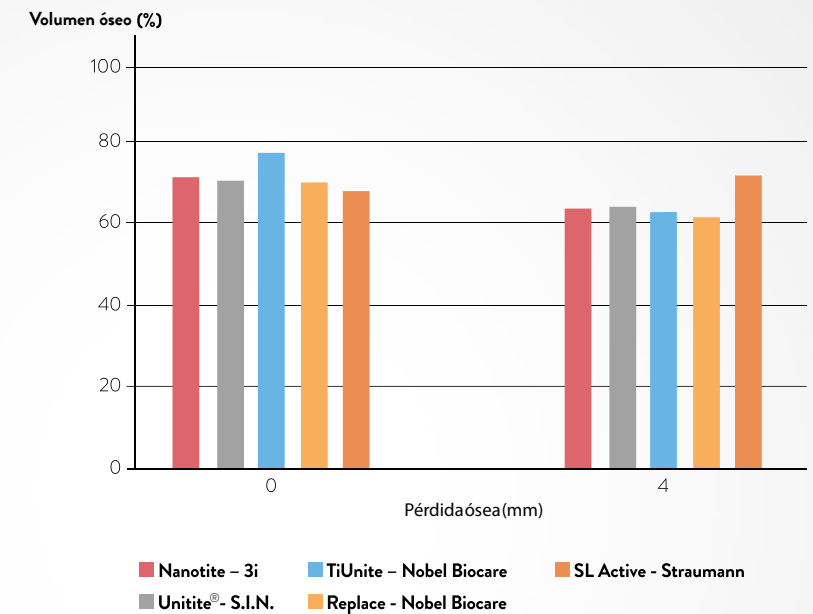
En el siguiente gráfico observamos los resultados de Unitite® con respecto a la pérdida ósea marginal realizada en un estudio animal. En este estudio, Unitite® se comparó con los implantes SLActive (Straumann), TiUnite (Nobel Biocare) y Nanotite (Biomet 3i), presentando una pérdida ósea más baja en dos y cuatro semanas después de la colocación del implante.



Fuente: modificado de Bonfante y colaboradores.

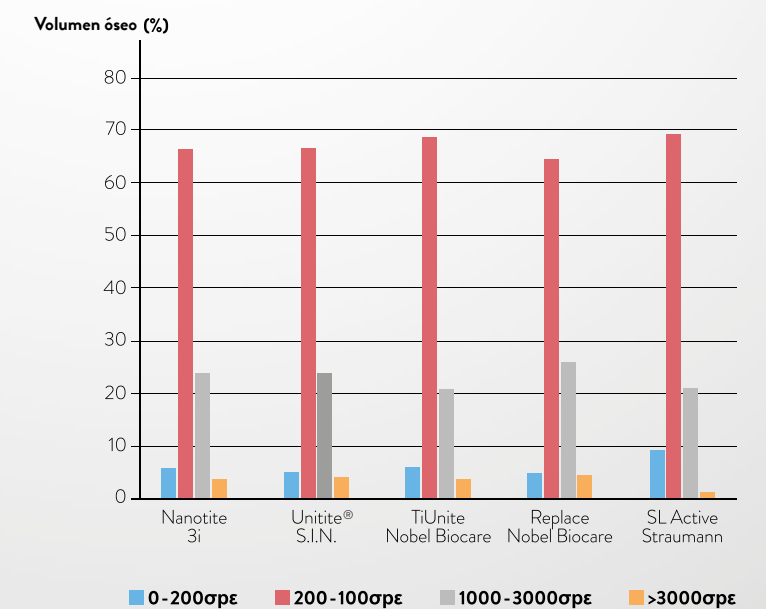
El Unitite® demostró excelentes resultados para manutención del hueso en el análisis de elementos finitos.

Fuente: modificado de Shunmugasamy y colaboradores.



Mediante el análisis de los resultados demostrados a seguir, se comprobó que la disipación de las fuerzas en el tejido óseo del Unitite® es comparable con las principales marcas de implantes dentales.

Fuente: modificado de Shunmugasamy y colaboradores.



UNITITE® PRIME



UNITITE® PRIME

- Indicado para carga inmediata, precoz o tardía: Unitite® hay sido proyectado para soluciones duraderas y estéticas.
- Cicatrización de alta calidad: La cicatrización híbrida de Unitite® elimina la fase catabólica de remodelación ósea interfacial en la mayor área del implante, lo que acelera el proceso de cicatrización y mejora la calidad del tejido óseo formado.
- Alta hidrofilia: Con una capa de aproximadamente 20nm de hidroxiapatita, el Unitite® amplía la actividad de las proteínas que participan en el proceso de osteointegración.
- La macrogeometría exclusiva asegura la precisión entre el sistema de fresado y el diseño de las roscas externas, combinando alta estabilidad y disminuyendo la compresión del tejido óseo de cicatrización periimplantaria.
- Con microorganismos de sólo 0.2 a 0.5 mm, el Unitite® obtiene mayor interacción con el tejido óseo además de una mayor resistencia mecánica.

- › **Torque máximo de 60 N.cm.**
- › Rotación de las fresas iniciales: 1,200 rpm.
- › Rotación de las fresas: 2.7 a 5.0 mm: 800 rpm.
- › Rotación de los machos de rosca: 20 rpm*.
- › Rotación de inserción: 20 a 40 rpm.
- › Carga inmediata: Torque recomendado de más de 45 N.cm.
- › Carga precoz (a partir de 28 días)**: Torque recomendado de 30 a 45 N.cm.
- › Carga tardía: Torque menor que 30 N.cm.
- › Acompaña la tapa del implante de 2.0 mm.
- › **Instalación infraósea sugerida de 1.5 mm a 2.0 mm.**
- › Para instalación al nivel óseo es necesario usar la tapa TIMU0012.
- › Indicado para todos los tipos óseos.
- › Angulación interna de 11.5°.

* En huesos tipo I y II se debe usar el macho de rosca para no exceder el torque recomendado, y asegurar el proceso de cicatrización correcto.

** Contraindicado para pacientes con diabetes, fumadores, alvéolos post-extracción, enfermedad periodontal activa y la osteoporosis. También en pacientes en tratamiento de radio o quimioterapia.

GUÍA DE FRESADO

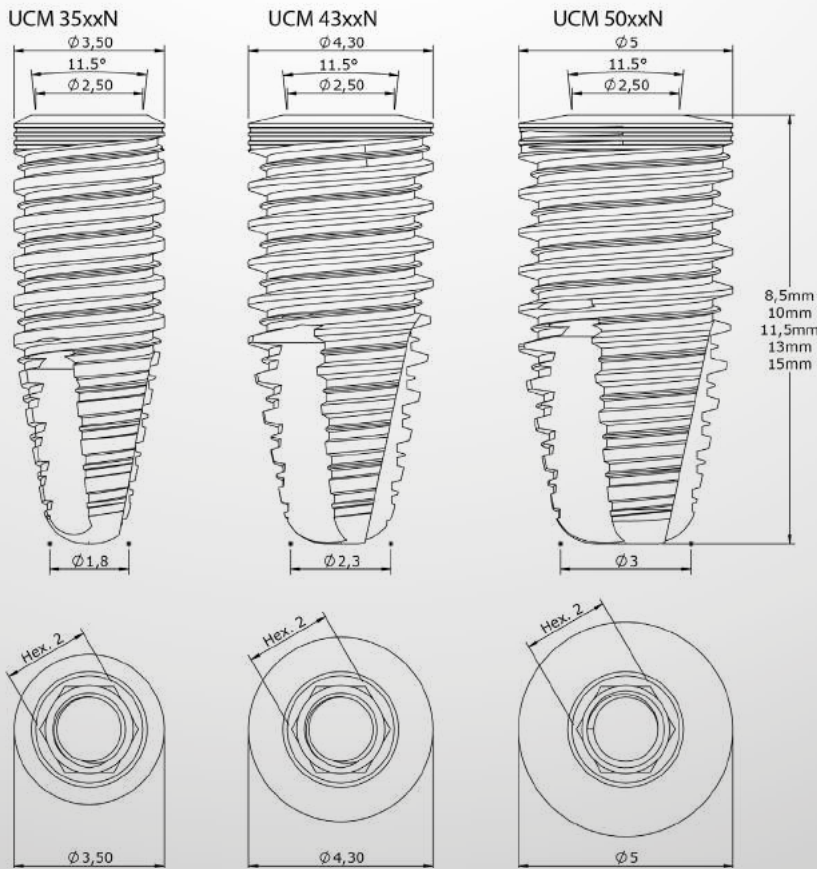
Escanee para ver el paso a paso



		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	FUM 4315 Ø 4.1	FUM 5015 Ø 4.8	CMRU 35 Ø 3.5	CMRU 43 Ø 4.3	CMRU 50 Ø 5.0
	3.5	•	•	•	•			•		
	4.3	•	•	•	•	•			•	
	5.0	•	•	•	•	•	•			•

• En huesos tipo I y II se debe usar el macho de rosca para no exceder el torque recomendado, y asegurar el proceso de cicatrización correcto.

INFORMACIONES TÉCNICAS



SECUENCIA PROTÉSICA UNITITE® PRIME

SECUENCIA DIRECTA SOBRE EL IMPLANTE UNITARIO



*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



10 N.cm



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

Utilizar la llave hexagonal 0.9 mm



2.5

IMPLANTE		
CÓD.	DIÁM. (mm)	LONG. (mm)
UCM 3585N	3.5	8.5
UCM 3510N	3.5	10
UCM 3511N	3.5	11.5
UCM 3513N	3.5	13
UCM 3515N	3.5	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



2.5

CICATRIZADOR 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



10 N.cm

PILAR UNIVERSAL ANGULADO					
CÓD. ANGULADO	DIÁM. (mm)	ALT. TRANSMUCOSA MAYOR (mm)	ALT. TRANSMUCOSA MENOR (mm)	ALT. DE CEMENTACIÓN (mm)	ANG.
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



TRANSFER EN POLIACETAL

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



CILINDRO PROVISIONAL EN ACRÍLICO

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

Escanee para ver el paso a paso de la secuencia.



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

*Verifique la disponibilidad del producto en su país.

SECUENCIA PROTÉSICA UNITITE® PRIME

PILAR CÓNICO

Protésis unitaria o múltiple atornillada

UNITITE PRIME

IMPLANTE

CÓD.	DIÁM. (mm)	LONG. (mm)
UCM 3585N	3.5	8.5
UCM 3510N	3.5	10
UCM 3511N	3.5	11.5
UCM 3513N	3.5	13
UCM 3515N	3.5	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

CICATRIZADOR 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

PILAR CÓNICO

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

PROTECTOR DE PILAR CÓNICO

CÓD.
PA 4855

TRANSFER DE CUBETA ABIERTA

CÓD.
TMAA 4800
TMAA 4806

TRANSFER DE CUBETA CERRADA

CÓD.
TMFA 4800
TMFA 4806

ANÁLOGO

CÓD.
ANAC

CILINDRO PROVISIONAL DE TITANIO

CÓD.
PTA 4806-3
PTA 4800-3

CILINDRO CALCINABLE Y CR-CO

CÓD.
CPAC 06-3
CPAC 00-3
CALE 06-3
CALE 00-3

TORNILLO DE RETENCIÓN

CÓD.	ALT. (mm)
PRH 30	3.0

PROTECTOR DE PULIDO

CÓD.
PPAC 01

TORNILLO DE LABORATORIO

CÓD.
PL1405
PTMA 13-1

*Verifique la disponibilidad del producto en su país.

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

SECUENCIA PROTÉSICA UNITITE® PRIME

MULTI-UNIT

Prótesis múltiple atornillada



IMPLANTE

CÓD.	DIÁM. (mm)	LONG. (mm)
UCM 3585N	3.5	8.5
UCM 3510N	3.5	10
UCM 3511N	3.5	11.5
UCM 3513N	3.5	13
UCM 3515N	3.5	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

CICATRIZADOR 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



2.5



20 N.cm

MULTI-UNIT 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



15 N.cm

MULTI-UNIT ANGULADO

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

Utilizar la llave hexagonal 0.9 mm



20 N.cm

MICRO MULTI-UNIT

CÓD.	DIÁM. (mm)	ALT. (mm)
MMAM 3308	3.5	0.8
MMAM 3315	3.5	1.5
MMAM 3325	3.5	2.5
MMAM 3335	3.5	3.5
MMAM 3345	3.5	4.5



Escanee para ver el paso a paso de la secuencia.

*Verifique la disponibilidad del producto en su país.



TRANSFER DE CUBETA ABIERTA

CÓD.

TMAM 4800



PROTECTOR DE PILAR

CÓD.

PMA 4855



TRANSFER DE CUBETA CERRADA

CÓD.

TMFM 4800



ANÁLOGO

CÓD.

ANMA 4800



10 N.cm

CILINDRO PROVISIONAL DE TITANIO

CÓD.

PTM 4800-2 para multi-unit angulado
PTM 4800-3 para multi-unit recto



10 N.cm

CILINDRO CALCINABLE Y CR-CO

CÓD.

CPM 4800-2 para multi-unit angulado
CPM 4800-3 para multi-unit recto
CLEM 4800-2 Cromo Cobalto para multi-unit angulado
CLEM 4800-3 Cromo Cobalto para multi-unit recto



PROTECTOR DE PULIDO

CÓD.

PPM 01



TORNILLO DE LABORATORIO

CÓD.

PL 1405 corto
PTMA 13-1 largo



10 N.cm

TORNILLO DE RETENCIÓN

CÓD.

PRH 20 ALT. (mm) 2
PRH 30 ALT. (mm) 3



10 N.cm

CILINDRO PROVISIONAL DE TITANIO

CÓD.

CPMT 33



10 N.cm

CILINDRO CALCINABLE Y CR-CO

CÓD.

CPMC 33
CPMM 33 Cromo Cobalto



TORNILLO DE LABORATORIO

CÓD.

PTMMA 14



10 N.cm

TORNILLO DE RETENCIÓN

CÓD.

PRH 3035



PROTECTOR DE PULIDO

CÓD.

PPMM 33

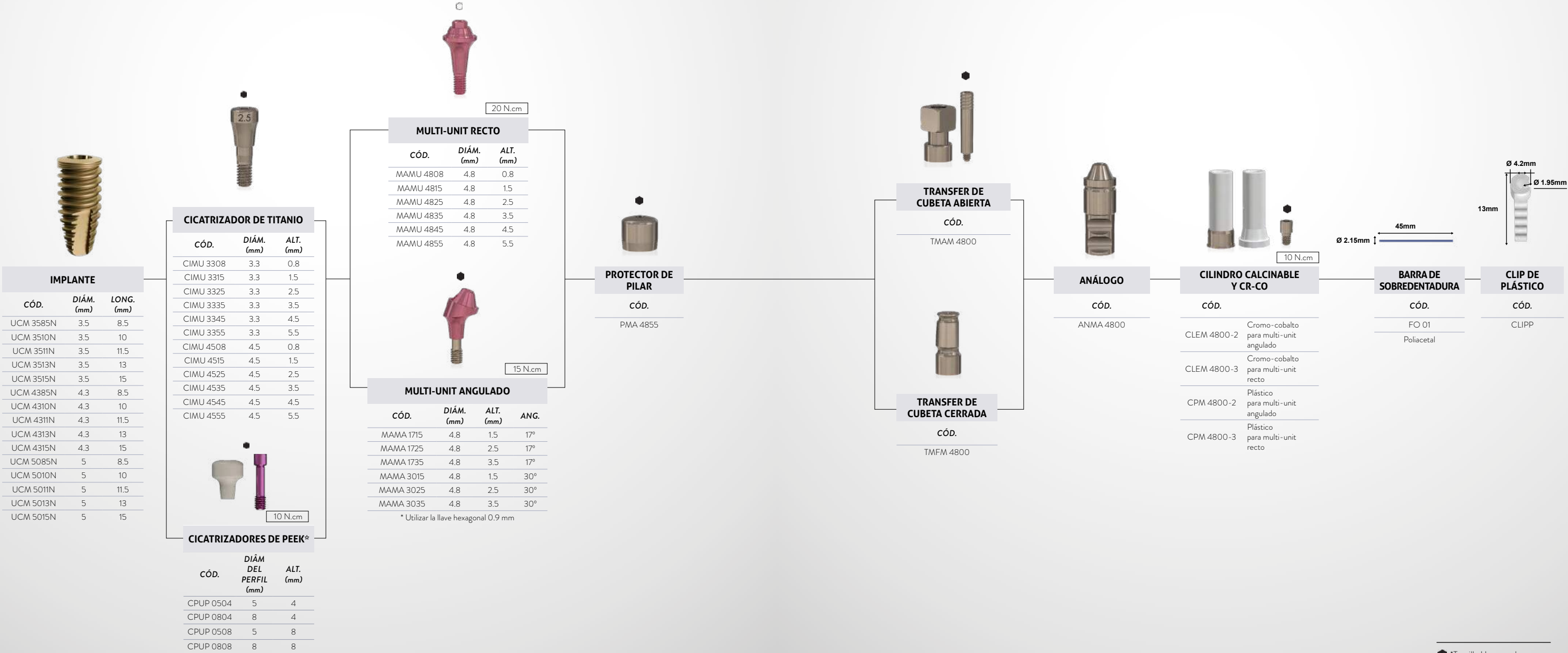
- *Tornillo Hexagonal
- *Componente antirrotacional
- *Tornillo Cuadrado
- *Tornillo de Pilar
- *Componente rotacional

SECUENCIA PROTÉSICA UNITITE® PRIME

SOLUCIONES DE SOBREDENTADURA

Multi-Unit + Barra-Clip

UNITITE PRIME



*Verifique la disponibilidad del producto en su país.

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

UNITITE® SLIM



UNITITE® SLIM

- Diversas posibilidades: Ofrece tres longitudes diferentes para su planificación quirúrgica.
- Apenas 2.9 mm de diámetro: Unitite® Slim proporciona rehabilitaciones en áreas estrechas y espacios interdientales limitados, como las regiones de los incisivos laterales superiores y de los incisivos inferiores.
- Más seguridad: su dimensión reducida protege estructuras bucales y su vascularización.
- Sistema Cono Morse: Superioridad biomecánica de los acoplamientos protésicos con ángulo interno de 3 grados.
- Titanio grado 4 Cold Worked: Producido en material biocompatible de alta resistencia a tracción y estabilidad mecánica a largo plazo comparado al Titanio grado 4 convencional.

- > Indicado para todos los tipos óseos.
- > **Instalación infraósea sugerida de 1.5 mm.**
- > Rotación de las fresas iniciales: 1,200 rpm.
- > Rotación de la fresa: 2.7mm: 800 rpm.
- > Rotación de los machos de rosca 2.9mm: 20 rpm*.
- > Rotación de inserción: 20 a 40 rpm.
- > **Torque máximo: 45 N.cm.**
- > Acompaña la tapa del implante de 2.0 mm.
- > Indicado para carga tardía: a partir de 60 días.

* En huesos tipo I y II se debe usar el macho de rosca para no exceder el torque recomendado, y asegurar el proceso de cicatrización correcto.

GUÍA DE FRESADO

Escanee para ver el paso a paso

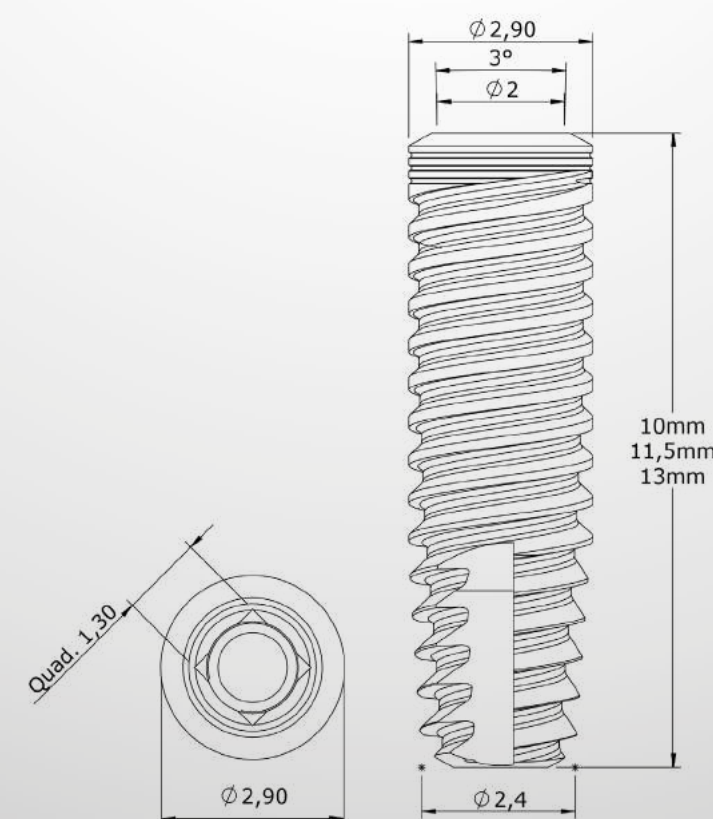


	1.200 RPM	800 RPM	20 RPM	
				
	FRLD 2005 Ø 2.0	FHCD 2015 Ø 2.0	FUM 2915 Ø 2.7	CMRU 29 Ø 2.9
PLAT. (mm)				
	2.9	•	•	•
Unitite® Slim				

- En huesos tipo I y II se debe usar el macho de rosca para no exceder el torque recomendado, y asegurar el proceso de cicatrización correcto.

INFORMACIONES TÉCNICAS

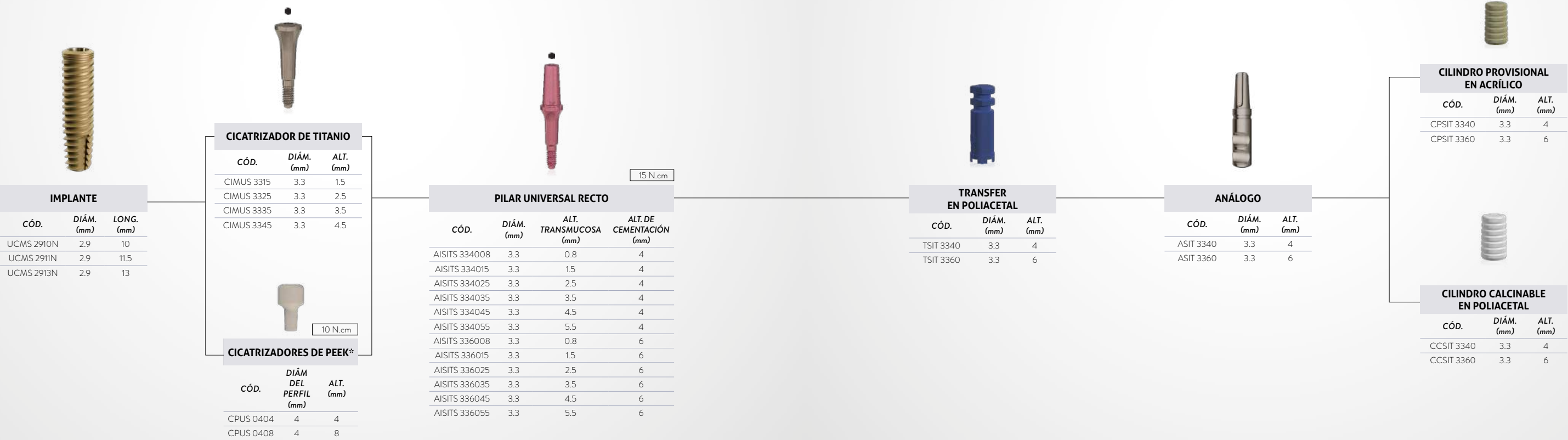
UCMS 29xxN



SECUENCIA PROTÉSICA UNITITE® SLIM

PILAR UNIVERSAL

Prótesis 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.

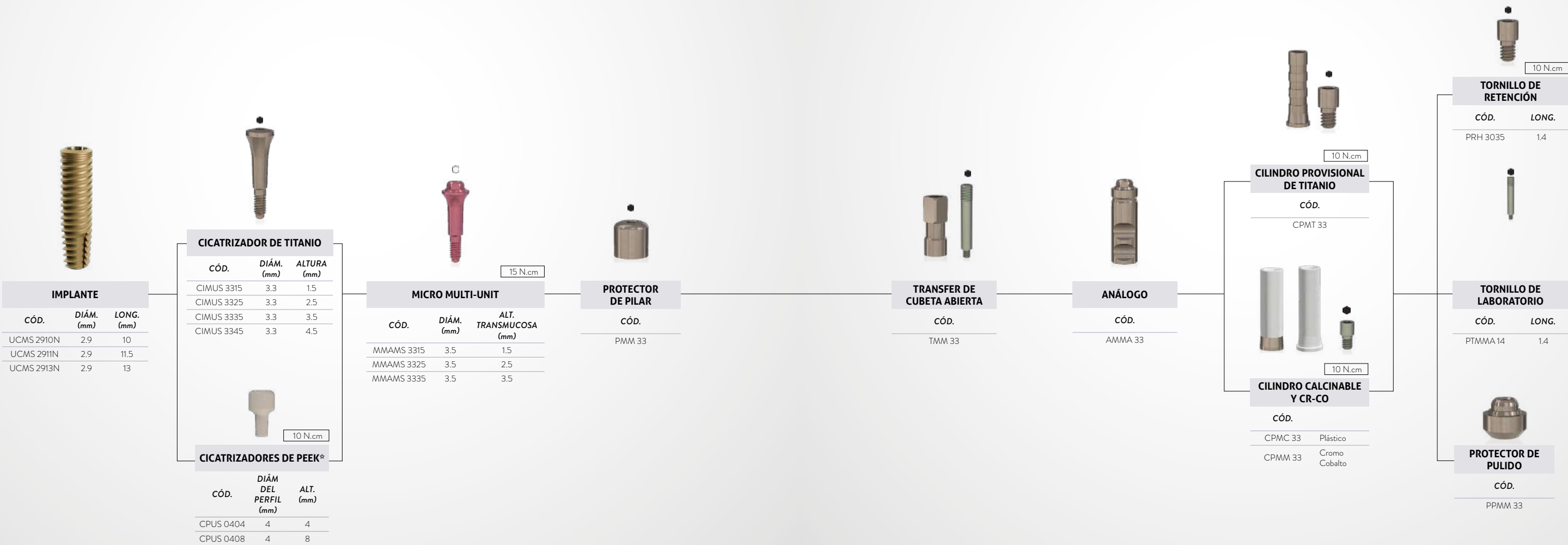
*Verifique la disponibilidad del producto en su país.

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

SECUENCIA PROTÉSICA UNITITE® SLIM

MICRO MULTI-UNIT

Prótesis múltiple atornillada



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

- Unitite® Compact es indicado para situaciones de reducida disponibilidad ósea en el maxilar y en la mandíbula.
- Diversidad de tamaños: Unitite® Compact tiene tres diferentes longitudes y diámetros que posibilitan mayor versatilidad para su cirugía.
- Minimiza o elimina la necesidad de realizar cirugías complejas para el aumento óseo.
- Alto desempeño: presenta alta estabilidad y previsibilidad a los resultados en los casos con altura ósea reducida.
- Versatilidad protésica: Posibilidad de realizar prótesis cementadas unitarias o atornilladas múltiples.
- Plataforma Cono Morse: Ángulo interno de 4 grados permite excelente estabilidad protésica y favorece la longevidad del implante.

- > Indicado para todos los tipos óseos.
- > **Instalación al nivel óseo.**
- > Rotación de las fresas iniciales: 1,200 rpm.
- > Rotación de las fresas: 2.7 a 5.8 mm: 800 rpm.
- > Rotación de los machos de rosca 4.0 a 6.0mm: 20rpm*.
- > Rotación de inserción: 20 a 40 rpm.
- > **Torque máximo: 60 N.cm.**
- > Acompaña la tapa del implante de 0mm.
- > Indicado para carga tardía: a partir de 60 días.

* En huesos tipo I y II, se debe usar el macho de rosca para asegurar el proceso de cicatrización correcto.

GUÍA DE FRESADO

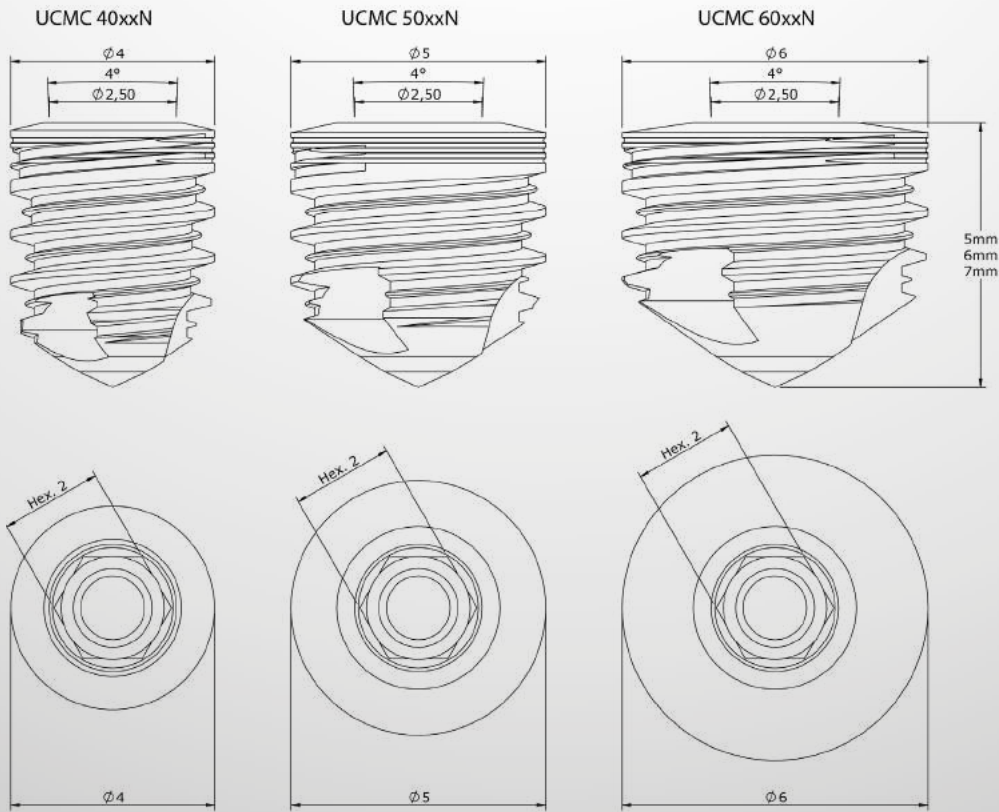
Escanea para ver el paso a paso



		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	FHCD 3215 Ø 3.8	FHCD 4215 Ø 4.8	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	•	•	•	•	•	•	•			•	

• En huesos tipo I y II se debe usar el macho de rosca para no exceder el torque recomendado, y asegurar el proceso de cicatrización correcto.

INFORMACIONES TÉCNICAS



UNITITE COMPACT

SECUENCIA PROTÉSICA UNITITE® COMPACT

PILAR UNIVERSAL

Prótesis unitaria cementada



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



CICATRIZADOR DE TITANIO		
CÓD.	DIÁM. (mm)	ALTURA (mm)
CIC 4002	4.0	2.0
CIC 4004	4.0	4.0
CIC 4006	4.0	6.0



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 RECTO			
CÓD.	DIÁM. (mm)	ALT. TRANSMUCOSA (mm)	ALT. DE CEMENTACIÓN (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

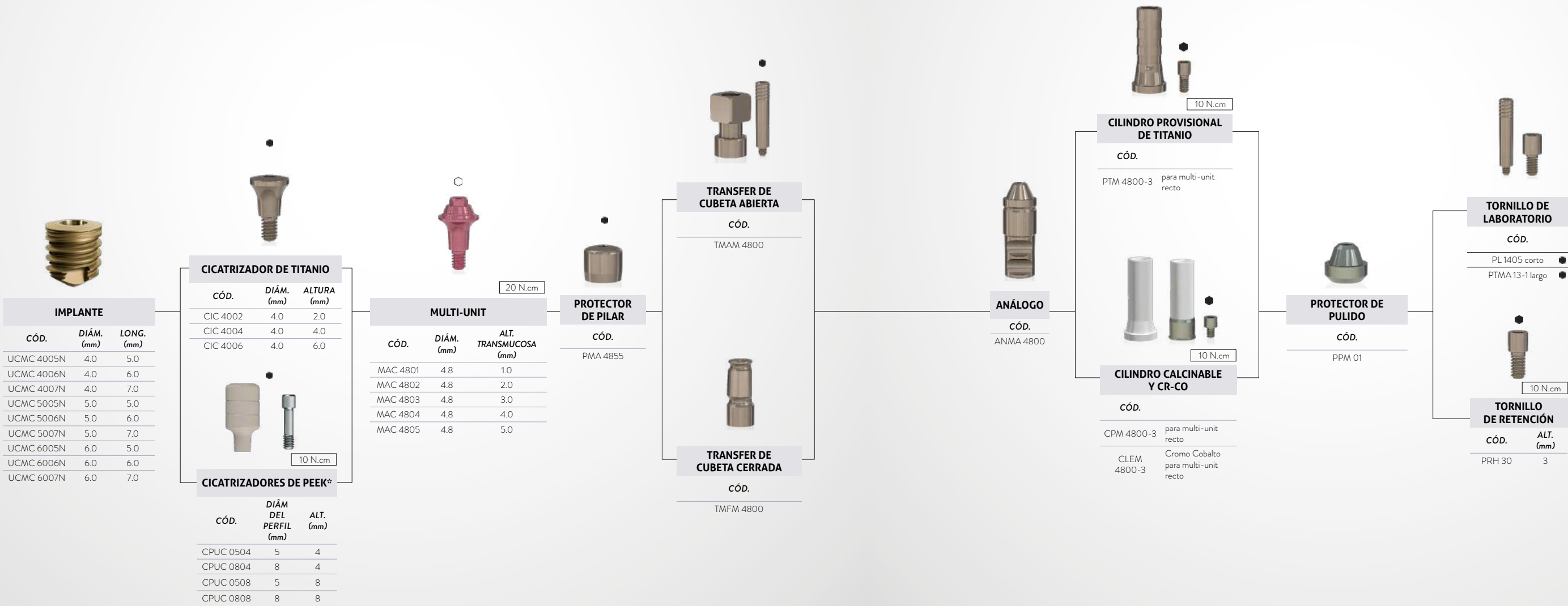
*Verifique la disponibilidad del producto en su país.

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

SECUENCIA PROTÉSICA UNITITE® COMPACT

MULTI-UNIT

Prótesis múltiple atornillada



*Verifique la disponibilidad del producto en su país.

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

KIT QUIRÚRGICO UNITITE®

UN ÚNICO KIT PARA TODA LA LÍNEA UNITITE®

Para hacer su trabajo más práctico y eficiente, creamos un único kit quirúrgico para la instalación de la línea completa: Unitite® Prime, Slim y Compact.

Fresas con DLC (Diamond Like Carbon):

- Menor calentamiento óseo.
- Incremento de la durabilidad.
- Alto poder de corte.
- Ángulo más afilado.

Número reducido de fresas necesarias en la osteotomía.

Encaje preciso de todas las piezas, independientemente de la posición o del movimiento.



Medidores de Transmucoso: Disponible para la línea completa, ayudada en la medida y elección de los componentes protésicos.

Facilidad de uso clínico a través de la codificación por colores.

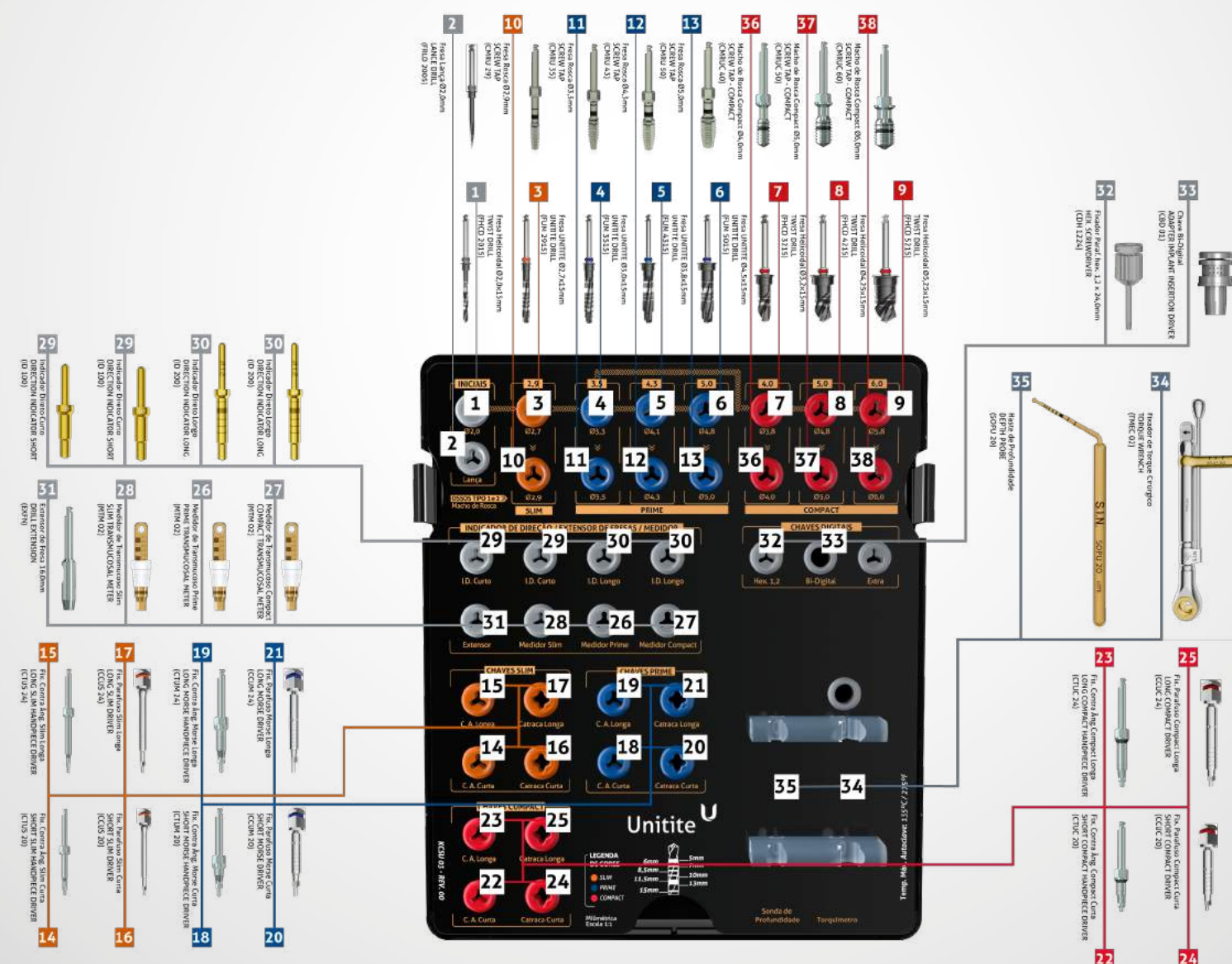
Torquímetro de varilla con medidor de torque. Acompaña llave bidigital.

Bandeja inclinada para facilitar la visualización durante el procedimiento quirúrgico.

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

CAJA ORGANIZADORA

KIT QUIRÚRGICO UNITITE®



CAJA ORGANIZADORA (COSU03)

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

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.

8.5

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

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.

Altura de las fresas: 27 y 28.5 mm.

Marcas milimétricas: hasta 10 mm.

Compatible con los implantes del sistema UNITITE®.

Posibilidad de autoclavado directo en el estuche para fresas.

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 CIRUGÍA GUIADA UNITITE®

KITS COMPACTOS Y COMPLETOS

Desarrollado con alta innovación tecnológica y calidad industrial superior, los kits Cirugía Guiada S.I.N. proporcionan numerosos beneficios en el procedimiento de instalación de implantes dentales. Ahora puede ofrecer a sus pacientes una cirugía con mayor comodidad, precisión extrema y tiempo quirúrgico reducido, favoreciendo la recuperación postoperatoria. Conozca lo mejor de la implantología mundial.

Condición de colores
Moderno y fácil de identificar.



Sistema Safe Drill integrado
Limitadores que permiten el control exacto de la profundidad del alveolo.

*excepto Unitite Compact (diámetro 5 y 6mm)

Con la técnica de Cirugía Guiada, usted tiene:

- Reducción del tiempo quirúrgico, ya que hay mayor precisión en la instalación del implante.
- Predictibilidad y precisión en la planificación.
- Alta tasa de supervivencia del implante.
- Reducción del sangrado.
- Recuperación más rápida del paciente.

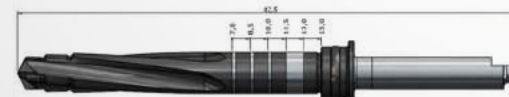
- Mayor comodidad en el postoperatorio.
- Preservación del volumen del tejido óseo alrededor del implante.
- Mejor mantenimiento del tejido blando.
- Posibilidad de instalación inmediata de la prótesis mediante flujo digital.

Sistema de fresado largo y corto

> Mayor gama de opciones según el caso clínico.

Fresa estándar: 42.5mm

- > Marcas de profundidad milimétrica;
- > Acoplamiento Safe Drill;
- > Recomendado para todo tipo de procedimiento.



Sistema de posicionamiento de anillas flexible

- > Permite el POSICIONAMIENTO DE LAS GUÍAS QUIRÚRGICAS EN DOS POSICIONES en relación con el nivel óseo.



Fresas cortas: 37.5mm

- > Indicado para pacientes con poca apertura bucal/ regiones posteriores;
- > Permite la instalación de implantes de 7mm / 8.5mm / 10mm / 11.5mm**;
- > No tiene ajuste para limitar Safe Drill.

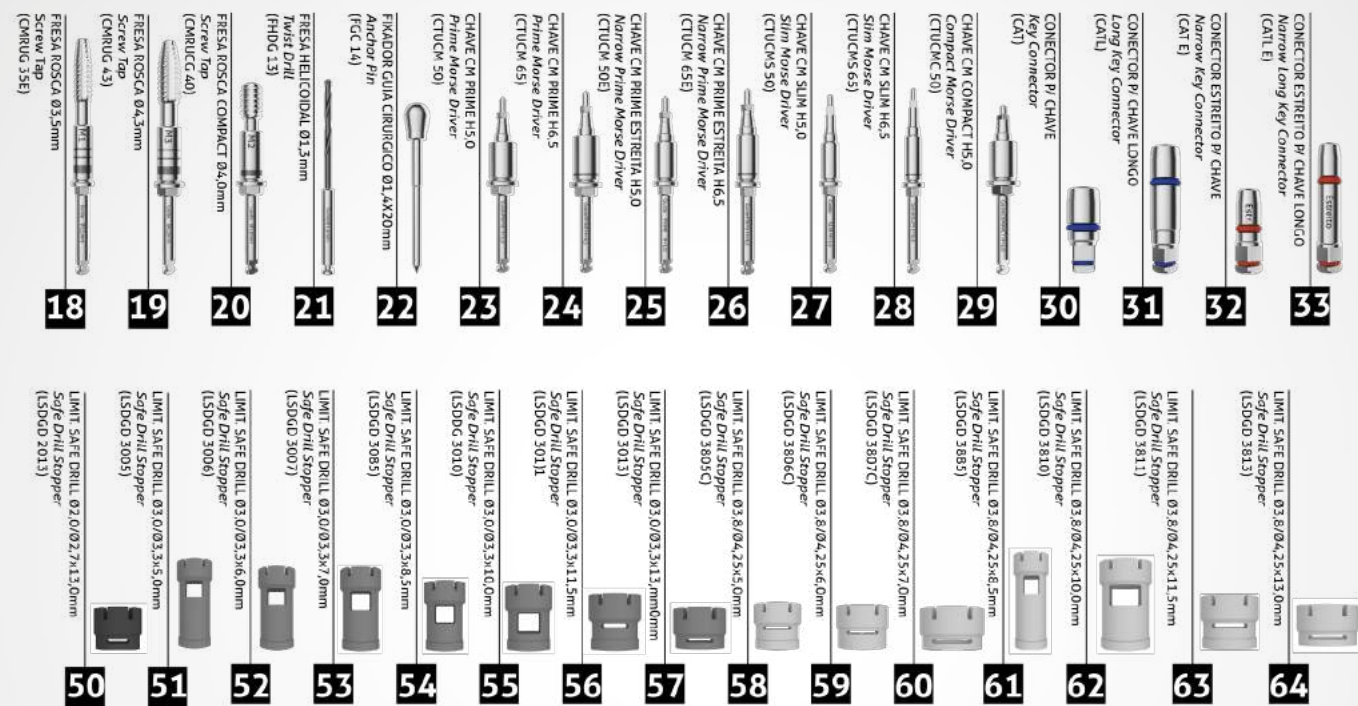
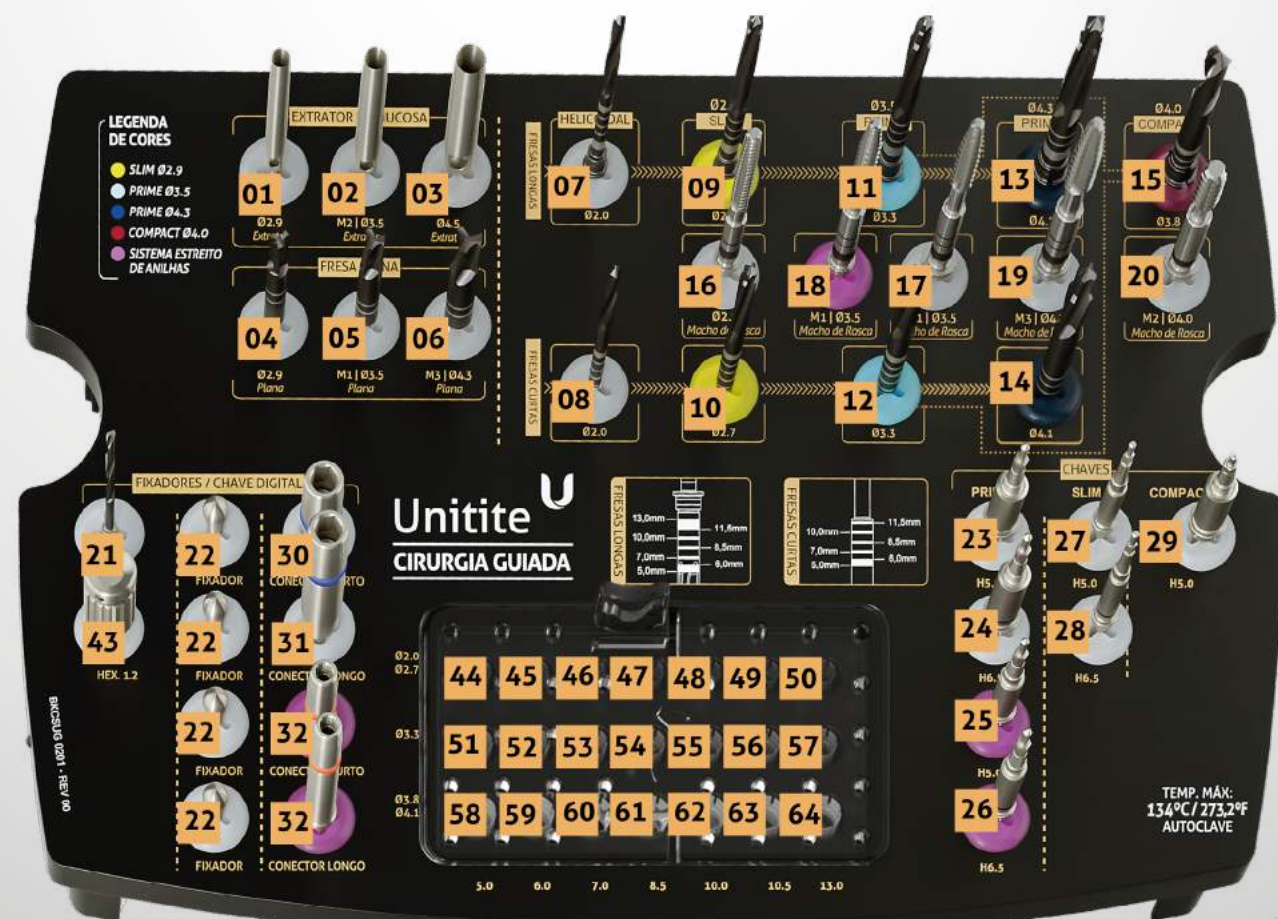
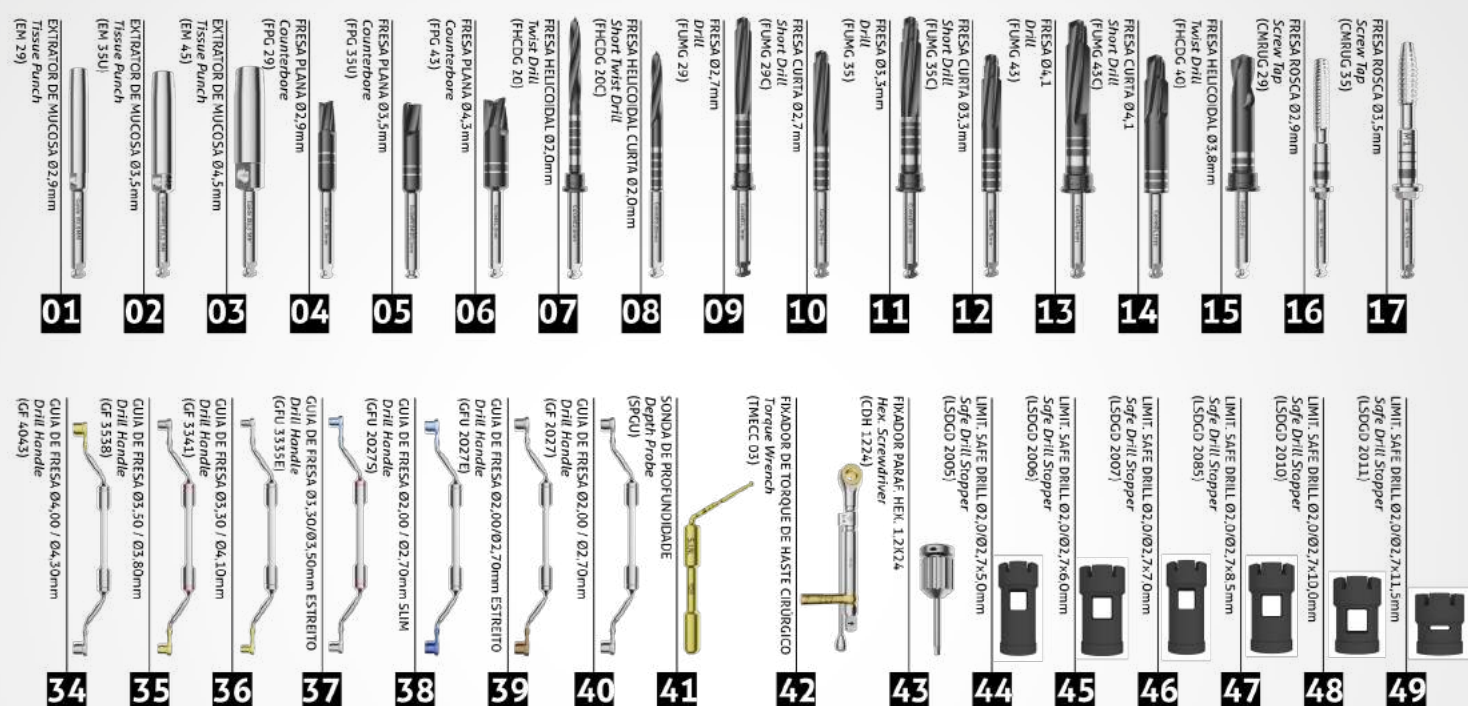


*En la condición h6.5 con fresas cortas, la longitud máxima del implante debe ser de 10mm.

Sistema estrecho de anillas

- > EVITA LA COLISIÓN ENTRE LAS ANILLAS de guía y errores de orientación a pequeñas distancias mesio-distales.





KIT PROTÉSICO

FUNCIONAL, PRÁCTICO Y COMPACTO.



CODE: KTMEC 02



CAJA ORGANIZADORA (COTMEC)

KIT EXPANSOR ÓSEO

Ideal para la realización de la expansión ósea lateral, el Kit Expansor Óseo es la herramienta esencial para su facilidad clínica, además de evitar la necesidad de uso de injertos óseos.



CÓDIGO: KEXP

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

KIT INJERTO ÓSEO

Utilizado para la estabilización de los injertos óseos en el bloque y para cirugía de regeneración ósea guiada, el Kit de Injerto Óseo cuenta con una llave con encaje en cruz, con el objetivo de dar más precisión al hacer uso de los tornillos.



CÓDIGO: KENX

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

OBS.: Los tornillos se venden por separado.

KIT LEVANTAMIENTO DE SENO

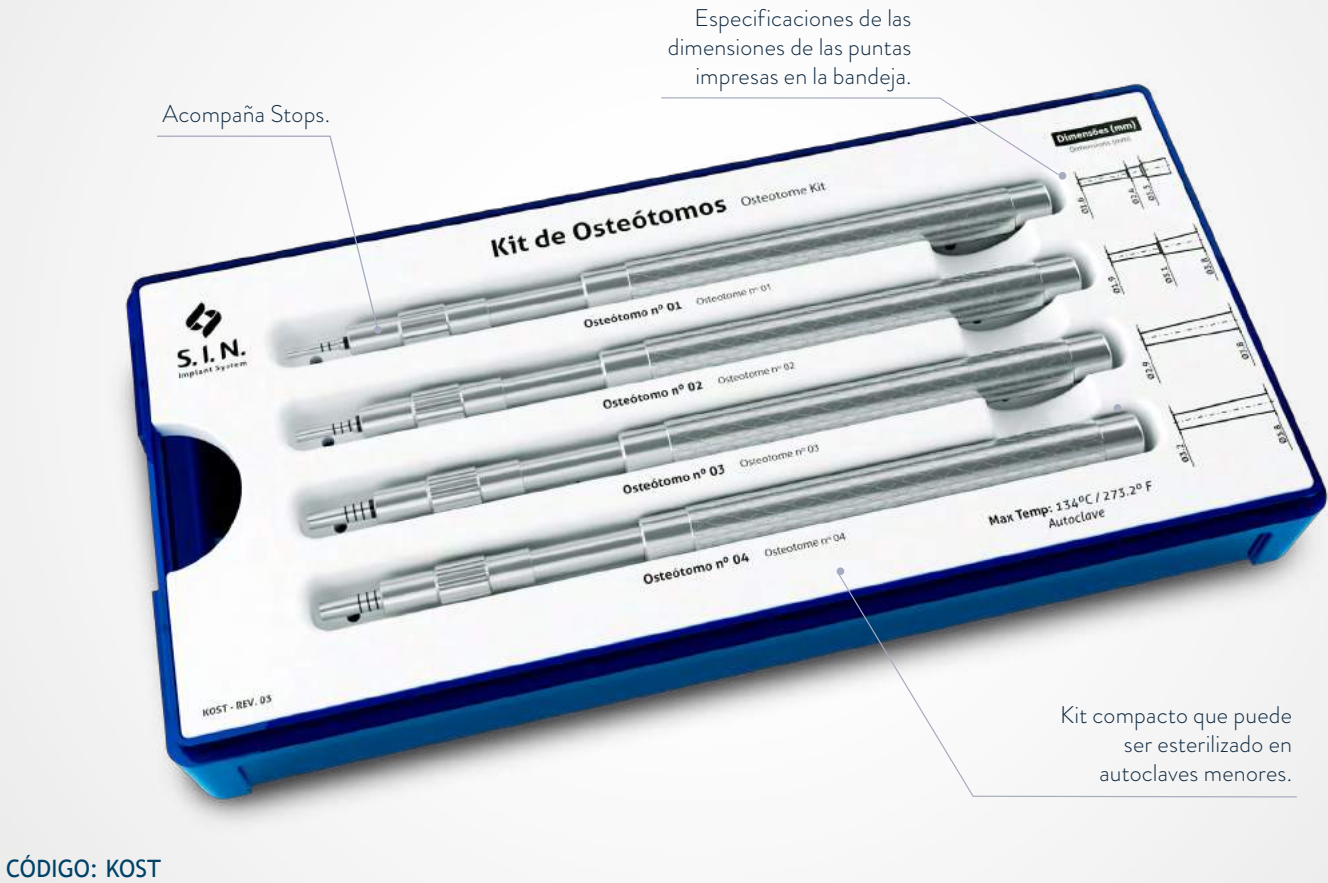
Indicado para cirugías de levantamiento de seno, el Kit Levantamiento de Seno hace posible el desplazamiento de la membrana sinusal, además del curetaje y compactación del injerto.



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

KIT OSTEÓTOMO

Posibilita la realización de la elevación atraumática del seno maxilar, lo que resulta en ganancia ósea vertical, el Kit Osteótomo es la herramienta ideal para sus casos y evita la necesidad de injerto óseo.



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 ROTATORIO

Indicado para situaciones de poco espesor óseo, además de contar con 3 opciones, siendo torniquete, contra-ángulo y llave digital. Recomendado para la expansión y compactación ósea y evita la necesidad de injerto óseo.

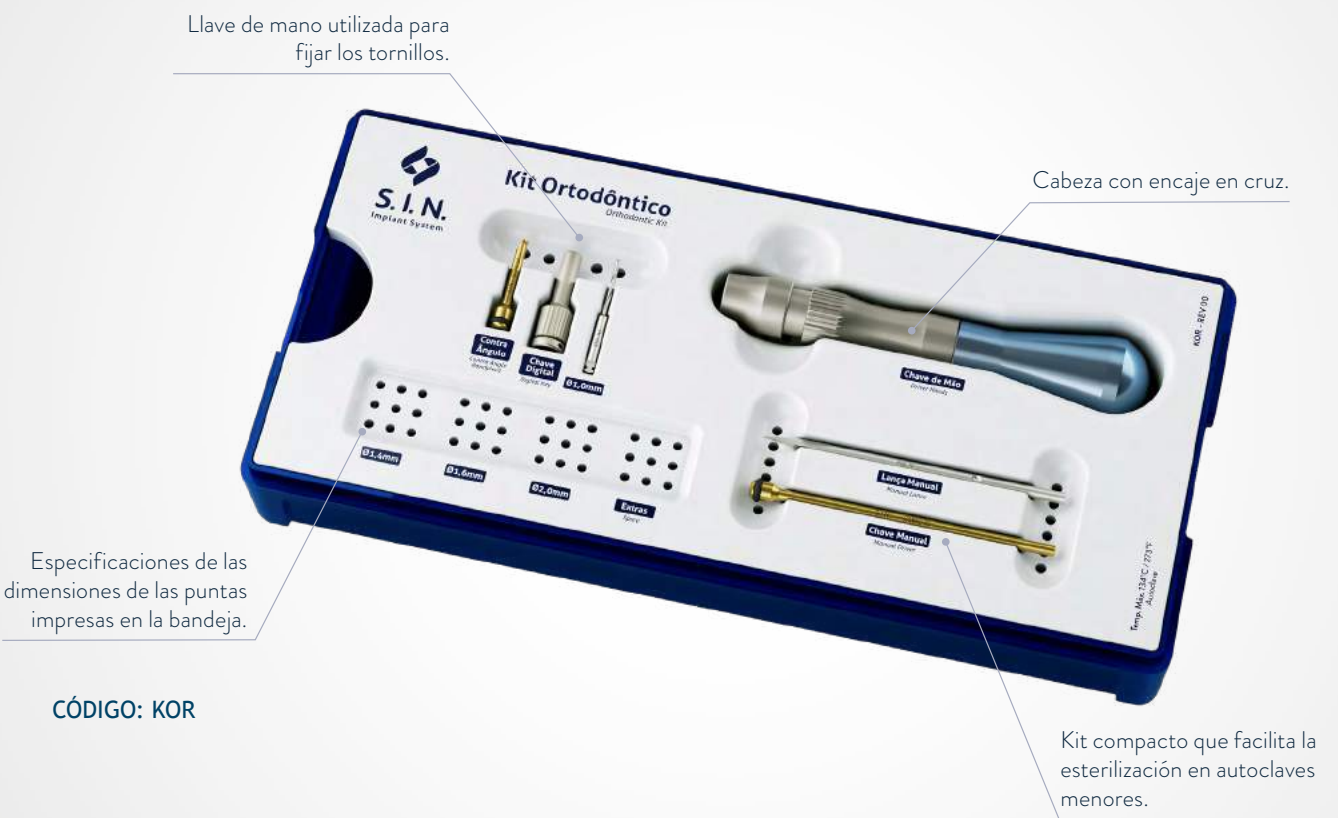


CÓDIGO: KER

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
CPQ 02	Cable para puntas de llaves de torniquete
CQCA 27	Llave cuadrada de contra-ángulo
COER	Caja Expansor Rotatoria
EXR 01	Expansor rotatorio 01 - ø 1.4 mm hasta ø 2.35 mm
EXR 02	Expansor rotatorio 02 - ø 1.4 mm hasta 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 ORTODÓNCICO

Kit con simplicidad quirúrgica para instalación y remoción de los minitornillos, auxiliando en el tratamiento ortodóncico.



CÓDIGO: KOR

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
CMPO 70	Llave de mano para tornillos ortodóncicos - High Utility
CCPO 24	Llave de contra-ángulo para tornillos ortodóncicos - High Utility
FML 70	Fresa manual de marcación tipo lanza
FH 1015	Fresa helicoidal diámetro 1.0 x 15 mm
CDM 02	Llave de mano
CDPO 24	Llave Digital para tornillo ortodóncico (solamente para instalación final del tornillo)
COOR	Caja Organizadora

OBS.: Los tornillos se venden por separado.

IMPLANTES ORTODÓNCICOS

- > Fácil instalación y remoción.
- > Se puede hacer una carga inmediata después de la aplicación quirúrgica.
- > Fácil conexión con accesorios ortodóncicos.
- > Diámetro del orificio: 0.6 mm.

ÁPICE DE ROSCA AUTOPERFORANTE:



INFORMACIONES TÉCNICAS DE INSTALACIÓN

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

AUTO PERFORANTE CON EL PERFIL DE TRANSMUCOSA - 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 EL PERFIL DE TRANSMUCOSA - 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

AUTO PERFORANTE CON EL PEFIL DE TRANSMUCOSA CORTO Y CABEZA EN CRUZ - 1mm



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

AUTO PERFORANTE SIN PERFIL TRANSMUCOSA



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

AUTO PERFORANTE CON EL PERFIL DE TRANSMUCOSA 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

INSTRUMENTAL DE LOS KITS COMPLEMENTARIOS

LLAVES DIGITALES

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LONG.	INDICACIÓN
	CDA 20	LLAVE DE PILAR 20.0MM	CORTA	Utilizada para la instalación del tornillo del mini-pilar y pilar cónico.
	CDA 24	LLAVE DE PILAR 24.0MM	LARGO	Utilizada para la instalación del tornillo del mini-pilar y pilar cónico.
	CDH 0920	LLAVE DIGITAL HEXAGONAL DE 0.9MM X 20MM	CORTA	Utilizada para la instalación de la tapa del implante Punta de 0.9mm.
	CDH 0924	LLAVE DIGITAL HEXAGONAL DE 0.9MM X 24MM	LARGO	Utilizada para la instalación de la tapa del implante Punta de 0.9mm.
	CDH 1220	LLAVE DIGITAL HEXAGONAL DE 1.2MM X 20MM	CORTA	Utilizada para la instalación del montador, cicatrizador, transferente, tornillos de retención (PTL 16, PT 2006, PT 2008, PRH 20 y PRH 30) y tornillos de laboratorio. Punta hexagonal de 1.2mm.
	CDH 1224	LLAVE DIGITAL HEXAGONAL DE 1.2MM X 24MM	LARGO	Utilizada para la instalación del montador, cicatrizador, transferente, tornillos de retención (PTL 16, PT 2006, PT 2008, PRH 20 y PRH 30) y tornillos de laboratorio. Punta hexagonal de 1.2mm.
	CDHA 1220	LLAVE DIGITAL HEX. MINI-PILAR ÁNG. 20.0MM	CORTA	Utilizada para la instalación del tornillo del mini-pilar angulado. Punta hexagonal de 1.2mm hexagonal (excepto para mini-pilar angulado Unitite).
	CDHA 1224	LLAVE DIGITAL HEX. MINI-PILAR ÁNG. 24.0MM	LARGO	Utilizada para la instalación del tornillo del mini-pilar angulado. Punta hexagonal de 1.2mm hexagonal (excepto para mini-pilar angulado Unitite).
	CDHA 1237	LLAVE DIGITAL HEX. MINI-PILAR ÁNG. 37.0MM	EXTRA LARGA	Utilizada para la instalación del tornillo del mini-pilar angulado. Punta hexagonal de 1.2mm hexagonal (excepto para mini-pilar angulado Unitite).
	CDQ 1220	LLAVE DIGITAL CUADRADA 20.0MM	CORTA	Utilizada para la instalación de tornillos de retención con encaje cuadrado (PTQ 2008,PTQH 18 y PTQ 2006). Punta de 1.3mm.
	CDQ 1224	LLAVE DIGITAL CUADRADA 24.0MM	LARGO	Utilizada para la instalación de tornillos de retención con encaje cuadrado (PTQ 2008,PTQH 18 y PTQ 2006). Punta de 1.3mm.
	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 1.3mm.
	CLH 1277	LLAVE HEXAGONAL DE 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 hexagonal de 1.2mm.
	CLQ 1277	LLAVE CUADRADA DE 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 1.3mm.
	CRC 16	LLAVE PARA REMOCIÓN DEL CILINDRO PROVISORIO	CORTA	Utilizada para la remoción del cilindro provisorio Cono Morse Strong SW 1.6mm.
	CRC 18	LLAVE PARA REMOCIÓN DEL CILINDRO PROVISORIO	CORTA	Utilizada para la remoción del cilindro provisorio Cono Morse Unitite Prime 1.8 mm.

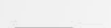
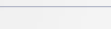
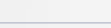
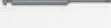
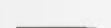
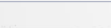
MARTILLO QUIRÚRGICO

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

FRESAS PERFILADORAS ÓSEAS

ITEM	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

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LONG.	INDICACIÓN
	CTA 1224	LLAVE TORQUE PILAR 24.0MM	LARGO	Utilizada para la instalación del tornillo del mini-pilar y pilar cónico.
	CTH 0924	LLAVE TORQUE HEXAGONAL CONTRA-ÁNGULO 24.0MM	LARGO	Utilizada para la instalación de la tapa del implante Punta de 0.9mm.
	CTH 1220	LLAVE TORQUE HEXAGONAL CONTRA-ÁNGULO 20.0MM	CORTA	Utilizada para la instalación del montador, cicatrizador, transferente, tornillos de retención (PTL 16, PT 2006,PT 2008, PRH 20 y PRH 30) y tornillos de laboratorio. Punta hexagonal de 1.2mm.
	CTH 1224	LLAVE TORQUE HEXAGONAL CONTRA-ÁNGULO 24.0MM	LARGO	Utilizada para la instalación del montador, cicatrizador, transferente, tornillos de retención (PTL 16, PT 2006,PT 2008, PRH 20 y PRH 30) y tornillos de laboratorio. Punta hexagonal de 1.2mm.
	CTH 1230	LLAVE TORQUE HEXAGONAL CONTRA-ÁNGULO 30.0MM	EXTRA LARGA	Utilizada para la instalación del montador, cicatrizador, transferente, tornillos de retención (PTL 16, PT 2006, PT 2008, PRH 20 y PRH 30) y tornillos de laboratorio. Punta hexagonal de 1.2mm.
	CTHA 1220	LLAVE TORQUE HEXAGONAL CONTRA-ÁNGULO MINI PILAR ANGULADO 20.0MM	CORTA	Utilizada para la instalación del tornillo del mini-pilar angulado. Punta de 1.2mm hexagonal (excepto para mini-pilar angulado Unitite).
	CTHA 1224	LLAVE TORQUE HEXAGONAL CONTRA-ÁNGULO MINI PILAR ANGULADO 24.0MM	LARGO	Utilizada para la instalación del tornillo del mini-pilar angulado. Punta de 1.2mm hexagonal (excepto para mini-pilar angulado Unitite).
	CTQ 20	LLAVE TORQUE CUADRADA 20.0MM	CORTA	Utilizada en contra-ángulo para instalación de tornillos de retención con encaje cuadrado (PTQ 2008, PTQH 18, PTQ 2006). Punta de 1.3mm.
	CTQ 24	LLAVE TORQUE CUADRADA 24.0MM	LARGO	Utilizada en contra-ángulo para instalación de tornillos de retención con encaje cuadrado (PTQ 2008, PTQH 18, PTQ 2006). Punta de 1.3mm.
	CTQ 30	LLAVE TORQUE CUADRADA 30.0MM	EXTRA LARGA	Utilizada en contra-ángulo para instalación de tornillos de retención con encaje cuadrado (PTQ 2008, PTQH 18, PTQ 2006). Punta de 1.3mm.

FRESAS HELICOIDALES

ITEM	CÓDIGO	MEDIDA	DESCRIPCIÓN
	FH 2010	ø 2.0x 10.0 mm	> Acero inoxidable quirúrgico. > Tratamiento térmico. > Marcado a láser. > Utilizadas como secuencia para la confección del alvéolo.
	FH2020	ø 2.0x 18.0 mm	
	FH3010	ø 3.0x 10.0 mm	
	FH3020	ø 3.0x 18.0 mm	

FRESAS TREFINAS

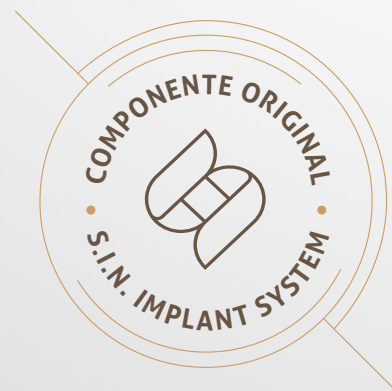
ITEM	CÓDIGO	MEDIDA	DESCRIPCIÓN
	FTR 02	ø 2.0 mm	> Acero inoxidable quirúrgico. > Tratamiento térmico. > Marcado a láser. > Puede ser utilizada para la remoción de implantes, retirada de huesos y biopsias óseas. > Medidas referentes al diámetro interno de la pieza.
	FTR04	ø 4.2 mm	
	FTR 05	ø 5.1 mm	
	FTR 06	ø 6.1 mm	
	FTR 08	ø 8.0 mm	

COMPONENTES ORIGINALES S.I.N.

S.I.N. asegura la calidad de sus implantes y componentes originales. Nuestro proceso de fabricación tiene un control de calidad y seguridad estricto y aprobado por diversas certificaciones nacionales e internacionales.

Conozca las ventajas al usar los implantes y componentes originales S.I.N.:

- › Garantía de alta precisión dimensional y perfección de encaje.
- › Adaptación biomecánica micrométrica excelente entre implante y componentes.
- › El color rosa de los componentes Unitite® hace que la apariencia de la prótesis en el transmucoso sea mucho más natural incluso cuando hay retracción, sauceración o modificaciones periimplantarias.
- › Producidos con materias primas de alta calidad.
- › Resistencia mecánica a las fuerzas aplicadas en la boca.
- › Seguridad de productos de calidad para sus pacientes.



MÁS FACILIDAD Y SEGURIDAD PARA SUS PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS

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

› 01

Embalajes más fáciles 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 Snap-on con sistema de giro que asegura la esterilización del implante.

› 05

Con un conector propio, capture el implante con la llave de contra-ángulo y muévelo hasta alcanzar el encaje perfecto.



› 06

Sistema de implante que ofrece la tapa del-implante en el mismo embalaje. Para capturarlo retire la tapa superior del tubete y encaje en la llave hexagonal de la tapa del implante.



Importante: El implante no puede ser capturado con la llave de torniquete y sí con un conector propio.

INSTRUCCIONES GENERALES

Cuidados especiales y aclaraciones sobre los instrumentos quirúrgicos.



LIMPIEZA DE LA CAJA DEL KIT

- 1° Paso:** Remover manualmente todos los instrumentos quirúrgicos del kit. Desmonte las piezas de la caja del kit (tapa, bandeja y parte inferior).
- 2° paso:** Preparar el detergente enzimático de acuerdo con las instrucciones del fabricante.
- 3° paso:** Sumergir las bandejas en la solución de detergente preparada y usando un cepillo de cerdas suaves, frotar las partes para eliminar la materia orgánica de los productos.
- 4° paso:** Quitar las bandejas de la solución de detergente y enjuagar con agua corriente durante 1 minuto.
- 5° paso:** Inspeccionar visualmente cada parte para comprobar residuos del proceso de limpieza o residuos orgánicos de uso del producto.
- 6° paso:** Si se confirma la presencia de residuos en el producto, repetir el proceso de limpieza hasta que los residuos sean completamente eliminados.
- 7° paso:** Secar con un paño suave, limpio y seco o con papel desechable.



ESTERILIZACIÓN

El producto es reutilizable y se suministra sin esterilizar y debe ser limpiado y esterilizado antes de su uso. Secar todos los instrumentos antes del ciclo de esterilización por vapor. Utilizar embalajes compatibles con el proceso de esterilización por vapor. Esterilizar 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. Coloque siempre el estuche en el autoclave sobre una superficie plana y lejos de las paredes del aparato. Nunca sobreponga objetos y ni mismo otros estuches.

RECOMENDACIONES DE LIMPIEZA

- Usar la vestimenta quirúrgica apropiada (guantes, mascarillas, gafas, gorras, etc.)
- Comience a limpiar inmediatamente después del uso quirúrgico.
- Nunca deje el instrumento secar conteniendo residuos orgánicos después del procedimiento quirúrgico.
- Nunca deje el instrumento secar de forma natural después de la limpieza.
- Nunca utilice soluciones salinas, especialmente el Hipoclorito de sodio y solución salina, desinfectantes, peróxido de hidrógeno o alcohol para limpiar o enjuagar los instrumentos quirúrgicos.
- Nunca use pajillas esponjas de acero y productos abrasivos, para que los instrumentos no están dañados.
- No acumular los instrumentos en grandes cantidades algunos en otros para evitar la deformación de las partes más pequeñas y sensibles.



LIMPIEZA INSTRUMENTALES Y FRESAS

- 1° Paso:** Desmontar la pieza (si procede). Para los torquímetros realizar un desmontaje completo, retirar todo el material orgánico interno y pasar al siguiente paso sólo cuando se realizan estos procedimientos.
- 2° Paso:** preparar el detergente enzimático de acuerdo con las instrucciones del fabricante.
- 3° Paso:** Sumergir todas las partes del producto en la solución de detergente preparado durante 5 minutos y usando un cepillo de cerdas suaves, frotar las partes para eliminar la materia orgánica de los productos.
- 4° Paso:** Quitar las partes de la solución de detergente y enjuagar con agua corriente durante 1 minuto.
- 5° Paso:** Inspeccionar visualmente cada parte para comprobar si hay residuos del proceso o residuos orgánicos del uso producto.
- 6° Paso:** Si se confirma la presencia de residuos en el producto, repetir el proceso de limpieza hasta que los residuos sean completamente eliminados.
- 7° Paso:** secar con un paño suave, limpio y seco o con papel desechable.
- 8° Paso:** Seguir para el proceso de esterilización.

RECOMENDACIONES DE ESTERILIZACIÓN

- Esterilizar el día anterior o en el día del procedimiento.
- No se recomienda la esterilización química, ya que ciertas los productos pueden causar decoloración y daños en el estuche.
- No utilice una temperatura superior a 60°C para el secado de los productos.
- Nunca utilice estufas de calor seco para la esterilización de los instrumentos y de los conjuntos S.I.N.

TEMPERATURA DE ESTERILIZACIÓN	PRESIÓN DE LA AUTOCLAVE	TIEMPO DE AUTOCLAVE	OBS
SI UTILIZAR	SI AJUSTAR PARA	SI AJUSTAR PARA	IMPORTANTE
121°C	1 ATM (**)	30 Minutos (**)	(*) Siempre se debe verifi car el nivel del agua de su autoclave antes de comenzar el ciclo
134°C	2 ATM (**)	20 Minutos (**)	

(*) Es obligatorio el uso de agua en las autoclaves.
(**) No nos responsabilizamos en el caso de que se utilicen parámetros divergentes de los especific ados anteriormente.
(**) No esterilizar por calor seco.

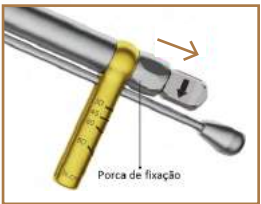
REALIZANDO EL DESARMADO DEL TORQUÍMETRO

La limpieza se debe realizar inmediatamente después de usar el torquímetro.

Para la limpieza, el torquímetro debe ser desarmado, 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 toque.

› 05



Comience el procedimiento de limpieza.

› 06

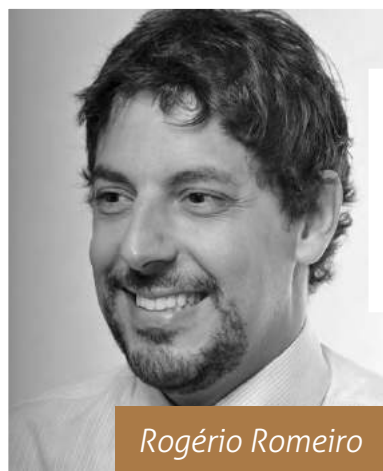
PALABRA DEL ESPECIALISTA

“EL IMPLANTE UNITITE HIZO QUE LOS RESULTADOS DE LAS PRINCIPALES DEMANDAS CLÍNICAS ACTUALES FUERAN MÁS PREVISIBLES, ENTRE ELLOS LA DISMINUCIÓN DEL TIEMPO ENTRE LA INSTALACIÓN DEL IMPLANTE Y LA REHABILITACIÓN FINAL DEL PACIENTE, EL MANTENIMIENTO DE LA ALTURA ÓSEA PERIIMPLANTARIA, QUE TIENE GRAN IMPACTO EN LA PREVISIBILIDAD ESTÉTICA A LARGO PLAZO, Y LA REHABILITACIÓN DE ÁREAS CON Poca DISPONIBILIDAD ÓSEA DE MANERA EFICIENTE Y MÍNIMAMENTE INVASIVA, LO QUE EVITA, EN MUCHOS CASOS, LA NECESIDAD DE INJERTOS ÓSEOS. ME SIENTO MUY HALAGADO POR HABER PARTICIPADO ACTIVAMENTE EN ESTE PROYECTO.”

Investigador en la Bme. KULeuven, Bélgica. PhD en biomecánica por la FEMEC/UFU. Doctor en periodoncia/implantología FOAr/UNESP - Araraquara-SP. Maestría en rehabilitación oral - FOUFU - Uberlândia-MG.



Roberto Pessoa



Rogério Romeiro

“LA LÍNEA UNITITE® TRAJÓ GRAN VERSATILIDAD A MI RUTINA CLÍNICA. UN IMPLANTE PREPARADO PARA ACTIVACIÓN PRECOZ QUE TAMBIÉN PERMITE REALIZAR UNA CARGA INMEDIATA E INCLUSIVE MEJORAR MI ÍNDICE DE ÉXITO EN SITUACIONES CLÍNICAS DESAFIANTES.”

Doctorado y Maestría en Implantología, Doctorado en Biopatología Bucal, Coordinador de los cursos de Especialización en Implantología de la Facultad de Pindamonhangaba/SP, Uningá/SC, Funorte/Guarulhos, SP y Universidade Estácio de Sá/São José dos Campos/SP.

“EL REVESTIMIENTO DE SUPERFICIE HANANO®, PRESENTE EN IMPLANTE UNITITE, CUYO ESPESOR HOMOGÉNEO ES DE 20 NANÓMETROS, AUMENTA SIGNIFICATIVAMENTE LA ENERGÍA DE LA SUPERFICIE, LA HIDROFILIA Y LA RESPUESTA DE CICATRIZACIÓN EN LA FASE INICIAL DEL PROCESO DE OSTEOINTEGRACIÓN. EL IMPACTO POSITIVO DE SU BIOACTIVIDAD SE COMPROBÓ MEDIANTE DIFERENTES MÉTODOS AVANZADOS DE INVESTIGACIÓN, COMO LA TRANSDUCCIÓN DE SEÑALES Y LA MICROSCOPIA DE FUERZA ATÓMICA. LA MAYOR ADSORCIÓN PROTÉSICA, ASOCIADA A UNA PRESENCIA ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICANTE 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 en la Facultad de Odontología de Bauru - USP.
Especialista en periodoncia por la Facultad de Odontología de Bauru - USP.
Especialista en implantología por el INEPO - SP.
Magíster en implantología por la UNIP - São Paulo.
Doctor en biotecnología por el IBB - UNESP.



Fabio Bezerra



Ann Wennerberg

“NUESTRO GRUPO DE INVESTIGACIÓN HA TRABAJADO CON LA SUPERFICIE HANANO® DURANTE MÁS DE 10 AÑOS. HASTA EL MOMENTO, ESTA INVESTIGACIÓN FRUCTIFICÓ EN DOS TESIS DE DOCTORADO Y OTRA QUE SE ENCUENTRA EN CURSO. NUESTROS RESULTADOS EXPERIMENTALES EN 17 ESTUDIOS IN VIVO, LA MAYOR PARTE EN CONEJOS, DEMUESTRA UNA RESPUESTA ÓSEA MEJORADA PARA EL TITANIO CON LA SUPERFICIE HANANO® E IMPLANTES PEEK EN COMPARACIÓN CON LOS IMPLANTES SIN ESA SUPERFICIE.”

DDS/PhD y directora del Departamento de Prótesis Dentales de la Malmö University, Suecia. Especialista en superficie de implantes y autora de más de 220 artículos científicos publicados en prestigiosas revistas.

“CON LA NUEVA SUPERFICIE DEL UNITITE®, SE CONSIGUE LA ESTABILIDAD PRIMARIA, TAL COMO LO DEMUESTRAN DISTINTOS TIPOS DE ESTUDIOS. LA MACROGEOMETRÍA DEL PROPIO IMPLANTE PERMITE QUE EL FLUJO SANGUÍNEO VAYA RECORRIENDO TODO EL IMPLANTE Y HAYA UNA INTEGRACIÓN ÓSEA DESDE EL ÁPICE DEL IMPLANTE, LAS PAREDES CENTRALES Y LA REGIÓN CERVICAL DEL PROPIO IMPLANTE. SIN DUDA, UNITITE® ES UN GRAN PASO ADELANTE EN EL MUNDO DE LA IMPLANTOLOGÍA, NO SÓLO POR LOS ESTUDIOS MULTICÉNTRICOS, SINO TAMBIÉN POR LOS RESULTADOS, CONTROLES RADIOGRÁFICOS Y CLÍNICOS QUE ESTAMOS OBTENIENDO Y QUE SON MUY PROMISORIOS.”

Doctorado y Maestría en Cirugía Oral y Maxilofacial por el Eastman Dental Institute - Universidad de Londres y Docente del Instituto Superior de Salud del Alto Ave (ISAVE) en Portugal.



Fernando Duarte



Per Kjellin

“LA SUPERFICIE HANANO® ES UNA CAPA ULTRAFINA DE TEJIDO ÓSEO SINTÉTICO EN LA SUPERFICIE DEL IMPLANTE. CADA CRISTAL DE HUESO SINTÉTICO ES EXTREMADAMENTE PEQUEÑO, DE 1.4 A 10 NM DE LARGO Y APROXIMADAMENTE 5 NM DE ESPESOR. LO QUE HACE QUE ESOS CRISTALES SEAN TAN ESPECIALES ES QUE TODOS TIENEN EL MISMO TAMAÑO Y FORMA QUE LOS QUE SE ENCUENTRAN EN EL HUESO HUMANO. SON RECONOCIDOS POR LAS CÉLULAS DEL HUESO Y TAMBIÉN POR EL TEJIDO ÓSEO, QUE ACTIVAN EL CATALIZADOR Y COMIENZAN UN PROCESO DE CONSTRUCCIÓN ÓSEA ALREDEDOR DEL IMPLANTE. ESE EFECTO SE HA COMPROBADO EN MÁS DE 20 ESTUDIOS PRECLÍNICOS CON LOS MEJORES INVESTIGADORES MUNDIALES DEL ÁREA DE IMPLANTES.”

CTO de Promimic, coinventor de la superficie HANano®, doctor en materiales y superficies químicas por la Chalmers University, de Gotemburgo, Suecia, y autor de diversas investigaciones en el área de 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

CALIDAD Y TECNOLOGÍA SUPERIOR



*NOSOTROS GARANTIZAMOS PORQUE
ESTAMOS ORGULLOSOS DE LO QUE PRODUCIMOS!*

La principal prioridad de S.I.N. es garantizar calidad y seguridad para nuestros clientes. Ofrecer lo que hay de mejor en implantes, componentes, kits quirúrgicos e instrumentales es la base de toda nuestra actuación.

INSPECCIÓN EN 100% DE LOS LOTES FABRICADOS

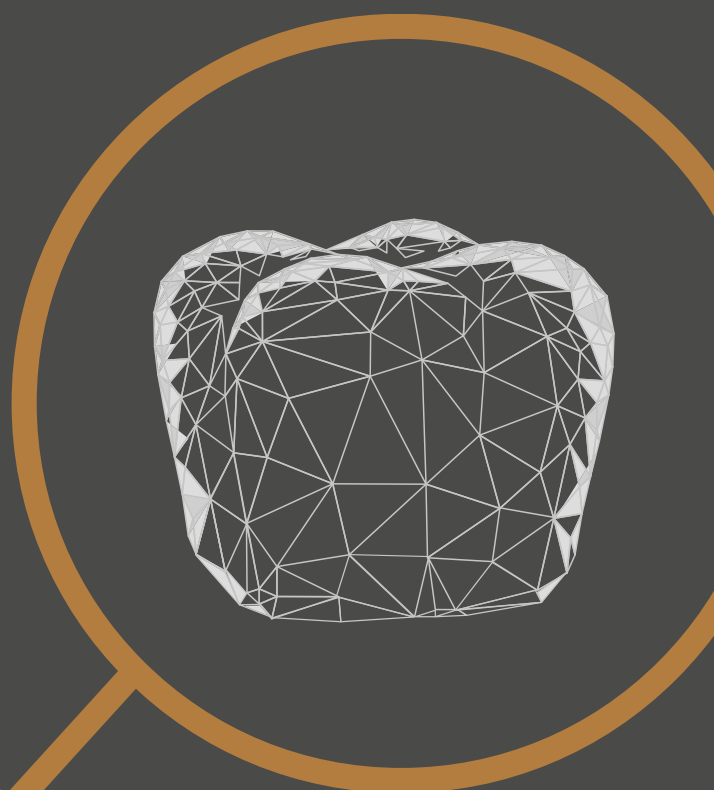
El control de calidad se realiza en todos los productos que la S.I.N. fabrica para garantizar el éxito de las cirugías de nuestros clientes, el cumplimiento de los estándares de calidad. así como agregar valor para todos aquellos que eligieron devolver la sonrisa de diversas personas.



**IMPLANTES CON GARANTÍA
PARA TODA LA VIDA***



**5 AÑOS DE GARANTÍA:
COMPONENTES PROTÉSICOS***



*ESCANEE EL CÓDIGO QR DE AL LADO
PARA ACCEDER A LOS TÉRMINOS DE LA
GARANTÍA S.I.N. O ACCEDA AL LINK
[HTTPS://BIT.LY/2ORJPNE](https://bit.ly/2ORJPNE)

DONDE ESTAMOS



MATRIZ S.I.N.

Avenida Vereador Abel Ferreira, 1100
Jardim Anália Franco/São Paulo - SP, Brasil
CEP 03340-000

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.global](https://www.implantat.global)

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

Visita nuestras redes sociales:

 [sinimplantglobal](#)

 [@sinimplantglobal](#)

 [sinimplante](#)

 [S.I.N. Implant System](#)

 [sin_implant](#)