

Nombre y dirección del fabricante: ZVIT medical, S.L. Plaza Legión Española 13, 10B, CP 46010, Valencia, España.

Descripción:

Implante dental roscado endóseo, de una sola pieza con el pilar incluido fabricado con titanio biocompatible comercialmente puro grado 4, sin recubrimiento.

Diseño del implante YAKVIT-1:

YAKVIT-1 es un implante con capacidad autorroscante que necesita de un número reducido de fresas previas. Permite versatilidad en cuanto a profundidad y dirección, a la vez que está dotado de una buena estabilidad primaria.

Esterilidad:

El implante se suministra estéril por el método de radiación por rayos gamma, y es de un solo uso antes de la fecha de caducidad de la etiqueta. No utilice implantes si el envase está deteriorado o ha sido abierto previamente. La utilización de implantes no estériles puede provocar enfermedades infecciosas o la infección de los tejidos.

Almacenamiento y manipulación:

El producto debe guardarse en su envase original en un lugar seco a temperatura ambiente y no exponerse a luz solar directa. Un almacenaje incorrecto puede afectar a las características del dispositivo y provocar su fallo. Se dispensa dentro de dos bolsas estériles. Cuando vaya a ser utilizado, se recomienda depositarlo de forma estéril, en un recipiente estéril con Agua Oxigenada de 10 volúmenes. A continuación, se coge con pinzas estériles de disección con dientes y se coloca en el insertor.

Ejecución de responsabilidad:

Este implante sólo debe usarse con los componentes e instrumentos recomendados por el fabricante. El uso de productos no recomendados anulará cualquier garantía u otra obligación, implícita o explícita por parte del fabricante. El usuario del implante YAKVIT-1 es el responsable de determinar si el producto está o no indicado para un paciente y cada circunstancia. El fabricante declina cualquier responsabilidad, ya sea implícita o explícita, y no será responsable ante ningún daño directo, indirecto, punitivo o de otro carácter, que se produzca por o esté en relación con cualquier error en el juicio o la práctica del profesional en el uso y la aplicación quirúrgica de los implantes YAKVIT-1.

El clínico también está obligado a estudiar y comprender la técnica de aplicación del implante YAKVIT-1. En caso de duda el clínico deberá ponerse en contacto con el fabricante. Puesto que el procedimiento y la aplicación quirúrgica de este producto están bajo el control del clínico, éstos serán responsabilidad suya. El fabricante no asume ninguna responsabilidad por los daños producidos como consecuencia de ello. Es responsabilidad del clínico establecer un protocolo de revisiones periódicas que permita resolver en los primeros estadios, una posible perimplantitis.

Indicaciones:

Se colocan quirúrgicamente en el hueso maxilar superior e inferior para fijar o soportar sustituciones de piezas dentales empleando carga inmediata o demorada, en restauraciones de un solo diente, de varios, y de arcadas dentales completas fijas para la rehabilitación oral funcional y estética, en pacientes total o parcialmente edéntulos. Para las restauraciones inmediatas es necesario obtener una buena estabilidad primaria y una carga occlusal adecuada. Si la restauración es inmediata deben unirse protodondicamente entre sí, dos o más implantes adyacentes. En caso de rehabilitación inmediata en pacientes edéntulos es necesario unir al menos 4 implantes.

Las rehabilitaciones protodónicas que pueden utilizarse con el implante YAKVIT-1 son: Coronas individuales, puentes y prótesis completas que se unen mediante cementado a los implantes YAKVIT-1.

Los implantes YAKVIT-1 de Ø3,5mm están indicados para sustituir un incisivo lateral maxilar y/o un incisivo central o lateral en la mandíbula.

Los implantes YAKVIT-1 Ø3,5mm están indicados solamente para restauraciones unitarias.

Al utilizar este implante de diámetro tan estrecho, se recomienda realizar una planificación protésica con el fin de evitar inadecuadas cargas.

Los implantes YAKVIT-1 de una sola pieza están indicados para ser utilizados por clínicos con experiencia, capaces de colocar el implante sin perder de vista la restauración protésica posterior.

Recomendaciones:

Se recomienda utilizar los implantes YAKVIT-1 cuando se dispone de suficiente espacio ocusal y se considera que el implante puede quedar en la posición correcta para soportar las prótesis cementadas. En caso contrario, utilizar implantes con pilar atornillado.

Contraindicaciones:

La colocación de implantes dentales está contraindicada **en general**, en pacientes que no reúnan las condiciones médicas necesarias para someterse a un procedimiento quirúrgico oral, con enfermedades internas graves, trastornos del metabolismo óseo, alteraciones de la coagulación, capacidad de cicatrización inadecuada, mala higiene oral, insuficiente crecimiento maxilar y mandibular, mal estado general de salud, pacientes no cooperadores o no motivados, alcoholismo o drogadicción, estados psicóticos, trastornos funcionales prolongados resistentes al tratamiento, xerostomía, sistema inmunitario deprimido, enfermedades que requieran la administración periódica de corticosteroides, alergia al titanio, trastornos endocrinos no controlados. Las restauraciones sobre implantes no deben soportar sobrecargas oclusales.

Los implantes YAKVIT-1 Ø3,5 mm no están destinados a sustituir un incisivo central, canino premolar o molar en el maxilar o un canino, premolar o molar en la mandíbula.

Los implantes YAKVIT-1 Ø3,5 mm no están destinados a utilizarse para sustituciones múltiples.

Contraindicaciones relativas:

Hueso previamente irradiado, diabetes, tratamiento anticoagulante/diatesis hemorrágicas, bruxismo, hábitos parafuncionales, condiciones anatómicas desfavorables del hueso, tabaquismo, periodontitis no controlada. Relaciones intermaxilares desfavorables, enfermedades patológicas tratables del maxilar superior o inferior, alteraciones tratables de la mucosa oral, embarazo, higiene oral inadecuada. Pacientes en tratamiento con bifosfonatos.

Contraindicaciones locales:

Pacientes con volumen o calidad de hueso insuficientes (a menos que se realice un procedimiento de aumento óseo), restos radiculares locales. Restos de tejidos de granulación de infecciones anteriores o infecciones en el hueso adyacente. Cuando no puedan colarse el número de implantes necesarios que garantice el soporte adecuado.

Efectos adversos o complicaciones posibles:

Se pueden producir los siguientes efectos adversos asociados con el uso de implantes dentales: Falta de osteointegración, pérdida de osteointegración, disheñsencia que hace necesario el injerto de hueso, perforación del seno maxilar, lesión del nervio alveolar inferior, dolor persistente, entorpecimiento, parestesia, inflamación y/o infección, pérdida excesiva del hueso que haga necesaria una intervención quirúrgica, rotura del implante, hemorragias internas, perimplantitis, movilidad.

Productos a los que se conecta el implante YAKVIT-1 para su colocación:

El implante YAKVIT-1 debe colocarse con:

- Insertor para la introducción mecánica del implante:** El implante YAKVIT-1 puede conectarse con el insertor IKQ3 del sistema Q-IMPLANT de **TRINON** TITANIUM.
- Llave de inserción manual:** El implante YAKVIT-1 puede conectarse con la llave de inserción manual IWQS e IWQL del sistema Q-IMPLANT de **TRINON** TITANIUM.

El resto del instrumental necesario: Fresas previas, punzón quirúrgico y avellanador, son estándar, pueden utilizarse cualquiera de las disponibles en el mercado.

Instrucciones especiales para la colocación del implante YAKVIT-1:

El clínico debe ser consciente y prestar la atención que requiere la colocación de este implante versátil. Recomendamos que los clínicos reciban formación especializada antes de utilizar el implante YAKVIT-1.

1. Inserción del implante: La disposición de las diversas superficies de rosca del implante YAKVIT-1, permite insertar el implante con rapidez.

2. Dirección y profundidad del implante: El diseño de los implantes YAKVIT-1 permite, durante el proceso de inserción:

-Cambios de dirección para posicionar correctamente el pilar sobre el que irá la prótesis.
-Versatilidad respecto a la profundidad de colocación. Gracias a la especial disposición de las espiras cortantes, el implante puede introducirse más allá de lo que determina el fresado de la osteotomía, para dejar la altura occlusal correcta del pilar desde el primer momento. El implante debe ser introducido en el hueso hasta alcanzar la última espira con la cortical del hueso. Sin embargo, si los condicionantes clínicos lo exigen, es posible dejarlo 1mm más introducido, o 1mm menos.
3. Grado de apretamiento: Con insertores mecánicos, no se recomienda pares de apriete superiores a 32Nw, para no lesionar los insertores o contrángulos. Si se finaliza con llave manual, se pueden usar pares de apriete más altos, de acuerdo con la experiencia del clínico.

Importante: Leer detenidamente

Procedimientos quirúrgicos:

Deberá tenerse en cuenta la calidad ósea durante los procedimientos de fresado. (Consulte la *TABLA de “Secuencias de fresado recomendadas en función de la calidad ósea”* para garantizar una estabilidad primaria óptima al aplicar función inmediata). El fresado debe realizarse con abundante y constante irrigación externa de solución salina estéril.

TABLA de “Secuencias de fresado recomendadas en función de la calidad ósea”

DIÁMETRO IMPLANTE YAKVIT-1		Hueso blando Tipo IV	Hueso medio Tipo II-III	Hueso denso Tipo I
Ø 3.5	Paso 1	Fresa redonda Ø 2	Fresa redonda Ø 2	Fresa redonda Ø 2
	Paso 2	Fresa piloto Ø 1,7	Fresa piloto Ø 1,7	Fresa piloto Ø 1,7
	Paso 3		Fresa Ø 2,4	Fresa Ø 2,4
				Fresa Ø 3,5 (*)
Ø 4.5	Paso 1	Fresa redonda Ø 2	Fresa redonda Ø 2	Fresa redonda Ø 2
	Paso 2	Fresa piloto Ø 1,7	Fresa piloto Ø 1,7	Fresa piloto Ø 1,7
	Paso 3	Fresa Ø 2,4	Fresa Ø 2,4	Fresa Ø 2,4
	Paso 4		Fresa Ø 3,5	Fresa Ø 3,5
	Paso 5			Fresa Ø 4
	Paso 6			Avellanador de cortical

Nota: Todos los datos se expresan en mm.

(*): *Introducir la fresa de Ø 3,5 mm, fresando a la mitad de la profundidad. A continuación se puede intentar colocar el implante de Ø 3,5 mm.*

Deberá tener en consideración que la fresa es hasta 1mm más larga que el implante asentado. Tenga en cuenta esta longitud adicional al fresar cerca de zonas vitales.

Posicionamiento del implante:

El implante es lo más importante de la restauración. Proporciona la base para la planificación de la técnica quirúrgica. La comunicación entre el paciente, el odontólogo, el cirujano y el prófesoico dental es fundamental para conseguir el resultado protodónico deseado. Para determinar la situación topográfica, la orientación del eje y los implantes a seleccionar, recomendamos proceder de la siguiente manera:

- Realizar un encerado/montaje sobre el modelo de estudio previamente preparado.
- Definir el tipo de la supraestructura.

El encerado/montaje puede utilizarse después como base para una plantilla radiográfica o de fresado individualizadas, y para una restauración provisional.

Los pilares deben cargarse siempre axialmente. En el caso ideal, el eje longitudinal del implante se orienta por las cúspides del diente antagonista. No deben cargarse excesivamente las cúspides de las restauraciones, ya que esto puede dar lugar a cargas no fisiológicas. El diámetro del implante, la longitud, el tipo, la posición y su número son factores que se deben determinar de forma individual teniendo en cuenta la anatomía y las condiciones espaciales (p.ej. dientes mal posicionados o torcidos). Las mediciones indicadas aquí deben tomarse como valores orientativos mínimos. Sólo si se respetan estas distancias mínimas es posible planificar la restauración de modo que puedan efectuarse las medidas de higiene oral necesarias en la zona del cuello del implante.

La respuesta final de los tejidos duro y blando depende de la posición entre el implante y la rehabilitación propuesta.

La porción apical del implante YAKVIT-1 tiene una gran avidez por el hueso y está diseñada para adaptar la profundidad y la dirección de los implantes durante su implantación. Esta posibilidad resulta muy útil pensando en la futura restauración, para conseguir el espacio ocusal y la dirección adecuada de carga, especialmente en las restauraciones inmediatas.

Instrumental quirúrgico del implante YAKVIT-1:

- Punzón quirúrgico de ø 3 mm.
- Fresa redonda de ø 2mm.
- Fresa piloto de ø 1,7 mm.
- Fresa de ø 2,4 mm.
- Fresa de ø 3,5 mm.
- Avellanador
- Insertor para la introducción mecánica del implante
- Llave manual

Acceso al lecho:

Se recomienda un colgajo convencional para visualizar mejor la morfología ósea. La cirugía sin colgajos sólo se recomienda si se conoce, mediante procedimientos de diagnóstico apropiados, que existe suficiente hueso y de calidad adecuada.

Secuencia de la osteotomía:

- La fresa de fresado se realiza a alta velocidad: 2000 rpm.
- La fresa redonda de ø 2 mm de diámetro se utiliza para irnicar la osteotomía en la cortical ósea.
- La fresa piloto de ø1,7 mm se utiliza para alcanzar la profundidad adecuada de 8, 10, 12 y 14 mm. Su geometría de corte agresiva permite un buen funcionamiento en hueso cortical denso. Es necesario tener cuidado para asegurar que la fresa no prepare en exceso la osteotomía hasta una profundidad superior a la deseada. Es la fresa más importante, puesto que determina en gran medida, la situación de la futura restauración protésica. Hay que tener en cuenta al introducirla, la dirección adecuada y la profundidad. El resto de fresas seguirán la osteotomía que determina la fresa piloto, aunque pueden hacerse correcciones.
- La fresa de ø 2,4 mm se usa para crear una osteotomía intermedia, hasta la profundidad de trabajo del implante seleccionado.
- La fresa de ø 3,5 mm, en la colocación del implante de ø 3,5 mm, se utiliza para ensanchar la osteotomía en caso de hueso denso.
- Para finalizar, si las características de densidad y dureza ósea lo indican, se puede continuar la osteotomía con una fresa de 4 mm, y con un avellanado de cortical (sólo si fuera necesario para la correcta introducción del implante).

Las fresas tienen marcas de profundidad que sirven de referencia a los 8,10, 12 y 14 mm, longitudes disponibles para los implantes YAKVIT-1.

En el caso de **hueso denso:**

- Si el implante quedara atascado durante la colocación.
- Si con un implante de ø 3,5 mm se llegara a un par de apriete de 45 Ncm antes de que se encuentre totalmente asentado.
- Si con un implante de ø 4,5mm se llegara un par de apriete de 70 Ncm, antes de que se encuentre totalmente asentado.

Proceda según las siguientes opciones:

Opción 1: Gire el implante en sentido antihorario aproximadamente 1/2 vuelta. Vuelva a introducirlo activando la función autorroscante.

Opción 2: Retire el implante y amplíe el lecho con una fresa más amplia siguiendo el protocolo de fresado.

Verificación de la posición y la angulación:

Se puede hacer una radiografía para evaluar la proximidad de la osteotomía a las estructuras anatómicas adyacentes antes de colocar el implante.

La decisión sobre tamaño, longitud y posición angulada frente a recta, se puede modificar después del fresado y de ver la radiografía.

Avellanado opcional de la osteotomía:

Se recomienda usar un avellanador en zonas con hueso denso. La función principal del avellanador es permitir una correcta entrada en el hueso a la parte crestal del implante, y posibilitar la estabilidad primaria sin demasiada presión ósea, para evitar comprometer la correcta irrigación y osteointegración del implante.

Toma del implante:

El implante se coloca sobre el insertor con pinzas estériles para la transferencia del implante al interior de la boca. Se puede usar un insertor mecánico con el contrángulo o uno manual.

Inserción del implante:

El insertor encaja con el exterior del implante.
- Empuje hacia abajo con cuidado para asentar el insertor en el implante.
- Rosque el implante en la osteotomía, utilizando la llave manual o el motor.

Preparación del implante para la fase de cicatrización:

Una vez colocado el implante YAKVIT-1 se puede dejar que la encía cicatrice libremente alrededor de él o, de forma opcional, colocar una restauración provisional inmediata cementada sobre él.

Important: Read carefully

Name and address of manufacturer:

ZVIT medical, S.L. Plaza Legión Española 13, 10B, PC 46010, Valencia, Spain.

Description:

Single piece, threaded endosteal dental implant, including an abutment made of biocompatible, commercially pure grade 4, uncoated titanium.

YAKVIT-1 implant design:

YAKVIT-1 is a self-tapping implant requiring only a small amount of preparatory drilling, allowing for versatility in terms of depth and direction, while at the same time having good primary stability.

Sterility:

The implant is supplied sterilised using gamma ray radiation. It is single use and should only be inserted prior to the expiration date on the label. Do not use the implant if the packaging is damaged or has been opened beforehand. The use of non-sterile implants may cause infectious diseases or tissue infections.

Storage and handling:

The product must be stored in a dry place in the original packaging at room temperature and not exposed to direct sunlight. Incorrect storage may influence device characteristics leading to failure. It is issued in two sterile bags. When it is about to be used, it is recommended that it should be deposited, still sterile, in a sterile container of hydrogen peroxide 10 vol. It should then be picked up using a dissection sterile forceps with serrated jaws and placed in the insertor.

Disclaimer:

This implant should only be used with the components and instruments recommended by the manufacturer. The use of non-recommended products will void any warranty or any other undertaking, either express or implied, given by the manufacturer. The user of the YAKVIT-1 implant is the person responsible for determining if the product is suitable or not for a patient in specific circumstances. The manufacturer declines any responsibility, whether express or implied, and will not be liable for any direct, indirect, punitive damages or damages of any other kind, occurring or in connection with, any errors in judgment or practice of the professional in the use and surgical insertion of the YAKVIT-1 implant.

The clinician is also under a duty to review and understand the application technique to be used for the YAKVIT-1 implant. In case of doubt, the clinician should contact the manufacturer. Since the procedure and the surgical insertion of this product are controlled by the clinician, these will be their responsibility. The manufacturer is not liable for any injury caused as a result.

It is the duty of the clinician to set out a periodic check-up protocol allowing them to address, in the early stages, any possible ensuing peri-implantitis.

Indications:

They can be surgically implanted into the upper and lower jaw bone to fix or support replacement teeth using immediate or delayed loads, for replacements of a single tooth or several, and complete fixed dental arches, for functional and aesthetic oral restoration, in total or partially edentulous patients. For immediate restorations it is necessary to obtain good primary stability and an appropriate occlusal load. If the restoration is immediate two or more adjacent implants should be joined using dental prosthetics. In the event of an immediate restoration in edentulous patients it is necessary to join at least 4 implants.

Dental prosthetic restorations for which the YAKVIT-1 implant can be used are: Individual crowns, bridges and complete dentures which are attached by bonding with the YAKVIT-1 implant.

The Ø 3.5 mm YAKVIT-1 implants are suitable to replace maxillary lateral incisors and/or central or lateral incisors in the jaw.

The Ø 3.5 mm YAKVIT-1 implants are suitable only for single-tooth replacements.

Since the diameter of this implant is so narrow, it is recommended that a prosthetic review be carried out in order to avoid improper loads.

Single piece YAKVIT-1 implants are intended to be used by experienced clinicians, who are capable of placing the implant without losing sight of any subsequent prosthetic restorations.

Recommendations:

It is recommended that the YAKVIT-1 implants be used when there is sufficient occlusal space and it has been decided that the implant may be placed in the correct position to support the cemented prostheses. Should that not be the case, use implants with screw retained abutments.

Contraindications:

The use of dental implants is contraindicated in general, in patients who do not meet the conditions necessary to undergo an oral surgical procedure, those with serious internal diseases, metabolic bone disorders, coagulation disorders, inadequate healing, poor oral hygiene, insufficient maxillary and mandibular growth, generalised poor state of health, uncooperative or unmotivated patients, those suffering from alcoholism or drug addiction, psychotic states, long-term functional disorders resistant to treatment, xerostomia, depressed immune system, diseases requiring the periodic administration of corticosteroids, allergy to titanium, uncontrolled endocrine disorders. Restorations on implants should not bear occlusal overloads.

The Ø 3.5 mm YAKVIT-1 implants are not intended to replace a central incisor, a maxillary premolar or molar canine or a premolar or molar canine in the lower jaw.

The Ø 3.5 mm YAKVIT-1 implants are not intended to be used for multiple replacements.

Qualified contraindications:

Previously irradiated bone, diabetes, haemorrhagic diathesis/anticoagulant treatment, bruxism, parafunctional habits, unfavourable anatomical bone conditions, smoking, uncontrolled periodontitis. Unfavourable inter-maxillary bonding, treatable pathological diseases of the upper or lower jaw, treatable disorders of the oral mucosa, pregnancy, poor oral hygiene. Patients being treated with bisphosphonates.

Local contraindications:

Patients with insufficient bone volume or quality (unless a bone augmentation procedure can be performed), local root fragments. Leftover tissue granulation from previous infections or infections in the adjacent bone. When the appropriate amount of implants required to ensure adequate support cannot be placed.

Side effects or possible complications:

The following side effects associated with the use of dental implants may occur: Lack of osseointegration, loss of bone bonding, dehiscence requiring a bone graft, perforation of the maxillary sinus, injury to the inferior alveolar nerve, persistent pain, dulling, paraesthesia, inflammation and/or infection, excessive bone loss requiring surgery, breakage of the implant, internal bleeding, peri-implantitis, mobility.

Products to which the YAKVIT-1 connects for placement:

The YAKVIT-1 implant must be inserted using:

- An insertor for the mechanical introduction of the implant:** The YAKVIT-1 implant can be inserted using the IKQ3 insertor of the Q-IMPLANT **TRINON** TITANIUM JM system.
- Manual insertion wrench:** The YAKVIT-1 implant can be inserted using manual insertion wrenches IWQS and IWQL from the Q-IMPLANT **TRINON** TITANIUM system.

The remaining necessary instrumentation: Pilot drill, surgical punch and countersink, are standard, and any available on the market can be used.

Special instructions for inserting the YAKVIT-1 implant:

The clinician must be alert and have the necessary concentration required to insert this versatile implant. We recommend that clinicians receive specialised training before using the YAKVIT-1 implant.

1. Inserting the implant: The layout of the different threaded surfaces of the YAKVIT-1 implant allows for its quick insertion.

2. Direction and depth of the implant: The design of the YAKVIT-1 implant allows, during the insertion process:

- Changes of direction for the correct positioning of the abutment over which the prosthesis will be placed.

- Versatility regarding the depth of placement. Thanks to the special arrangement of its cutting edge coils, the implant can be inserted at a greater depth than that determined by the drilling of the osteotomy, leading to the correct occlusal height of the abutment from very beginning. The implant should be inserted into the bone until the last coil is at the same height as the bone cortex. However, should clinical conditions require it, it is possible to insert it at a depth of 1 mm higher or lower.
3. Degree of tightening: With mechanical inserters, a torque higher than 32 Nw is not recommended, so as not to damage the inserting or contra angled wrenches. If insertion is completed using a hand wrench, a higher torque may be used, depending on the clinician’s experience.

Important: Read carefully

Surgical procedures:

Bone quality must be taken into account when drilling. (See the *TABLE “Recommended drilling sequences taking into account bone quality”* to ensure optimum primary stability by applying immediate function). Drilling must be carried out with abundant and constant external sterile saline irrigation.

TABLE “Recommended drilling sequences taken into account bone quality”

IMPLANT DIAMETER YAKVIT-1		Soft bone type IV	Medium bone Type II-III	Dense bone Type I
Ø 3.5	Step 1	Round drill Ø 2	Round drill Ø 2	Round drill Ø 2
	Step 2	Pilot drill Ø 1.7	Pilot drill Ø 1.7	Pilot drill Ø 1.7
	Step 3		Drill Ø 2.4	Drill Ø 2.4
				Drill Ø 3.5 (*)
Ø 4.5	Step 1	Round drill Ø 2	Round drill Ø 2	Round drill Ø 2
	Step 2	Pilot drill Ø 1.7	Pilot drill Ø 1.7	Pilot drill Ø 1.7
	Step 3	Dril Ø 2.4	Drill Ø 2.4	Drill Ø 2.4
	Step 4		Drill Ø 3.5	Drill Ø 3.5
	Step 5			Drill Ø 4
	Step 6			Cortical countersink

Note: All measurements are expressed in mm.

(*): *Insert the Ø 3.5 mm drill, drilling to half depth. Following that, you can attempt to insert the Ø 3.5mm implant.*

You must be aware that the drill is up to 1 mm longer than the inserted implant. Please take into account this extra length when drilling close to vital areas.

Positioning the implant:

The implant is the most important part of the restoration. It provides the basis for planning the surgical technique to be used. Communication between the patient, the dentist, the surgeon and the dental technician is essential to achieving the desired prosthodontic outcome.

To determine the topographical layout, the orientation of the axis and the implants to be selected, we recommend proceeding as follows:

- Use a wax mould/cast over the pre-prepared study model.
- Define the superstructure type.

The wax mould/cast can then be used as the basis for a radiographic template or individualised drilling, and for a temporary cap.

The abutments must always be loaded axially. Ideally, the longitudinal axis of the implant will be placed using the cusps of the opposing tooth. The cusps of the replacement not should be excessively etched since this can give rise to non-physiological loads.

The diameter of the implant, the length, type, position and number are factors that must be determined on an individual basis taking into account the patient’s anatomy and spatial conditions (e.g. poorly positioned or crooked teeth). The measurements set out here should be taken as indicative minimum values

Important: À lire attentivement

Nom et adresse du fabricant:

ZVIT medical, S.L. Plaza Legión Española 13, 10B, CP 46010, Valencia, Espagne.

Description:

Implant dentaire endo-osseux du type à vis autotaraudeuse, d’une seule pièce, avec pilier en titane biocompatible « commerciallement pur » de grade 4, sans recouvrement.

Dessin de l'implant YAKVIT-1:

YAKVIT-1 est un implant autotaraudant de sorte à n'utiliser que quelques forets pour la pose. Il permet une polyvalence à l'égard de la profondeur et de la direction tandis que la stabilité primaire se maintient.

Stérilité:

L'implant est fourni stérile par la méthode d'irradiation par rayons gamma. Ils sont à usage unique exclusivement avant la date d'expiration indiquée sur l'étiquette. Ne pas utiliser des implants dont l'emballage a été endommagé ou précédemment ouvert. L'utilisation d'implants non stériles peut provoquer des maladies infectieuses ou une infection significative locale des tissus.

Stockage et manutention:

Le produit doit être conservé dans un endroit sec dans son conditionnement d’origine, à température ambiante et à l’abri de la lumière du soleil. Des conditions de conservation incorrectes du produit peuvent altérer ses caractéristiques et conduire à son dysfonctionnement. Il est livré dans deux blisters stériles. Lorsqu’il sera utilisé, il est conseillé de manipuler le produit dans un champ stérile et de déposer sur un récipient également stérile, rempli d’eau oxygénée 10 volumes. Par la suite, prenez l’implant avec des pinces stériles à griffes et placez-le sur l’instrument de pose.

Clause de non-responsabilité:

Cet implant doit être utilisé uniquement avec les composants et les **outils préconisés par le fabricant**. L'utilisation de produits non recommandés rend caduque la garantie ou toute autre obligation, implicite ou explicite, par le fabricant. Il appartient à l'utilisateur de l'implant YAKVIT-1 de déterminer si le produit est approprié pour le patient, et ce en vertu de chaque circonstance. Le fabricant décline toute responsabilité, explicite ou implicite, et ne sera pas tenu responsable des dommages directs ou indirects, dissuasifs ou autres, provenant de ou liés d'une manière quelconque à l'appréciation ou à la pratique professionnelle erronée en ce qui concerne l'utilisation et l'application chirurgicale des implants YAKVIT-1.

Le praticien est tenu d'examiner et de comprendre la technique d'application de l'implant YAKVIT-1. En cas de doute, le praticien doit prendre contact avec le fabricant.

Étant donné que la procédure et l'application chirurgicale de ce produit relèvent du contrôle du praticien, elles en sont de sa responsabilité. Le fabricant décline toute responsabilité pour les préjudices subis à la suite de ses actions.

Il incombe le praticien d'établir un protocole d'examen périodiques pour résoudre, le cas échéant, une péri-implantite au premier stade.

Indications:

L'implant est conçu pour être posé dans la mâchoire supérieure ou inférieure et servir de fixation ou de remplacement des dents, avec mise en charge retardée ou immédiate, dans le cadre de restaurations unitaires, multiples ou de prothèses dentaires fixes pour la réhabilitation buccale fonctionnelle et esthétique des patients partiellement ou complètement édentés. Une bonne stabilité primaire et une charge occlusale adaptée sont primordiales pour les restaurations immédiates. Si la restauration est imminente, il convient de relier au moins deux implants adjacents par prosthodontie. Dans le cas des indications d'édentement immédiatement restaurées, il faut relier au moins quatre implants.

Les restaurations prothétiques habituellement utilisées avec l'implant YAKVIT-1, ce sont les couronnes unitaires, les bridges et les prothèses complètes, liés aux implants YALVIT-1 par un scellement dentaire.

Les implants YAKVIT-1 de Ø3,5 mm sont utilisés pour restaurer une incisive centrale ou la laterale mandibulaire.

Les implants YAKVIT-1 de Ø3,5 mm ne doivent être utilisés que pour des restaurations unitaires.

En utilisant cet implant de petit diamètre, il est recommandé de planifier une prothèse afin d'éviter des charges inappropriées.

Les implants YAKVIT-1 d'une seule pièce sont indiqués pour être utilisés par des praticiens expérimentés, capables de poser l'implant sans sous-estimer la restauration prothétique ultérieure.

Recommandations:

Il est recommandé d'utiliser les implants YAKVIT-1 lorsque l'on dispose suffisamment d'espace occlusal et à la lumière que l'implant soit maintenu en position correcte en vue de soutenir les prothèses cimentées. Le cas contraire, veuillez utiliser des implants avec pilier visé.

Contre-indications:

La pose d'implants dentaires est contre-indiquée **principalement** dans le cas des patients qui ne remplissent pas les conditions médicales prévues pour bénéficier d'une intervention chirurgicale buccale : maladie grave, troubles hémorragiques non contrôlés, troubles de cicatrisation, hygiène buccale insuffisante, croissance maxillaire et mandibulaire incomplète, mauvais état de santé général, patients peu coopératifs ou peu motivés, alcoolisme ou consommation de stupéfiants, psychoses, troubles fonctionnels de longue date non résolus par les traitements, xérostomie, défaillance de l'immuno-résistance, maladies réquerant l'administration périodique de stéroïdes, allergie au titane, maladies endocrines incontrôlées. Les restaurations implantaires ne doivent pas supporter des surcharges occlusales.

Les implants YAKVIT-1 Ø3,5 mm ont été conçus pour restaurer une incisive centrale, canine prémolaire et molaire du maxillaire ou une canine, prémolaire ou molaire de la mâchoire.

Les implants YAKVIT-1 Ø3,5 mm sont conçus pour n'être utilisés que pour des restaurations multiples.

Contre-indications relatives:

Antécédents d'irradiation osseuse, diabète sucré, prise d'anticoagulants, diathèses hémorragiques, bruxisme, habitudes parafunctionnelles, état anatomique osseux défavorable, abus de tabac, parodontite incontrôlée, troubles des relations intermaxillaires, maladies pathologiques de la mâchoire et altérations de la muqueuse buccale pouvant être traitées, grossesse, hygiène buccale inadaptée, patients qui suivent un traitement aux bisphosphonates.

Contre-indications locales:

Patients ayant un volume osseux insuffisant et/ou mauvaise qualité osseuse (à moins qu'une augmentation osseuse ne soit faite), débris locaux de racines. Débris de tissu de granulation d'infections antérieures ou d'infections sur l'os adjacent. Ou lorsque l'on ne peut pas poser le nombre d'implants nécessaires garantissant un support approprié.

Contre-effets et éventuelles complications:

Les effets indésirables suivants peuvent également se produire à l'utilisation d'implants dentaires : absence d'ostéointégration, manque d'ostéointégration, déhiscence qui rend nécessaire une greffe osseuse, perforation sinusienne dans le maxillaire, lésion du nerf alvéolaire inférieure, douleur persistante, ralentissement, parésiehésie, inflammation ou infection, perte substantielle de l'os qui rend nécessaire une intervention chirurgicale, rupture de l'implant, hémorragies internes, péri-implantite, mobilité.

Instruments nécessaires pour la pose de l'implant YAKVIT-1:

L'implant YAKVIT-1 doit être placé avec :

- Dispositif pour insertion mécanique de l'implant: l'implant YAKVIT-1 peut être placé avec l'instrument de pose dentaire IKQ3 du système Q-IMPLANT de **TRINON TITANIUM**.
- Dispositif pour insertion manuelle: l'implant YAKVIT-1 peut être posé avec les clés dynamométriques IWQS et IWQL du système Q-IMPLANT de **TRINON TITANIUM**.

Autres instruments nécessaires : forets dentaires, alènes chirurgicales et forets coniques. Ces instruments sont standards, vous pouvez utiliser tout dispositif disponible sur le marché.

Instructions spéciales pour la pose de l'implant YAKVIT-1:

Le praticien doit néanmoins être conscient et accorder l'attention voulue pour la pose de cet implant polyvalent. Nous conseillons que les praticiens reçoivent une formation adaptée avant d'utiliser l'implant YAKVIT-1.

1. Mise en place de l'implant: l'arrangement des diverses surfaces du filet de l'implant YAKVIT-1 permet d'insérer l'implant rapidement.

2. Direction et profondeur de l'implant: le dessin des implants YAKVIT-1 permet, pendant le processus, de:

- Changer de direction dans l'intention de situer correctement le pilier sur lequel se posera la prothèse.

- Polyvalence à l'égard de la profondeur du forage. La disposition spéciale des spires permet d'introduire l'implant au-delà du forage de l'ostéotomie afin de définir la hauteur occlusale idéale du pilier dès le début. L'implant doit être inséré dans l'os jusqu'à ajuster la dernière spire avec la corticale de l'os. Néanmoins, si les conditions cliniques l'exigent, il est possible de l'insérer 1 mm de plus ou 1 mm de moins.

3. Degré de pression: L'utilisation de clés mécaniques ne permet pas l'usage de couples de serrage supérieurs à 32 Nw dans le dessin de ne pas léser les instruments de pose et les contre-angles. Si la finition est faite avec la clé manuelle, vous pouvez utiliser des couples de serrage supérieurs, et ce en vertu de l'expérience du praticien.

Procédures chirurgicales:

Il doit être tenu en compte la qualité osseuse pendant les procédés de forage. (Veuillez consulter le ***TABLEAU suivant « Séquences de forage conseillées selon la qualité osseuse »*** en vue d'assurer une stabilité primaire optimale lors de l'application d'une fonction immédiate). La technique de forage devra être séquentielle, sous irrigation abondante avec du sérum physiologique stérile.

TABELA « Séquences de forage conseillées selon la qualité osseuse »

DIAMÈTRE IMPLANT YAKVIT-1	Os spongieux Type IV	Os moyen Type II-III	Os dense Type I
Ø 3.5	Étape 1	Foret boule Ø 2	Foret boule Ø 2
	Étape 2	Foret pilote Ø 1,7	Foret pilote Ø 1,7
	Étape 3		Foret Ø 2,4
			Foret Ø 3,5 (*)
Ø 4.5	Étape 1	Foret boule Ø 2	Foret boule Ø 2
	Étape 2	Foret pilote Ø 1,7	Foret pilote Ø 1,7
	Étape 3	Foret Ø 2,4	Foret Ø 2,4
	Étape 4		Foret Ø 3,5
	Étape 5		Foret Ø 4
	Étape 6		Foret conique de cortical

Note: Toutes les données sont présentées en millimètres.

(*): *Introduire le foret Ø3,5 mm tout en réalisant un forage jusqu'à la moitié de la profondeur. Par la suite, il est possible de poser l'implant Ø3,5 mm.*

Il doit être pris en considération que le foret est habituellement jusqu'à un millimètre plus long que l'implant pose. Veuillez prévoir cette longueur additionnelle lors du forage à proximité des zones vitales.

Positionnement de l'implant:

L'implant est ce qu'il y a de plus important de la restauration. Il constitue la base de la planification de la technique chirurgicale. L'échange entre le patient, l'odontologue, le chirurgien et le prothésiste dentaire est primordial pour atteindre le résultat prosthodontique souhaité. En vue de déterminer le site osseux, l'angulation et de sélectionner les implants appropriés, il est notamment conseillé de procéder comme suit :

- À partir de l'empreinte préalablement obtenue, réaliser le modèle et le montage des dents.
- Définir la superstructure.

Le montage pourra ensuite être utilisé comme base d'un transparent pour radiographie ou d'un guide de forage personnalisé, ou pour une restauration provisoire.

Les piliers doivent être chargés dans le sens axial. Dans le meilleur cas, l'axe longitudinal de l'implant s'oriente vers les cuspidés de la dent antagoniste. Il est notamment déconseillé de marquer de manière significative les cuspidés des restaurations, car cela peut entraîner des charges non physiologiques. Le diamètre, la longueur, le type, la position et le nombre d'implants, ce sont des facteurs à déterminer individuellement en tenant compte l'anatomie et les conditions spatiales (soit des dents mal placées soit de travers). Les mesures prises doivent être considérées des valeurs de références. Uniquement si ces distances minimales sont respectées, il est possible de planifier une restauration et donc de mettre en œuvre les mesures d'hygiène buccale nécessaires dans la zone du col de l'implant.

La réponse des tissus durs et mous est conditionnée par la position entre l'implant et la restauration proposée.

La partie apicale de l'implant YAKVIT-1 détient une grande avidité par l'os et a été conçue pour adapter la profondeur et la direction des implants pendant l'implantologie. Cette possibilité se révèle utile pour une restauration à l'avenir en vue d'atteindre l'espace occlusal et la direction prévue de charge, notamment pour des restaurations immédiates.

Instruments chirurgicaux de l'implant YAKVIT-1:

- Alène chirurgicale ø3 mm.
- Foret boule ø2 mm.
- Foret pilote ø1,7 mm.
- Foret ø2,4 mm.
- Foret ø3,5 mm.
- Forets coniques
- Instrument de pose pour une insertion mécanique
- Clé manuelle

Accès au lit osseux:

Il est recommandé de réaliser un lambeau conventionnel pour mieux visualiser la morphologie osseuse. Une intervention chirurgicale sans lambeau est indiquée dans les situations présentant un os adéquat ainsi qu'un enfouissement vestibulaire suffisant.

Séquence opératoire : réalisation de l'ostéotomie:

Le forage est mis en place à grande vitesse : 2000 rpm.

- Le foret boule ø2 mm de diamètre s'utilise pour franchir la corticale osseuse.
- Le foret pilote ø 1,7 mm s'utilise pour atteindre la profondeur souhaitée, 8, 10, 12 et 14 mm. La géométrie de coupe agressive du foret le rend bien adapté à l'os cortical dense. Veiller à ne pas préparer l'ostéotomie à une profondeur supérieure au niveau désiré. Il s'agit du foret le plus important, car il détermine dans une large mesure, la situation de la restauration prothétique. Les forets restants suivront l'ostéotomie marquée par le foret pilote, bien que des corrections futures puissent être apportées.
- Le foret ø 2,4 mm permet une ostéotomie intermédiaire jusqu'à la profondeur de travail de l'implant prévu.
- Le foret ø 3,5 mm, utilisé avec un implant ø 3,5 mm, permet de créer un écart de l'ostéotomie en cas d'os de forte densité.
- Finalement, si les caractéristiques de la densité et de la dureté osseuses le permettent, il est possible de poursuivre l'ostéotomie avec un foret 4 mm et un foret conique de cortical (si nécessaire pour une insertion correcte de l'implant).

Les repères de profondeur sur les forets correspondent aux implants de 8, 10, 12 et 14 mm, les seules longueurs disponibles pour les implants YAKVIT-1.

En présence d'**os dense :**

- Si l'implant se bloque durant son insertion ou si à l'aide d'un implant ø3,5 mm, la limite de 45 Ncm est atteinte avant que l'implant soit parfaitement posé.

- Si à l'aide d'un implant ø4,5 mm, la limite de 70 Ncm est atteinte avant que l'implant soit parfaitement posé.

Il correspond d'appliquer les options suivantes :

Option 1: Tournez l'implant vers la droite, environ un demi-tour. Insérez-le à nouveau tout en activant la fonction autotaraudeuse.

Option 2: Retirez l'implant et écarter le lit osseux avec un foret plus long tout en suivant le protocole de forage.

Vérification de la position et de l'angle:

Il est possible de prendre une radiographie pour évaluer la proximité de l'ostéotomie avec les structures anatomiques adjacentes avant de poser l'implant. Le choix préliminaire sur la taille, la version angulée ou droite, peut être modifié après le forage et de voir la radiographie.

Forage optionnel de l'ostéotomie:

Il est recommandé d'utiliser un foret conique en présence d'os dense. Le rôle principal est de permettre une saisie correcte de l'os sur la partie cretale de l'implant et permettre la stabilité primaire sans une grande pression osseuse en vue d'éviter de compromettre une irrigation correcte et une ostéointégration de l'implant.

Prise de l'implant:

L'implant est placé sur le dispositif à l'aide de pinces stériles dans le dessin d'insérer cet implant dans l'intérieur de la bouche. Il est possible d'utiliser un instrument de pose mécanie avec le contre-angle ou une clé manuelle.

Insertion de l'implant:

L'instrument de pose vient en prise avec le bord extérieur de l'implant.

- Poussez soigneusement vers le bas pour situer fermement le dispositif dans l'implant.
- Vissez l'implant dans le site de l'ostéotomie à l'aide d'une clé mécanique ou manuelle.

Préparation de l'implant pour la phase de cicatrisation:

Une fois l'implant YAKVIT-1 placé, il est possible de laisser cicatriser librement la genecive ou, optionnellement, placer une restauration provisoire immédiate scellée sur l'implant.

Nome e endereço do fabricante:

ZVIT medical, S.L. Plaza Legión Española 13, 10B, CP 46010, Valência, Espanha.

Descrição:

Implante dentário enroscado endo-ósseo, de uma só peça com o pilar incluído fabricado com titânio biocompatível comercialmente puro grau 4, sem revestimento.

Conceção do implante YAKVIT-1:

YAKVIT-1 é um implante com capacidade autoenroscante que necessita de um número reduzido de fresas prévias. Permite versatilidade quanto a profundidade e direção, ao mesmo tempo que está dotado de uma boa estabilidade primária.

Esterilidade:

O implante é fornecido esterilizado pelo método de radiação por raios gama, e é descartável antes do prazo de validade da etiqueta. Não utilize implantes se a embalagem estiver deteriorada ou tiver sido previamente aberta. A utilização de implantes não esterilizados pode provocar doenças infecciosas ou a infeção dos tecidos.

Armazenamento e manuseamento:

O produto deverá ser conservado num local seco, na embalagem de origem, à temperatura ambiente e não deverá ser exposto à luz solar direta. O armazenamento incorreto pode influenciar as características do dispositivo, conduzindo a falhas. E distribuído dentro de dois sacos esterilizados. Quando tensionar utilizá-lo, recomenda-se que o depósito de forma esterilizada num recipiente tenorizado com Água Oxigenada de 10 volumes. Em seguida, deve pegar nele com pinças estéreis de dissecação com dentes e colocá-lo no insersor.

Isenção de responsabilidade:

Este implante só deve ser usado com os componentes e **instrumentos recomendados pelo fabricante**. O uso de produtos não recomendados anulará qualquer garantia ou qualquer outra obrigação, implícita ou explícita, por parte do fabricante. O utilizador do implante YAKVIT-1 tem a responsabilidade de determinar se o produto é indicado ou não para um doente e cada circunstância. O fabricante declina qualquer responsabilidade, quer implícita quer explícita, e não será responsável por nenhum dano direto, indireto, punitivo ou de qualquer outro tipo, que seja ocasionado ou esteja relacionado com qualquer erro no julgamento ou na prática do profissional no uso e na aplicação cirúrgica dos implantes YAKVIT-1. O médico também tem a obrigação de estudar e compreender a técnica de aplicação do implante YAKVIT-1. Em caso de dúvida, o médico deverá entrar em contacto com o fabricante. Dado que o procedimento e a aplicação cirúrgica deste produto estão sob o controlo do médico, estes serão da sua responsabilidade. O fabricante não assume qualquer responsabilidade pelos danos provocados em consequência disso.

E da responsabilidade do médico estabelecer um protocolo de revisões periódicas que permita a resolução, nas primeiras fases, de qualquer eventual peri-implantite.

Indicações:

Colocam-se cirurgicamente no osso maxilar superior e inferior para fixarem ou suportarem substituições de dentes utilizando carga imediata ou demorada, em restaurações de um só dente, de vários e de arcadas dentárias completas fixas para a reabilitação oral funcional e estética, em doentes total ou parcialmente edêntulos. Para as restaurações imediatas, é necessário obter uma boa estabilidade primária e uma carga occlusal adequada. Se a restauração for imediata, devem ser unidos proteticamente entre si dois ou mais implantes adjacentes. Em caso de reabilitação imediata em doentes edêntulos, devem-se unir pelo menos 4 implantes. As reabilitações protéticas que podem ser utilizadas com o implante YAKVIT-1 são coroaos individuais, pontes e próteses completas, que se unem mediante cimentação aos implantes YAKVIT-1.

Os implantes YAKVIT-1 de Ø3,5mm são indicados para a substituição de um incisivo lateral maxilar e/ou um incisivo central ou lateral na mandíbula.

Os implantes YAKVIT-1 Ø3,5mm são são indicados para restaurações unitárias.

Ao utilizar este implante de diâmetro tão reduzido, recomenda-se a execução de um planeamento protético tendo em vista evitar cargas inadequadas.

Os implantes YAKVIT-1 de uma só peça são indicados para serem utilizados por clínicos com experiência, capazes de colocarem o implante sem perderem de vista a restauração protética posterior.

Recomendações:

Recomenda-se a utilização dos implantes YAKVIT-1 quando houver espaço suficiente ocusal e se considerar que o implante pode ficar na posição correta para suportar as próteses cimentadas. Caso contrário, devem-se utilizar implantes com pilar aparafusado.

Contraindicações:

A colocação de implantes dentários é contraindicada, **em geral**, no caso de doentes que não reúnam as condições médicas necessárias para se submetemem a um procedimento cirúrgico oral, com doenças internas graves, problemas do metabolismo ósseo, alterações da coagulação, capacidade de cicatrização inadequada, má higiene oral, crescimento maxilar e mandibular insuficiente, mau estado geral de saúde, doentes não colaborantes ou desmotivados, alcoolismo ou toxicod dependência, estados psicóticos, problemas funcionais prolongados resistentes ao tratamento, xerostomia, sistema imunitário deprimido, doenças que exijam a administração periódica de corticosteróides, alergia ao titânio, problemas endócrinos não controlados. As restaurações de implantes não devem suportar sobrecargas de occlusão.

Os implantes YAKVIT-1 Ø3,5 mm não se destinam a substituir um incisivo central, canino pré-molar ou molar no maxilar ou um canino, pré-molar ou molar na mandíbula.

Os implantes YAKVIT-1 Ø3,5 mm não se destinam a ser utilizados para substituições múltiplas.

Contraindicações relativas:

Ossos previamente irradiados, diabetes, tratamento anticoagulante/diáteses hemorrágicas, beriberi, hábitos parafunctionais, condições anatómicas desfavoráveis do osso, tabagismo, periodontite não controlada. Relações intermaxilares desfavoráveis, doenças patológicas tratáveis do maxilar superior ou inferior, alterações tratáveis da mucosa oral, gravidez, higiene oral inadequada. Doentes em tratamento com bifosfonatos.

Contraindicações locais:

Doentes com volume ou qualidade de osso insuficientes (salvo se for efetuado um procedimento de aumento osseo), restos radiculares locais. Restos de tecidos de granulação de infeções anteriores ou infeções no osso adjacente. Quando não for possível a colocação do número de implantes necessários que garanta o suporte adequado.

Feitos adversos ou complicações possíveis:

Podem-se verificar os seguintes efeitos adversos associados ao uso de implantes dentários: Falta de osteointegração, perda de osteointegração, desincidência que torne necessário o enerto de osso, perfuração do seio maxilar, lesão do nervo alveolar inferior, dor persistente, entorpecimento, parestesia, inflamação e/ou infeção, perda excessiva do osso que torne necessária uma intervenção cirúrgica, rutura do implante, hemorragias internas, peri-implantite, mobilidade.

Produtos aos quais se liga o implante YAKVIT-1 para a sua colocação:

- O implante YAKVIT-1 deve ser colocado com:
 - Insersor para a introdução mecânica do implante: O implante YAKVIT-1 pode ser ligado ao insersor IKQ3 do sistema Q-IMPLANT da **TRINON TITANIUM**.
 - Chave de inserção manual: O implante YAKVIT-1 pode ser ligado com a chave de inserção manual IWQS e IWQL do sistema Q-IMPLANT da **TRINON TITANIUM**.

Os restantes instrumentos necessários são as fresas prévias, punção cirúrgico e broca de chanfre, que são standard, podendo ser utilizada qualquer uma das opções disponíveis no mercado.

Instruções especiais para a colocação do implante YAKVIT-1:

O médico deve estar consciente da, e prestar a atenção que a colocação deste implante versátil requer. Recomendamos que os médicos recebam formação especializada antes de utilizarem o implante YAKVIT-1.

1. Inserção do implante: A disposição das diversas superfícies de rosca do implante YAKVIT-1 permite a inserção rápida do implante.

2. Direção e profundidade do implante: A conceção dos implantes YAKVIT-1 permite, durante o processo de inserção:

- Mudanças de direção para o posicionamento correto do pilar sobre o qual se colocará a prótese.

- Versatilidade relativamente à profundidade de colocação. Graças à disposição especial das espiras cortantes, o implante pode ser introduzido para além do que a fresagem da osteotomia determina, para se deixar a altura ocusal correta do pilar a partir do primeiro momento. O implante deve ser introduzido no osso até se nivelar a última espira com a cortical do osso. No entanto, se as condicionantes clínicas o exigirem, é possível deixá-lo introduzido mais 1mm ou menos 1mm.

3. Grau de aperto: Com insersores mecânicos, não se recomendam pares de aperto superiores a 32Nw, para não se lesionarem os insersores ou contra-ângulos. Caso se termine com chave manual, podem ser usados pares de aperto mais altos, de acordo com a experiência do médico.

Importante: Ler atentamente

Procedimentos cirúrgicos:

Dever-se-á ter em conta a qualidade óssea durante os procedimentos de fresagem. (Consulte a ***TABELA de “Séquences de fresagem recomendadas em função da qualidade óssea”*** para se garantir uma estabilidade primária ótima ao aplicar função imediata). A fresagem deve ser efetuada com abundante e constante irrigação externa de solução salina esterilizada.

TABELA de “Séquences de fresagem recomendadas em função da qualidade óssea”

DIÂMÉTRO IMPLANTE YAKVIT-1	Osso mole Tipo IV	Osso médio Tipo II-III	Osso denso Tipo I
Ø 3.5	Passo 1	Fresa redonda Ø 2	Fresa redonda Ø 2
	Passo 2	Fresa piloto Ø 1,7	Fresa piloto Ø 1,7
	Passo 3		Fresa Ø 2,4
			Fresa Ø 3,5 (*)
Ø 4.5	Passo 1	Fresa redonda Ø 2	Fresa redonda Ø 2
	Passo 2	Fresa piloto Ø 1,7	Fresa piloto Ø 1,7
	Passo 3	Fresa Ø 2,4	Fresa Ø 2,4
	Passo 4		Fresa Ø 3,5
	Passo 5		Fresa Ø 4
	Passo 6		Broca de chanfre da cortical

</

MEDIDA DE HOJA: 31,5X29,7 CM

PAPEL 70 GR

**PLEGAR TODAS LAS CARAS VERTICALES EN ZIGZAG
DESPUÉS PLEGAR POR LA MITAD**