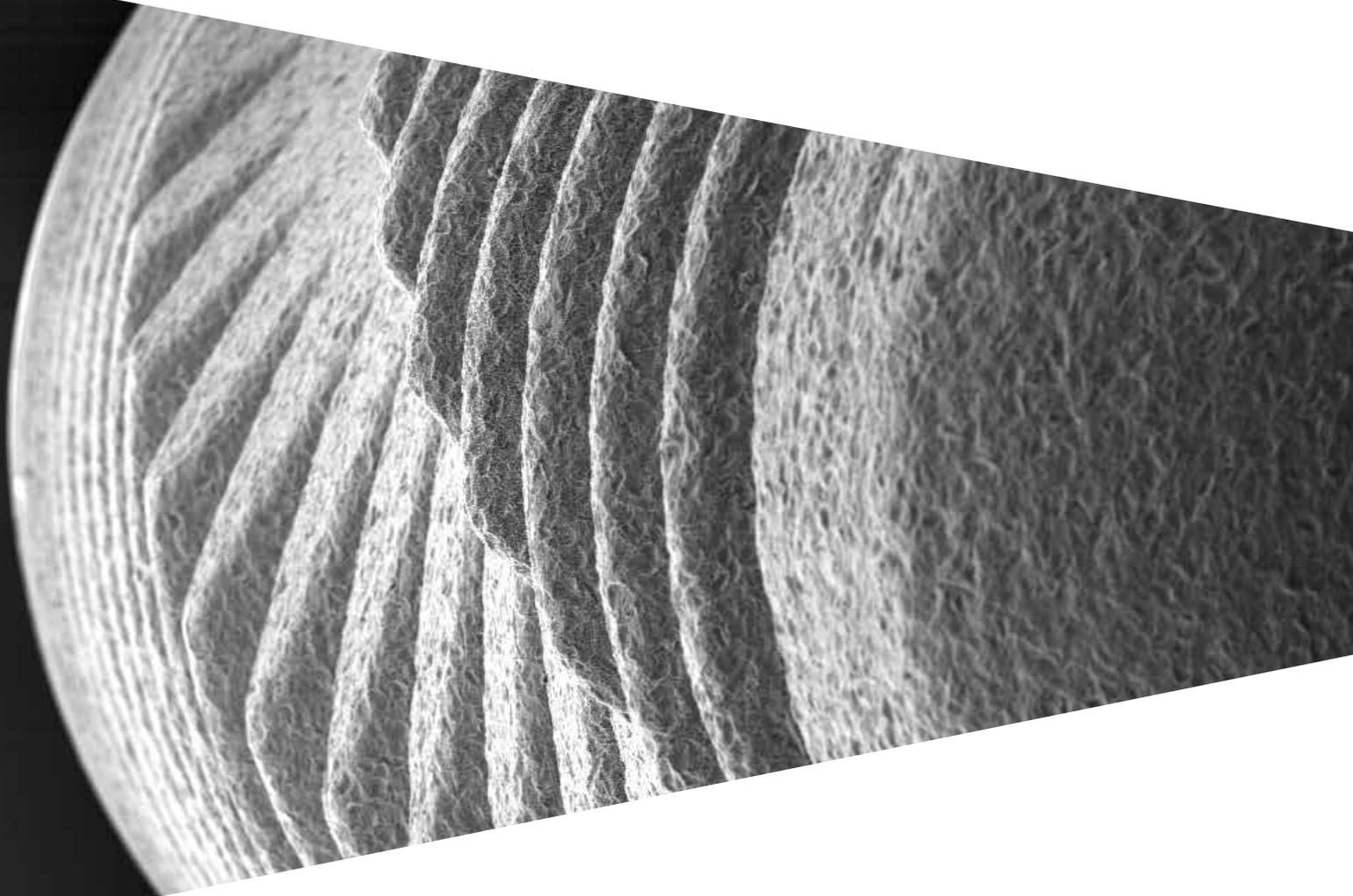


GLOBAL



Implantes Global

La **morfología** de los implantes Global tiene muchas características distintivas que hacen que el sistema implantológico sea especialmente versátil y seguro.

La **conicidad variable**, ligera en el cuello y en el primer tramo central, está más acentuada en la porción apical; este típico perfil hace que el implante Global se adapte especialmente a las distintas técnicas quirúrgicas.

Ø 3,80



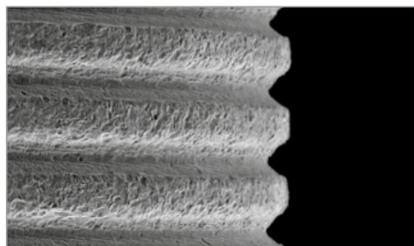
Ø 4,30



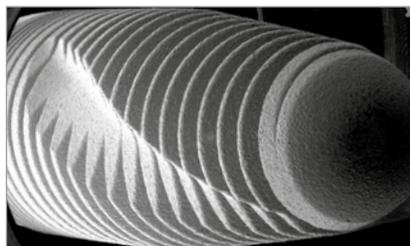
Ø 4,80



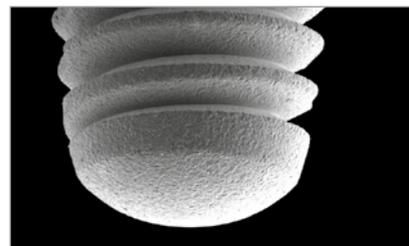
Ø 5,50



La **parte microroscada del cuello** del implante y la continuidad con el roscao principal confieren **mayor estabilidad primaria**.



Las **dos largas y profundas incisiones apicales helicoidales** favorecen el roscao del hueso, ofrecen dos zonas de descompresión y aliviadero para el coágulo y mejoran la estabilidad primaria, aumentando al mismo tiempo el carácter antirotacional del implante.



El **ápice biselado** hace que el implante sea idóneo también para las elevaciones y mini elevaciones del seno maxilar.

Gama alturas Global	
Ø 3,80 mm	8,50; 10,00; 11,50; 13,00; 15,00 mm
Ø 4,30 mm	8,50; 10,00; 11,50; 13,00; 15,00 mm
Ø 4,80 mm	8,50; 10,00; 11,50; 13,00; 15,00 mm
Ø 5,50 mm	8,50; 10,00; 11,50; 13,00; 15,00 mm

La **morfología root form** que caracteriza a los implantes Global prevé una primera parte de 6,00 mm de altura con una conicidad de 2º, útil para estabilizar el implante en la zona más cortical del hueso receptor, y un ápice de conicidad 6º pero con longitud variable, de forma que se adapte mejor a la morfología de las crestas óseas, gracias a la progresiva reducción del diámetro apical.



La rosca de perfil cónico tiene un paso de 0,60 mm y una profundidad de 0,40 mm, para facilitar **más superficie de contacto en caso de hueso más esponjoso.**

La espira externa es de **perfil progresivo**, con un ángulo de 60º y completa hasta el ápice del implante.

Guidi R., Viscioni A., Dattola F., Carinci F.

Dental implants inserted in native bone: cases series analyses

Dental Research Journal, 2012, 12(9), Issue 8 (Suppl Issue 2), 175-180

Maiorana C., Farronato D., Pieroni S., Cicciù M., Andreoni D., Santoro F.

A four-year survival rate multicenter prospective conical study on 377 implants - correlations between implant insertion torque, diameter and bone quality

Journal of Oral Implantology, 2014, Early view in ahead of print, accepted 11 February 2013

Canullo L., Patacchia O., Sisti A., Heinemann F.

Implant Restoration 3 months after One Stage Sinus Lift Surgery in Severely Resorbed Maxillae: 2-yr results of a multicenter Prospective clinical study

Clinical Implant Dentistry and Related Research 2012 Jun;14(3):412-20, doi: 10.1111/j.1708-8208.2009.00261.x

Canullo L., Sisti A.

Early implant loading after vertical ridge augmentation (VRA) using e-PTFE titanium-reinforced membrane and nano-structured hydroxyapatite: 2-year prospective study

Eur J Oral Implantol 2010; 3 (1) pp 59-69

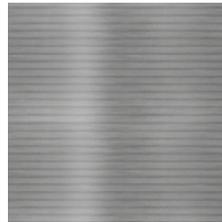
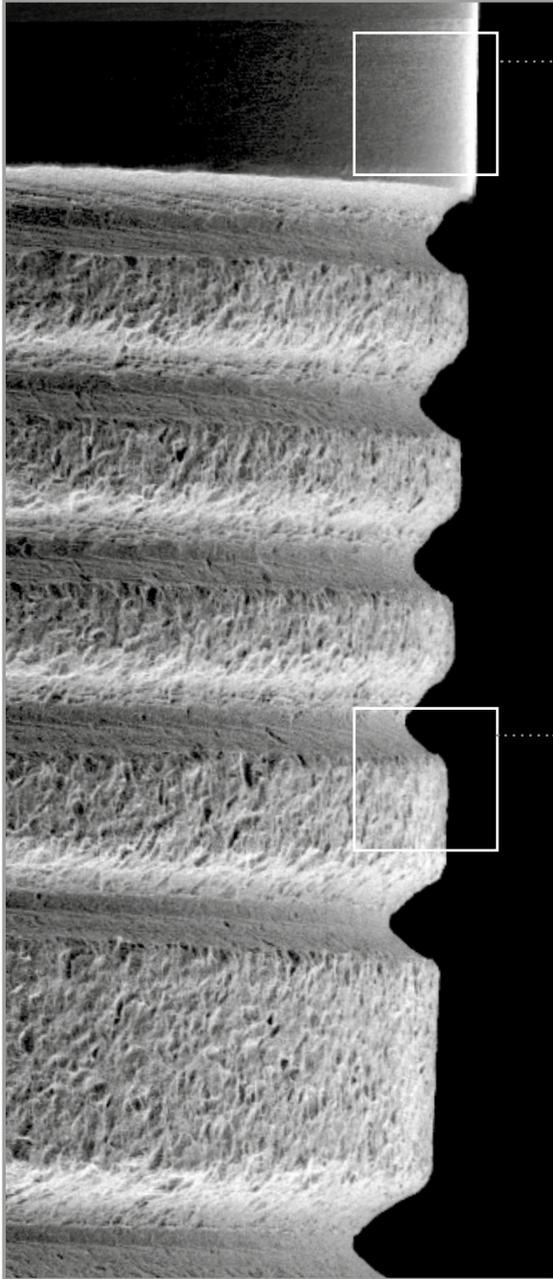
Canullo L., Bignozzi I., Cocchetto R., Cristalli M.P., Iannello G.

Immediate positioning of a definitive abutment versus repeated abutment replacements in post-extractive implants: 3 year follow-up of a randomised multicenter clinical trial

European Journal of Oral Implantology, 3(4), 2010, 285-296

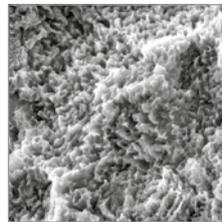
Superficie ZirTi

Los implantes Global tienen una superficie ZirTi, **caracterizada por un cuello maquinado y por un cuerpo tratado con chorreado en óxido de zirconio y grabado con ácidos minerales.**

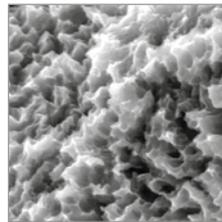


El **cuello está maquinado** hasta los 0,30 mm para permitir controlar perfectamente el diámetro de conexión y prevenir la acumulación de placa a nivel de la unión con el pilar.

El grado de rugosidad es Ra 0,20.



El cuerpo ZirTi es chorreado con óxido de zirconio y se somete a un tratamiento con ácidos minerales. Estas técnicas confieren a la superficie la típica micromorfología **que puede aumentar notablemente la superficie de contacto hueso-implante y garantiza una excelente estabilidad primaria.**



Superficie ZirTi a 4.000 y 10.000 aumentada al microscopio de escaneo electrónico.

La validez de la superficie ZirTi está documentada en **numerosos estudios experimentales**.



Rossi F., Botticelli D., Pantani F., Priscila Pereira F., Salata L.A., Lang N.P.
Bone healing pattern in surgically created circumferential defects around submerged implants: an experimental study in dog
Clin. Oral Impl. Res. 23, 2012; 41–48. doi: 10.1111/j.1600-0501.2011.02170.x

Sivolella S., Bressan E., Salata L.A., Urrutia Z.A., Lang N.P., Botticelli D.
Osteogenesis at implants without primary bone contact – An experimental study in dogs
Clin. Oral Impl. Res. 23, 2012, 542–549 doi: 10.1111/j.1600-0501.2012.02423.x

Rossi F., Lang N.P., De Santis E., Morelli F., Favero G., Botticelli D.
Bone-healing pattern at the surface of titanium implants: an experimental study in the dog
Clin. Oral Impl. Res. 00, 2013, 1–8 doi: 10.1111/clr.12097

Baffone G., Lang N.P., Pantani F., Favero G., Ferri M., Botticelli D.
Hard and soft tissue changes around implants installed in regular-sized and reduced alveolar bony ridges. An experimental study in dogs
Clin. Oral Impl. Res. 00, 2013, 1–6 doi: 10.1111/clr.12306

Conexión DOCTA

La sistema Global está caracterizado por la conexión de **doble octágono interno DOCTA**, en la cual el octágono más interno funciona específicamente para la colocación del implante y el situado en posición más coronal se reserva a la fase protésica.



Octágono protésico: Situado en posición coronal, y, por tanto, caracterizado por **su mayor visibilidad, hace más sencillo y preciso el reposicionamiento de la prótesis**, que, aprovechando los ángulos internos a 135° propios de la geometría octagonal, resulta muy versátil.

Octágono quirúrgico: El octágono más profundo **está dedicado a las maniobras de inserción del implante**. El posicionamiento más profundo del octágono de trabajo permite una **compensación de la palanca**, que normalmente se aplica a través del transportador y/o de los driver en la matriz ósea, con el fin de reducir los esfuerzos mecánicos.

Cilindro guía: Posicionado por debajo de los dos octágonos, este collar terminal **facilita el centraje de los componentes protésicos y guía su inserción**, permitiendo al mismo tiempo una mayor estabilidad de las estructuras protésicas, que aprovechan una conexión de 3,50 mm de longitud en total.

Emplazamiento profundo del tornillo de conexión

Gracias a la **conexión de 3,50 mm de longitud** de los implantes Global, la prótesis con tornillo pasante consigue **aprovechar totalmente la profundidad del pozo**, trabajando a niveles múltiples para la mejor disipación posible de las fuerzas masticatorias axiales y no axiales. El posicionamiento tan profundo del tornillo **previene que se desatornille**, pues la cabeza está centrada con el baricentro de las fuerzas.



Possibilidad de personalización a 360°

La **cabeza del tornillo** de 1,80 mm de diámetro penetra **en profundidad en el pozo, por debajo del nivel de la plataforma de conexión**, garantizando un agarre estable de la prótesis y permitiendo al protésico **innumerables posibilidades de corte** para adaptar los pilares a las distintas necesidades clínicas.

Risitano G., Franceschini G., Ciccù M., Maiorana C.

Analisi parametrica dell'efficienza del sistema Osso-Protesi tipo "Toronto"
XXXVII Convegno Nazionale, AIAS Associazione Italiana per l'Analisi delle Sollecitazioni,
10-13 Settembre 2008, Università di Roma La Sapienza, Atti del Congresso

Ciccù M., Risitano G., Maiorana C., Herford A., Oteri G., Ciccù D.

**"Toronto" Screwed Mandibular Overdenture on Dental Implants: FEM and Von Mises
Analysis of Stress Distribution**
The Journal of Implant & Advanced Clinical Dentistry, Vol. 2, No. 9 November 2010, 41-59

Switching Platform

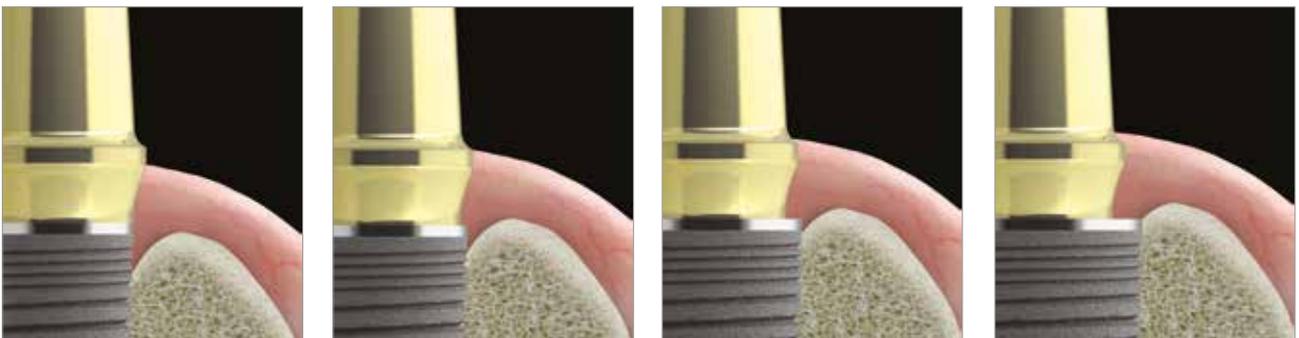
La **plataforma única** de los implantes Global permite llevar a cabo protocolos de Switching Platform, que **favorece el mantenimiento de los niveles óseos implantarios, mejorando la distribución biomecánica** de la carga protésica y limitando las micro sollicitaciones transmitidas al hueso periimplantario.

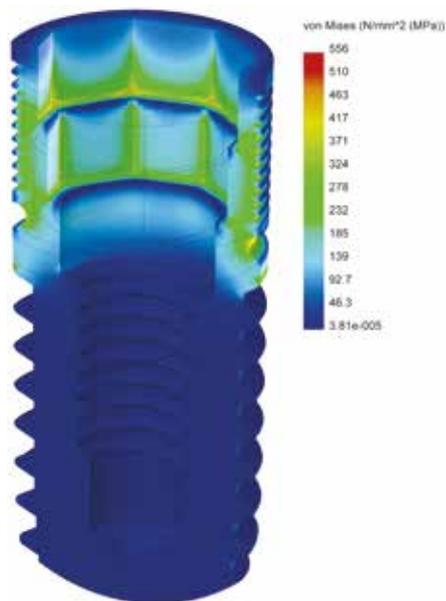
Farronato D., Santoro G., Canullo L., Botticelli D., Maiorana C., Lang N.P.
Establishment of the epithelial attachment and connective tissue adaptation to implants installed under the concept of "Platform Switching": a histologic study in minipigs
Clin Oral Implants Res. 2012 Jan;23(1):90-4. doi: 10.1111/j.1600-0501.2011.02196.x.
Epub 2011 Apr 15.



La **unión pilar-implante** que se considera actualmente uno de los factores responsables de las reacciones inflamatorias, se **aleja del hueso cortical**. Siguiendo un protocolo protésico Switching Platform la zona afectada por la respuesta de eventuales osteoclastos queda localizada mayormente en la superficie de titanio, no susceptible de corrosión, en vez de en el hueso.

La indudable **ventaja de la plataforma única**, que caracteriza la conexión Global, permite elegir en cada ocasión el grado de mismatching deseado según las necesidades estéticas y funcionales de cada uno de los casos. La reabsorción ósea periimplantaria de implantes protetizados con la técnica Switching Platform es inversamente proporcional al ancho del mismatching adoptado.





Sección longitudinal de un implante Global sometido a análisis de elementos acabados. Vista isométrica del campo de tensiones

El protocolo de Switching Platform lleva no sólo a una relativa **disminución de los niveles de esfuerzo** respecto a las configuraciones estándar sino también a un notable desplazamiento de la zona de esfuerzo del hueso a la plataforma implantaria, sobrecargando menos, potencialmente, la cresta ósea.

Canullo L., Pace F., Coelho P., Sciubba E., Vozza I.
The influence of platform switching on the biomechanical aspects of the implant-abutment system. A three dimensional finite element study
 Med Oral Patol Oral Cir Bucal.2011 Sep 1;16(6):e852-6
 DOI:10.4317/medoral.17243

La validez de la aplicación de protocolos de Switching Platform en implantes Global está documentada por numerosos estudios experimentales.

Canullo L., Goglia G., Iurlaro G., and Iannello G.
Short-term bone level observations associated with platform switching in immediately placed and restored single maxillary implants: a preliminary report
 Int J Prosthodont 2009;22:277-282

Canullo L., Rossi Fedele G., Iannello G., Jepsen S.
Platform switching and marginal bone-level alterations: the results of a randomized-controlled trial
 Clinical Oral Implants Research, 2010 21(1):115-21; DOI 10.1111/j.1600-0501.2009.01906.x

Canullo L., Quaranta A., Teles R.P.
The microbiota associated with implants restored with platform switching, a preliminary report
 Journal of Periodontology, 2010; 81:403-411

Canullo L., Pellegrini G., Allievi C., Trombelli L., Annibaldi S., e Dellavia C.
Soft tissues around long-term platform switching implant restorations: a histological human evaluation. Preliminary results.
 Journal of Clinical Periodontology, 38(1), 2011, 86-94

Canullo L., Iannello G., Gotz W.
The influence of individual bone pattern on peri-implant bone loss. Preliminary report from a 3-year randomized clinical and histological trial in patients treated with implants restored with matching diameter abutment or platform-switching concept
 International Journal of oral maxillofacial implants, 26(3), 2011, 618-630

Canullo L., Iannello G., Netuschil L., Jepsen S.
Platform switching and Matrix Metalloproteinase-8 levels in peri-implant sulcular fluid
 Clinical Oral Implant Research, 2012 May;23(5):556-9. doi: 10.1111/j.1600-0501.2011.02175.x. Epub 2011 Mar 28.

Della Via C., Canullo L., Allievi C., Lang N.P., Pellegrini G.
Soft tissue surrounding switching platform implants, an immunohistochemical evaluation of immunological response
 Clinical Oral Implant Research, 24,2013,63-70,

Canullo L., Iannello G., Peñarrocha M., Garcia B.
Impact of implant diameter on bone level changes around platform switched implants: Preliminary results of 18 months follow up - A perspective randomized match-paired controlled trial
 Clin. Oral Impl.2012 Oct;23(10):1142-6. doi: 10.1111/j.1600-0501.2011.02297.x. June 2013: 243:250

Soluciones PRESIZE: de la colocación del implante a la prótesis definitiva

Transportador multifunción PRESIZE: transfer para impresión y pilar provisional

El implante Global se vende ya montado a su transportador PRESIZE, que además de ejercer la normal función de carrier para la colocación in situ del implante, gracias a sus características puede ser utilizado para una toma de impresión precisa gracias a la cofia específica PRESIZE en PEEK, dotada con unas alas retenedoras que permiten una conexión estable al material de impresión.



El transportador PRESIZE se conecta al implante por medio del **octágono quirúrgico**.

Pilares PRESIZE para prótesis definitiva

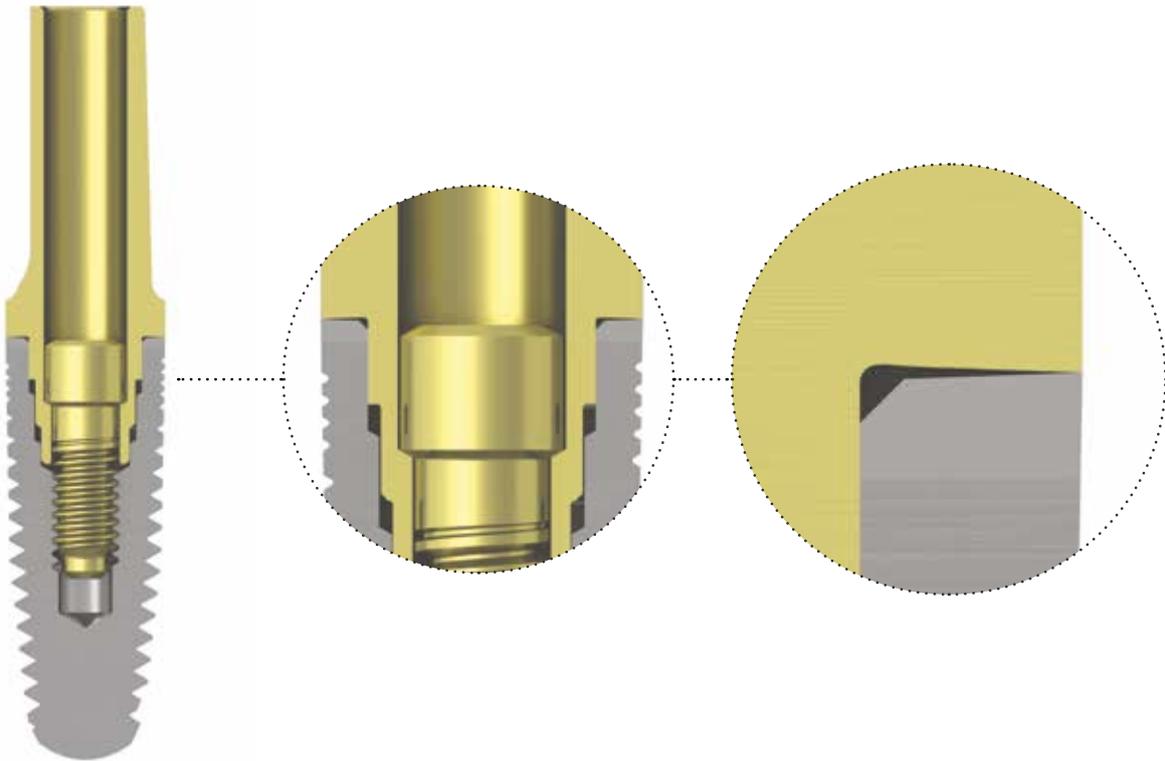
Los pilares PRESIZE, en titanio Gr. 5, presentan la **misma geometría externa del transportador**, del que se diferencian solamente por la porción que entra en contacto con el implante. La **cofia es la misma que se utiliza sobre el transportador**, diseñada específicamente para calzar de forma estable tanto sobre el transportador/provisional como sobre el pilar PRESIZE, permitiendo así **realizar tanto la prótesis provisional como la definitiva con la misma precisión**.



El pilar PRESIZE se conecta al implante por medio del **octágono protésico**.

Sellado Contracone

Uno de los factores clave a la hora de determinar el éxito de una rehabilitación implantoprotésica es la **ausencia de infiltración bacteriana**. La carga bacteriana, penetrando a nivel de la unión entre implante-pilar, prolifera hasta crear un verdadero depósito de bacterias que pueden desencadenar un proceso inflamatorio en los tejidos periimplantarios. La **elaboración especial micro-mecánica Sweden & Martina** hace cónico tanto el margen coronal del implante como el margen del pilar que se apoya a éste, creando así un **“sellado” periférico que contrarresta de forma importante la carga bacteriana** en la unión implante-pilar.



Gracias a la **conicidad tanto de la parte coronal del implante como del margen del pilar**, se crea una barrera mecánica que garantiza un sellado periférico que puede limitar el acceso bacteriano y proteger los tejidos periimplantarios de posibles inflamaciones.

Kit quirúrgico completo

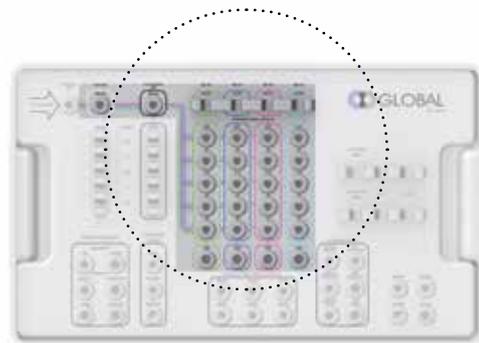
El kit quirúrgico del sistema implantológico Global, estudiado para que funcione con la máxima sencillez y autonomía, **contiene todo lo necesario para la fase quirúrgica y para la fase protésica**. Los códigos del instrumental aparecen serigrافيados en el estuche para permitir al personal auxiliar una colocación más fácil de los mismos una vez terminadas las fases de limpieza y esterilización.



1

Secuencias intuitivas serigrافيadas en el estuche

- Secuencias de uso de los instrumentos indicadas por **marcas de colores según el código de color** propio del sistema Global.
- Gestión **rápida e intuitiva** de cada uno de los instrumentos.



2

Fresa lanceolada y fresas iniciales con tope de profundidad

- Fresa lanceolada de precisión **para practicar una incisión en la zona cortical**, por lo que es muy puntiaguda y cortante.
- Fresas iniciales con **marcas al láser para indicar la profundidad** de trabajo y que se suministran con los correspondientes **topes de profundidad**.



3

Fresas finales y correspondientes topes de profundidad

- Fresas finales con un **número de cuchillas proporcionado** al diámetro del orificio, permitiendo preparaciones implantarias muy precisas.
- Los topes de profundidad garantizan una **preparación totalmente segura**.



4

Carraca dinamométrica

- Carraca, que ejerce **una función dinamométrica y al mismo tiempo de llave fija**.
- Posibilidad de **regulación del torque** de 10 a 70 Ncm., garantizando por tanto una total precisión de la fase de preparación de la zona implantaria a la fase de atornillado de los componentes protésicos.



*

Réplicas Reply

- Realizadas en titanio de grado 5, **replican la misma morfología de las fresas finales** de los correspondientes implantes Global.
- Útiles para **comprobar la congruencia y la profundidad de la preparación** hecha con las fresas finales, así como para verificar la **altura transmucosa** gracias a las prácticas marcas milimetradas presentes en la base de cada réplica.
- Pueden funcionar como pin de paralelismo para **verificar el eje de la preparación** hecha con la fresa.



* Las réplicas Reply no se incluyen en el kit quirúrgico, se venden por separado.

Amplia gama de soluciones protésicas

Las soluciones protésicas son sumamente versátiles en todas las líneas implantarias Sweden & Martina.
Consúltense los catálogos de cada uno de los productos para los detalles.

Fase de impresión y modelo

- Transfer Pick-up
- Transfer Pull-up
- Transfer de arrastre
- Análogos



Provisionales SIMPLE

- Rectos
- Angulados a 15°
- Angulados a 25°



Pilares preformados

- Rectos
- Angulados a 15°
- Angulados a 25°



Pilares fresables

- Rectos
- Pre-descargados
- Emergencia anatómica



Pilares totalmente calcinables, o con base en aleación

- Reposicionables
- No reposicionables
- Emergencia recta
- Emergencia anatómica



P.A.D. Prótesis atornillada disparela

- Pilares por enroscado directo tanto rectos como angulados a 17° y 30°



Prótesis individualizada Echo2

- Pilares individuales en titanio, zirconio y cromo cobalto
- Estructuras de barra atornilladas en cromo cobalto fresado y biotitanio fresado
- Estructuras de puente atornilladas y Direct Bridge en zirconia
- Cromo cobalto fresado, biotitanio fresado, PMMA y fibra de vidrio



Prótesis sobre pilares intermedios

- Transfer
- Análogos
- Pilares
- Cánulas



Prótesis B.O.P.T.

- Pilares de cicatrización B.O.P.T. en titanio
- Provisionales B.O.P.T. en resina REEF
- Pilares fresables B.O.P.T. en titanio



Pilar Locator para sobredentaduras*

- Pilares y cofias per fijar las sobredentaduras a los implantes



* Los pilares Locator son productos sanitarios fabricados y patentados por Zest Anchors, Inc., 2061 Wineridge Place, Escondido, (CA) 92029, USA. Locator es una marca registrada de Zest Anchors, Inc. El Mandatario Europeo, Zest Anchors, a los fines de la DDM 93/42/CEE es Ventura Implant and Attachment Systems, 69 The Avenue, Ealing, London W13 8JR, England.



rev. 02-15



Sweden & Martina S.p.A.

Via Veneto, 10
35020 Due Carrare (PD), Italy
Tel. +39.049.9124300
Fax +39.049.9124290
info@sweden-martina.com
www.sweden-martina.com

Sweden & Martina Mediterranea S.L.

Sorolla Center, Oficina 801
Avda Cortes Valencianas 58, 8pl
46015-Valencia, España
Tel. +34.96.3525895
Tel. 900993963
info.es@sweden-martina.com

Sweden & Martina Inc.

One Embarcadero Center
Suite#504
San Francisco, CA94111
USA
Toll free (844)8MARTINA/844.862.7846
info.us@sweden-martina.com



Los implantes, los componentes protésicos estándar y los instrumentos quirúrgicos objeto del presente folleto son Productos Sanitarios fabricados por Sweden & Martina S.p.A., se fabrican según los estándar UNI EN ISO 9001:2008 / UNI EN 13485:2012 y llevan la marca CE (Clase I) y CE 0476 (Clase IIA y clase IIB) de conformidad con la Directiva en materia de Productos Sanitarios 93/42/CEE y de la Directiva 2007/47/CE.

Los contenidos son los más actualizados en el momento de la publicación. Verifique con la empresa si existen nuevas actualizaciones