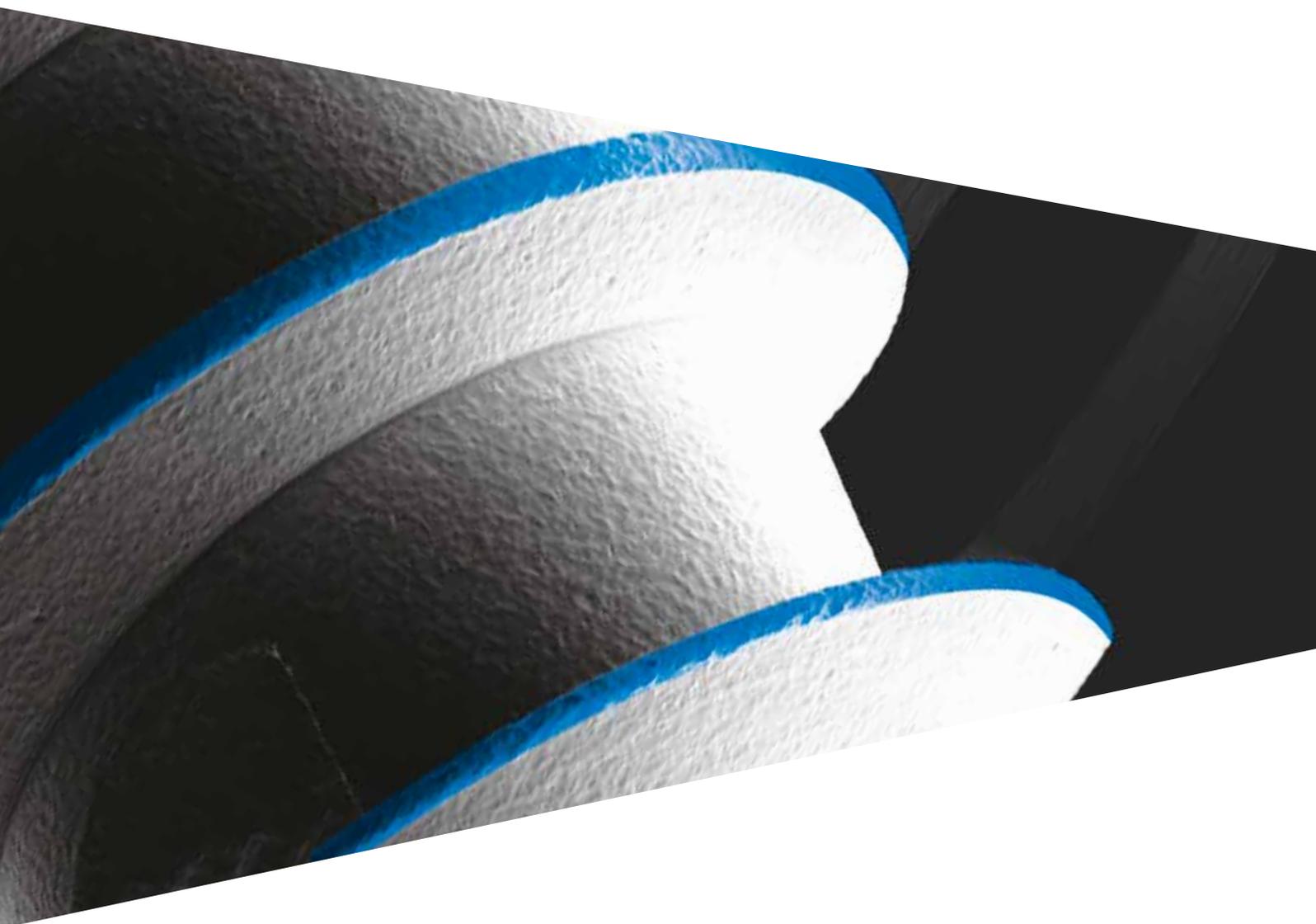
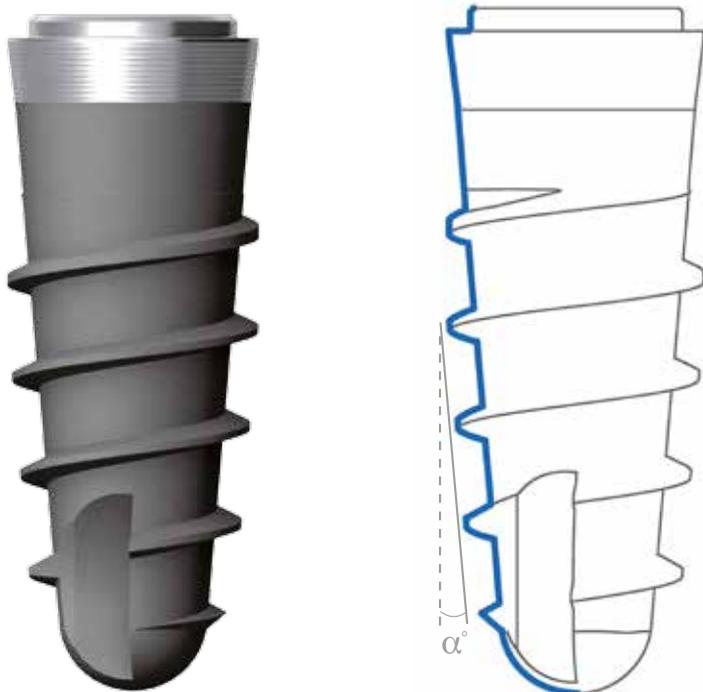


SHELTA



La selección de la espira

Los implantes **Shelta** y **Shelta SL** se diferencian por la morfología de la parte apical. Sus características diferentes permiten obtener siempre la morfología ideal para alcanzar una estabilidad primaria perfecta dependiendo del tipo de cirugía y las condiciones clínicas de cada caso.

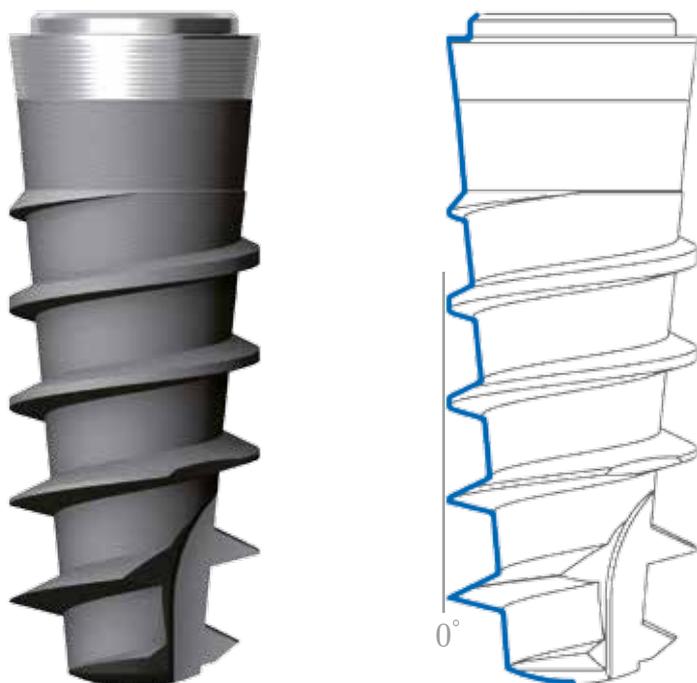


SHELTA

Los implantes Shelta presentan una **morfología cónica** tanto del cuerpo del implante como del roscado: **el perfil de la espira de los implantes Shelta se propone de forma constante a lo largo de todo el cuerpo del implante**. Además, a diferencia de los implantes Shelta SL, **el ápice resulta ser una semiesfera completa** y la presencia de una rosca menos agresiva hace que se prefieran en casos de cirugía con elevación del seno.

Los implantes **Shelta SL** presentan una **geometría cónica del cuerpo, pero conservan un diámetro externo cilíndrico constante a lo largo de toda la longitud del implante.**

Esta característica asegura que el roscado en el ápice sea mucho más marcado. La morfología que se consigue resulta apropiada en las cirugías post-extracción y en caso de hueso poco compacto.

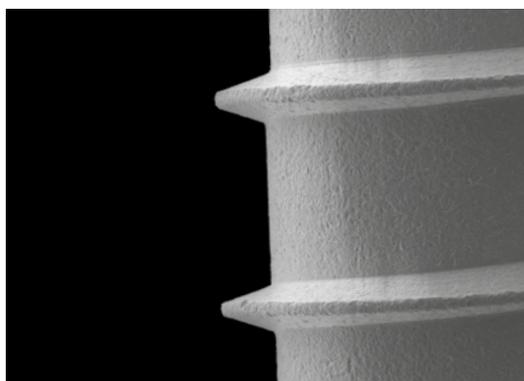


SHELTASL

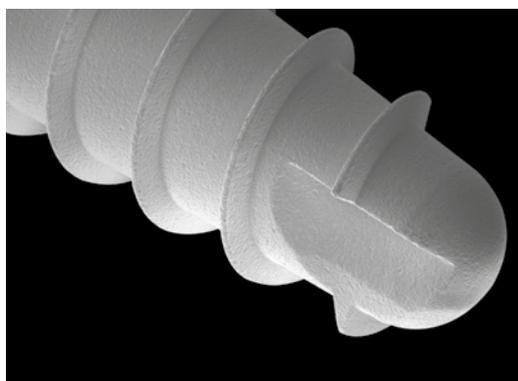
El **perfil de la rosca** de los implantes Shelta SL **aumenta de forma progresiva en dirección coronal**. A una elevada capacidad de corte de las espiras más apicales, se superponen, por tanto, espiras coronales más anchas que garantizan una **estabilidad elevada**.

Implantes Shelta

Los implantes Shelta presentan una **morfología cónica** tanto del core del implante como del roscado. Esta tipología de implante es **apropiada cuando los volúmenes óseos entre las raíces de los dientes adyacentes no permiten el uso de morfologías más anchas**. Todos los implantes Shelta se caracterizan por un **cuello maquinado de 1,00 mm de altura**.



La **rosca** de los implantes Shelta se **caracteriza por su perfil triangular**, un paso de 1,50 mm y una profundidad de 0,40 mm. La rosca se desarrolla con la misma geometría a lo largo de todo el cuerpo del implante.



El **ápice** presenta dos incisiones que aumentan la **capacidad de penetración y el carácter antirrotacional**; la **forma semiesférica** hace que los implantes Shelta sean ideales en los procedimientos de elevación del seno.

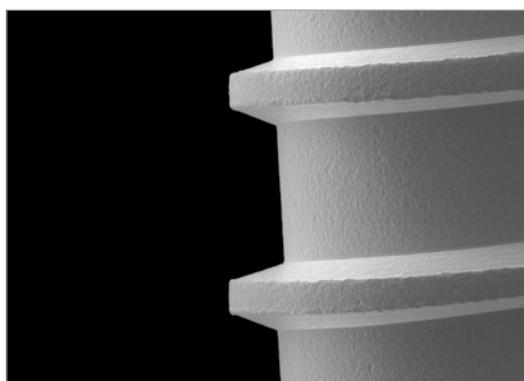
Gama alturas Shelta	
diámetro	alturas
Ø 3,80 mm	8,50; 10,00; 11,50; 13,00; 15,00 mm
Ø 4,25 mm	8,50; 10,00; 11,50; 13,00; 15,00 mm
Ø 5,00 mm	8,50; 10,00; 11,50; 13,00; 15,00 mm

Implantes Shelta SL

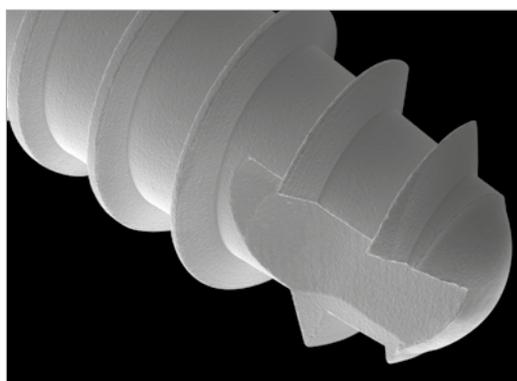


Los implantes Shelta SL, así como los implantes Shelta, se caracterizan por un **cuello maquinado de 1,00 mm de altura**.

La rosca de los implantes Shelta SL se desarrolla manteniendo constante el perfil externo máximo. Se consigue así un **roscado en el ápice muy pronunciado y cortante**.



La **rosca** de los implantes Shelta SL mantiene un **paso constante** de 1,50 mm, **pero la profundidad varía a lo largo del cuerpo del implante**.

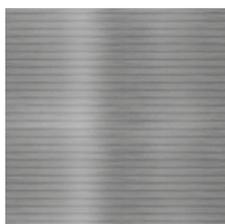


También los implantes Shelta SL, del mismo modo que los implantes Shelta, presentan un **ápice redondeado**, pero de un tamaño reducido debido al roscado más pronunciado.

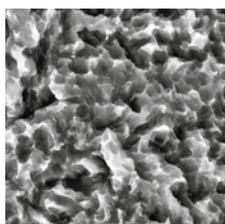
Gama alturas Shelta SL	
diámetro	alturas
Ø 3,80 mm	8,50; 10,00; 11,50; 13,00; 15,00 mm
Ø 4,25 mm	8,50; 10,00; 11,50; 13,00; 15,00 mm
Ø 5,00 mm	8,50; 10,00; 11,50; 13,00; 15,00 mm

Superficie ZirTi

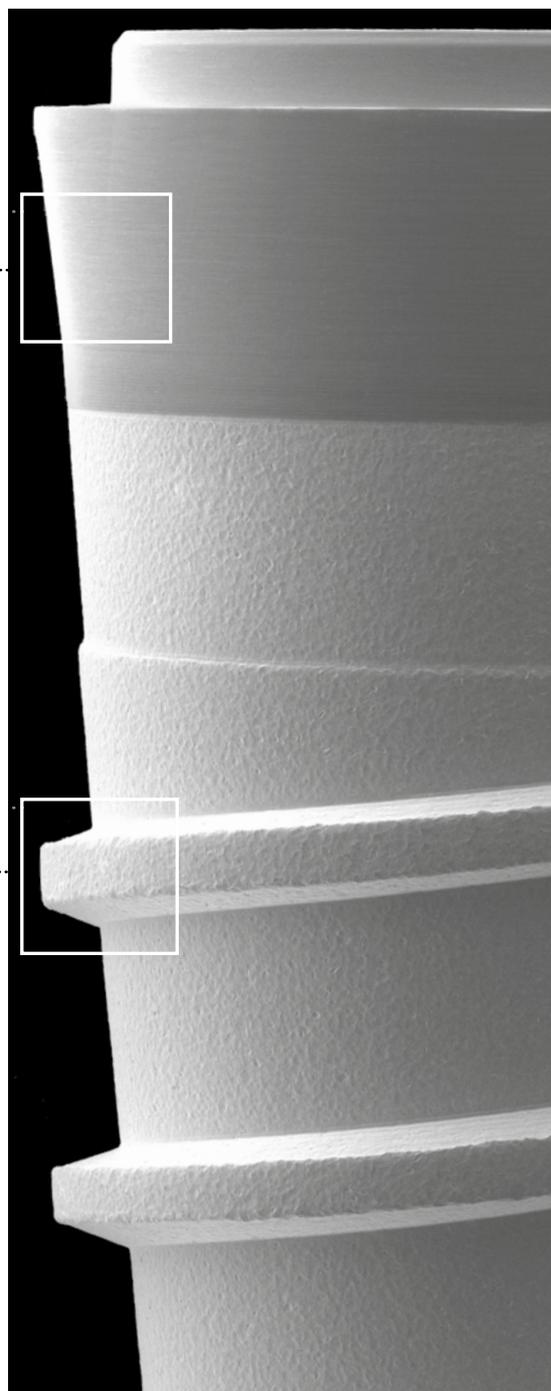
Los implantes Shelta y Shelta SL están disponibles con superficie ZirTi, **caracterizada por un cuello maquinado y un cuerpo tratado con chorreado en óxido de zirconio y grabado con ácidos minerales.**



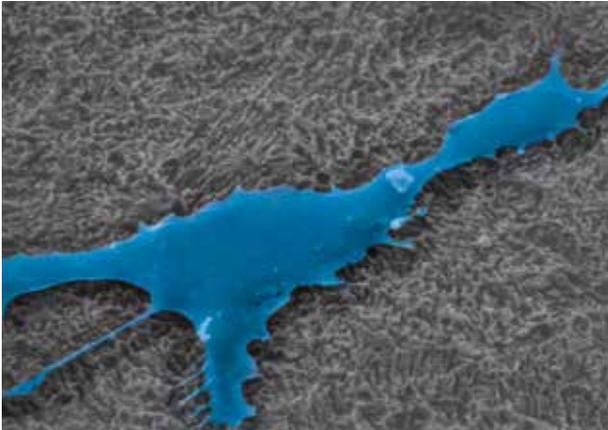
El **cuello maquinado** permite controlar perfectamente el diámetro de conexión y previene la acumulación de placa a nivel de la unión con el pilar.



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 **augmentar notablemente la superficie de contacto hueso-implante y garantiza una excelente estabilidad primaria.**

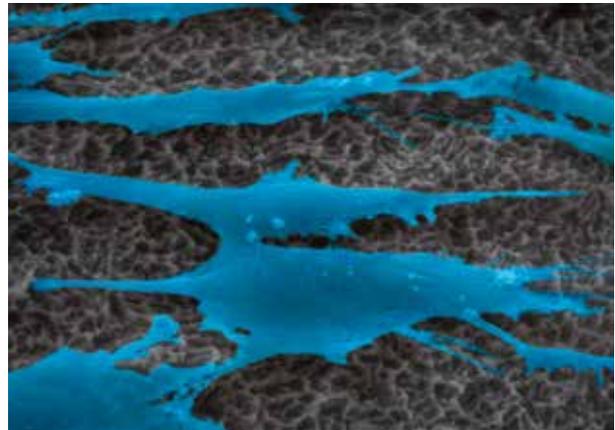


6 horas



Las células presentan un cuerpo celular más bien rígido y son varios los filopodios y lamelípodos que estrechan el contacto con la superficie.

24 horas



Las células presentan preferentemente una morfología poligonal con tendencia al alargamiento y morfología fusiforme, y establecen contactos con el sustrato mediante numerosos filopodios más bien cortos.

Fotos y pies por concesión del Prof. G. M. Macaluso, elaboración gráfica de Sweden & Martina

La validez de la superficie ZirTi está avalada por **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

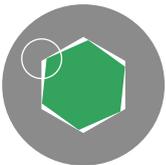
Procedimiento quirúrgico mountless

El procedimiento quirúrgico de inserción de los implantes Shelta y Shelta SL es sumamente sencillo. El implante no necesita un transportador para el emplazamiento en la zona implantaria, ya que va unido directamente a la conexión mediante unos prácticos driver Easy Insert, estudiados especialmente para garantizar un agarre seguro, **no aportar deformaciones a las esquinas de las conexiones** y al mismo tiempo para poder ser extraídos con facilidad de la conexión del implantes.

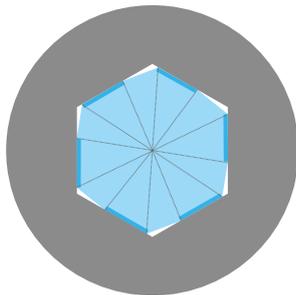


Los driver Easy Insert se encuentran disponibles dentro del kit quirúrgico con conexión para contra-ángulo en versión corta y larga, o con racor hexagonal para el emplazamiento manual o con carraca dinamométrica.

El **diseño patentado** de los driver previene que se produzcan deformaciones en la conexión del implante y hace que sean los planos del instrumento (y no las esquinas) las que entren en contacto con los planos de la conexión del implante, garantizando así una estabilidad y precisión protésica de alto nivel.



Sección driver tradicionales



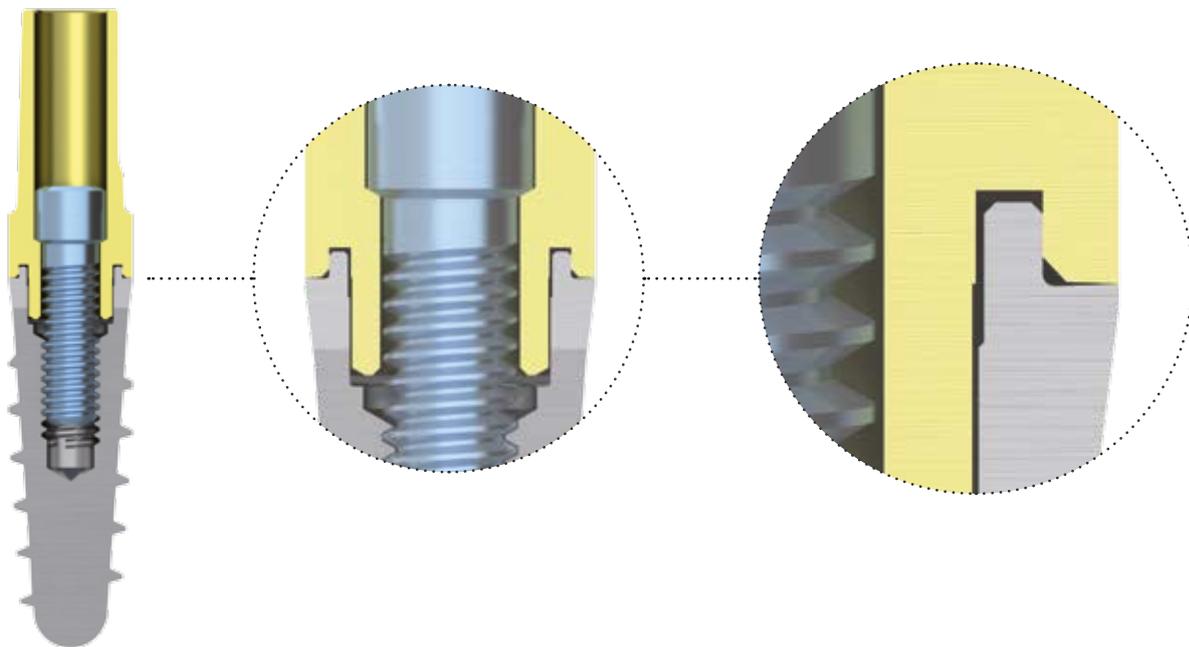
Sección driver Easy Insert

El diseño dodecagonal de los driver previene que se produzcan deformaciones en la conexión del implante, garantizando así una estabilidad y precisión protésica de alto nivel.



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 que sea 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.

Canullo L., Peñarrocha-Oltra D., Soldini C., Mazzocco F., Peñarrocha M.A., Covani U.

Microbiological assessment of the implant-abutment interface in different connections: cross-sectional study after 5 years of functional loading

Clin. Oral Impl. Res. 00, 2014, 1–9 doi: 10.1111/clr.12383.

Conexión COLLEX

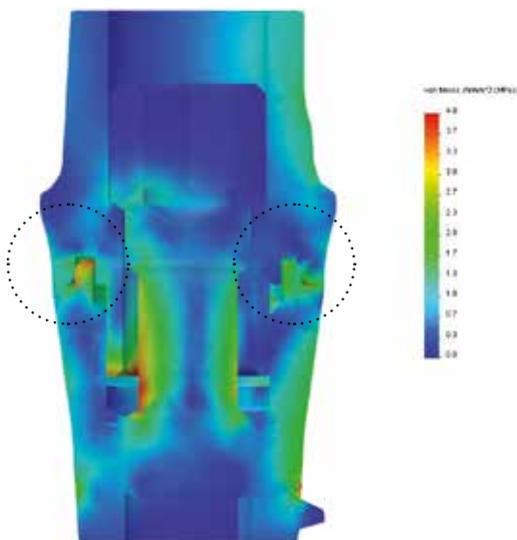
La conexión COLLEX, avalada por **17 años de éxitos clínicos**, se caracteriza por su **amplio hexágono interno**, sinónimo de fuerte estabilidad protésica, garantizada además por el **collar de guía** que compenetra los pilares, confiriendo una **excelente y única solidez** de la estructura protésica, respetando la correcta y fundamental distribución de las cargas masticatorias.



Las **propiedades de resistencia** de la conexión COLLEX están avaladas también por un estudio del grupo del Prof. Covani, en el cual, comparando este tipo de conexión con una misma conexión de hexágono interno pero sin collar de soporte protésico, se han observado **valores un 25% más altos por lo que se refiere a la solidez y estabilidad protésica de la COLLEX respecto a la conexión sin collar.**

Covani U., Ricci M., Tonelli P., Barone A.

An evaluation of new designs in implant-abutment connections: a finite element method assessment
Implant Dentistry Volume 22, Number 3 2013



Análisis al FEM de un implante Shelta Ø 3,80 mm en conexión con un pilar de Ø 3,80 mm: los resultados sobre la distribución de las tensiones demuestran que el collar presente en la COLLEX trabaja correctamente y es muy importante para distribuir correctamente las cargas.

Switching Platform

Los implantes Shelta y Shelta SL presentan la **misma conexión COLLEX para todos los diámetros** disponibles en la gama. Esto permite realizar una **gestión protésica y quirúrgica optimizada**, pues los mismos componentes protésicos y los mismos instrumentos quirúrgicos pueden ser utilizados para todos los implantes de la gama Shelta y Shelta SL.



Gracias a la conexión única de los implantes Shelta **se pueden aplicar protocolos de Switching Platform**: los pilares de \varnothing 3,80 mm realizan un Switching Platform protésico sobre los implantes de \varnothing 4,25 mm y \varnothing 5,00 mm.



Los pilares de \varnothing 3,30 mm realizan un Switching protésico sobre los implantes de \varnothing 3,80 mm apoyándose en el collar externo de los implantes, y **aumentando de esta forma la medida del mismatching**.

(Debido al diámetro reducido de los componentes protésicos \varnothing 3,30 mm, se recomienda su utilización exclusivamente sobre implantes de \varnothing 3,80 mm para coronas únicas en los sectores frontales, y sólo como apoyo de prótesis múltiples en los sectores distales).

La validez de la aplicación de protocolos de Switching Platform en implantes Shelta está demostrada **por numerosos estudios experimentales sobre implantes Sweden & Martina**.

Cardelli P., Montani M., Gallio M., Biancolini M., Brutti C., Barlattani A.
Abutments angolati e tensioni perimplantari: analisi F.E.M.
Oral Implantology, 1, 2009: 7-14

Ricci M., Tonelli P., Barone A., Covani U.
Ruolo del platform switching nel mantenimento dell'osso perimplantare
Dental Cadmos 77(9), 2009: 31-39

Canullo L., Goglia G., Iurlaro G., 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

Kit quirúrgico

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



1 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**.



2 Fresas finales y topes

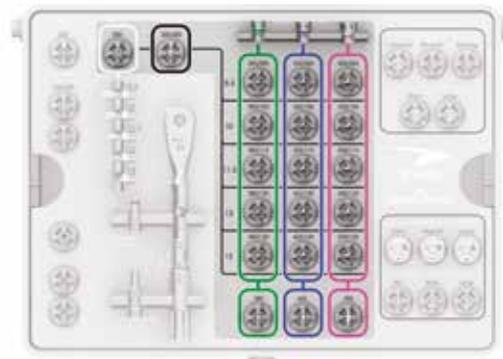
- La geometría de la fresa **permite recoger fragmentos del hueso** extraído durante la preparación del lecho.
- Los topes de profundidad garantizan una **preparación totalmente segura**.



3

Secuencias intuitivas serigrafiadas en el tray

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



4

Carraca dinamométrica

- Carraca, que ejerce **una función dinamométrica funcionando al mismo tiempo como 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 Shelta.
- 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** hecho 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 de implantes 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

- Emergencia recta
- Emergencia anatómica



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 para enroscado directo tanto rectos como angulados a 17° y 30°



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



Prótesis individualizada Echo2

- Pilares individuales en titanio, zirconia 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



Pilar Locator para sobredentaduras*

- Pilares y cofias para 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, 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