

# NobelGuide® para NobelActive®

## Instrucciones de uso



### Importante: Lea detenidamente.

#### Exención de responsabilidad:

Este producto es parte de un concepto global y solo debe utilizarse junto con los productos originales asociados según las instrucciones y recomendaciones de Nobel Biocare. El uso no recomendado de productos fabricados por terceros junto con los productos de Nobel Biocare anulará cualquier garantía u otra obligación, expresa o implícita, por parte de Nobel Biocare. El usuario de productos de Nobel Biocare es el responsable de determinar si un producto está o no indicado para cada paciente y cada circunstancia. Nobel Biocare 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 guarde relación con cualquier error en el juicio o la práctica del profesional en el uso de los productos de Nobel Biocare. El usuario también está obligado a estudiar con regularidad los últimos desarrollos relativos a este producto de Nobel Biocare y sus aplicaciones. En caso de duda, el usuario deberá ponerse en contacto con Nobel Biocare. Puesto que la utilización de este producto está bajo el control del usuario, ésta será responsabilidad suya. Nobel Biocare no asume ninguna responsabilidad por los daños producidos como consecuencia de ello. Tenga en cuenta que es posible que algunos de los productos que figuran en estas instrucciones de uso no estén autorizados para su venta y distribución o no tengan licencia de venta en algunos países según la normativa.

#### Descripción:

El sistema de cirugía guiada está diseñado para el tratamiento con implantes dentales de maxilares total o parcialmente edéntulos, incluidos pacientes a los que les falta un solo diente. El sistema permite un procedimiento de instalación de implante endoóseo predecible y, si está indicado, mínimamente invasivo, de acuerdo con una planificación de caso realizada por el clínico. El kit de cirugía guiada NobelActive® contiene el instrumental específico para cirugía guiada que se utiliza junto con la plantilla quirúrgica NobelGuide® para guiar el instrumental quirúrgico en el acceso quirúrgico, la preparación guiada del lecho del implante, la formación de rosca guiada y la inserción guiada de implantes NobelActive®, basándose en el plan de tratamiento de NobelClinician®.

El kit de cirugía guiada NobelActive® contiene el siguiente instrumental específico para cirugía guiada:

- Guías de fresa guiada, utilizadas para transferir la dirección indicada por los tubos integrados en la plantilla quirúrgica para fresar a los distintos diámetros.
- El mango para guía de fresa guiada prolonga el mango existente en las guías de fresa guiada para facilitar el manejo y mejorar la accesibilidad a la situación quirúrgica.
- Monturas de implante guiadas (NobelActive®), utilizadas para facilitar la colocación del implante a través del tubo de la plantilla quirúrgica. El diámetro exterior de las monturas de implante guiadas coincide con las dimensiones de la plataforma de implante NobelActive®; por lo tanto, es más pequeño que los tubos. La inserción precisa del implante se facilita con el uso obligatorio de una formadora de rosca totalmente guiada (calidad de hueso blando y medio) y una formadora de rosca guiada para hueso denso.
- Pilares de plantilla guiados, utilizados en las primeras 1–2 preparaciones para mantener la plantilla quirúrgica en la posición exacta durante la preparación y la colocación de los implantes restantes.

- Bisturí circular guiado para tejido blando, utilizado para retirar limpiamente el tejido blando sin dejar apéndices de tejido blando para cirugía guiada sin colgajo.

El kit contiene también los componentes siguientes:

- Destornillador Unigrip™
- Tornillos de anclaje guiados
- Llave de torque manual quirúrgica NobelActive®
- Adaptador para llave de torque manual protésica
- Conector para pieza de mano
- Prolongador de fresas

La fresa inicial guiada, las fresas escalonadas guiadas, las formadoras de rosca guiadas y las formadoras de rosca guiadas para hueso denso deben adquirirse por separado.

#### Uso previsto:

El sistema de cirugía guiada NobelGuide® tiene la finalidad de transferir una planificación de tratamiento realizada por el clínico a una realidad física/clínica. El sistema está diseñado para facilitar la instalación del implante con una alta predictibilidad, y contribuye a una mejor restauración de estos implantes colocados tanto en mandíbula como en maxilar.

#### Indicaciones:

El concepto de cirugía guiada está indicado para el tratamiento de maxilares parcial o totalmente edéntulos (incluidos pacientes a los que les falta un solo diente) con implantes, si está indicado en combinación con función inmediata para la restauración de la estética y la función (masticatoria o del habla). Deben cumplirse los siguientes requisitos previos:

- Cantidad adecuada de hueso maxilar.
- La calidad del hueso maxilar debe considerarse adecuada.
- Apertura bucal adecuada (mínimo 40 mm) para acomodar el instrumental de cirugía guiada.
- Exclusión de enfermedades no deseadas en conflicto con el tratamiento con implantes dentales.
- Conformidad adecuada.

#### Nota:

para conocer las contraindicaciones, advertencias y precauciones relativas a los implantes NobelActive®, consulte las Instrucciones de uso del implante NobelActive® correspondientes.

#### Contraindicaciones:

La colocación de implantes NobelActive® está contraindicada en pacientes:

- que no reúnen las condiciones médicas necesarias para someterse a un procedimiento quirúrgico oral.
- con volúmenes óseos insuficientes, a menos que pueda realizarse un procedimiento de aumento.
- a los que no se les pueda aplicar los tamaños adecuados, el número o la posición de los implantes deseable para lograr un soporte seguro de cargas funcionales o a la larga parafuncionales.
- que sean alérgicos o hipersensibles al titanio comercialmente puro (grado 4), al acero inoxidable o al fotopolímero a base de acrilato de la plantilla quirúrgica.

#### Advertencias:

- Si no se identifican las longitudes correctas de las fresas con respecto a las mediciones radiográficas, se podrían producir lesiones permanentes en nervios u otras estructuras

vitales. Si se fresase a más profundidad de la indicada durante la cirugía en el maxilar inferior, podría provocarse un entumecimiento permanente del labio inferior y barbilla o una hemorragia en el suelo de la boca.

- Además de seguir las precauciones obligatorias para cualquier procedimiento quirúrgico, como las condiciones de asepsia, deberá evitarse dañar nervios y vasos durante el fresado en el hueso maxilar, tomando como referencia los conocimientos anatómicos y las radiografías preoperatorias.

#### Precauciones:

##### Generales:

No se puede garantizar el éxito del implante al 100%. Podrían producirse fracasos, especialmente si no se respetan las limitaciones de uso indicadas o el procedimiento de trabajo.

El tratamiento con implantes puede ocasionar pérdida ósea o fallos biológicos o mecánicos, incluida la fractura de los implantes por fatiga.

La estrecha colaboración entre el cirujano, el dentista restaurador y el técnico de laboratorio dental resulta esencial para el éxito del tratamiento implantológico.

Se recomienda encarecidamente utilizar los implantes NobelActive® únicamente con instrumentos quirúrgicos y componentes protésicos de Nobel Biocare, puesto que el uso de componentes que no se hayan dimensionado para una correcta combinación puede ocasionar fallos mecánicos o del instrumental, daños en los tejidos o resultados estéticos no satisfactorios.

Es muy aconsejable que los clínicos, tanto usuarios nuevos como con experiencia en implantes, reciban siempre formación especializada antes de adoptar un nuevo método de tratamiento. Nobel Biocare ofrece una amplia variedad de cursos para distintos niveles de conocimiento y experiencia. Para obtener más información, visite [www.nobelbiocare.com](http://www.nobelbiocare.com).

Trabajar la primera vez con un colega con experiencia en el nuevo dispositivo/método de tratamiento evitará posibles complicaciones. Nobel Biocare dispone de una red global de mentores para este fin.

##### Antes de la cirugía:

Deberá realizarse un examen clínico y radiológico detallado del paciente antes del procedimiento quirúrgico con el fin de determinar su estado físico y psicológico.

Un déficit de tejido duro o blando antes de la operación puede producir un resultado estético no deseado o angulaciones del implante desfavorables.

Antes de la realización de una cirugía guiada, el clínico que vaya a realizar la intervención debe examinar minuciosamente y aprobar la plantilla quirúrgica entregada. Será necesario verificar el ajuste óptimo en el modelo de yeso y en la boca del paciente. En caso de duda, póngase en contacto con el departamento de Soporte Técnico de Nobel Biocare.

##### En el momento de la cirugía:

Se deberá tener especial cuidado al colocar implantes de plataforma estrecha en la región posterior debido al riesgo de sobrecarga protésica.

El instrumental y las herramientas que se utilicen en la intervención quirúrgica deberán mantenerse en buenas condiciones y procurar que no dañen los implantes u otros componentes.

Debido al tamaño reducido de los dispositivos, se debe prestar atención para que el paciente no los trague ni aspire.

Tras la colocación del implante, la evaluación que haga el cirujano de la calidad ósea y la estabilidad inicial determinará cuándo se puede realizar la carga de los implantes. La falta de cantidad o calidad adecuada de hueso residual, las infecciones y las enfermedades generalizadas podrían ser causas del fracaso de la osteointegración, tanto inmediatamente después de la cirugía como después de conseguir la osteointegración inicial.

### Después de la cirugía:

Para garantizar un buen resultado del tratamiento a largo plazo, se recomienda realizar un seguimiento periódico completo del paciente tras el tratamiento implantológico, así como informarle de los procedimientos de higiene bucal adecuados.

### Procedimiento quirúrgico:

Si procede, fije la plantilla quirúrgica utilizando un número adecuado de tornillos de anclaje colocados con un posicionamiento y orientación estratégicos para asegurar la posición correcta de la plantilla quirúrgica. Durante la cirugía, debe prestarse la máxima atención para garantizar que la plantilla quirúrgica se encuentre en la posición correcta en la boca del paciente y que no se mueva en ninguna dirección al manipularla con instrumentos (por ejemplo, desplazamiento lateral por un manejo inadecuado de las fresas espirales en situaciones de "cresta afilada" o desplazamiento/deformación de la plantilla quirúrgica debido a la aplicación de una fuerza vertical excesiva durante la instalación del implante). Cuando se colocan dos o más implantes adyacentes, con independencia de si se trata de una situación de extremo libre o de una situación con uno o más dientes distales para soportar la plantilla quirúrgica, es aconsejable utilizar al menos un tornillo de anclaje en esta zona. Si es necesario, coloque los implantes de forma escalonada.

1. Si se elige un procedimiento sin colgajo, es recomendable utilizar el bisturí circular guiado para tejido blando antes que cualquier otro instrumento para realizar un corte limpio. La plantilla quirúrgica se puede separar temporalmente después de utilizar el bisturí para eliminar cuidadosamente el tejido blando. La plantilla quirúrgica se vuelve a colocar con cuidado y los tornillos de anclaje se vuelven a situar en los orificios de anclaje existentes en el hueso.

Si se elige un procedimiento con (mini)colgajo, es recomendable volver a colocar la plantilla quirúrgica en primer lugar y los tornillos de anclaje antes de realizar cualquier manipulación del tejido blando. Retire los tornillos de anclaje y la plantilla quirúrgica, realice la incisión respetando la posición de los implantes y eleve el colgajo. Si es necesario, modifique cuidadosamente la plantilla quirúrgica; para ello retire la cantidad de material que sea preciso para acomodar el colgajo al mismo tiempo que irriga solución salina estéril antes de volver a colocarla cuidadosamente.

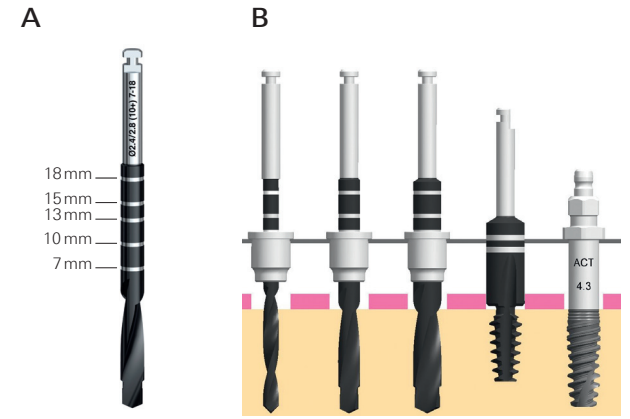
2. Deberá tenerse en cuenta la calidad ósea durante los procedimientos de fresado. (Consulte la Tabla 1 para ver las secuencias de fresado recomendadas en función de la calidad ósea para asegurar una estabilidad primaria óptima al aplicar función inmediata). Utilice la fresa inicial guiada antes de la fresa espiral guiada de 2 mm (con la apropiada guía de fresa guiada para Ø2 mm) a fin de crear un punto de inicio para la siguiente fresa. Después, seleccione la guía de fresa guiada adecuada según el tamaño del tubo y la fresa escalonada guiada. El mango para guía de fresa guiada se puede utilizar para facilitar el manejo de esta guía. El fresado deberá realizarse a alta velocidad (como máximo 800 rpm para fresas escalonadas guiadas) con abundante y constante irrigación externa de solución salina estéril. Es necesario un movimiento de fresado hacia dentro y hacia fuera, sobre toda la extensión de la osteotomía, a la hora de preparar el lecho para evitar un sobrecalentamiento. El prolongador de fresas puede utilizarse, si es necesario, para facilitar el acceso.

Tabla 1

Secuencia de fresado recomendada en función de la calidad ósea. Los datos de las fresas se expresan en mm y los diámetros de las fresas indicados entre paréntesis (-) indican únicamente el ensanchamiento de la cortical.

Diámetro implante	Hueso blando Tipo IV	Hueso medio Tipo II-III	Hueso denso Tipo I
Ø3,5	2,0 (2,4/2,8) (Formadora de rosca guiada 3,5)	2,0 2,4/2,8 (2,8/3,2) Formadora de rosca guiada 3,5	2,0 2,4/2,8 2,8/3,2 (Formadora de rosca guiada para hueso denso 3,5)
Ø4,3	2,0 2,4/2,8 (2,8/3,2) (Formadora de rosca guiada 4,3)	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6 Formadora de rosca guiada 4,3	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6 (3,8/4,2) Formadora de rosca guiada para hueso denso 4,3
Ø5,0	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6 (Formadora de rosca guiada 5,0)	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6 3,8/4,2 Formadora de rosca guiada 5,0	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6 3,8/4,2 (4,2/4,6) Formadora de rosca guiada para hueso denso 5,0
Ø5,5	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6 (3,8/4,2) (Formadora de rosca guiada 5,5)	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6 3,8/4,2 4,2/4,6 (4,2/5,0) Formadora de rosca guiada 5,5	2,0 2,4/2,8 3,2/3,6 3,8/4,2 4,2/5,0 Formadora de rosca guiada para hueso denso 5,5

**Precaución:** Las fresas escalonadas guiadas se identifican por la inscripción (10+) en el eje. Esto indica que las fresas son 10 mm más largas que las fresas escalonadas convencionales para compensar la altura de la plantilla quirúrgica y la guía de fresa guiada. Las marcas de profundidad de las fresas escalonadas guiadas corresponden a implantes de 7, 10 y 13 mm para fresas de 7–13 mm e implantes de 7, 10, 13, 15 y 18 mm para fresas de 7–18 mm (A). El nivel se debe medir con la guía de fresa guiada colocada. Las fresas son 1 mm más largas que el implante asentado (B). Esta longitud adicional es importante durante el fresado cerca de estructuras anatómicas vitales



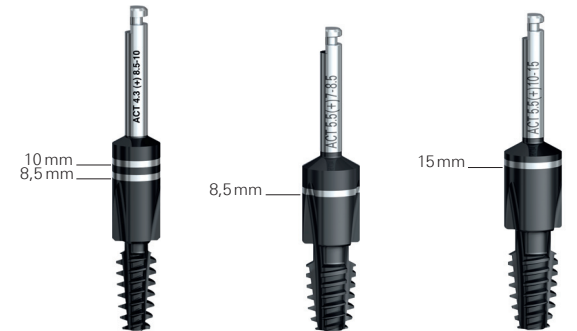
3. Prepare el lecho del implante.
4. Tras la preparación de la osteotomía con las fresas escalonadas guiadas, es necesario utilizar la formadora de rosca guiada.

Hueso blando y medio: utilice la formadora de rosca guiada (consulte la Tabla 1 para ver las formadoras de rosca recomendadas). Seleccione la formadora de rosca guiada NobelActive® cuyo diámetro coincida con el del implante. Coloque la formadora de rosca directamente en el tubo guiado de la plantilla quirúrgica y prepare el lecho hasta la profundidad deseada a la mínima velocidad (20–45 rpm) con irrigación copiosa. C:1 muestra las marcas de profundidad de la formadora de rosca guiada que corresponden a un roscado a profundidad total de 8,5 mm y 10 mm para implantes de Ø3,5, Ø4,3 y Ø5,0. C:2 muestra las marcas de profundidad de la formadora de rosca guiada que corresponden a un roscado a profundidad total de 8,5 mm para implantes de Ø5,5 y C:3 muestra las marcas de profundidad de la formadora de rosca guiada que corresponden a un roscado a profundidad total de 15 mm para implantes de Ø5,5.

C:1 Ø3,5, Ø4,3, Ø5,0

C:2 Ø5,5 corto

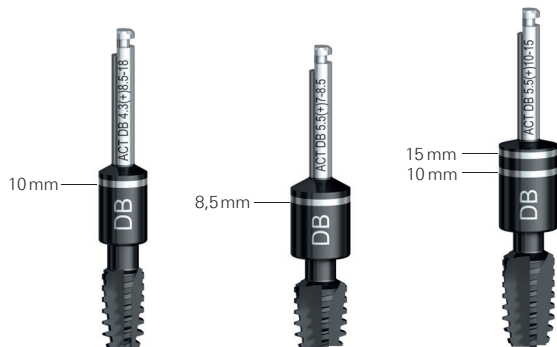
C:3 Ø5,5 largo



Hueso denso: utilice la formadora de rosca guiada para hueso denso (consulte la Tabla 1 para ver las formadoras de rosca recomendadas), que están etiquetadas con "DB" en el cilindro guía. Seleccione la formadora de rosca guiada para hueso denso NobelActive® cuyo diámetro coincida con el del implante. Coloque la formadora de rosca guiada para hueso denso directamente en el tubo guiado de la plantilla quirúrgica y prepare el lecho hasta la profundidad deseada a la mínima velocidad (20–45rpm) con irrigación abundante. **D:1** muestra las marcas de profundidad de la formadora de rosca guiada para hueso denso que corresponden a un roscado a profundidad total de 10 mm para implantes de Ø3,5, Ø4,3 y Ø5,0. **D:2** muestra las marcas de profundidad de la formadora de rosca guiada para hueso denso que corresponden a un roscado a profundidad total de 8,5 mm para implantes de Ø5,5. **D:3** muestra las marcas de profundidad de la formadora de rosca guiada para hueso denso que corresponden a un roscado a profundidad total de 10 mm y 15 mm para implantes de Ø5,5.

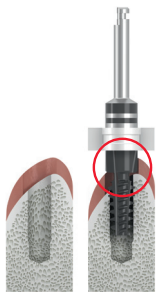
**Nota:** La profundidad de roscado utilizando la formadora de rosca guiada o la formadora de rosca guiada para hueso denso dependerá de la calidad ósea. Podría ser suficiente fresar de 2 a 3 roscas (altura del hueso cortical). Considerar fresar siempre hasta la profundidad total podría no ser posible debido a limitaciones anatómicas.

**D:1** Ø3,5, Ø4,3, Ø5,0    **D:2** Ø5,5 corto    **D:3** Ø5,5 largo



**Advertencia:** Evite el contacto prematuro con el hueso (E). Antes de utilizar la formadora de rosca es preciso conocer la forma de la cresta para evitar una colisión prematura entre la parte superior de la formadora de rosca (de diámetro más grande) y el hueso. Esto podría bloquear la formadora de rosca y comprometer la preparación del lecho. Retire el hueso para permitir la inserción de la formadora de rosca.

**E**



5. Abra el envase del implante. Conecte la montura de implante guiada NobelActive® al implante con el destornillador Unigrip™. Coja el implante montado con el adaptador quirúrgico de la llave de torque manual Unigrip™ (F:1). Realice manualmente los primeros giros de la inserción. Comience con un giro suave a la izquierda hasta que sienta que el implante encaja en la rosca prerroscada. Después gire a la derecha dentro del acceso prerroscado. Esta técnica facilita encontrar el acceso prerroscado correcto y optimiza la precisión de la colocación del implante (F:2).

Asegúrese visualmente de que la montura de implante guiada se mantiene en el centro del tubo guiado durante todo el proceso de inserción.

**F:1**



**F:2**



6. Retire el adaptador quirúrgico y continúe con la inserción del implante utilizando el conector de la pieza de mano y la unidad de fresado. Los implantes NobelActive® se colocan idealmente a baja velocidad, a un máximo de 25rpm, con la unidad de fresado. La inserción final del implante se puede realizar manualmente con la llave de torque manual quirúrgica. El torque máximo de inserción del implante es de **70Ncm** para implantes NobelActive® de Ø3,5, Ø4,3, Ø5,0 y Ø5,5 (para todos los demás es de **45Ncm**) y se puede medir con la llave de torque manual quirúrgica NobelActive®. Deje de apretar el implante cuando la montura guiada de implante toque la plantilla quirúrgica.

**Precaución:** Nunca supere el torque de inserción de **70Ncm** para implantes NobelActive® de Ø3,5, Ø4,3, Ø5,0 y Ø5,5 (para todos los demás es de **45Ncm**). El apriete excesivo del implante puede producir daños en el mismo, fractura o necrosis del lecho óseo.

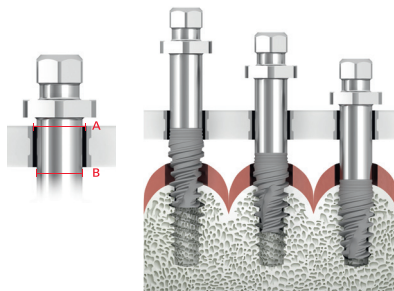
**Nota:** La montura guiada de implante NobelActive® incluye un tope vertical. El diámetro exterior del cuerpo de la montura del implante coincide con el de la plataforma de implante y, por lo tanto, es más pequeño que el del tubo guiado de la plantilla; consulte la Tabla 2 y (G). Esto posibilita la planificación y la colocación de los implantes por debajo de la cresta sin eliminar hueso adicional de la cresta adyacente solamente para permitir el paso del diámetro de la montura del implante. Permite también la medición de los valores de torque clínicos reales entre el implante y el hueso.

Tabla 2: Diámetro y referencias de diámetro

	NP	RP 4.3	RP 5.0	WP 5.5
Tubo guiado (A)	Ø 4.11	Ø5.02	Ø6.22	Ø6.22
Montura del implante (B)	Ø3.52	Ø 3.90	Ø3.90	Ø5.08
Diferencia de diámetro	0.59	1.12	2.32	1.14

Diámetro y diferencia de diámetro en mm

**G**



7. Si el implante se queda atascado durante su instalación o se alcanza un torque de inserción de **70Ncm** para implantes NobelActive® de Ø3,5, Ø4,3, Ø5,0 y Ø5,5 (para todos los demás, de **45Ncm**) antes de que esté totalmente asentado,

gírelo en sentido antihorario aproximadamente ½ vuelta para activar la función autorroscante del implante, o retire el implante, vuelva a colocarlo en su envase de titanio antes de continuar y amplíe el lecho. Sin extraer la plantilla quirúrgica, prosiga con la colocación del implante hasta que se logre la posición deseada. Para función inmediata, el implante debería poder soportar un torque final de **35–70Ncm**.

- En situaciones parcial y totalmente edéntulas, la montura de implante guiada puede sustituirse por el pilar de plantilla guiado en los primeros 1–2 implantes. Libere la montura de implante guiada con el destornillador Unigrip™ y retírela. Fije la plantilla quirúrgica con el pilar de plantilla guiado, apretando manualmente con el destornillador Unigrip™. Asegúrese de que la plantilla quirúrgica mantiene su posición inicial correcta para la preparación del siguiente lecho de implante.
- Prepare los lechos restantes e instale los implantes correspondientes restantes.
- Una vez instalados los implantes, retire las monturas de implante guiadas y los pilares de plantilla guiados usando el destornillador Unigrip™. Retire los tornillos de anclaje, si procede, y la plantilla quirúrgica.
- En función del protocolo quirúrgico elegido, coloque un tornillo de cierre o un pilar, y suture.

Si desea información adicional sobre procedimientos quirúrgicos, consulte la sección "Productos y Soluciones" para NobelGuide® en [www.nobelbiocare.com](http://www.nobelbiocare.com) o bien solicite la última versión impresa a un representante de Nobel Biocare.

Si desea información adicional sobre las plantillas quirúrgicas NobelGuide® y los procedimientos quirúrgicos relacionados, consulte las Instrucciones de uso de la plantilla quirúrgica NobelGuide®.

Si desea información adicional sobre el implante NobelActive®, consulte las Instrucciones de uso del implante NobelActive®.

Si desea información adicional sobre el software NobelClinician®, consulte las Instrucciones de uso de NobelClinician®.

#### **Materiales:**

Todos los componentes contenidos en los kits de cirugía guiada NobelActive®, listados en el apartado Descripción, son de acero inoxidable.

#### **Instrucciones de limpieza y esterilización:**

El dispositivo se suministra no estéril y puede reutilizarse. Este dispositivo debe limpiarse y esterilizarse antes de utilizarlo.

Para EE. UU.: Selle un solo dispositivo en cada bolsa y esterilice con vapor a 132 °C (270 °F) durante tres minutos.

Para fuera de EE. UU.: Selle un solo dispositivo en una bolsa y esterilice con vapor a 132–135 °C (270–275 °F) durante tres minutos.

Alternativa para Reino Unido: Selle un solo dispositivo en una bolsa y esterilice con vapor a 134–135 °C (273–275 °F) durante tres minutos.

**Precaución:** La utilización de dispositivos no estériles puede provocar enfermedades infecciosas o la infección de los tejidos.

El conjunto completo de parámetros de limpieza y esterilización de productos de Nobel Biocare, se proporciona en la sección "Cleaning & Sterilization Guidelines", que incluye también información sobre resonancia magnética, disponible en [www.nobelbiocare.com/sterilization](http://www.nobelbiocare.com/sterilization); también puede solicitar la última versión impresa a un representante de Nobel Biocare.

#### **Información sobre seguridad en RM (Resonancia Magnética):**

**Nota:** Para obtener información sobre seguridad en RM del implante, consulte las Instrucciones de uso del implante correspondiente.

Tenga en cuenta que no se ha evaluado la seguridad y la compatibilidad del producto en el entorno de RM. El producto no se ha evaluado con respecto al calentamiento y el desplazamiento en el entorno de RM.

Si desea información adicional acerca de los procesos de limpieza y esterilización de productos de Nobel Biocare, consulte la sección "Cleaning & Sterilization Guidelines", que incluye también información sobre resonancia magnética, disponible en [www.nobelbiocare.com](http://www.nobelbiocare.com), o bien solicite la última versión impresa a un representante de Nobel Biocare.

### **Almacenamiento y manejo:**

El producto debe guardarse en su envase original en un lugar seco a temperatura ambiente y no exponerse a la luz solar directa. Un almacenamiento incorrecto puede afectar a las características del dispositivo y provocar su fracaso.

Después de la esterilización, coloque los dispositivos en un lugar seco y oscuro, como un armario o un cajón cerrado. Siga las instrucciones del fabricante de la bolsita de esterilización con respecto a las condiciones de almacenamiento y la fecha de caducidad de los productos esterilizados.

### **Eliminación:**

Para desechar el dispositivo, deben seguirse la normativa local y los requisitos medioambientales, teniendo en cuenta los distintos niveles de contaminación.



**Fabricante:** Nobel Biocare AB, Box 5190, 402 26  
Västra Hamngatan 1, 411 17 Gotemburgo, Suecia.  
Teléfono: +46 31 81 88 00. Fax: +46 31 16 31 52. [www.nobelbiocare.com](http://www.nobelbiocare.com)

CE 0086



No estéril



Consultar las  
instrucciones  
de uso



Fecha de  
caducidad

ES Reservados todos los derechos.

Nobel Biocare, el logotipo de Nobel Biocare y todas las demás marcas comerciales mencionadas en este documento son marcas comerciales de Nobel Biocare, a menos que se especifique lo contrario o que se deduzca claramente del contexto en algún caso. Las imágenes de productos de este documento no están necesariamente reproducidas a escala.