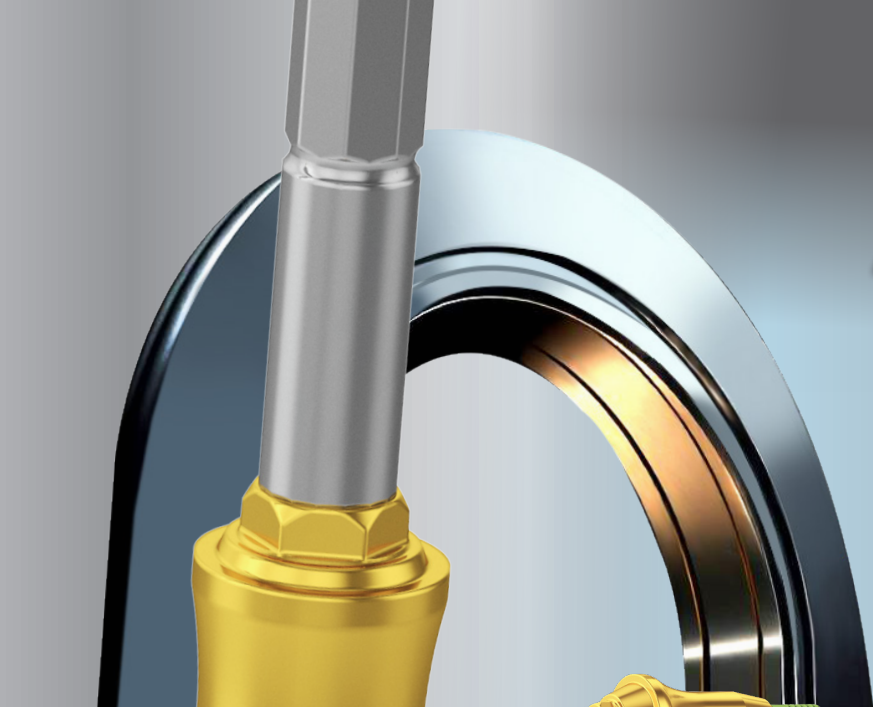




ALPHA™ ARCH

UNIENDO ESTABILIDAD, ESTÉTICA
Y CONFIANZA



GUÍA PASO A PASO PARA TÉCNICAS DE RESTAURACIÓN MULTI-UNIT

Alpha Arch es Una solución integral para restauraciones de arco total y parcial, que potencia la estabilidad, la estética y la confianza clínica. Diseñado para cumplir los más altos estándares de la implantología moderna, Alpha Arch mejora la estética, la durabilidad y el manejo de tejidos blandos, garantizando un ajuste preciso, estable y seguro. Con una amplia gama de alturas gingivales, opciones de angulación (0°, 17°, 30°) y dos diámetros de plataforma (Ø3,5 mm y Ø4,8 mm) compatibles con todas las conexiones implante-pilar, Alpha Arch ofrece un flujo de trabajo simplificado con resultados clínicos eficientes y predecibles.

CARACTERÍSTICAS DEL DISEÑO Y BENEFICIOS CLÍNICOS



Flexibilidad y versatilidad
protésica



Estética mejorada
y predecible



Mayor estabilidad
tisular



Flujo de trabajo
simplificado y eficiente





CONEXIONES IMPLANTE-PILAR DISPONIBLES



TORNILLOS CODIFICADOS POR COLORES PARA UNA IDENTIFICACIÓN SENCILLA

CS - Tornillo anodizado verde **CHC** - Tornillo anodizado dorado **IH** - Tornillo anodizado azul



PERFIL DE EMERGENCIA CÓNCAVO ESTRECHO

Mejor manejo de tejidos blandos y estética.

Permite la colocación subcrestal



COMPATIBILIDAD PROTÉSICA

Los mismos componentes protésicos para todas las conexiones implante-pilar



CUERPO ANODIZADO DORADO

Estética mejorada y aspecto más natural

- Pilar estándar Ø4.8 mm: compatible con componentes protésicos Multi-Unit de uso común

DIÁMETROS DISPONIBLES

- **¡NUEVO!** Pilar estrecho Ø3.5 mm, adecuado para espacios limitados y áreas de restauración reducidas.

- Pilar estándar Ø4.8 mm, compatible con componentes protésicos Multi-Unit de uso común.

- Alturas disponibles: 1,5 mm, 2 mm, 3,5 mm
- Opciones tratamiento versátiles

AMPLIA GAMA DE ALTURAS DISPONIBLES

- Alturas disponibles: 1,5 mm, 2,5 mm, 3,5 mm, 4,5 mm y 5,5 mm
- Opciones tratamiento versátiles

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL SISTEMA

PILARES MULTI-UNIT



PILARES DE CICATRIZACIÓN



PILARES TEMPORALES



SCAN BODIES



DRIVERS



COPINGS ADHESIVO



TRANSFERS DE CUBIERTA ABIERTA



PILAR CALCINABLE



TRANSFERS DE CUBETA CERRADA



Ø4.8 mm

Altura Gingival	1.5 mm	2.5 mm	3.5 mm	4.5 mm	5.5 mm
CS	5701	5702	5703	5704	5705
CHC	5721	5722	5723	5724	5725
IH	5711	5712	5713	5714	5715

Ø3.5 mm

Altura Gingival	1.5 mm	2.5 mm	3.5 mm	4.5 mm	5.5 mm
CS	5601	5602	5603	5604	5605
CHC	5621	5622	5623	5624	5625
IH	5611	5612	5613	5614	5615

17°

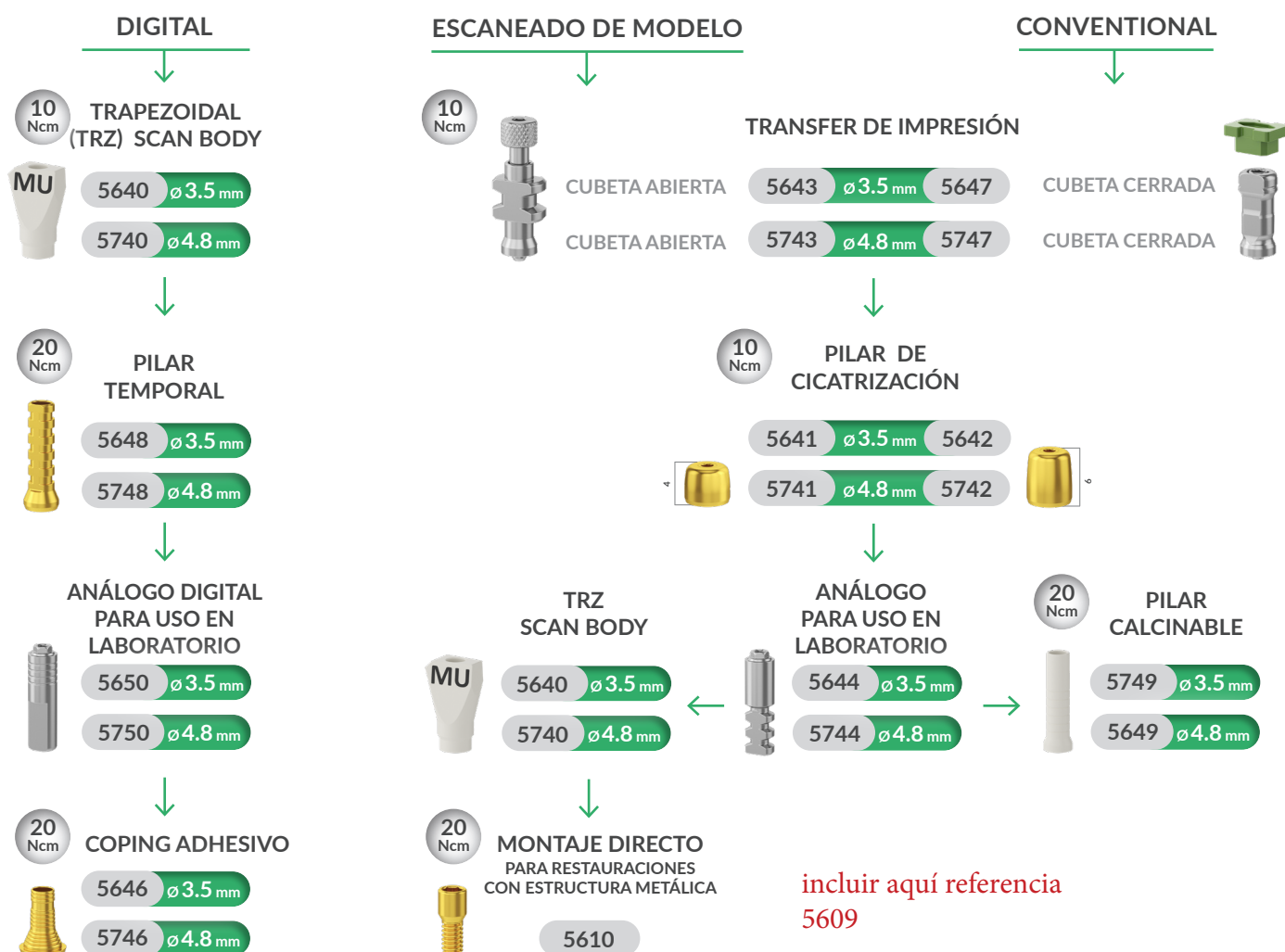
Ø4.8 mm

Altura Gingival	1.5 mm	2.5 mm	3.5 mm
CS	5661	5662	5663
CHC	5681	5682	5683
IH	5671	5672	5673

30°

Ø4.8 mm

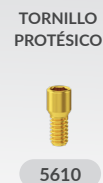
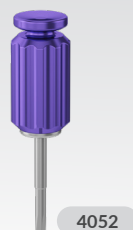
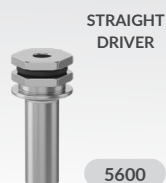
Altura Gingival	1.5 mm	2.5 mm	3.5 mm
CS	5761	5762	5763
CHC	5781	5782	5783
IH	5771	5772	5773



DRIVERS & ACCESORIOS

DRIVERS PARA MUA RECTOS (Ø4.8 mm & Ø3.5 mm)

1.25 mm DRIVERS PARA MUA ANGULADOS (Ø4.8 mm)



GUÍA PASO A PASO

PASO 0 RETIRADA DEL TORNILLO O DEL PILAR DE CICATRIZACIÓN

Si el pilar Multi-Unit (MUA) no se colocó durante la cirugía, retirar el tornillo de cierre y/o el pilar de cicatrización antes de proceder.

Utilizar un destornillador protésico en sentido antihorario.

Nota: Este paso solo se realiza si el pilar Multi-Unit no se colocó durante la cirugía.

PASO 1 SELECCIÓN DEL PILAR MULTI-UNIT



CONEXIONES IMPLANTE-PILAR

CONEXIÓN CÓNICA ESTÁNDAR

CS

Implantes:

- MultiNeO™
- MultiNeO™ powered by NiNA™
- DFI™

CONEXIÓN CÓNICA ESTRECHA

CHC

Implantes:

- MultiNeO™
- MultiNeO™ powered by NiNA™
- NICE™

CONEXIÓN HEXAGONAL INTERNA

IH

Implantes:

- MultiNeO™
- DFI™
- SPIRAL™
- ICE™



ALTURAS GINGIVALES Y ÁNGULOS

PILARES MULTIUNIT RECTOS DE UNA SOLA PIEZA

Disponibles en 5 alturas gingivales: 1.5 mm, 2.5 mm, 3.5 mm, 4.5 mm & 5.5 mm

PILARES MULTIUNIT ANGULADOS DE UNA SOLA PIEZA

Disponibles en 3 alturas gingivales: 1.5 mm, 2.5 mm & 3.5 mm, con opciones de ángulo de 17° y 30°





DIÁMETROS DE LOS PILARES MULTI-UNIT RECTOS

- **PILAR ESTÁNDAR (Ø4.8 MM)** - Para todas las conexiones implante-pilar (**CS**, **CHC** & **IH**)
- **PILAR RECTO (Ø3.5 MM)** - Para todas las conexiones implante-pilar (**CS**, **CHC** & **IH**).

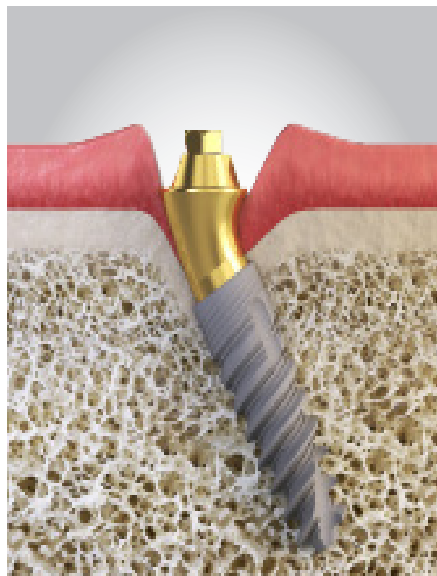
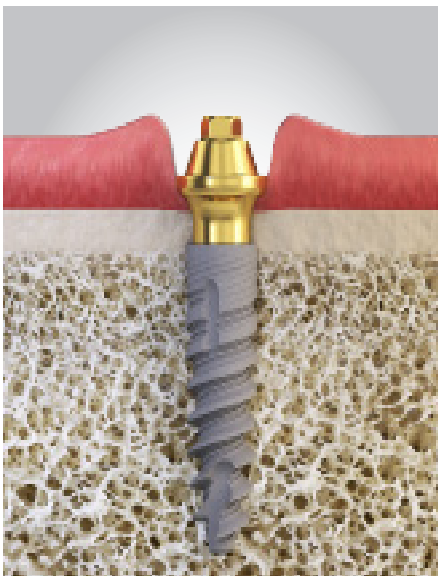
Los pilares estrechos están diseñados específicamente para su uso en zonas estéticas y en áreas con espacio restaurador limitado, ofreciendo un mejor ajuste en regiones estrechas o de alta sensibilidad estética.



ELIGIENDO ANGULACIÓN Y ALTURA GINGIVAL

- Seleccione el pilar Multi-Unit recto o angulado apropiado según la posición del implante y la altura del tejido blando.

PILARES MULTI-UNIT
Ø4.8 mm RECTOS Y ANGULADOS



PILARES MULTI-UNIT
Ø3.5 mm RECTOS



PASO 2

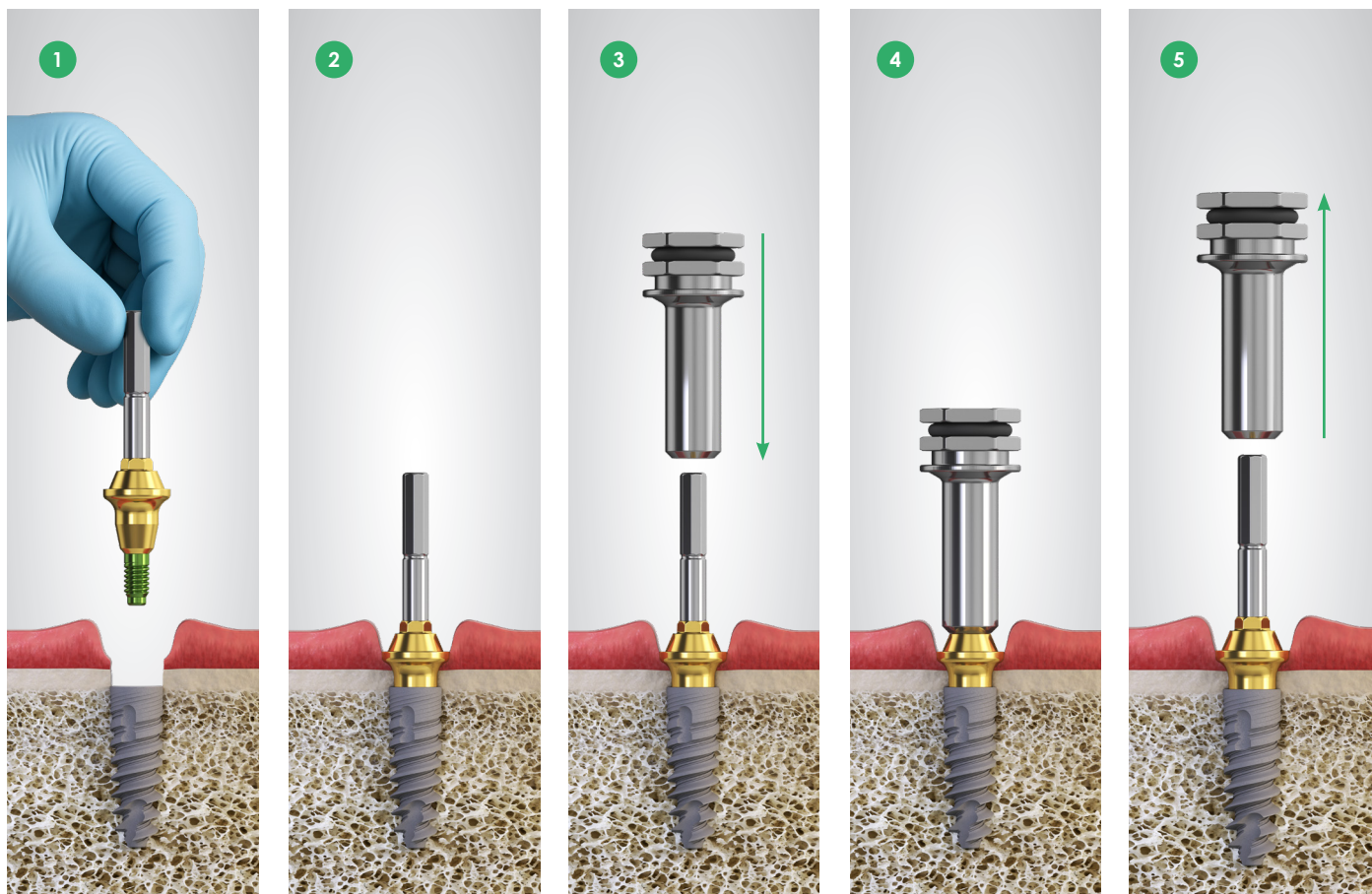
COLOCACIÓN DEL PILAR



COLOCACIÓN DEL PILAR MULTI-UNIT RECTO

Coloca el pilar Multi-Unit seleccionado como se describe a continuación:

- Utilice el mango (suministrado con el pilar) para posicionar el pilar Multi-Unit sobre el implante
- Ajuste manualmente el pilar en la posición correcta.
- Una vez asentado el pilar, utilice un destornillador recto Multi-Unit (Ref. #5600) para apretarlo.
- Para acoplar el destornillador, inserte el orificio de acceso del mismo en el mango.
- Gire manualmente el destornillador en sentido horario hasta que el hexágono quede correctamente posicionado y, a continuación, aplique un torque de 30 Ncm.
- Retire el destornillador.
- Desenrosque manualmente el mango.
- Se recomienda verificar el asiento final del pilar mediante imagen radiográfica.



PASO 2 COLOCACIÓN DEL PILAR

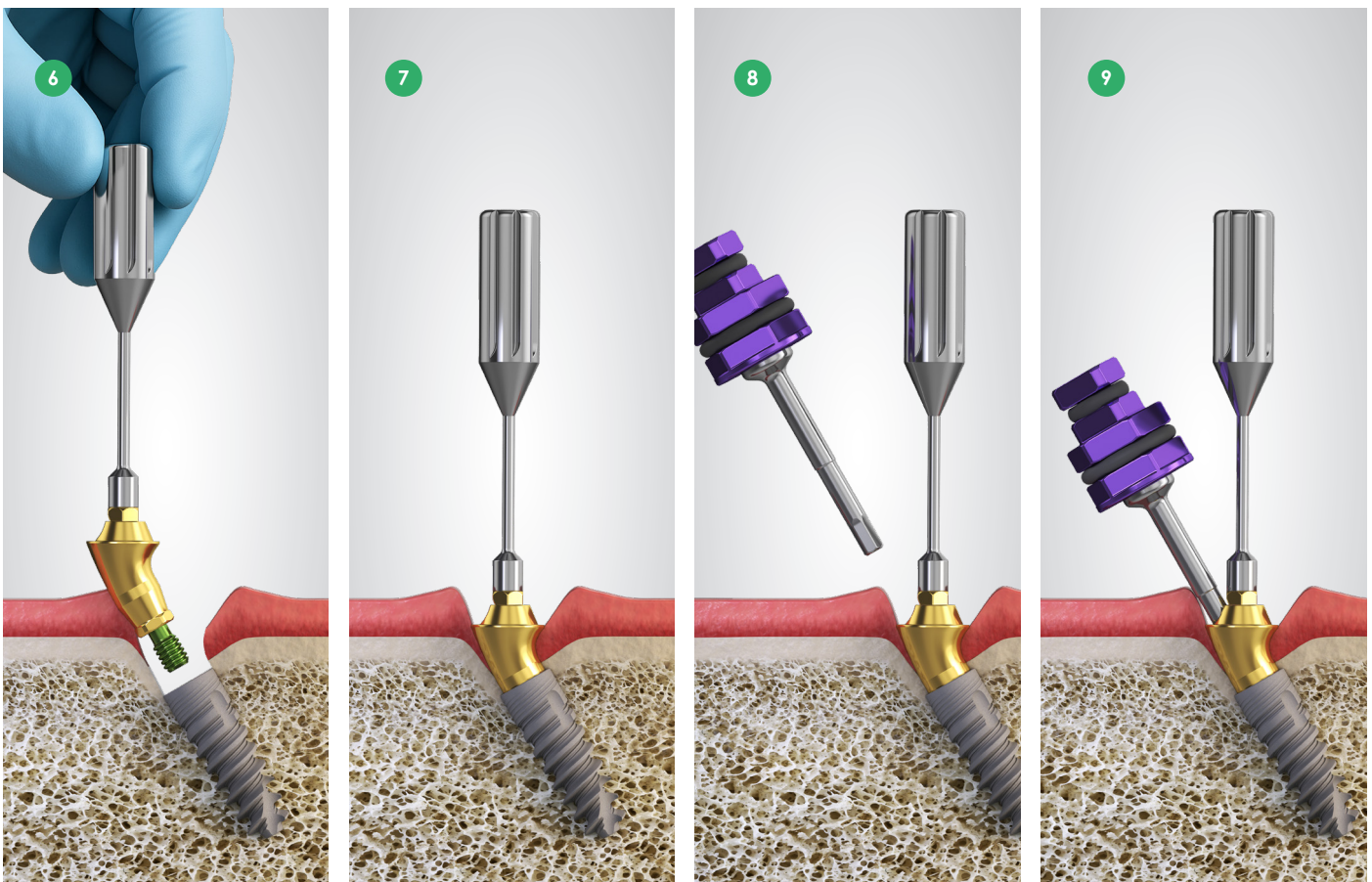


COLOCACIÓN DEL PILAR MULTI-UNIT ANGULADO

- Coloque el pilar angulado correspondiente utilizando el mango flexible (suministrado con el pilar)
- Apriete el tornillo del pilar con un destornillador protésico de 1,25 mm (manual, con carraca o acoplado a motor).

Torque de apriete recomendado:

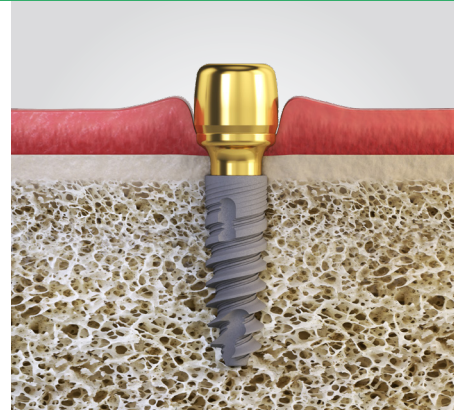
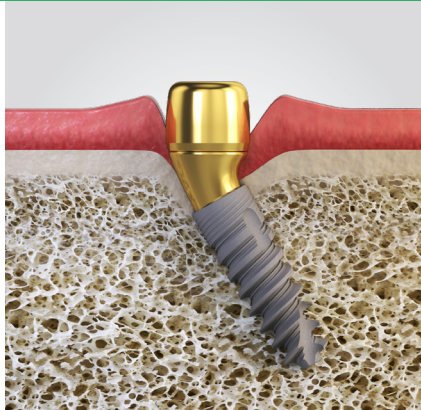
- 30 Ncm for IH and CS connections.
- 20 Ncm for CHC connection.
- Desenrosque manualmente el mango.
- Se recomienda verificar el asiento final del pilar mediante imagen radiográfica.



PASO 3 COLOCACIÓN DEL PILAR DE CICATRIZACIÓN

Alturas disponibles: 4 mm y 6 mm.

Elija el pilar de cicatrización apropiado en función de las necesidades clínicas y ajústelo manualmente sobre el pilar Multi-Unit.



PASO 4 TOMA DE IMPRESIÓN



MULTI-UNIT IMPRESSION PROCESS

1. Asegúrese de que los pilares Multi-Unit estén firmemente colocados sobre los implantes
2. Elija su técnica de impresión preferida: digital, convencional o mediante escaneo de modelo.



TÉCNICA DE IMPRESIÓN DIGITAL

Seleccione y coloque el cuerpo de escaneo de su elección según se describe a continuación.

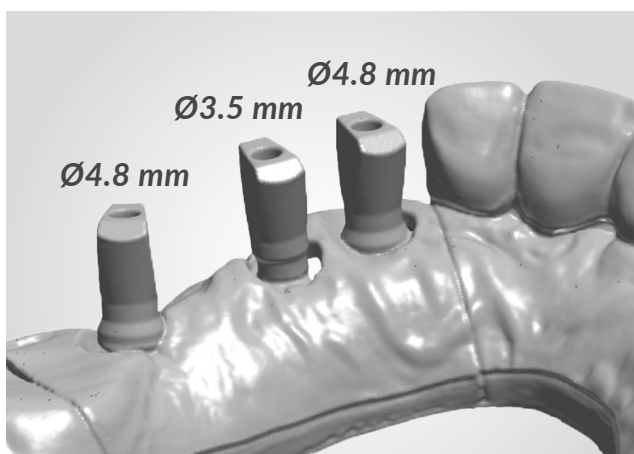
1. Seleccione el scan body compatible con el diámetro del Pilar Multi-Unit adecuado (Ø4.8 mm o Ø3.5 mm)

Importante:

Para el pilar Multi-Unit estrecho Ø3.5 mm, use la Ref. # 5640

Para el pilar Multi-Unit estándar Ø4.8 mm, use la Ref. # 5740





ESCANEEO INTRAORAL DE SCAN BODIES DE Ø3.5 mm & Ø4.8 mm

- Fije los cuerpos de escaneado a cada pilar Multi-Unit y apriételos manualmente de forma segura con el destornillador protésico de 1,25 mm.
- Verifique que queden completamente asentados y correctamente alineados.
- Realice el escaneado intraoral de la boca del paciente siguiendo las instrucciones del fabricante para el escaneado intraoral.
- Envíe el archivo al laboratorio dental.



TÉCNICAS DE IMPRESIÓN TRADICIONAL



IMPRESIÓN CON CUBETA CERRADA

1. Ajuste manualmente el coping de impresión de cubeta cerrada sobre el pilar Multi-Unit utilizando el destornillador protésico de 1,25 mm. Asegúrese de que la cara plana quede alineada paralela a la superficie vestibular.
2. Coloque la capucha plástica sobre la cabeza del transfer de impresión y presione suavemente hasta escuchar un 'clic' que confirme el asentamiento completo.
3. Cargue la cubeta con el material de impresión y aplique el material fluido alrededor del coping de transferencia. Inmediatamente coloque la cubeta en boca y tome la impresión.
4. Una vez fraguado el material de impresión, retire la cubeta e inspecciónela para detectar irregularidades, defectos o burbujas.
5. Desatornille el coping con el destornillador protésico de 1,25 mm y retírelo de la boca.
6. Acople el análogo del implante al coping de impresión y, a continuación, reposicione el coping dentro de la capucha plástica en la impresión para preparar la confección del modelo. La capucha plástica permanecerá en la impresión.



IMPRESIÓN CON CUBETA ABIERTA

1. PREPARACIÓN DE LA CUBETA

- Utilice una cubeta abierta con orificios de acceso alineados sobre cada sitio de implante.
- Pruebe la cubeta en boca para confirmar la visibilidad y el acceso a los canales de los tornillos de los pilares Multi-Unit.

2. COLOCACIÓN DE LOS TRANSFERS DE IMPRESIÓN

- Posicione el transfer de cubeta abierta Multi-Unit sobre el pilar Multi-Unit y apriételo manualmente utilizando los tornillos.
- Asegúrese de que quede completamente asentado y correctamente orientado.

3. TOMA DE IMPRESIÓN

- Inyecte material de impresión alrededor de los copings.
- Rellene la cubeta y colóquela sobre el arco, confirmando que los tornillos guía sobresalgan a través de los orificios de la cubeta.
- Antes de que el material de impresión fragüe, limpie la cabeza del coping de transferencia de cualquier exceso de material de impresión.

4. FIJACIÓN Y FRAGUADO

- Una vez fraguado el material de impresión, desatornille los tornillos de los transfers a través de la cubeta.
- Retire con cuidado la cubeta con los transfers embebidos en la impresión.

5. COLOCACIÓN DE LOS ANÁLOGOS

- Coloque los análogos Multi-Unit en los copings de transferencia dentro de la impresión.
- Confirme que queden completamente asentados y estables.

6. ENVÍO AL LABORATORIO

- Desinfecte la impresión.

Envíela al laboratorio junto con:

- Una prescripción de laboratorio detallada.
- Información sobre el sistema de implantes y el tipo de pilar Multi-Unit.
- El modelo/escaneado antagonista y el registro de mordida, si se requiere.

PASO 5 RESTAURACIÓN FINAL

REALICE UNA RESTAURACIÓN PERSONALIZADA A TRAVÉS DE UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

1 COPINGS ADHESIVOS

Coping adhesivo, con una altura total de 7mm, que se puede adaptar/personalizar a 5 mm.

20
NCM

Ø 4.8
mm

PARA PILAR
MULTI-UNIT
ESTÁNDAR

Ø 5.1



5746

20
NCM

Ø 3.5
mm

PARA PILAR
MULTI-UNIT
ESTRECHO

Ø 3.9



5646

2 MONTAJE DIRECTO

La restauración con estructura metálica se atornilla directamente sobre el pilar Multi-Unit.

Importante:

- Para el montaje directo, utilice el tornillo protésico Ref. #5610.
- Exclusivamente para restauraciones con estructura metálica. No indicado para coronas monolíticas de zirconia.

Ø 1.9



5610

incluir aquí la
referencia 5609

3 PILAR CALCINABLE

Diseñado para el proceso de colado.

Ø 4.8
mm

PARA PILAR
MULTI-UNIT
ESTÁNDAR



5749

Ø 3.5
mm

PARA PILAR
MULTI-UNIT
ESTRECHO



5649

PASO 6 AJUSTE Y FIJACIÓN DE LA ESTRUCTURA

- Retirar pilares de cicatrización o provisionales.
- Coloque la estructura restauradora pasivamente sobre el pilar Multi-Unit y verifique el ajuste global, la oclusión y los contactos proximales.
- Atornillar la restauración a los Multi-Unit

- Torque de tornillos oclusales a 20 Ncm.
- Sellar accesos con teflón y composite.
- Verificar oclusión y estética.



INFORMACIÓN TÉCNICA

MATERIALES:

- Pilares Multi-Unit, pilares de cicatrización, pilares temporales, copings adhesivos, transfers de impresión, tornillos - Titanio
- Destornilladores - Sandvik
- Scan bodies Multi-Unit TRZ - PEEK

COMPONENTE	TORQUE RECOMENDADO	DESTORNILLADORES RECOMENDADOS
Pilar recto Multi-Unit	30 Ncm para CHC/CS/IH	Driver MU recto (Ref.# 5600)
Pilar angulado Multi-Unit	30 Ncm para CS/IH, 20 Ncm para CHC	Destornillador protésico de 1.25 mm
Pilar de cicatrización	10 Ncm	Destornillador protésico manual de 1.25 mm
Pilar temporal	20 Ncm	Destornillador protésico de 1.25 mm
Coping adhesivo	20 Ncm	Destornillador protésico de 1.25 mm
Scan body	10 Ncm	Destornillador protésico manual de 1.25 mm