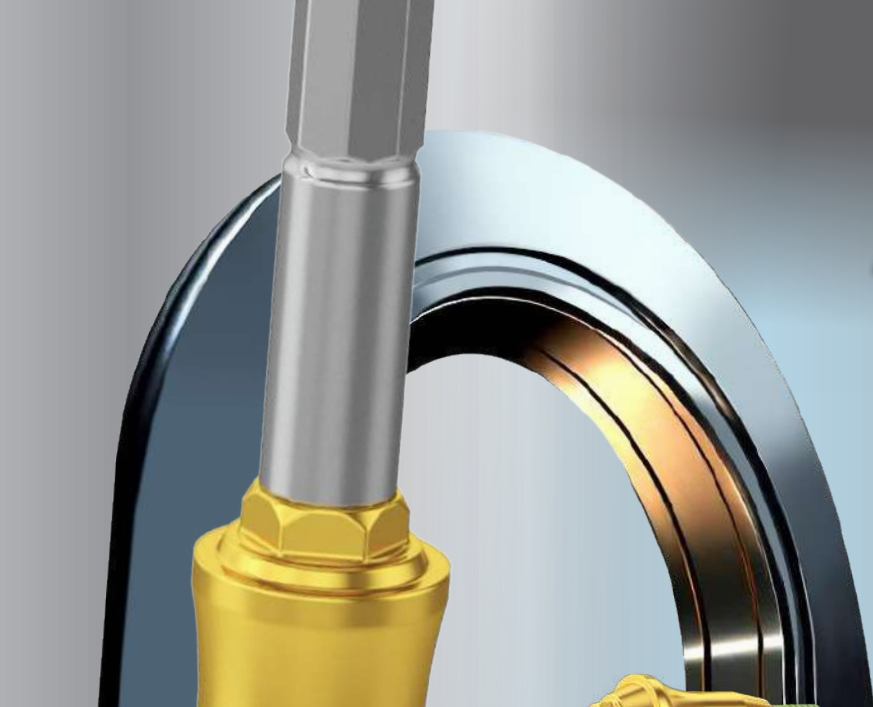




ALPHA™ ARCH

UNINDO ESTABILIDADE, ESTÉTICA
E CONFIANÇA



GUÍA PASSO A PASSO PARA TÉCNICAS DE RESTAURAÇÃO MULTI-UNIT

Alpha Arch é uma solução integral para reabilitações de arcadas totais e parciais que potencia a estabilidade, a estética e a confiança clínica. Concebido para cumprir os mais altos padrões da implantologia moderna, o Alpha Arch melhora a estética, a durabilidade e o controlo dos tecidos moles, garantindo um ajuste preciso, estável e seguro. Com uma ampla gama de alturas gengivais, opções de angulação (0°, 17°, 30°) e dois diâmetros de plataforma (Ø3,5 mm e Ø4,8 mm) compatíveis com todas as conexões implante-pilar, o Alpha Arch oferece um fluxo de trabalho simplificado com resultados clínicos eficientes e previsíveis.



CARACTERÍSTICAS DE DESIGN E BENEFÍCIOS CLÍNICOS



Flexibilidade e
versatilidade protética



Estética melhorada e
previsível



Maior estabilidade
tecidual



Fluxo de trabalho
simplificado e eficiente





CONEXÕES IMPLANTE-PILAR DISPONÍVEIS



PARAFUSOS CODIFICADOS POR CORES PARA IDENTIFICAÇÃO SIMPLES

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



PERFIL DE EMERGÊNCIA CÔNCAVO ESTREITO

Melhor gestão dos tecidos moles e estética.

Permite a colocação subcrestal.



COMPATIBILIDADE PROTÉTICA

Os mesmos componentes protéticos para todas as conexões implante-pilar



CORPO ANODIZADO DOURADO

Estética melhorada e aspeto mais natural

- Multi-Unit universais Ø4,8 mm: compatível com componentes protéticos Multi-Unit de uso comum.

DIÂMETROS DISPONÍVEIS

- **NOVO!** Pilar estreito Ø3,5 mm, adequado para espaços limitados e zonas de reabilitação reduzidas.

- Multi-Unit universais Ø4,8 mm: compatível com componentes protéticos Multi-Unit de uso comum.

- Alturas disponíveis: 1,5 mm, 2,5 mm, 3,5 mm
- Opções de tratamento versáteis

AMPLA GAMA DE ALTURAS DISPONÍVEIS

- Alturas disponíveis: 1,5 mm, 2,5 mm, 3,5 mm, 4,5 mm y 5,5 mm
- Opções de tratamento versáteis

DESCRIÇÃO GERAL DO SISTEMA

PILARES
MULTI-UNIT



TAMPAS
CICATRIZAÇÃO



PILARES
TEMPORÁRIOS



SCAN
BODIES



CHAVES



COPINGS
ADHESIVO



TRANSFERS DE
MOLDEIRA ABERTA



PILAR
CALCINÁVEL



TRANSFERS DE
MOLDEIRA
FECHADA



PARAFUSO
DINÂMICO



ALPHA ARCH | FLUXO DE TRABALHO



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



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

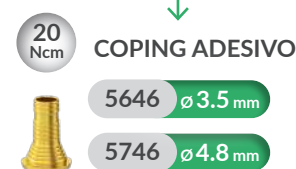
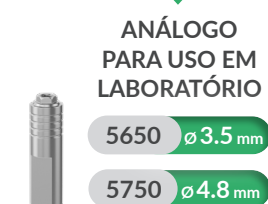
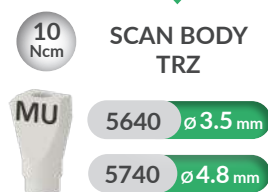


Altura Gingival	1.5 mm	2.5 mm	3.5 mm
CS	5661	5662	5663
CHC	5681	5682	5683
IH	5671	5672	5673

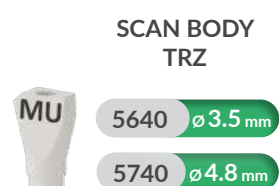


Altura Gingival	1.5 mm	2.5 mm	3.5 mm
CS	5761	5762	5763
CHC	5781	5782	5783
IH	5771	5772	5773

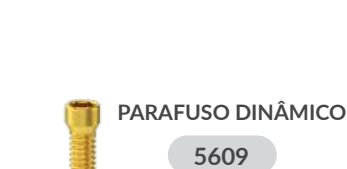
DIGITAL



ESCANEAMENTO MODELO



TRANSFER DE IMPRESSÃO



CHAVES E ACESSÓRIOS

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



CHAVE RETA

5600



CHAVE DE RECUPERAÇÃO

5700



4055



4052

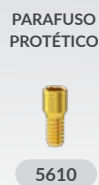


4165



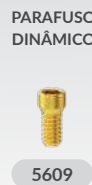
CHAVE DE TORQUE UNIVERSAL 10-45 Ncm

4572



PARAFUSO PROTÉTICO

5610



PARAFUSO DINÂMICO

5609

GUIA PASSO A PASSO

PASSO 0 REMOÇÃO DO PARAFUSO OU PILAR DE CICATRIZAÇÃO

Se o pilar Multi-Unit não foi colocado durante a cirurgia, remover o parafuso de cobertura e/ou o pilar de cicatrização antes de proceder.

Utilizar uma chave protética no sentido anti-horário.

Nota: Este passo aplica-se apenas quando o pilar Multi-Unit não foi inserido na cirurgia

PASSO 1 SELEÇÃO DO PILAR MULTI-UNIT



CONEXÕES IMPLANTE-PILAR

CONEXÃO CÔNICA ÚNICA

CS

Implantes:

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

CONEXÃO CÔNICA ESTREITA

CHC

Implantes:

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

CONEXÃO HEXAGONAL INTERNA

IH

Implantes:

- MultiNeO™
- DFI™
- SPIRAL™
- ICE™



ALTURAS GENGIVAIS E ÂNGULOS

PILARES MULTI-UNIT RETOS DE UMA SÓ PEÇA

Disponíveis em 5 alturas gengivais: 1,5 mm, 2,5 mm, 3,5 mm, 4,5 mm e 5,5 mm

PILARES MULTI-UNIT ANGULADOS DE UMA SÓ PEÇA

Disponíveis em 3 alturas gengivais: 1,5 mm, 2,5 mm e 3,5 mm, com opções de ângulo de 17° e 30°





DIÂMETROS DOS PILARES MULTI-UNIT RETOS

- **PILAR UNIVERSAL (Ø4.8 MM)** - para todas as conexões implante-pilar (**CS**, **CHC** & **IH**)
- **PILAR ESTREITO (Ø3.5 MM)** - para todas as conexões implante-pilar (**CS**, **CHC** & **IH**).

Os pilares estreitos foram concebidos especificamente para utilização em zonas estéticas e em áreas com espaço restaurador limitado, oferecendo um melhor ajuste em regiões estreitas ou de elevada sensibilidade estética.



ESCOLHA DA ANGULAÇÃO E ALTURA GENGIVAL

- Selecione o pilar Multi-Unit reto ou angulado apropriado de acordo com a posição do implante e a altura do tecido mole.

PILARES MULTI-UNIT
Ø4.8 mm RETOS E ANGULADOS



PILARES MULTI-UNIT
Ø3.5 mm RETOS



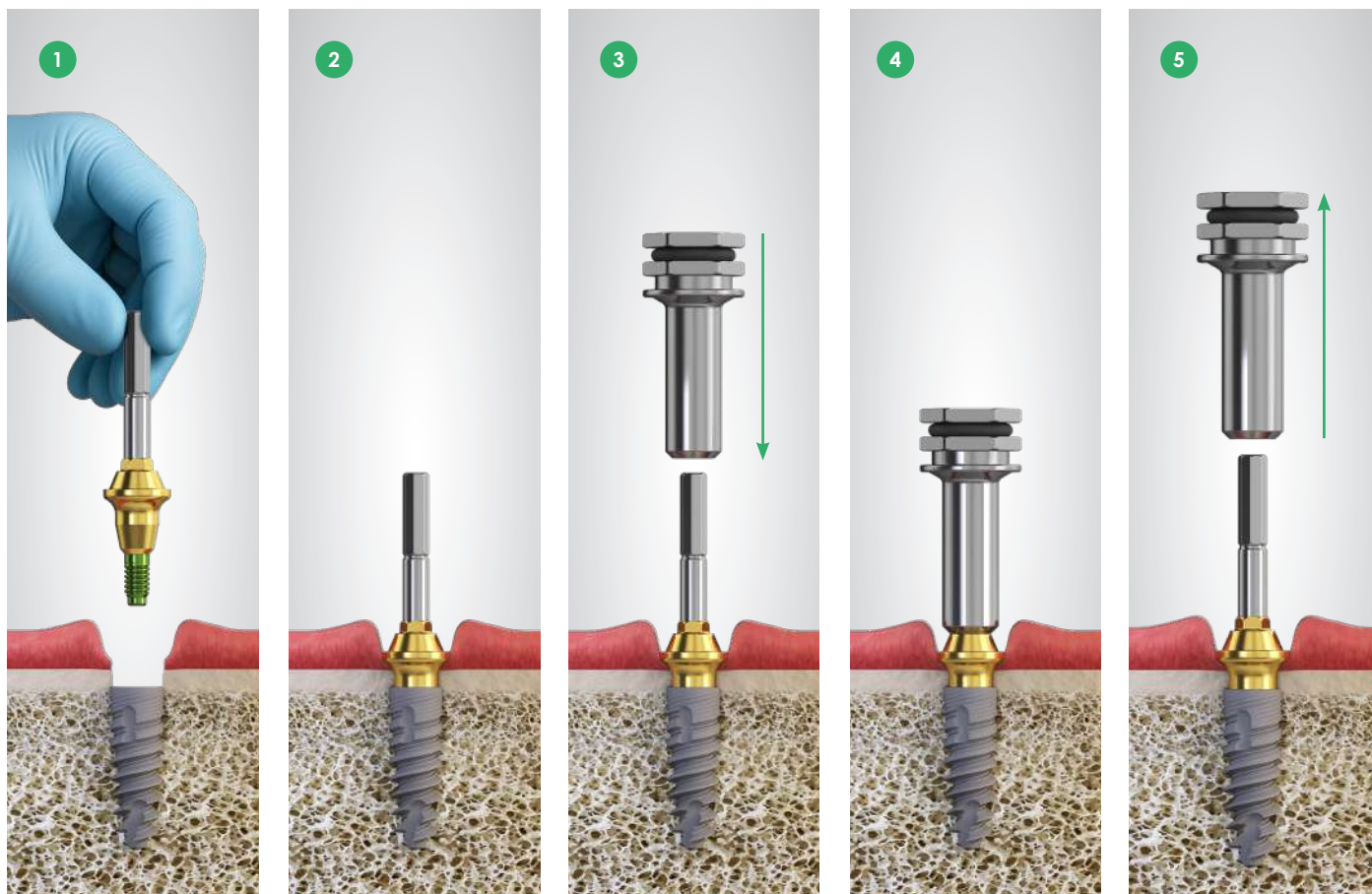
PASSO 2 COLOCAÇÃO DO PILAR



COLOCAÇÃO DO PILAR MULTI-UNIT RETO

Coloque o pilar Multi-Unit selecionado conforme descrito a seguir:

- Utilize o cabo (fornecido com o pilar) para posicionar o pilar Multi-Unit sobre o implante.
- Ajuste manualmente o pilar na posição correta.
- Depois de o pilar estar assentado, utilize uma chave reta Multi-Unit (Ref. #5600) para apertá-lo.
- Para acoplar a chave, insira o orifício de acesso da mesma no cabo.
- Rode manualmente a chave no sentido horário até que o hexágono fique corretamente posicionado e, de seguida, aplique um torque de 30 Ncm.
- Retire a chave.
- Desenrosque manualmente o cabo.
- Recomenda-se verificar o assentamento final do pilar através de imagem radiográfica.



PASSO 2 COLOCAÇÃO DO PILAR

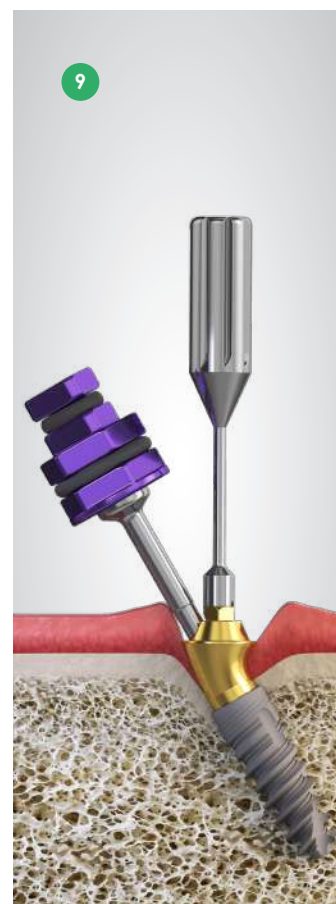
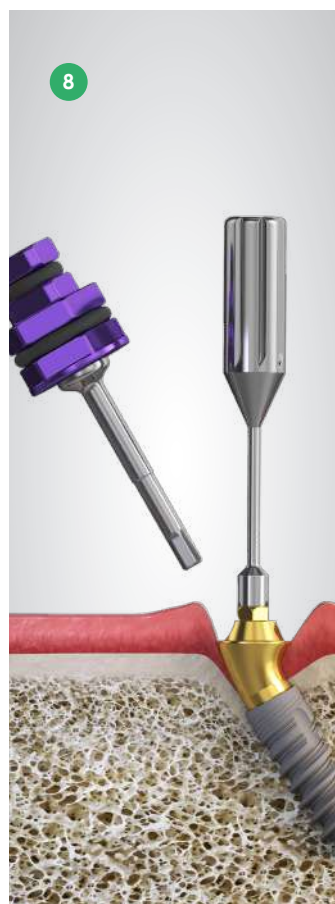
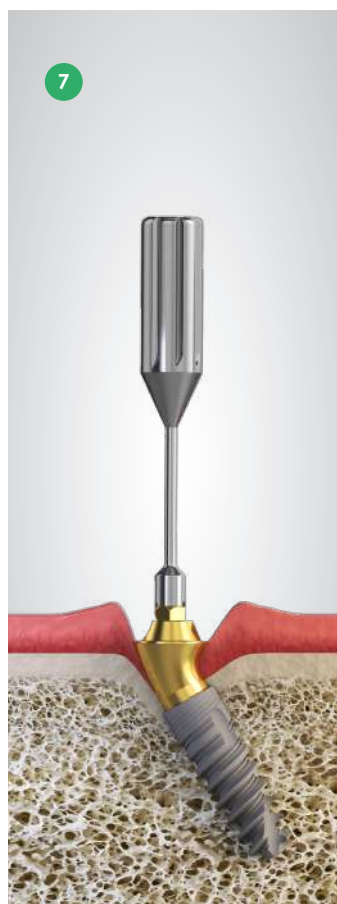
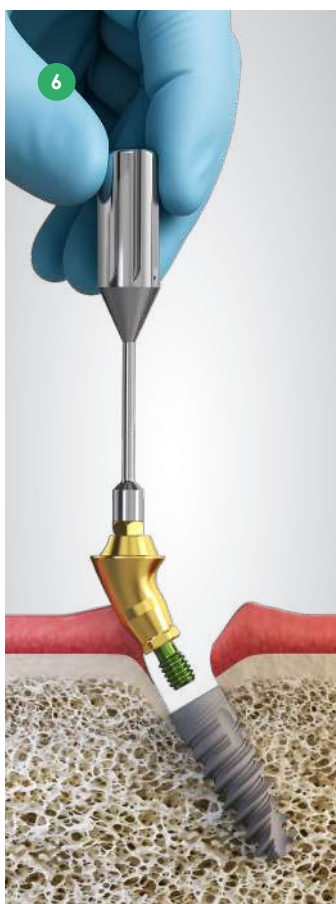


COLOCAÇÃO DO PILAR MULTI-UNIT ANGULADO

- Coloque o pilar angulado correspondente utilizando o cabo flexível (fornecido com o pilar).
- Aperte o parafuso do pilar com uma chave protética de 1,25 mm (manual, com catraca ou acoplada ao motor).

Torque de aperto recomendado:

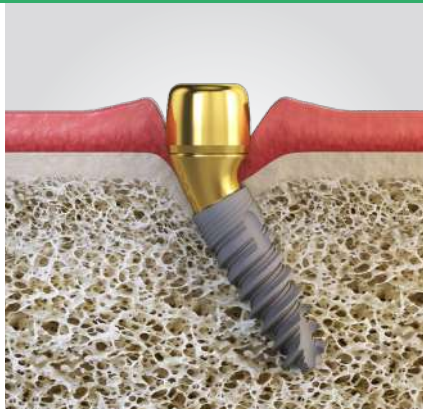
- 30 Ncm para conexões IH e CS
- 20 Ncm para conexão CHC
- Desenrosque manualmente o cabo.
- Recomenda-se verificar o assentamento final do pilar através de imagem radiográfica.



PASSO 3 COLOCAÇÃO DO PILAR DE CICATRIZAÇÃO

Alturas disponíveis: 4 mm e 6 mm

Escolha o pilar de cicatrização apropriado em função das necessidades clínicas e ajuste-o manualmente sobre o pilar Multi-Unit.



PASSO 4 TOMADA DE IMPRESSÃO



PROCESSO DE IMPRESSÃO MULTI-UNIT

1. Certifique-se de que os pilares Multi-Unit estão firmemente colocados sobre os implantes.
2. Escolha a sua técnica de impressão preferida: digital, convencional ou através de digitalização do modelo.



TÉCNICA DE IMPRESSÃO DIGITAL

Selecione e coloque o corpo de digitalização da sua escolha conforme descrito a seguir:

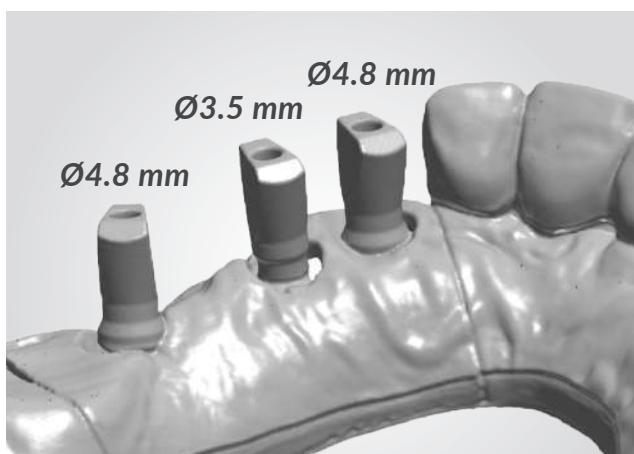
1. Selecione o scan body compatível com o diâmetro do Pilar Multi-Unit adequado (Ø4,8 mm ou Ø3,5 mm).

Importante:

Para o pilar Multi-Unit estreito Ø3,5 mm, utilize a Ref. #5640.

Para o pilar Multi-Unit universal Ø4,8 mm, utilize a Ref. #5740.





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

- Fixe os corpos de digitalização a cada pilar Multi-Unit e aperte-os manualmente de forma segura com a chave protética de 1,25 mm.
- Verifique que fiquem completamente assentados e corretamente alinhados.
- Realize o escaneamento intraoral da boca do paciente seguindo as instruções do fabricante para o escaneamento intraoral.
- Envie o ficheiro ao laboratório dentário.



TÉCNICAS DE IMPRESSÃO TRADICIONAL



IMPRESSÃO COM MOLDEIRA FECHADA

1. Ajuste manualmente o coping de impressão de moldeira fechada sobre o pilar Multi-Unit utilizando a chave protética de 1,25 mm. Certifique-se de que a face plana fique alinhada paralela à superfície vestibular.
2. Coloque a tampa plástica sobre a cabeça do transfer de impressão e pressione suavemente ouvir um “clique” que confirme o assentamento completo.
3. Carregue a moldeira com o material de impressão e aplique o material fluido em redor do coping de transferência. Coloque imediatamente a moldeira na boca e realize a impressão.
4. Depois de o material de impressão endurecer, retire a moldeira e inspecione-a para detetar irregularidades, defeitos ou bolhas.
5. Desaparafuse o coping com a chave protética de 1,25 mm e retire-o da boca.
6. Acople o análogo do implante ao coping de impressão e, em seguida, reposicione o coping dentro da tampa plástica na impressão para preparar a confeção do modelo. A tampa plástica permanecerá na impressão.



IMPRESSÃO COM MOLDEIRA ABERTA

1. PREPARAÇÃO DA MOLDEIRA

- Utilize uma moldeira aberta com orifícios de acesso alinhados sobre cada local do implante.
- Experimente a moldeira na boca para confirmar a visibilidade e o acesso aos canais dos parafusos dos pilares Multi-Unit.

• COLOCAÇÃO DOS TRANSFERS DE IMPRESSÃO

- Posicione o transfer de moldeira aberta Multi-Unit sobre o pilar Multi-Unit e aperte-o manualmente utilizando os parafusos.
- Certifique-se de que fica completamente assentado e corretamente orientado.

2. TOMADA DE IMPRESSÃO

- Injete material de impressão em redor dos copings.
- Preencha a moldeira e coloque-a sobre o arco, confirmando que os parafusos-guia sobressaem através dos orifícios da moldeira.
- Antes de o material de impressão endurecer, limpe a cabeça do coping de transferência de qualquer excesso de material de impressão.

3. FIXAÇÃO E ENDURECIMENTO

- Depois de o material de impressão endurecer, desaparafuse os parafusos dos transfers através da moldeira.
- Retire cuidadosamente a moldeira com os transfers embebidos na impressão

4. COLOCAÇÃO DOS ANÁLOGOS

- Coloque os análogos Multi-Unit nos copings de transferência dentro da impressão.
- Confirme que fiquem completamente assentados e estáveis.

5. ENVIO AO LABORATÓRIO

Desinfete a impressão.

Envie-a ao laboratório juntamente com:

- Uma prescrição de laboratório detalhada.
- Informação sobre o sistema de implantes e o tipo de pilar Multi-Unit.
- O modelo/escaneamento antagonista e o registo de mordida, se necessário.

PASSO 5 RESTAURAÇÃO FINAL



REALIZE UMA RESTAURAÇÃO PERSONALIZADA ATRAVÉS DE UMA DAS SEGUINTE OPÇÕES:

1 COPINGS ADHESIVOS

Coping adesivo, com uma altura total de 7 mm, que pode ser adaptado/personalizado para 5 mm.

20
NCM

Ø 4.8
mm

PARA PILAR
MULTI-UNIT
UNIVERSAL

Ø 5.1



5746

20
NCM

Ø 3.5
mm

PARA PILAR
MULTI-UNIT
ESTREITO

Ø 3.9



5646

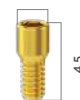
2 MONTAGEM DIRETA

A restauração com estrutura metálica é aparafusada diretamente sobre o pilar Multi-Unit.

Importante:

- Para a montagem direta, utilize o parafuso protético Ref. #5610.
- Exclusivamente para restaurações com estrutura metálica. Não indicado para coroas monolíticas de zircônia.

Ø 1.9



5610

PARAFUSO
DINÂMICO



5609

3 PILAR CALCINÁVEL

Concebido para o processo de fundição.

Ø 4.8
mm

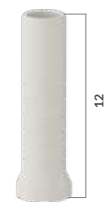
PARA PILAR
MULTI-UNIT
UNIVERSAL



5749

Ø 3.5
mm

PARA PILAR
MULTI-UNIT
ESTREITO



5649

PASSO 6 AJUSTE E FIXAÇÃO DA ESTRUTURA

- Remova os pilares de cicatrização ou provisórios.
- Coloque a estrutura restauradora passivamente sobre o pilar Multi-Unit e verifique o ajuste global, a oclusão e os contactos proximais.
- Aparafuse a restauração aos Multi-Unit.

- Torque dos parafusos oclusais: 20 Ncm
- Selar os acessos com teflon e compósito.
- Verificar oclusão e estética.



INFORMAÇÃO TÉCNICA

MATERIAIS:

- Pilares Multi-Unit, pilares de cicatrização, pilares temporários, copings adesivos, transfers de impressão e parafusos – Titânio
- Chaves – Sandvik
- Scan bodies Multi-Unit TRZ – PEEK

COMPONENTE	TORQUE RECOMENDADO	CHAVES RECOMENDADAS
Pilar reto Multi-Unit	30 Ncm para CHC/CS/IH	Chave MU reto (Ref.# 5600)
Pilar angulado Multi-Unit	30 Ncm para CS/IH, 20 Ncm para CHC	Chave protética de 1.25 mm
Pilar de cicatrización	10 Ncm	Chave protética manual de 1.25 mm
Pilar de cicatrização	20 Ncm	Chave protética de 1.25 mm
Coping adesivo	20 Ncm	Chave protética de 1.25 mm
Scan body	10 Ncm	Chave protética manual de 1.25 mm