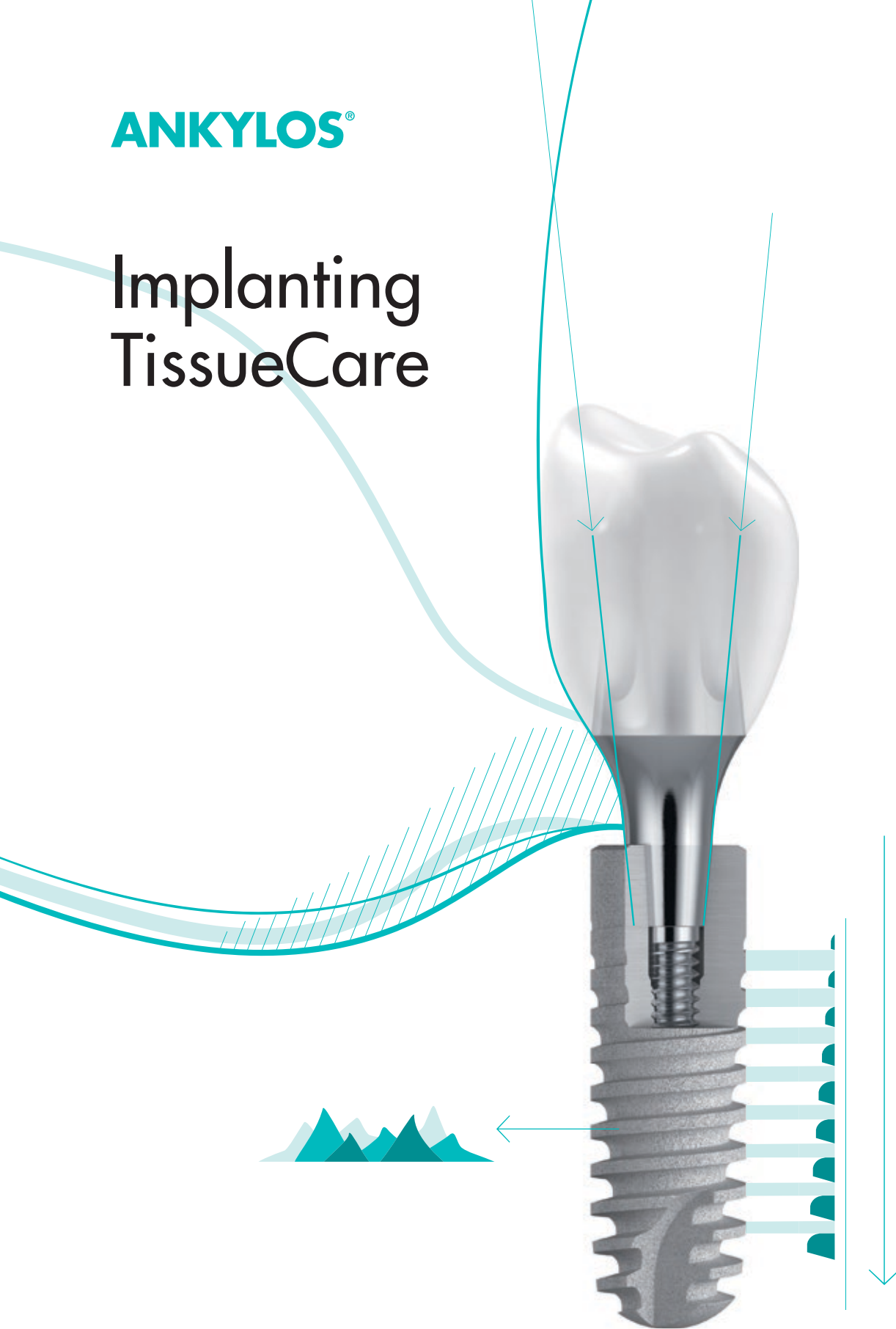


**ANKYLOS®**

# Implanting TissueCare



## Bienvenido a DENTSPLY Implants

Mejorar la calidad de vida de los pacientes exige visión, compromiso, creatividad e innovación. Nuestros valores esenciales se basan en tener una mentalidad abierta, un enfoque científico riguroso, dedicación a la evidencia clínica a largo plazo y una sólida orientación al cliente. Estos valores impregnan e inspiran todo lo que hacemos, todos los días.

### **Soluciones completas e integradas**

Nuestras soluciones son únicas. Permiten a todos los miembros del equipo tratante la libertad de crear unos resultados predecibles, duraderos y específicos para cada paciente y se han diseñado para facilitar su trabajo, sin renunciar a la fiabilidad, la función a largo plazo y la estética.

La completa gama de productos ofrece las líneas de implantes dentales ANKYLOS, ASTRA TECH Implant System y XiVE, tecnologías digitales como las soluciones CAD/CAM ATLANTIS específicas para cada paciente y guías y planificación quirúrgica virtual SIMPLANT, soluciones regeneradoras y programas de desarrollo profesional.

### **Investigación y desarrollo**

La documentación es una parte fundamental de nuestra inversión en el desarrollo de nuestros productos y servicios. Nuestros esfuerzos de investigación y desarrollo se centran en todos los aspectos del tratamiento implantológico, incluidos los casos más exigentes y avanzados pero también los tratamientos más sencillos. El compromiso con la calidad se sustenta aún más con nuestro completo programa de estudios clínicos y preclínicos.

### **Desarrollo profesional**

A través de actualizaciones de documentación, seminarios, cursos y talleres prácticos, ofrecemos formación sobre los últimos avances en implantología dental. Como su proveedor de elección, podemos apoyarle en su desarrollo profesional y en el de su clínica, mediante material de información para pacientes, publicidad y marketing conjunto.

**Le invitamos a embarcarse con nosotros en nuestro viaje para redefinir la implantología dental.**



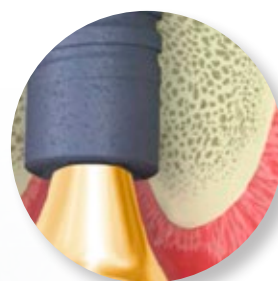
**ANKYLOS®**

# Implanting TissueCare

El verdadero valor de un sistema de implantes se evidencia con el paso del tiempo. Durante más de 25 años, el sistema de implantes ANKYLOS ha sido sinónimo de estética estable a largo plazo. Los resultados de numerosas publicaciones y la experiencia clínica a largo plazo demuestran que ANKYLOS mantiene la estabilidad de los tejidos duros y blandos, asegurando una estética natural y duradera.

La esencia de este éxito es el exclusivo concepto ANKYLOS TissueCare, que es la suma de las características básicas del diseño del sistema ANKYLOS.

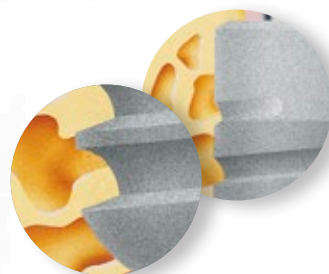
**SoftTissue Chamber™**



**Conexión One-fits-all TissueCare**



**Rosca progresiva**



**Superficie FRIADENT® plus**



# Más de 25 años conectados

El sistema de implantes ANKYLOS fue diseñado en 1985 por el Prof. G.-H. Nentwig y el Dr. W. Moser. Su premisa: un implante que pudiera funcionar prósteticamente como un diente natural estable. Durante más de 25 años de uso clínico, el sistema ANKYLOS ha sido reconocido por el mantenimiento de los tejidos duros y blandos, la alta calidad y la estética a largo plazo.

## 2008

Se lanza ANKYLOS C/X, diseñado para su uso con componentes prósteticos no indexados (C) e indexados (X).

## 2005

ANKYLOS presenta la superficie de implantes FRIADENT plus y un hombro de implante microrrugoso.

## 1993

Se lanza ANKYLOS.

## 2005

La combinación exclusiva de características de ANKYLOS, estabilizadoras de tejido, se resume con el nombre "Concepto ANKYLOS TissueCare".

## 2001

Se lanza el exclusivo concepto ANKYLOS SynCone para sobredentaduras, desarrollado de forma conjunta con el Dr. Dittmar May (Lünen, Alemania).

## 1987

Se inicia el uso clínico del innovador sistema de implantes con sus revolucionarias características, incluyendo la conexión cónica, un intercambio de plataforma significativo y un diseño de rosca progresiva.

## 2009

Introducción de CAD/CAM: se presentan las estructuras de implantes ISUS para ANKYLOS.

## 2012

Introducción del concepto SmartFix: la solución protésica para restauraciones de arcada completa en implantes angulados.



## 2009

El catálogo ANKYLOS se amplía aún más con los componentes para cirugía guiada por ordenador, basados en el software SIMPLANT, líder del mercado.

## 2011

Disponibilidad de pilares CAD/CAM de una y dos piezas para ANKYLOS.

## 2012

Pilares ATLANTIS específicos para cada paciente disponibles para ANKYLOS.

# El concepto ANKYLOS TissueCare

El concepto ANKYLOS TissueCare, probado científica y clínicamente para mantener los tejidos duros y blandos a lo largo del tiempo, es la combinación de las características básicas del sistema de implantes ANKYLOS.

## SoftTissue Chamber™

La conexión TissueCare y el hombro microrrugoso del implante permiten una colocación subcrestal. En combinación con el intercambio de plataforma y el diseño cóncavo del pilar, se crea una cámara para el tejido blando y el hueso, que permite la estabilidad de estos tejidos.



## Superficie FRIADENT® plus

La microestructura FRIADENT plus chorreada con arena y grabada con ácidos a alta temperatura destaca por la rápida formación de hueso en la superficie del implante. Esto permite una temprana osteointegración y un alto contacto hueso-implante.



Estabilidad de los tejidos duros y blandos con ANKYLOS®.

## Conexión One-fits-all TissueCare

Todos los tamaños de pilar comparten una única conexión cónica, lo que simplifica el protocolo de tratamiento. La conexión con conicidad pronunciada promueve el sellado por fricción sin micromovimientos y proporciona una restauración protética no indexada a la vez que ofrece una opción indexada.

## Rosca progresiva

El diseño de rosca transfiere la carga funcional a la parte apical del implante ofreciendo una estabilidad primaria que permite la carga inmediata.

El concepto ANKYLOS TissueCare proporciona estabilidad de los tejidos a largo plazo y excelentes resultados estéticos.

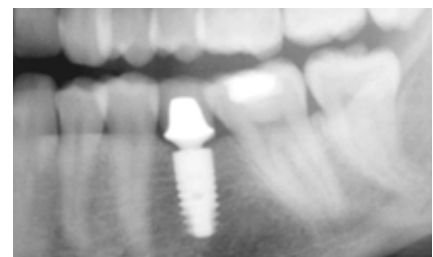


Cortesía del Dr. Nigel Saynor, Stockport, Reino Unido

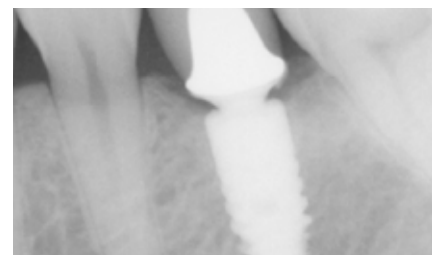
Tejido duro y blando periimplantario estable tras la cicatrización.



Restauración final colocada.



2 años después de la restauración protética.



4 años después de la restauración protética.

# SoftTissue Chamber™

ANKYLOS SoftTissue Chamber es el espacio biológico tridimensional que se crea gracias al ancho intercambio de plataforma y a la colocación subcrestal del implante. Este espacio se rellena de tejido conjuntivo, con fibras de colágeno, creando una red tridimensional alrededor del pilar.

## ANKYLOS SoftTissue Chamber

- Maximiza el espacio biológico gracias a la combinación de un perfil de emergencia cóncavo y estrecho del pilar, un intercambio de plataforma ancho y la colocación subcrestal
- En combinación con las propiedades exclusivas de la conexión TissueCare, con su diseño sellado por fricción sin micromovimientos, SoftTissue Chamber promueve y optimiza la opción de tratamiento sin necesidad de retirar el pilar una vez colocado

## Balance positivo en la respuesta de los tejidos

SoftTissue Chamber ofrece el espacio necesario para la formación de hueso sobre el hombro del implante y de fibras de tejido conectivo que permiten un tejido blando sano, abundante y con un aspecto natural, pudiéndose observar un aumento de la altura de la papila interdental. Las exclusivas condiciones anatómicas de SoftTissue Chamber proporcionan estabilidad de los tejidos duros y blandos a largo plazo, así como unos resultados estéticos duraderos.





SoftTissue Chamber:  
el origen de la  
estabilidad del  
tejido a largo plazo.

### Características básicas de SoftTissue Chamber:

#### Intercambio de plataforma

La geometría de la conexión ANKYLOS TissueCare desplaza la transición entre el implante y el pilar a una posición central. Este diseño de intercambio de plataforma establece una amplia base para la estabilidad de los tejidos duros y blandos a nivel del hombro del implante. Junto a la ausencia de micromovimientos y la prevención del crecimiento de bacterias, SoftTissue Chamber permite un mantenimiento del tejido a largo plazo.

#### Colocación subcrestal

La conexión exclusiva TissueCare estanca y sellada por fricción garantiza un ajuste tan preciso de los dos componentes que permite la colocación subcrestal del implante y una respuesta ósea positiva, permitiendo el perfil de emergencia deseado y la cicatrización transgingival. Así, ANKYLOS puede ofrecer la flexibilidad de un sistema de dos piezas garantizando tejidos duros y blandos sanos y sin irritaciones.

#### Hombro del implante microrrugoso

El hombro del implante microrrugoso patentado permite la formación de hueso hasta el pilar. Esto da soporte a la gran cantidad de tejido blando y establece condiciones óptimas para la salud y la estabilidad a largo plazo.



Cortesía del Dr. Marco Degidi, Bolonia, Italia

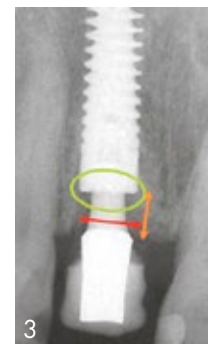
Colocación y carga inmediatas, pilar Standard.



Cicatrización a los 6 meses.



Corona definitiva.



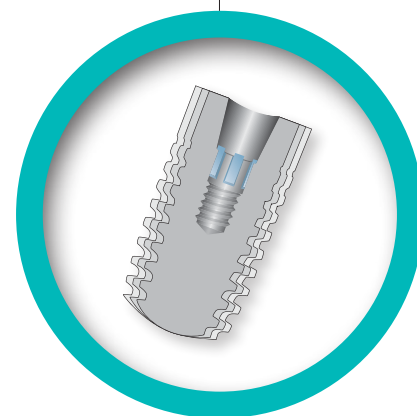
1\_ La colocación subcrestal de los implantes ANKYLOS permite la aposición del tejido óseo incluso en el hombro del implante. Moldeador gingival en implante ANKYLOS, tres meses después de la cirugía (cortesía del Dr. Dietmar Weng, Starnberg, Alemania).

2\_ El diseño cóncavo del pilar ofrece espacio para la cicatrización del tejido.

3\_ Situación biológica ideal: colocación subcrestal, transición del pilar de diámetro estrecho y conexión rígida (cortesía del Dr. Marco Degidi, Bolonia, Italia).



# Conexión One-fits-all TissueCare



- Sellada por fricción y estanca
- Sin micromovimientos
- Ajustada

## Conexión One-fits-all TissueCare

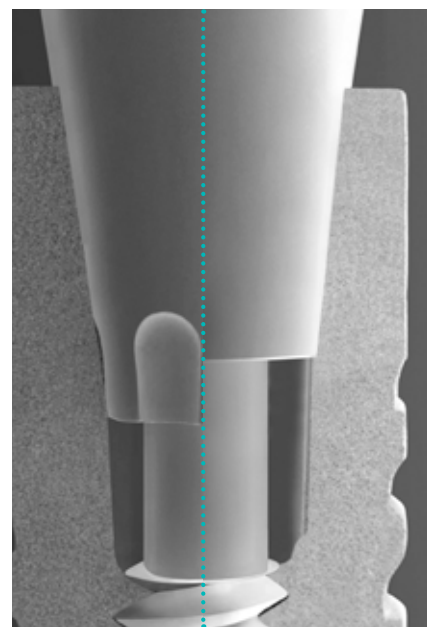
La conexión ANKYLOS TissueCare ofrece estabilidad sellada por fricción y estanca entre el implante y el pilar, similar a la de un diseño de implante de una sola pieza. Este diseño de ajuste preciso permite un soporte optimizado de la carga y elimina los micromovimientos entre el implante y el pilar y la irritación mecánica que podría provocar reabsorción ósea.

La precisa conexión TissueCare se ha diseñado para un ajuste perfecto. Esto significa que el hueso periimplantario y las estructuras gingivales no reaccionan ante esta conexión dejando un espacio. De esta manera se reduce la colonización bacteriana y el riesgo de inflamación.

La conexión TissueCare tiene las mismas dimensiones para todos los diámetros de implantes, conexión "one-fits-all", que simplifica el protocolo de tratamiento.

## La conexión ANKYLOS TissueCare

- Garantiza una excelente estabilidad de los tejidos gracias a la ausencia de micromovimientos
- Crea tejidos sanos a largo plazo con resultados estéticos duraderos



Conexión TissueCare: libertad exclusiva de prótesis no indexadas con opción de indexado.



Conexión ANKYLOS  
TissueCare: cuidado  
del tejido a lo largo  
del tiempo.



**One-fits-all: flexibilidad protética y quirúrgica total con componentes protéticos intercambiables**

Como resultado de las dimensiones idénticas de la conexión cónica para todos los diámetros de implante, todos los pilares del sistema ANKYLOS se pueden utilizar para todos los implantes ANKYLOS. Esta versatilidad aporta simplicidad al proceso de tratamiento reduciendo el número de componentes protéticos y permitiendo que se use el diseño del pilar ideal para lograr resultados óptimos, independientemente del implante seleccionado para cumplir con los requisitos quirúrgicos.

**Conexión cónica con opción de indexado**

La conexión TissueCare cónica permite la colocación de los pilares en los 360°, de acuerdo con los requisitos protéticos. Para los que prefieren las prótesis indexadas, también están disponibles pilares con un índice como ayuda para su posicionamiento. En ambos casos, la conicidad estanca y sellada por fricción actúa como dispositivo antirrotatorio. Tanto si está indexada como si no lo está, cuando la restauración se ha fijado en su sitio, el implante y el pilar forman una unidad extremadamente ajustada y sin rotación.

**Variedad protética**

El sistema ANKYLOS le permite escoger entre una amplia variedad de pilares protéticos dependiendo de la indicación y de su enfoque preferido. Cada uno de ellos se presenta en varios tamaños y diseños, con y sin ayuda para el posicionamiento (índice) para lograr una solución estética y funcional optimizada para cada paciente de implantes.

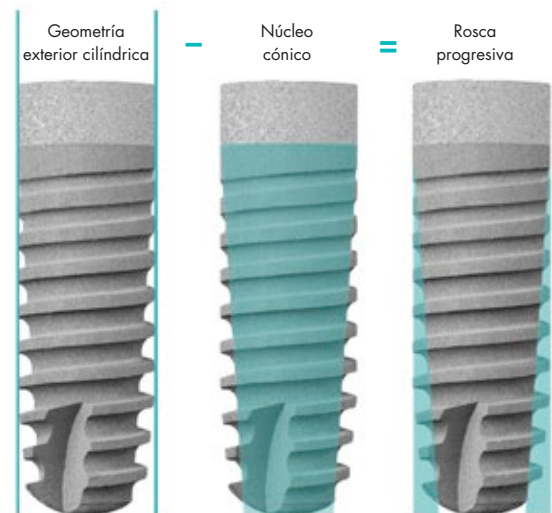
# Rosca progresiva

La rosca progresiva se ha diseñado para ensamblarse con la estructura ósea y lograr una inserción sencilla.

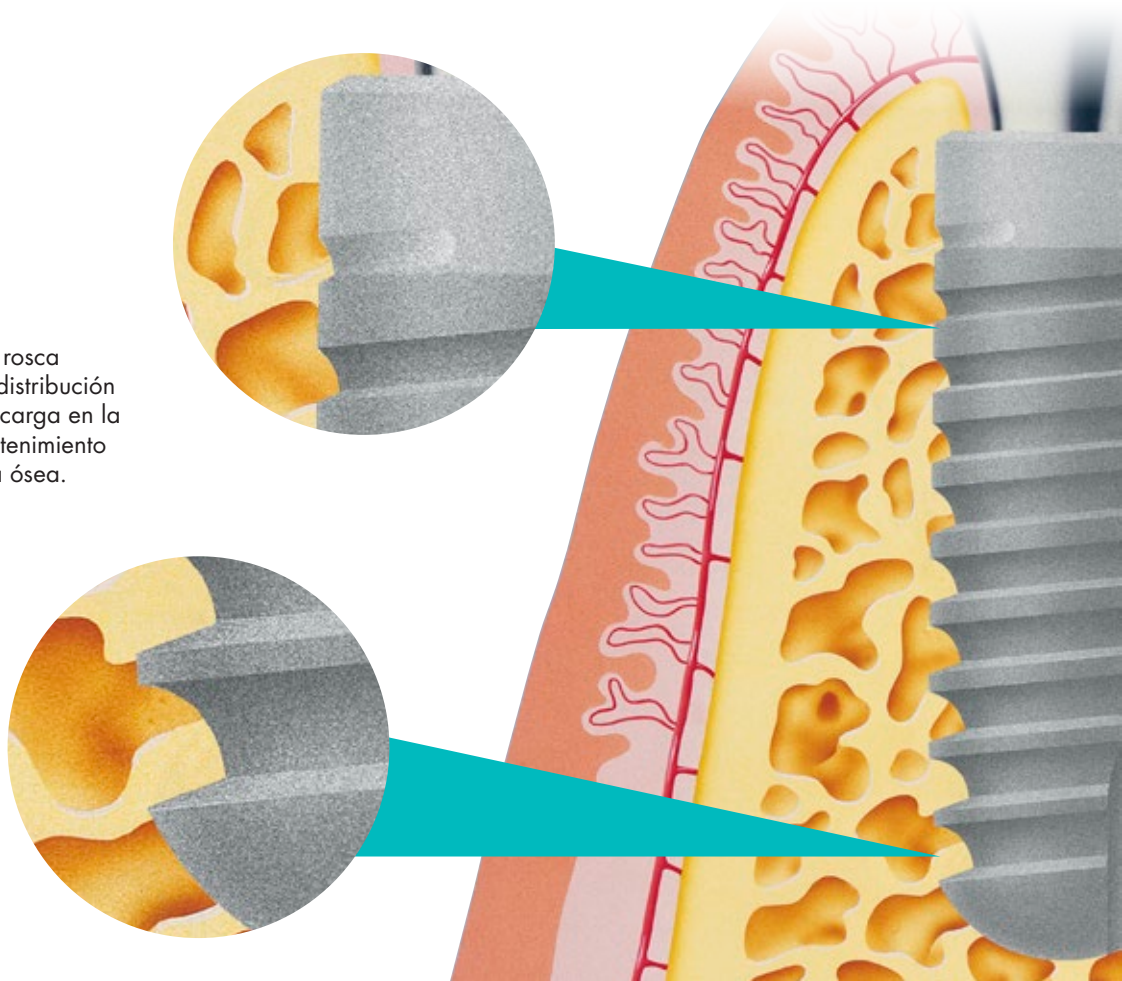
## Consideraciones del diseño

- La geometría cervical reduce la transferencia de cargas al hueso cortical
- La profundidad cada vez mayor de la rosca transfiere la carga al hueso trabecular

Se consigue un control de las cargas en las áreas más importantes para el mantenimiento del hueso cresta. La posición final de la rosca crea la estabilidad primaria que permite realizar carga inmediata.



El diseño de la rosca garantiza una distribución uniforme de la carga en la cresta y el mantenimiento de la estructura ósea.



# Superficie FRIADENT® plus

Todos los implantes ANKYLOS C/X presentan la superficie de implante FRIADENT plus chorreada y grabada con ácidos a alta temperatura. Las excelentes propiedades de esta microestructura permiten lograr una osteointegración temprana y un elevado contacto entre hueso e implante, tal y como se ha documentado en varios estudios in vitro e in vivo.

## Ventajas clave:

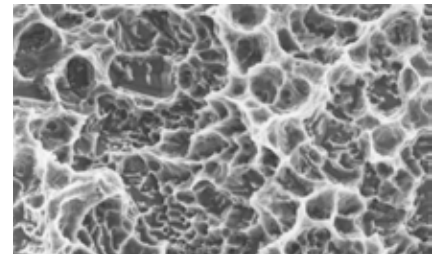
- Excelentes propiedades de humectación para la activación de la aposición de células primarias
- Microdiseño tridimensional exclusivo que promueve la aposición de las células formadoras de hueso y una osteointegración óptima
- Formación intensiva de nuevo hueso con una mayor maduración en las fases tempranas para una alta estabilidad en la interfase

## Superficie y macrodiseño: la combinación perfecta

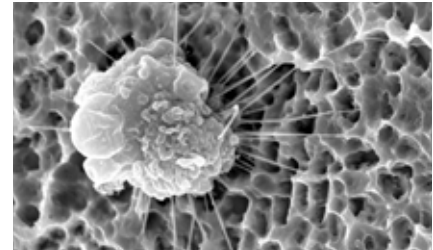
En combinación con las ventajas del diseño exclusivo de la rosca progresiva, la superficie FRIADENT plus crea un elevado contacto entre el hueso y el implante y una estabilidad primaria que permite la carga inmediata.



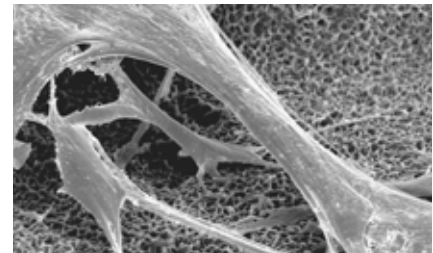
Macroestructura  
y microestructura del  
implante: condiciones  
óptimas para el  
hueso circundante.



1\_SEM (3000 x) de la estructura de superficie FRIADENT plus. Morfología bimodular con microporos (0,5 – 1 µm) en la macroestructura.



2\_Contacto inicial y anclaje de un osteoblasto mediante extensiones filiformes (filopodios) en la superficie FRIADENT plus.



3\_Matriz extracelular en la superficie FRIADENT plus (fig. 1 – 3: R. Sammons et al., Birmingham, Reino Unido).

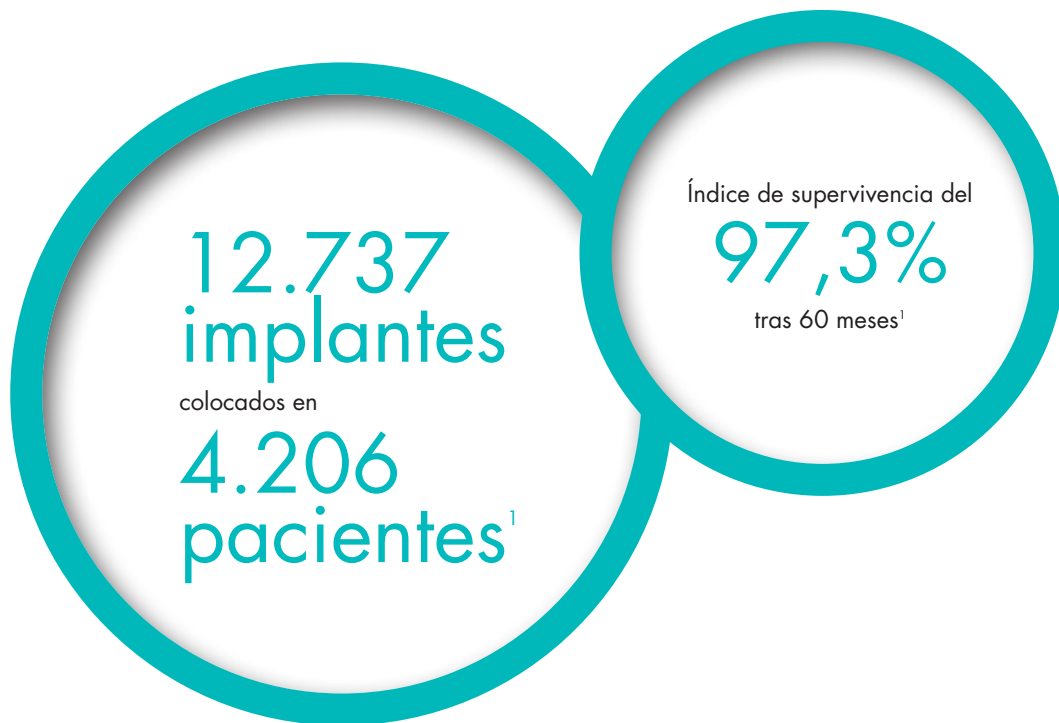


4\_Histología (10 x): contacto entre el hueso y el implante en la superficie FRIADENT plus entre las rosas del implante (M. Weinländer et al., Graz, Austria).

# Experiencia clínica

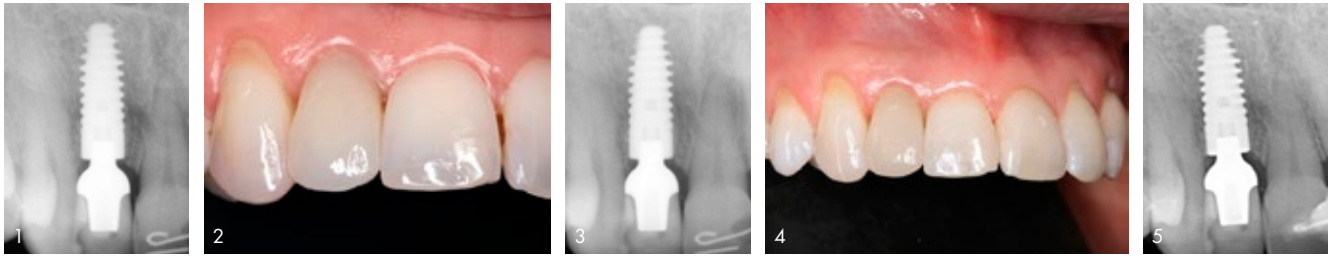
## SoftTissue Chamber™ crea el espacio necesario para los tejidos duros y blandos

La cámara creada por el intercambio de plataforma que ofrece la conexión ANKYLOS TissueCare cónica en combinación con la colocación subcrestal del implante y el hombro microrrugoso del mismo, proporcionan excelentes condiciones para el crecimiento óseo y de los tejidos blandos y ayuda a la estabilidad de éstos a largo plazo. La efectividad clínica de este concepto se ha documentado en miles de casos.



| Evaluación a largo plazo de la pérdida de hueso periimplantario (después de 204 meses de seguimiento) <sup>1</sup>  | Conexión cónica<br>Implantes unitarios que sustituyen a molares  | Estudio clínico multicéntrico a 6 años  |
|---|--|---|
| Datos de seguimiento:<br>Abril de 1991– Mayo de 2011:<br>Horizontal: < 1 mm: 85,7%<br>Vertical: < 1 mm: 85,2%<br>Conclusión: Se observan altos índices de supervivencia de implantes y bajos índices de pérdida de hueso periimplantario tras 17 años de seguimiento de 125 implantes.                              | Implantes 233<br>Mínimo de años 5<br>Máximo de años 7,37<br>Promedio de años 6,3<br>Fracasos (1) 0,5%<br>Pérdida del pilar (3) 1,3%<br>Fractura del pilar (0) 0%<br>Conclusión: Se observa una alta fiabilidad protésica en el seguimiento de 233 implantes durante un mínimo de 5 años. | Centros del estudio 34<br>Dentistas 80<br>Implantes colocados durante 2,5 años 1.500<br>Pacientes 450<br>Período de seguimiento De 3 a 5 años<br>Supervivencia de los implantes 97,5%<br>Conclusión: Índice de supervivencia del 97,5% tras un periodo de seguimiento de 3 a 5 años de 1.500 implantes. |
| <sup>1</sup> Krebs M, Schmenger K, Neumann K, Weigl P, Moser W, Nentwig GH. Long-term evaluation of ANKYLOS dental implants, part I: 20-year life table analysis of a longitudinal study of more than 12,500 implants. Clin Implant Dent Relat Res 2013 Sep 17, doi: 10.1111/cid.12154 [Epub previo a la impresión] | Weigl P. New prosthetic restorative features of ANKYLOS implant system. J Oral Implantol 2004;30(3):178-88.  | <sup>2</sup> Morris HF, Ochi S, Crum P, et al.: AICRG, PART I: A 6-Year multicentered, multi-disciplinary clinical study of a new and innovative implant design. J Oral Implantol 2004;30(3):125-33.  |

## Restauración de un incisivo lateral superior, seguimiento a cinco años

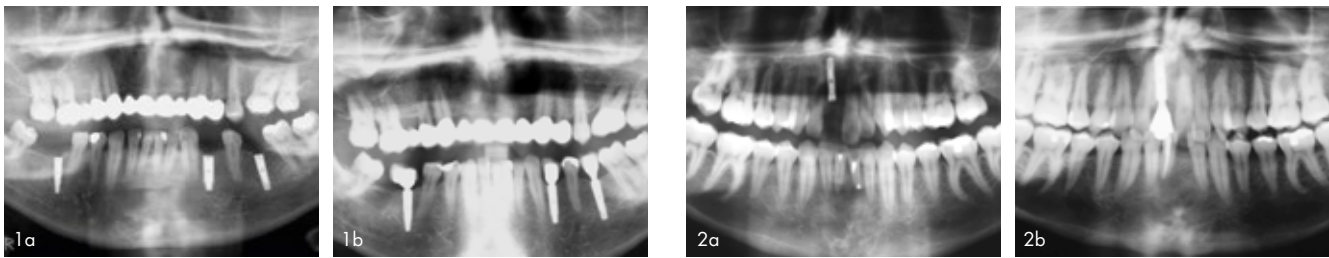


Cortesía del Dr. Patrick Renner,  
Goldbach, Alemania

1\_ La imagen de control tras la colocación de la restauración final del diente 12 muestra una excelente aposición ósea.  
2,3\_ La situación después de casi un año (marzo de 2006).

4\_ Situación clínica otro año después (febrero de 2007).  
5\_ Se mantiene el hueso periimplantarío cinco años después de la instalación.

## Dos casos provenientes de un estudio a largo plazo realizado en la Universidad de Frankfurt en más de 4.000 pacientes con 12.000 implantes colocados en el período entre 1991 y 2011<sup>1</sup>

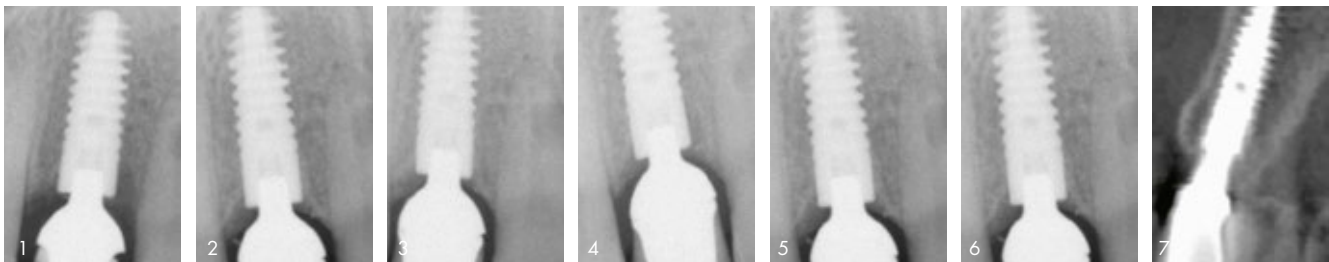


Cortesía del Dr. Mischa Krebs et al.,  
Frankfurt am Main, Alemania

Imágenes de la izquierda: Paciente varón; fecha de nacimiento, 1955  
1a\_1997, después de la colocación del implante  
1b\_2010, 13 años de estabilidad tisular

Imágenes de la derecha: Paciente varón; fecha de nacimiento, 1976  
2a\_1993, después de la colocación del implante  
2b\_2012, 19 años de estabilidad tisular

## Colocación inmediata del implante tras la extracción de un incisivo lateral fracturado, restauración de implante ANKYLOS® utilizando un pilar CERCON®



Cortesía del Dr. Nigel Saylor,  
Stockport, Reino Unido

Controles radiográficos con un nivel estable de hueso crestral por encima del hombro del implante:

1\_ durante la fase de restauración provisional  
2\_ tras la colocación de la restauración final

3\_ tras dos años

4\_ cuatro años

5\_ seis años y

6, 7\_ ocho años en función

## Restauración mandibular con SynCone®, trece años tras la instalación



Cortesía del Dr. Dittmar May,  
Lünen, Alemania

1,2\_ Situación clínica, 13 años tras la colocación del implante

3\_ Radiografía, 13 años postoperatorio

# Tras los resultados

## Referencias bibliográficas

Estudios recientes confirman los primeros resultados del sistema de implantes ANKYLOS, proporcionando evidencia a largo plazo del impacto positivo del concepto TissueCare sobre los tejidos duros y blandos periimplantarios.

**Las observaciones clínicas de Romanos sobre 58 implantes ANKYLOS no mostraron ninguna pérdida horizontal de hueso en 51 pacientes y ninguna pérdida vertical en 48, durante un período de carga de 20 meses. Estos hallazgos indican que la conexión cónica "desplazada" implante-pilar de ANKYLOS proporciona estabilidad de los tejidos duros.**

Romanos GE, Nentwig GH. Single molar replacement with a progressive thread design implant system: a retrospective clinical report. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2000;15(6):831-6.

**La conexión implante-pilar cónica con intercambio de plataforma ANKYLOS proporciona una estabilidad de los tejidos duros y blandos a largo plazo en un periodo medio de 56 meses, tal y como se demuestra en la observación clínica de Nentwig, en la que no existía pérdida progresiva de hueso o mucosa periimplantaria en el 95,8% y el 97,8% de los 5.439 casos respectivamente.**

Nentwig GH. ANKYLOS implant system: concept and clinical application. *J Oral Implantol* 2004;30(3):171-7.

**Chou observó 1.500 implantes ANKYLOS en un periodo de 35 meses y descubrió que la pérdida ósea media por año se encontraba dentro de las directrices de 0,2 mm anuales, lo que indica que la conexión cónica con intercambio de plataforma de ANKYLOS proporciona estabilidad de los tejidos duros.**

Chou CT, Morris HF, Ochi S, et al. AICRG, PART II: Crestal bone loss associated with the ANKYLOS implant: Loading to 36 month. *J Oral Implantol* 2004;30(3):134-43.

**La conexión cónica "desplazada" de ANKYLOS proporciona estabilidad de los tejidos blandos periimplantarios a largo plazo, sin síntomas clínicos de inflamación y resultados estéticos duraderos tal y como ha observado Döring en 275 implantes ANKYLOS en un promedio de 38 meses con algunas muestras observadas durante ocho años.**

Döring K, Eisenmann E, Stiller M. Functional and esthetic considerations for single-tooth ANKYLOS implant-crowns: 8 years of clinical performance. *J Oral Implantol* 2004;30(3):198-209.

**Aboud describió que la observación clínica mostraba resultados estéticos y una ganancia de altura de la papila interdental en 16 pacientes con el uso de la conexión cónica con intercambio de plataforma de ANKYLOS. Este efecto se mantuvo durante un período de más de 12 meses tras la colocación del implante.**

Aboud M, Koeck B, Stark H, et al. Immediate loading of single-tooth implants in the posterior region. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2005;20(1):61-8.

**La conexión cónica ANKYLOS no muestra ningún micromovimiento, tal y como demostró Zipprich mediante un simulador masticatorio.**

Zipprich H, Weigl P, Lauer H-C, et al. Micromovements at the implant-abutment interface: measurement, causes, and consequences. *Implantologie* 2007;15(1):31-46.

## Referencias bibliográficas:

### El concepto ANKYLOS TissueCare

Degidi M, Nardi D, Piattelli A. One abutment at one time: non-removal of an immediate abutment and its effect on bone healing around subcrestal tapered implants. *Clin Oral Implants Res* 2011;22(11):1303-07.

Degidi M, Nardi D, Daprile G, et al. Nonremoval of immediate abutments in cases involving subcrestally placed postextractive tapered single implants: A randomized controlled clinical study. *Clin Impl Dent Rel Res* 2013;E-pub March 6, doi:10.1111/cid.12051.

Donovan R, Fetter M, Koutouzis T, et al. Crestal bone changes around implants with reduced abutment diameter placed non-submerged and at subcrestal positions: a 1-year radiographic evaluation. *J Periodontol* 2010;81(3):428-34.

Koutouzis T, Walleit S, Calderon N, et al. Bacterial colonization of the implant-abutment interface using an in vitro dynamic loading model. *J Periodontol* 2011;82(4):613-8.

Baggi L, Cappelloni I, Di Girolamo M, et al. The influence of implant diameter and length on stress distribution of osseointegrated implants related to crestal bone geometry: a three-dimensional finite element analysis. *J Prosthet Dent* 2008;100(6):422-31.

Morris HF, Winkler S, Ochi S, et al. A new implant designed to maximize contact with trabecular bone: survival to 18 months. *J Oral Implantol* 2001;27(4):164-73.

Barros RR, Degidi M, Novaes AB, et al. Osteocyte density in the peri-implant bone of immediately loaded and submerged dental implants. *J Periodontol* 2009;80(3):499-504.

Degidi M, Piattelli A, Shibli JA, et al. Bone formation around immediately loaded and submerged dental implants with a modified sandblasted and acid-etched surface after 4 and 8 weeks: a human histologic and histomorphometric analysis. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2009;24(5):896-901.

Sammons RL, Lumbikanonda N, Gross M, et al. Comparison of osteoblast spreading on microstructured dental implant surfaces and cell behaviour in an explant model of osseointegration. A scanning electron microscopic study. *Clin Oral Implants Res* 2005;16(6):657-66.

Degidi M, Perrotti V, Shibli JA, et al. Equicrestal and subcrestal dental implants: a histologic and histomorphometric evaluation of nine retrieved human implants. *J Periodontol* 2011;82(5):708-15.

Schwartz FO, Novaes AB, Jr., de Castro LM, et al. In vitro osteogenesis on a microstructured titanium surface with additional submicron-scale topography. *Clin Oral Implants Res* 2007;18(3):333-44.

### Mantenimiento de tejidos duros y blandos

Bressan E, Lops D. Conometric retention for complete fixed prosthesis supported by four implants: 2-years prospective study. *Clin Oral Implants Res* 2013;E-pub Feb 20, doi:10.1111/clr.12121.

Romanos GE, Malmstrom H, Feng C, et al. Immediately loaded platform-switched implants in the anterior mandible with fixed prostheses: A randomized, split-mouth, masked prospective trial. *Clin Impl Dent Rel Res* 2013;E-pub April 5, doi:10.1111/cid.12065.

Koutouzis T, Fetter M, Fetter A, et al. Retrospective evaluation of crestal bone changes around implants with reduced abutment diameter placed non-submerged and at subcrestal positions: the effect of bone grafting at implant placement. *J Periodontol* 2011;82(2):234-42.



**Romanos presentó un índice de supervivencia del 99,66% tras un período de carga medio de 42,4 meses, en 90 implantes ANKYLOS colocados en el maxilar superior de 15 pacientes después de un protocolo de carga funcional inmediata, con y sin procedimientos de aumento simultáneos.**

*Romanos GE, Nentwig GH. Immediate functional loading in the maxilla using implants with platform switching: five-year results. Int J Oral Maxillofac Implants 2009;24(6):1106-12.*

**Koutouzis observó 30 implantes unitarios ANKYLOS en 30 pacientes. Tras 12 meses, los implantes colocados 1 o 2 mm subcrestalmente mostraron un porcentaje superior, estadísticamente significativo, de superficies de implante que mostraban hueso en su plataforma, en comparación con los implantes colocados a nivel de hueso (90% frente a 35%).**

*Koutouzis T, Neiva R, Nonhoff J, et al. Placement of implants with platform-switched Morse taper connections with the implant-abutment interface at different levels in relation to the alveolar crest: a short-term (1-year) randomized prospective controlled clinical trial. Int J Oral Maxillofac Implants 2013;28(6):1553-63.*

**El espacio biológico tridimensional entre la plataforma del implante ANKYLOS y el pilar, denominado cámara, mostró resultados favorables respecto al volumen de tejidos duros, tal y como observó Degidi 18 meses después de la colocación inmediata, en alveolos postextracción, de implantes restaurados con pilares definitivos en 10 pacientes.**

*Degidi M, Daprile G, Nardi D, et al. Immediate provisionalization of implants placed in fresh extraction sockets using a definitive abutment: the chamber concept. Int J Periodontics Restorative Dent 2013;33(5):559-65.*



**Degidi M, Nardi D, Piattelli A.** Prospective study with a 2-year follow-up on immediate implant loading in the edentulous mandible with a definitive restoration using intra-oral welding. *Clin Oral Implants Res* 2010;21(4):379-85. doi:10.1111/cid.12084.

**Romanos GE, May S, May D.** Immediate loading of tooth-implant-supported telescopic mandibular prostheses. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2012;27(6):1534-40.

#### Seguimiento a largo plazo

**Romanos GE, Aydin E, Gaertner K, et al.** Long-term results after subcrestal or crestal placement of delayed loaded implants. *Clin Impl Dent Rel Res* 2013;E-pub May 17, doi:10.1111/cid.12084.

**Krebs M, Schmenger K, Neumann K, et al.** Long-term evaluation of ANKYLOS dental implants, Part I: 20-year life table analysis of a longitudinal study of more than 12,500 implants. *Clin Impl Dent Rel Res* 2013;E-pub Sep 2013, doi:10.1111/cid.12154.

**Romanos GE, Gaertner K, Aydin E, et al.** Long-term results after immediate loading of platform-switched implants in smokers versus nonsmokers with full-arch restorations. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2013;28(3):841-5.

**Romanos GE, May S, May D.** Treatment concept of the edentulous mandible with prefabricated telescopic abutments and immediate functional loading. *Int J Oral Maxillofac Implants* 2011;26(3):593-7.

**Frisch E, Ziebolz D, Ratka-Kruger P, et al.** Double crown-retained maxillary overdentures: 5-year follow-up. *Clin Impl Dent Rel Res* 2013;E-pub May 18, doi:10.1111/cid.12087.

**Morris HF, Ochi S, Crum P, et al.** AICRG, Part I: A 6-year multicentered, multidisciplinary clinical study of a new and innovative implant design. *J Oral Implantol* 2004;30(3):125-33.

**Sethi A, Kaus T, Sochor P, et al.** Evolution of the concept of angulated abutments in implant dentistry: 14-year clinical data. *Implant Dent* 2002;11(1):41-51.

# ANKYLOS® a grandes rasgos

## Indicaciones

- El sistema de implantes ANKYLOS C/X puede utilizarse para procedimientos de una o dos fases quirúrgicas y para realizar restauraciones cementadas, ancladas o atornilladas.
- El sistema de implantes ANKYLOS C/X se puede usar para una colocación y función inmediatas de rehabilitaciones unitarias y/o múltiples, siempre que se pueda conseguir una buena estabilidad primaria, con una carga oclusal adecuada, restaurando así la función masticatoria. Las restauraciones múltiples se pueden ferulizar.

## Implantes

### Geometría del implante

- Tornillo cilíndrico

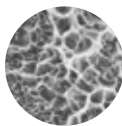


### Diámetros y longitudes de los implantes

| Diámetros  | 3,5 mm (A) | 4,5 mm (B) | 5,5 mm (C) | 7,0 mm (D) |
|------------|------------|------------|------------|------------|
| Longitudes | 6,6 mm     | 6,6 mm     | 6,6 mm     | –          |
|            | 8 mm       | 8 mm       | 8 mm       | 8 mm       |
|            | 9,5 mm     | 9,5 mm     | 9,5 mm     | 9,5 mm     |
|            | 11 mm      | 11 mm      | 11 mm      | 11 mm      |
|            | 14 mm      | 14 mm      | 14 mm      | 14 mm      |
|            | 17 mm      | 17 mm      | 17 mm      | –          |

### Material del implante

- Titanio puro de grado 2 (ISO 5832-2)

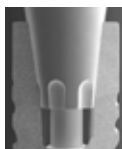


### Superficie del implante

- Microestructura FRIADENT plus (chorreada y grabada con ácidos a alta temperatura)

### Conexión implante-pilar

- Conexión cónica estanca y sellada por fricción (conexión TissueCare) con indexado opcional



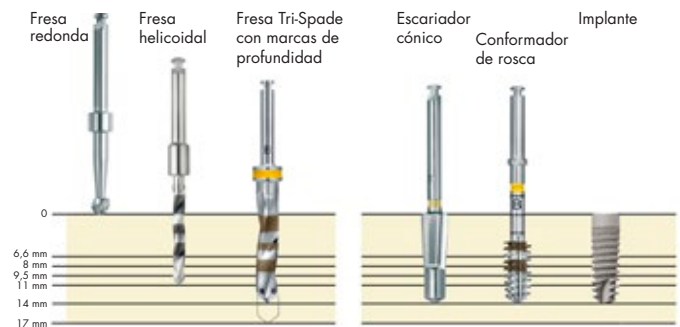
## Kit de instrumental quirúrgico

Los kits quirúrgicos de ANKYLOS son de plástico y presentan una estructura modular que incluye todos los instrumentos necesarios para el protocolo quirúrgico estandarizado. Tiene a su disposición tres tipos de kits quirúrgicos ANKYLOS: uno para el protocolo con contraángulo (solo implantes A y B), uno para el protocolo manual y uno para cirugía guiada.



### Pauta de fresado

Fresas con irrigación interna, con marcas de diámetro y longitud.



## Restauraciones protéticas

|                                     | Coronas unitarias | Puentes fijos | Restauraciones ancladas |
|-------------------------------------|-------------------|---------------|-------------------------|
| Balance Anterior C/ o /X            | x                 | x             | –                       |
| CERCON Balance C/                   | x <sup>1</sup>    | –             | –                       |
| TitaniumBase C/ o /X                | x                 | x             | –                       |
| Pilares CAD/CAM ATLANTIS            | x                 | x             | –                       |
| Regular C/ o /X                     | x                 | x             | –                       |
| Balance Posterior C/                | x                 | x             | –                       |
| Balance Base C/ y Concepto SmartFix | –                 | x             | x                       |
| Standard C/                         | x                 | x             | x                       |
| SynCone C/                          | –                 | –             | x                       |
| LOCATOR C/                          | –                 | –             | x                       |
| Atache de bola C/                   | –                 | –             | x                       |

<sup>1</sup> Restauraciones unitarias en la zona anterior (13–23 y 33–43)

### Soluciones estéticas

#### Pilar Balance Anterior C/ o /X Pilar CERCON Balance C/

- Pilares con forma anatómica para indicaciones estéticas exigentes



#### TitaniumBase C/ o /X

- Base de titanio para pilares cerámicos individualizados reforzados con metal



#### Pilares CAD/CAM ATLANTIS

- Pilares específicos para cada paciente
- Alta precisión y calidad



### Pilares par coronas y puentes

#### Pilar Regular C/ o /X Balance Posterior C/

- Para prótesis fijas



#### Pilar Standard C/

- Tratamiento sin necesidad de retirar el pilar una vez colocado
- Impresión a nivel de pilar



### Restauraciones de arcada completa

#### Pilar Balance Base C/ estrecho

- Base para puentes y barras
- Concepto SmartFix con pilares angulados de 15° y 30°



#### Pilar SynCone C/

- Para una fabricación rápida y económica de sobredentaduras basadas en coronas cónicas prefabricadas



#### PILAR LOCATOR C/

- Para fijar sobredentaduras mandibulares en pacientes edéntulos



#### Atache de bola C/

- Para fijar sobredentaduras mandibulares en pacientes edéntulos



#### **Acerca de DENTSPLY Implants**

DENTSPLY Implants ofrece soluciones completas para todas las fases del tratamiento con implantes, incluyendo las líneas de implantes ANKYLOS®, ASTRA TECH Implant System™ y XiVE®, tecnologías digitales como las soluciones ATLANTIS™ específicas para cada paciente y la cirugía guiada SIMPLANT®, las soluciones de regeneración SYMBIOS® y los programas de desarrollo profesional. DENTSPLY Implants crea valor para los profesionales dentales y ofrece unos resultados predecibles y duraderos de los tratamientos con implantes, lo que proporciona una mejor calidad de vida a los pacientes.

#### **Acerca de DENTSPLY International**

DENTSPLY International Inc. es una empresa líder en la fabricación y distribución de productos dentales y de salud. Dentro del campo de la odontología, los más de 110 años de compromiso hacia la innovación y de colaboración con los profesionales han permitido la mejora de nuestra cartera de productos consumibles y pequeños equipamientos. Con la central en Estados Unidos, la compañía opera globalmente con ventas en más de 120 países.