

# TRABAJAN SOBRE EL HUESO.

IDEAL PARA TODAS LAS  
CALIDADES DE HUESO:  
PROGRESSIVE-LINE



a perfect fit

camlog

# EJEMPLOS DE APLICACIONES CLÍNICAS

■ El Dr. Frederic Hermann, MSc. (de la separata 03 I de 2019 de la Revista de Implantología)



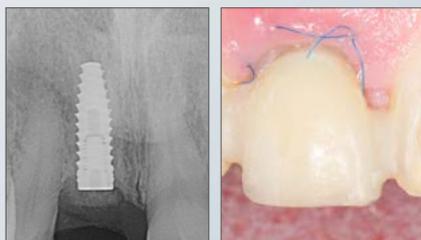
Situación inicial: una corona rota y una raíz con fractura profunda en el ápice. El tratamiento estaba contraindicado.



Después de una extracción mínimamente invasiva de la raíz, se realizó un fresado piloto, así como un fresado de perfil inicial utilizando una plantilla preparada antes de la operación.



El fresado final se realizó a mano alzada. El posicionamiento distal-palatino se debió a la conservación del diastema medial.



El implante PROGRESSIVE-LINE de 3,8 mm de diámetro y 13 mm de longitud se colocó a 0,4 mm en sentido supracrestal según el protocolo establecido. La propia pieza dental del paciente se utilizó como prótesis provisional para estimular la encía adherida.



La forma anatómica de los tejidos duros y blandos se determinó con ayuda de materiales de sustitución. La toma de impresión se realizó utilizando la técnica de cubeta abierta.



La restauración definitiva consistió en un pilar híbrido CAD/CAM hecho de dióxido de circonio en el que se cementó una corona con capas de disilicato de litio.

■ Dr. Jörg-Martin Ruppin



En la inspección oclusal de la situación clínica inicial, se observa un defecto vertical y horizontal de la cresta alveolar en las zonas 15 y 16.



Después de la incisión y de la preparación de un colgajo mucoperiostico, se colocó una membrana de Schneider abriendo una ventana lateral. El hueco se rellenó primero con una mezcla de hueso autólogo y sustituto óseo de origen bovino.



Se colocaron dos implantes PROGRESSIVE-LINE. La estabilidad primaria de los implantes se logró sobre todo a través de la rosca de anclaje crestal. Después de aumentar el sitio de la operación y de cubrir los implantes, se procedió al cierre de los tejidos blandos.



La imagen de control muestra la elevación del suelo sinusal y la zona aumentada después de cerrar la herida. La exposición se realizó después de una fase de osteointegración sumergida de tres meses.



La exposición se realizó tres meses después de la inserción. El tratamiento protésico se inició con la conformación de los tejidos blandos con ayuda de pilares provisionales de cicatrización.



En la clínica que había remitido al paciente, se realizó el tratamiento definitivo, en el que se cementaron dos coronas de circonio sobre pilares de titanio modificados. Imagen: Dr. Fischer, odontólogo en Weilheim, Alta Baviera

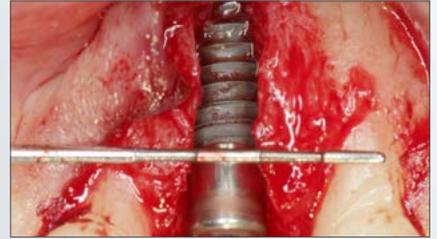
■ Dr. Christian Hammächer (de la separata 01 I de 2019 de CAMLOG)



Después de la incisión y de la preparación de un colgajo mucoperiostico, se observó un defecto pronunciado del tejido duro de la pared bucal.



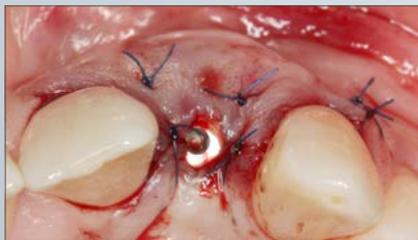
Donde se disponía de suficiente cantidad de hueso horizontal y vertical, el implante pudo colocarse correctamente de forma tridimensional en el alveolo de extracción.



El posicionamiento vertical correcto se realizó colocando el hombro del implante aproximadamente de dos a tres milímetros por debajo del límite amelocementario. El implante se osteointegró con ayuda de un pilar provisional de cicatrización.



Para formar el hueso alveolar y reparar el defecto, se utilizó una mezcla de hueso autólogo y sustituto óseo de origen bovino. El defecto se cubrió mediante una membrana de barrera.



Para contrarrestar el cambio de volumen durante el proceso de reconstrucción, se tendió a un sobrecontorneado de la zona aumentada que, en definitiva, también determina la posición de los tejidos blandos.



Cinco meses después de la inserción se formó anatómicamente el tejido blando perimplantario. Una semana después de incorporar un pilar de circonio, adherido a una base de titanio CAD/CAM y sobre una corona cementada completamente de cerámica, se mostró una relación armónica entre regiones roja y blanca.

■ Dr. Martin Gollner (de la Revista de Implantología Oral 2 I de 2019 de la DGOI)



Después de aumentar el tejido duro con un bloque óseo y una cubierta de membrana, se retiraron los tornillos de osteosíntesis y se colocó un implante CAMLOG® PROGRESSIVE-LINE.



La osteotomía se preparó según el protocolo estándar. Dado que había volumen de hueso duro, se utilizó un macho de terraja para evitar una presión excesiva sobre el hueso perimplantario durante la colocación.



Al colocar el implante CAMLOG® PROGRESSIVE-LINE, la transición suave/dura quedó alineada con el hueso. Para la osteointegración, se cerró el implante y cicatrizó de forma sumergida durante ocho semanas.



El implante quedó expuesto y el tejido blando se moldeó. El procedimiento de colocación del implante estuvo precedido de un tratamiento de ortodoncia. Con el fin de conseguir un tratamiento funcional global, los dientes naturales se prepararon siguiendo un procedimiento mínimamente invasivo y, a continuación, se procedió al modelado cerrado.



La vista muestra los topes adheridos y la corona del implante atornillada de forma indirecta antes de cerrar el canal. Dada la posición perfecta del implante, éste se funde de forma armónica en el arco dental, lo que permite conseguir una función óptima y estable a largo plazo, así como una buena estética.



La radiografía tomada después de la incorporación de la corona híbrida muestra la osteointegración. La estructura ósea es estable hasta exactamente la transición suave/dura en la región de la rosca de anclaje en particular.

# TRABAJAN SOBRE EL HUESO

## IDEAL PARA TODAS LAS CALIDADES DE HUESO

Los implantes PROGRESSIVE-LINE se han diseñado para lograr una alta estabilidad primaria incluso en huesos muy blandos y/o alvéolos post-extracción. Basándose en las conexiones internas acreditadas y fáciles de manejar de los implantes CONELOG® y CAMLOG®, dispone de muchas otras características de diseño para dominar situaciones críticas y realizar todos los procesos de forma más eficiente.

El cuerpo del implante con ápice cónico, así como el diseño de la rosca progresiva y potente, garantizan una mayor solvencia en los conceptos de tratamiento agradables para los pacientes, como en la implantación y la restauración inmediatas.

Una rosca de anclaje crestal proporciona una sujeción adicional, incluso cuando la altura del hueso es limitada. Para lograr este fin, la rosca ha sido modificada y extendida hacia la región crestal del implante. De esta forma se logra una alta estabilidad primaria de inmediato y ofrece un rendimiento fiable en muchas situaciones clínicas como las siguientes:

- Huesos blandos
- Implantación inmediata
- Restauración inmediata
- Carga inmediata
- Huesos con altura limitada



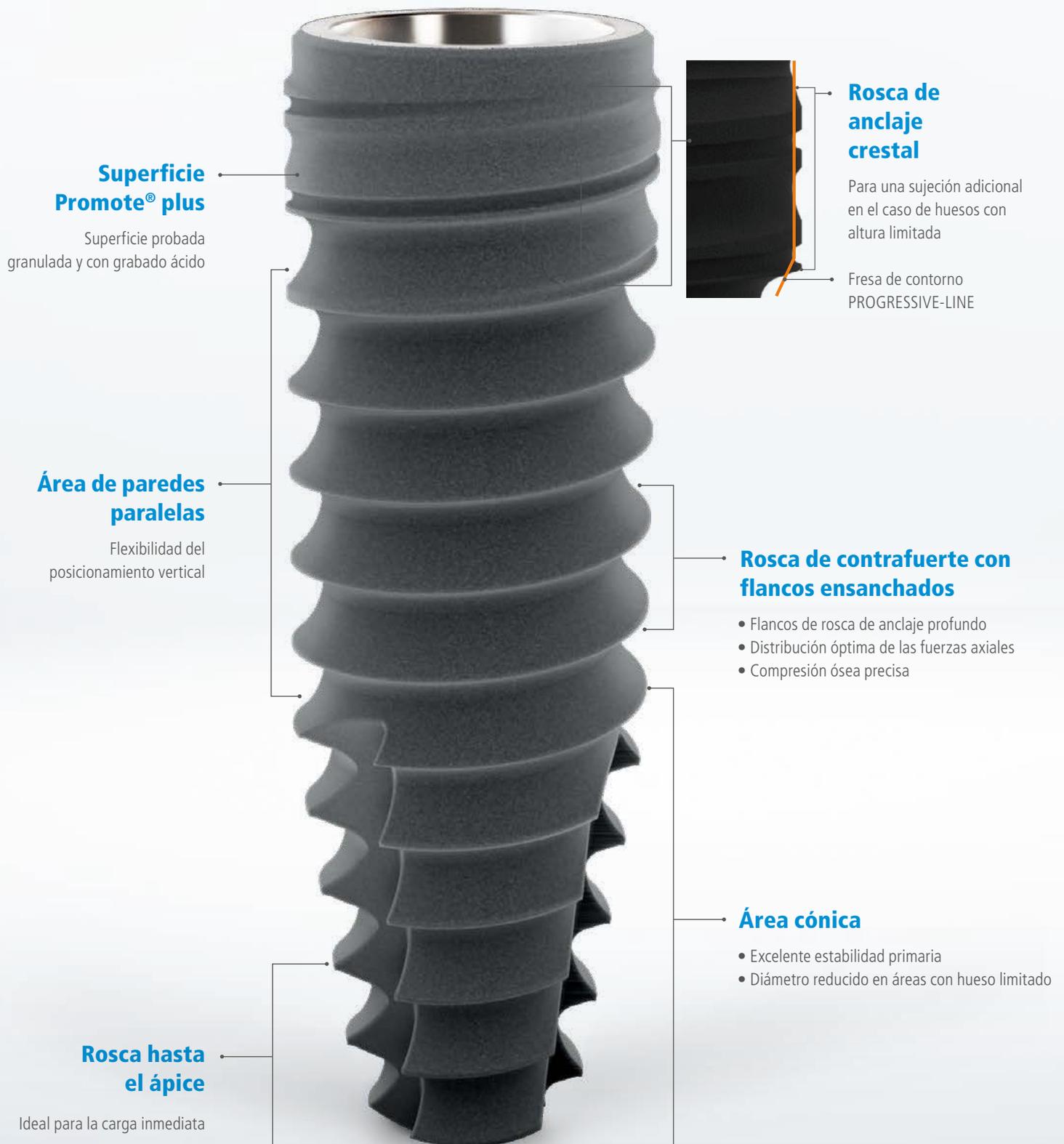
## UN SOLO KIT QUIRÚRGICO PARA LOS IMPLANTES CONELOG® Y CAMLOG® PROGRESSIVE-LINE

Los implantes PROGRESSIVE-LINE están disponibles como CONELOG® PROGRESSIVE-LINE y como CAMLOG® PROGRESSIVE-LINE en los diámetros de 3.3, 3.8, 4.3 y 5.0 mm, así como en las longitudes de 7 (solo CONELOG®), 9, 11, 13 y 16 mm. Los implantes CAMLOG® y CONELOG® PROGRESSIVE-LINE pueden adquirirse con pilares atornillados o cementados.

El procedimiento quirúrgico y los instrumentos utilizados son los mismos para los implantes CONELOG® y CAMLOG® PROGRESSIVE-LINE, por lo que el kit quirúrgico sirve para las dos líneas. Los usuarios de la fase piloto certifican que el implante tiene unas propiedades extraordinarias y tremendamente intuitivas.



# CARACTERÍSTICAS

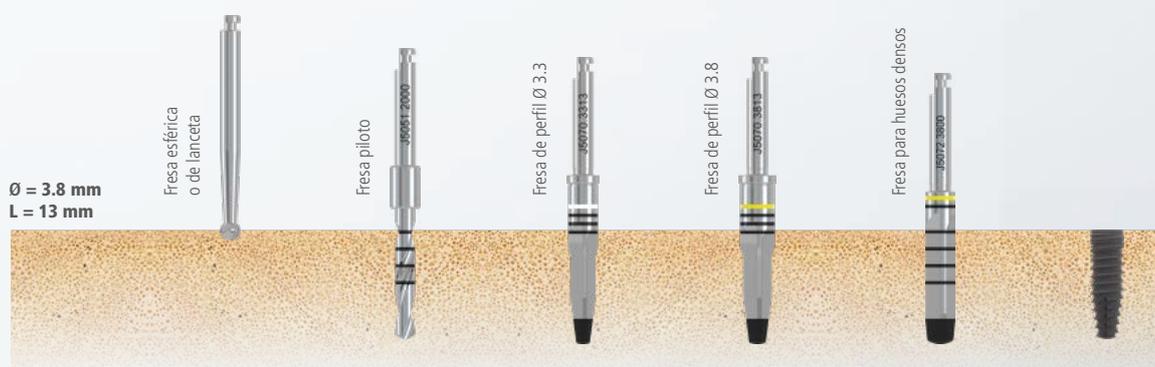
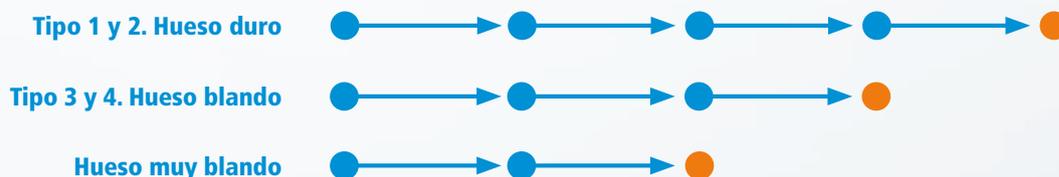


Implante CONELOG® PROGRESSIVE-LINE

# PROTOCOLOS DE FRESADO FLEXIBLES. ESTABILIDAD PRIMARIA PRECISA SIN ESFUERZO

El implante PROGRESSIVE-LINE presenta sus puntos fuertes sobre todo en los huesos blandos, sin pasos adicionales de tratamiento (p. ej., el uso de osteotomos). El protocolo de fresado es extremadamente flexible y puede adaptarse a cualquier situación clínica.

El protocolo de fresado puede seleccionarse en función de la calidad ósea predominante. Por ejemplo, la preparación del lecho del implante puede realizarse si el hueso es predominantemente esponjoso.



Protocolo de fresado tomando como ejemplo el implante CONELOG®

## SIN MACHO DE TERRAJA EN HUESOS DUROS

En huesos duros, la nueva fresa para huesos densos sustituye el macho de terraja. Es tan fácil de utilizar como una fresa de perfil convencional y no se necesita perder el tiempo con el macho de terraja, ni con la laboriosa tarea de labrar la rosca previa a la colocación del implante.

De este modo, el PROGRESSIVE-LINE cumple con las demandas de numerosos implantólogos dentales de reducir los tiempos de tratamiento y aplicar protocolos de restauración inmediata.

### Ventajas

- Misma velocidad que otras fresas de perfil (dependiendo del diámetro)
- No es preciso cambiar la dirección de rotación (frente al macho de terraja)
- No se necesita labrar la rosca previa a la colocación del implante (frente al macho de terraja)



#### Cuatro roscas

- Alto rendimiento de corte
- Colector de astillas óseas para realizar aumentos de forma simultánea

#### Punta oscura de la fresa

Típico de todas las fresas de perfil PROGRESSIVE-LINE

## LA CONEXIÓN CAMLOG®. SENCILLEZ PROTÉSICA

El elemento principal del sistema de implantes CAMLOG® es la conexión implante-pilar Tube-in-Tube®. Su precisión y el principio geométrico especial con tres muescas permiten una distribución casi perfecta de la fuerza y del torque y, de este modo, garantizan una conexión estable y protegida contra rotaciones.

La conexión implante-pilar se ha optimizado biomecánicamente teniendo en cuenta complejos análisis. Además, ha demostrado su eficacia desde hace muchos años y en millones de colocaciones de implantes.



## LA CONEXIÓN CONELOG®. PRECISIÓN CÓNICA

Gracias al cambio de plataforma integrado, en combinación con la conexión cónica y la superficie Promote® plus, que se extiende hasta el hombro del implante de 45° de inclinación, el implante CONELOG® PROGRESSIVE-LINE resulta ideal para la colocación epicrestal.



### **BioHorizons Camlog Ibérica**

Calle Oruro, 9 – 1º izq | 28016 Madrid | España  
[www.biohorizonscamlog.com](http://www.biohorizonscamlog.com)

### **Atención al Cliente**

Teléfono +34 91 713 10 84 | [iberica@biohorizons.com](mailto:iberica@biohorizons.com)

### **Headquarters**

CAMLOG Biotechnologies GmbH | Margarethenstr. 38 | 4053 Basilea | Suiza  
Teléfono +41 61 565 41 00 | Fax +41 61 565 41 01 | [info@camlog.com](mailto:info@camlog.com) |  
[www.biohorizonscamlog.com](http://www.biohorizonscamlog.com)

Fabricante CAMLOG® y productos CONELOG®: ALTATEC GmbH | Maybachstr. 5 | 71299 Wimsheim | Alemania

