



DETARTRAJE

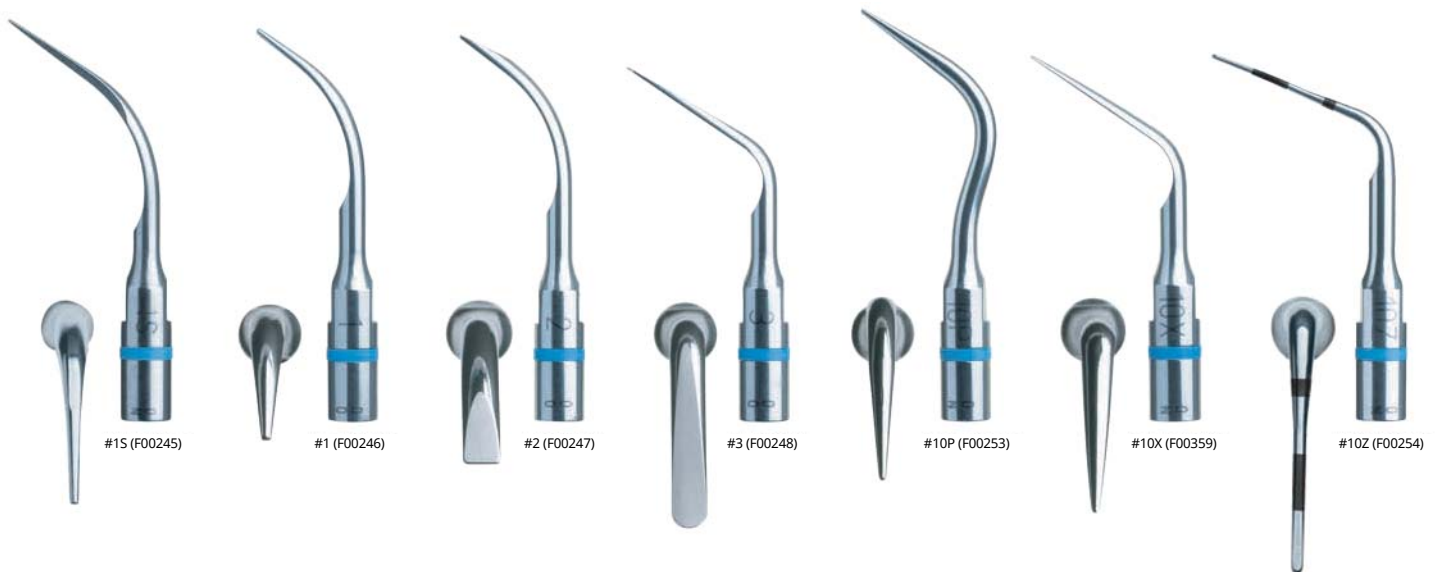
scaling















Los insertos de detartraje SATELEC® están fabricados en una aleación exclusiva que respeta el esmalte.

Para ser eficaces, los insertos deben estar tangencialmente orientados hacia la superficie a tratar y deben moverse en vaivén, sin excesiva presión lateral, para mayor comodidad del paciente.

Los insertos de detartraje permiten eliminar la placa entre un 20 y un 50% más rápidamente que los instrumentos manuales, respetando mejor las superficies tratadas.

Un control preciso de la potencia y de la irrigación garantiza una mejor eficacia.



1		<p>Inserto universal. Detartraje supragingival de casos simples.</p>	
#1S		<p>Slim. Detartraje supra y subgingival, inicio de desbridamiento de bolsas poco profundas.</p>	
2		<p>Cálculos voluminosos. Eliminación de depósitos supragingivales voluminosos.</p>	<p>Potencias recomendadas</p>   
3		<p>Coloraciones. Eliminación de manchas y coloraciones.</p>	
#10P		<p>Detartraje de bolsas periodontales < 2-3 mm. Detartraje supragingival para niños y de bolsas poco profundas.</p>	
#10X		<p>Interproximal. Detartraje de los espacios interproximales gracias a su parte activa plana.</p>	<p>Potencias recomendadas</p>   
#10Z		<p>Detartraje de bolsas < 4 mm. Eliminación del biofilm y de los depósitos blandos. Medición de la profundidad de las bolsas gracias a su calibración.</p>	

Para más información www.akteongroup.com/es



Clinical tips • SCALING • J08014 • (98) • V9 • 12/2015 • NB01ES150I

ACTEON MEDICO-DENTAL IBERICA, S.A.U.
Pol. Ind. Can Clapers - Avda. Principal Nº 11H - 08181 SENTMENAT (Barcelona)
Tel. +34 900 104 423 | Fax. +34 937 153 229
info@akteongroup.com | www.akteongroup.com/es





excavus



Insertos ultrasónicos para excavación mínimamente invasiva.

El kit EXCAVUS® contiene cinco microinstrumentos ultrasónicos para crear cavidades proximales de pequeño volumen que tienen en cuenta las demandas y las funciones esperadas de la odontología conservadora adhesiva.

La peculiar geometría de cada inserto garantiza su eficacia en cada una de las situaciones operativas más difíciles, mientras preserva la integridad de los dientes adyacentes y de las estructuras sanas para mayor comodidad del paciente.

El diamantado utilizado para cubrir los insertos se caracteriza por tener partículas extremadamente regulares con una resistencia de impacto excelente.

Estos microinsertos son, por tanto, ideales para tratamientos que impliquen una eliminación mínimamente invasiva del tejido.



EX1 (F02040)



EX2 (F02041)























EX3 (F02042)



EXL (F02044)



EXR (F02043)

EX1		<p>inserto esférico diamantado (76 µm). Preparación de la superficie oclusal y de los márgenes cervicales.</p>	<p>Potencias recomendadas</p>   
EX2		<p>inserto diamantado semiesférico (76 µm). Preparación de la superficie interproximal sin dañar el diente adyacente.</p>	  
EX3		<p>inserto diamantado semiesférico (76 µm). Preparación de la superficie distal sin dañar el diente adyacente.</p>	  
EXL		<p>inserto diamantado semiesférico (76 µm). Con un ángulo de 45° a la izquierda. Permite un acceso a la lesión sin dañar el diente adyacente.</p>	  
EXR		<p>inserto diamantado semiesférico con un ángulo a 45° a la derecha (76 µm). Permite un acceso a la lesión sin dañar el diente adyacente.</p>	  

Para más información www.akteongroup.com/es



Clinical tips • EXCAVUS • J08144 • (06) • V5 • 12/2015 • NB01ES070E

ACTEON MEDICO-DENTAL IBERICA, S.A.U.
 Pol. Ind. Can Clapers - Avda. Principal Nº 11H - 08181 SENTMENAT (Barcelona)
 Tel. +34 900 104 423 | Fax. +34 937 153 229
 info@akteongroup.com | www.akteongroup.com/es





periodontics

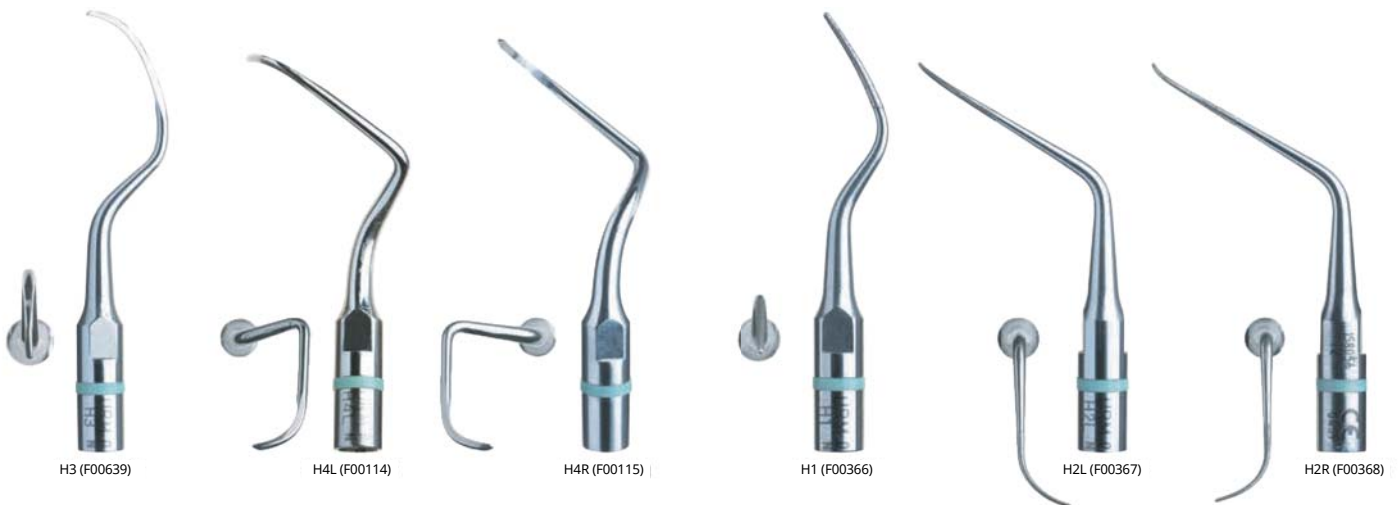




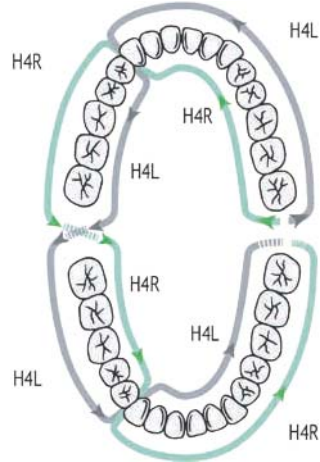






Desbridamiento periodontal y pulido radicular.

Los microinsertos H3 y H4, en forma de cureta, tienen dos bordes que sirven de guía activo para eliminar los cálculos o los depósitos sin riesgo de dañar las fibras conjuntivas. Permiten así un desbridamiento sencillo de los surcos estrechos y profundos.

Los microinsertos diamantados H1 y H2 se utilizan en la segunda fase para el pulido y tratamiento de zonas intraradiculares y abscesos así como para retirar tejidos de granulación. Deben introducirse delicadamente, sin presión (aproximadamente 0,3 N) para evitar la sobreinstrumentación.

Los microinsertos de periodoncia operan en el sentido opuesto al de las curetas manuales: empujando (push stroke) desde la apertura del surco hacia el fondo, sin excesiva presión lateral. Los depósitos residuales se eliminan de las bolsas y las superficies del cemento se descontaminan por efecto bacteriostático de la microcavitación.



H3		<p>Inserto ideal par el inicio, permite tratar los bloques incisivo-caninos. El borde guía se orienta paralelamente a la bolsa.</p>	
H4L		<p>Orientado a la izquierda, permite tratar todas las superficies y zonas intraradiculares:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maxilar: Superficies vestibulares y distales del sector 2, rotando en el 13 y después superficies palatinas y mesiales del sector 1. • Mandibular: Superficies linguales y mesiales del sector 3, rotando en el 43 y después superficies vestibulares y distales del sector 4. 	
H4R		<p>Orientado a la derecha, se utiliza después del H4L para tratar todas las superficies y zonas intraradiculares:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maxilar: Superficies palatinas y mesiales del sector 2, rotando en el 13 y después superficies vestibulares y distales del sector 1. • Mandibular: Superficies vestibulares y distales del sector 3, rotando en el 43 y después superficies linguales y mesiales del sector 4. 	<p>Potencias recomendadas</p>   
H1		<p>Minisonda diamantada de 30 µm, recomendada para los casos simples de estudio de los bloques incisivo-caninos. También eficaz para la extracción de tejidos de granulación.</p>	
H2L		<p>Minisonda diamantada de 30 µm, orientada a la izquierda, recomendada para el tratamiento de las zonas intraradiculares y de los espacios estrechos. También útil para el tratamiento de abscesos. Protocolo de uso idéntico al H4L.</p>	
H2R		<p>Minisonda diamantada de 30 µm, orientada a la derecha, recomendada para el tratamiento de las zonas intraradiculares y de los espacios estrechos. También útil para el tratamiento de abscesos. Protocolo de uso idéntico al H4R.</p>	

Para más información www.acteongroup.com/es



Clinical tips • PERIO • J08024 • (98) • V8 • 12/2015 • NB01ES190H

ACTEON MEDICO-DENTAL IBERICA, S.A.U.
 Pol. Ind. Can Clapers - Avda. Principal Nº 11H - 08181 SENTMENAT (Barcelona)
 Tel. +34 900 104 423 | Fax. +34 937 153 229
 info@acteongroup.com | www.acteongroup.com/es





DESBRIDAMIENTO PERIODONTAL RUPTURA DEL BIOFILM

PERIODONCIA

periomaintenance BDR



Desbridamiento y eliminación del biofilm.

Los cuatro microinsertos "BDR", en forma de sondas periodontales, están perfectamente adaptadas al mantenimiento periodontal realizado por el dentista o el higienista dental.

Los dos insertos-sonda graduados permiten evaluar la profundidad de los surcos periodontales y realizar un suave desbridamiento. Los dos insertos curvos están diseñados para acceder fácilmente a las áreas posteriores e intraradiculares, para asegurar el mantenimiento de una boca completa en una sola sesión.

Los micro-insertos BDR se usan a baja potencia con una presión muy leve, con el fin de preservar el sentido del tacto.



TK1-1S (F01001)















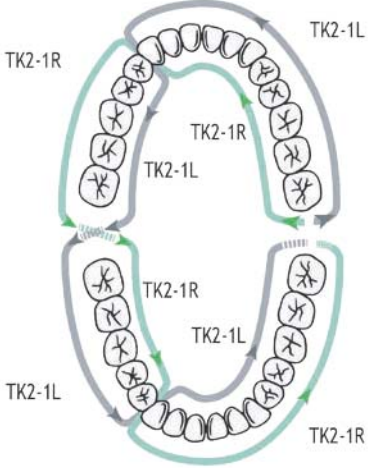



TK1-1L (F01004)



TK2-1L (F02162)



TK2-1R (F02161)

TK1-1S		<p>Sonda corta. Microinserto recomendado para el control de los surcos de poca y mediana profundidad (<4mm) y para el mantenimiento de casos simples.</p>	<p>Potencias recomendadas</p>   
TK1-1L		<p>Sonda larga. Microinserto utilizado para el control y mantenimiento de los surcos medianos y profundos (>4mm).</p>	<p>Potencias recomendadas</p>   
TK2-1L		<p>Sector premolar y molar. Orientado a la izquierda. Recomendado para el mantenimiento de los surcos medianos y profundos y de las zonas intraradiculares.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maxilar: superficies vestibulares y distales del sector 2, rotando en el 13 y después superficies palatinas y mesiales del sector 1. • Mandibular: Superficies linguales y mesiales del sector 3, rotando en el 43 y después superficies vestibulares y distales del sector 4. 	<p>Potencias recomendadas</p>   
TK2-1R		<p>Sector premolar y molar. Orientado a la derecha. Complemento del instrumento precedente, este microinserto se usa de igual forma para tratar los surcos medios y profundos y zona intraradiculares.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maxilar: superficies palatinas y mesiales del sector 2, rotando en el 13 y después superficies vestibulares y distales del sector 1. • Mandibular: superficies vestibulares y distales del sector 3, rotando al 43 y después superficies linguales y mesiales del sector 4. 	<p>Potencias recomendadas</p>   

Para más información www.acteongroup.com/es



Clinical tips • BDR • J08034 • (98) • V4 • 12/2015 • NB01ES130D

ACTEON MEDICO-DENTAL IBERICA, S.A.U.
 Pol. Ind. Can Clapers - Avda. Principal Nº 11H - 08181 SENTMENAT (Barcelona)
 Tel. +34 900 104 423 | Fax. +34 937 153 229
 info@acteongroup.com | www.acteongroup.com/es





perioPrecision



Mantenimiento de los periodontos finos.

El Kit PerioPrecision™ consta de un miniinserto sonda para el tratamiento inicial y la evaluación rápida de la profundidad de las bolsas, y de dos microinsertos "P2" de doble curvatura. Su doble angulación en la parte media y en la extremidad, y su ángulo abierto en base permiten un acceso muy sencillo a las bolsas más estrechas, y de manera muy segura gracias a su sección redondeada.

Son instrumentos adecuados para el desbridamiento y mantenimiento de los periodontos finos y para la limpieza de zonas más reducidas.



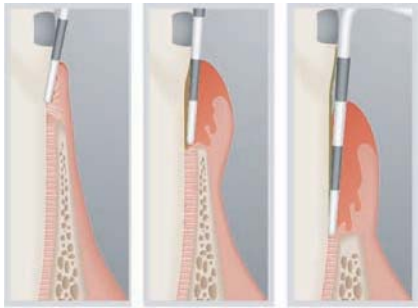








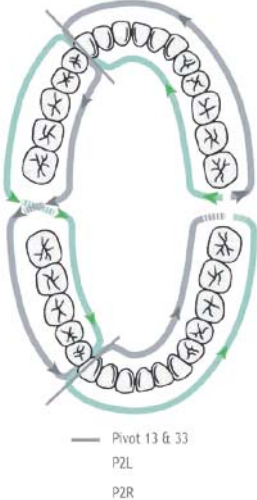



TK1-1S (F01001)



P2L (F00090)



P2R (F00091)

<p>TK1-1S</p>	 <p>Pas de poches >3mm Poches de 4 à 5mm Poches ≥ 6mm</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Examen de bolsas de poca o mediana profundidad (<4mm) y mantenimiento de casos simples. • Graduación láser cada 3 mm. • Se usa sin presión excesiva, en contacto con la superficie radicular. 	<p>Potencias recomendadas</p>   
<p>P2L</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Microinsertos de mantenimiento (muy poco o nada de sarro), usados a baja potencia para preservar la sensibilidad táctil. • Se usan haciendo un movimiento lateral con su cara dorsal. • El spray puede ajustarse para irrigar hasta el fondo de la bolsa. 	<p>Potencias recomendadas</p>   
<p>P2R</p>		 <p>— Pivot 13 & 33 P2L P2R</p>	<p>Potencias recomendadas</p>   

Para más información www.acteongroup.com/es



Clinical tips • PERIOPRECISION • J08154 • (08) • V6 • 12/2015 • NB01ES080F

ACTEON MEDICO-DENTAL IBERICA, S.A.U.
 Pol. Ind. Can Clapers - Avda. Principal N° 11H - 08181 SENTMENAT (Barcelona)
 Tel. +34 900 104 423 | Fax. +34 937 153 229
 info@acteongroup.com | www.acteongroup.com/es





perioSoft



Mantenimiento implantario y protésico.

Los insertos Periosoft están hechos de una aleación plástica que permiten asegurar un mantenimiento implantario y protésico sin rayar ni alterar las superficies.

En el mantenimiento de implantes, el uso de los insertos Periosoft previene la retención de depósitos bacterianos y reduce el riesgo de periimplantitis.

En las coronas y prótesis cerámicas, estos insertos eliminan el biofilm y los depósitos poco adherentes, preservando las superficies protésicas.

Los insertos Periosoft son igualmente adecuados para los procedimientos de limpieza en pacientes con brackets de ortodoncia.

El nuevo material de los insertos Periosoft los hace más eficaces y resistentes. Sin embargo, deben de usarse a potencias muy bajas y ejerciendo una presión muy ligera.











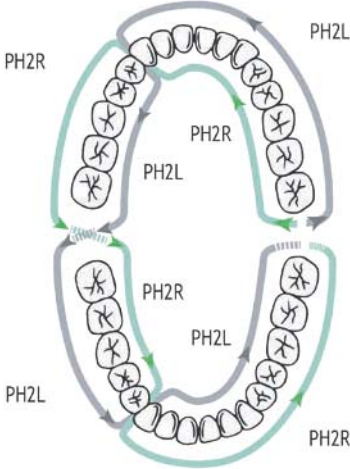



PH1 (F00702)



PH2L (F00705)



PH2R (F00706)

<p>PH1</p>		<p>Microinserto plástico para el mantenimiento de implantes y coronas cerámicas de los bloques incisivos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eliminación del biofilm y de los depósitos poco adherentes sin rayar las superficies protésicas. • Pulido de los surcos de los dientes naturales. 	<p>Potencias recomendadas</p>   
<p>PH2L</p>		<p>Microinserto plástico, orientado a la izquierda, para el mantenimiento de implantes y coronas cerámicas de los bloques posteriores.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maxilar: caras vestibulares y distales del sector 2; se gira a la 13 y caras palatinas y mesiales del sector 1. • Mandibular: caras linguales y mesiales del sector 3; se gira a la 43 y, después, caras vestibulares y distales del sector 4. 	<p>Potencias recomendadas</p>   
<p>PH2R</p>		<p>Microinserto plástico, orientado a la derecha, para el mantenimiento de implantes y coronas cerámicas de los bloques posteriores.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maxilar: caras palatinas y mesiales del sector 2; se gira a la 13 y, después, caras vestibulares y distales del sector 1. • Mandibular: caras vestibulares y distales del sector 3; se gira a la 43 y, después, caras linguales y mesiales del sector 4. 	<p>Potencias recomendadas</p>   

Para más información www.akteongroup.com/es



Clinical tips • PERIOSOFT • J08194 • (98) • V4 • 12/2015 • NB01ES280D

ACTEON MEDICO-DENTAL IBERICA, S.A.U.
 Pol. Ind. Can Clapers - Avda. Principal N° 11H - 08181 SENTMENAT (Barcelona)
 Tel. +34 900 104 423 | Fax. +34 937 153 229
 info@akteongroup.com | www.akteongroup.com/es





IMPLANTPROTECT

PERIODONCIA

implantProtect

Pure Titanium



Tratamiento y mantenimiento de la periimplantitis.

El kit ImplantProtect garantiza el desprendimiento fiable e integral de implantes para el tratamiento quirúrgico y no quirúrgico de la periimplantitis.

Concebidos en **titanio puro**, como la gran mayoría de los implantes del mercado, los insertos ImplantProtect preservan la superficie del implante. La acción mecánica del **titanio puro** evita la transferencia de material hacia el implante y limita la alteración de su superficie. De este modo, previene el riesgo de recontaminación bacteriana.

La forma de los 5 insertos ImplantProtect está perfectamente adaptada para la limpieza de implantes. Las extremidades con diámetros distintos permiten el desbridamiento hasta el pie de las roscas, incluso las más estrechas. Además, la curvatura de los insertos facilita el acceso y el paso alrededor del implante para una limpieza eficaz y completa.

Los insertos ImplantProtect se recomiendan además para el mantenimiento no quirúrgico de la periimplantitis.



IP1 (F02121)



IP2L (F02122)



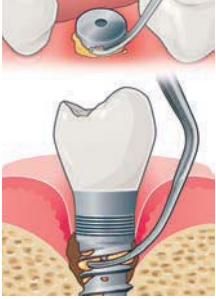



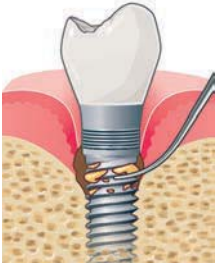



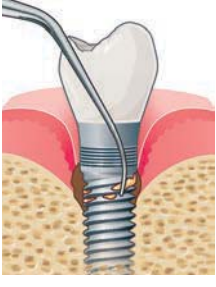







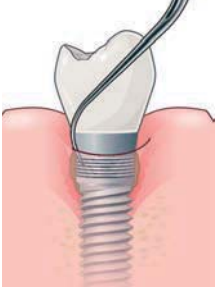



IP2R (F02123)



IP3L (F02124)



IP3R (F02125)

IP1		<p>Inserto con la extremidad más larga, dedicado a la limpieza de pilares implantarios y al debridamiento de espigas largas.</p> <p>Durante el tratamiento no quirúrgico, el IP1 puede utilizarse en implantes sin movilidad y huecos de hasta 5 mm. La intervención a "solapa abierta" se recomienda en implantes con pérdida de hueso por encima de los 2 mm.</p>	<p>Potencias recomendadas</p>   
IP2L		<p>Insertos de formas parecidas al P2, orientados a la izquierda (IP2L) y a la derecha (IP2R), para el debridamiento quirúrgico y no quirúrgico de las roscas implantarias de talla media.</p>	<p>Potencias recomendadas</p>   
IP2R		<p>Gracias a la curvatura de estos insertos y al sentido táctil preservado, la totalidad de las roscas medianas pueden ser tratadas incluso sin visibilidad.</p>	<p>Potencias recomendadas</p>   
IP3L		<p>Insertos orientados a la izquierda (IP3L) y a la derecha (IP3R), con una extremidad adaptada al tratamiento de las roscas implantarias.</p>	<p>Potencias recomendadas</p>   
IP3R		<p>Son los únicos insertos de ultrasonidos capaces de limpiar el fondo de las roscas para una descontaminación completa.</p>	<p>Potencias recomendadas</p>   

Estos insertos deben ser utilizados conjuntamente con dispositivos médicos que incorporen la tecnología NEWTRON®.

Para más información www.akteongroup.com/es



Clinical tips • IMPLANTPROTECT • J02134 • (14) • V5 • 12/2015 • NB01FR310E

ACTEON MEDICO-DENTAL IBERICA, S.A.U.
 Pol. Ind. Can Clapers - Avda. Principal Nº 11H - 08181 SENTMENAT (Barcelona)
 Tel. +34 900 104 423 | Fax. +34 937 153 229
 info@akteongroup.com | www.akteongroup.com/es





ENDOSUCCESS CANAL ACCESS PREP

ENDODONCIA

endosuccess
Canal Access Prep



Preparación del acceso al conducto.

El kit de insertos ultrasónicos EndoSuccess™ C.A.P., que incluye 3 insertos con microestrías, aporta una solución ideal para la identificación y apertura de conductos calcificados ocultos, así como para su conformación y acabado.

La alta resistencia de estos insertos disminuye el riesgo de fracturas, el ritmo al que éstos se desgastan, e incrementa la precisión durante procedimientos como la modelación y ensanchamiento de paredes, la localización de entradas canales, especialmente del canal MV2, y la fragmentación de las calcificaciones y pulpolitos.

Los insertos CAP con estrías son una alternativa a los insertos diamantados.















CAP1 (F88181)



CAP2 (F88182)



CAP3 (F88183)

<p>CAP1</p>		<p>Miniinserto estriado con punta no activa para prevenir el riesgo de perforación de la cámara pulpar. Eliminación precisa de los cementos y residuos dentinales respetando la uniformidad de las paredes de la cavidad de acceso.</p>	<p>Potencias recomendadas</p>   
<p>CAP2</p>		<p>Miniinserto estriado con extremidad activa para localizar canales ocultos o calcificados. Permite el acceso directo a MV2 (segundo canal mesiovestibular) en los molares maxilares o cualquier otro canal. Limpieza del suelo de la cámara pulpar y apertura de los canales mesiales.</p>	<p>Potencias recomendadas</p>   
<p>CAP3</p>		<p>Miniinserto estriado con extremidad activa específicamente indicado para:</p> <ul style="list-style-type: none"> • localización de entradas canales y apertura del canal, • eliminación de calcificaciones o de tejido dentinario, • aflojamiento de pernos fibrosos. <p>Debido a su extremidad particularmente agresiva, el CAP3 debe ser manejado con precaución (se recomiendan ayudas visuales) con el fin de evitar la perforación del suelo de la cámara pulpar.</p>	<p>Potencias recomendadas</p>   

Para más información WWW.ACTEONGROUP.COM/ES



Clinical tips • ESCAP • J08174 • (12) • V4 • 12/2015 • NB01ES100D

ACTEON MEDICO-DENTAL IBERICA, S.A.U.
 Pol. Ind. Can Clapers - Avda. Principal N° 11H - 08181 SENTMENAT (Barcelona)
 Tel. +34 900 104 423 | Fax. +34 937 153 229
 info@acteongroup.com | www.acteongroup.com/es





ENDOSUCCESS RETREATMENT

ENDODONCIA

endosuccess
Retreatment



Retratamiento endodóncico no quirúrgico.

El kit de insertos ultrasónicos EndoSuccess™ contiene seis (6) instrumentos que cubren todos los aspectos de la endodoncia: localización del canal; preparación de acceso; y retratamiento del conducto, así como desprendimiento de postes y coronas.

Los insertos ET25 de exclusiva aleación Titanio-Niobio, están diseñados para el retratamiento en las tres secciones del canal radicular. Muy resistentes a la corrosión, pueden ser premodificados para tratar canales curvos.

La precisión y eficacia de estos instrumentos reúnen todas las condiciones necesarias para el éxito del tratamiento endodóncico.

Los insertos ET20D y ET25L están diseñados para casos complejos de tratamiento endodóncico y el inserto S04 se utiliza para la condensación lateral de Gutta Percha.



EndoSuccess Retreatment

ET18D		<p>Utilizado en la cámara pulpar para la eliminación de residuos dentinales, calcificaciones o materiales de relleno.</p>	<p>Potencias recomendadas</p> 
ETBD		<p>Este inserto se utiliza para la reparación canalar y para la localización eficaz de un canal calcificado. Su extremo circular diamantado le permite una práctica dental rápida y precisa.</p>	
ET20 ET20D		<p>Este inserto permite intervenir al nivel del tercio coronario del canal radicular para las extracciones de productos de relleno, conos de plata e instrumentos fracturados. Lavado de los residuos del trabajo sobre el diente, aflojamiento de pernos fibrosos. De este inserto existe una versión diamantada, ET20D, para la eliminación de materiales muy duros.</p>	<p>ETBD ET20</p>  <p>ET20D</p> 
ET25		<p>Inserto de aleación titanio-niobio. Utilizado en el tercio coronario y en el tercio apical. Aporta flexibilidad, resistencia y una transmisión perfecta de los ultrasonidos incluso en los canales más delicados. Permite la extracción de instrumentos fracturados.</p>	
ET25S ET25L		<p>Inserto de aleación titanio-niobio. Corto, destinado al retratamiento en el tercio coronario y en los istmos. Permite extraer los instrumentos canales fracturados. Se fabrica también en versión larga, ET25L, para retratamiento en el tercio apical de canales largos y rectos.</p>	<p>ET25 ET25S</p>  <p>ET25L</p> 
ETPR		<p>Inserto para la remoción de postes y coronas. Perfilado para una eficiencia ultrasónica óptima, permite realizar del modo más simple la extracción de los elementos más complejos.</p>	
S04		<p>Inserto de condensación lateral de Gutta Percha gracias al efecto térmico generado por la vibración. Sin irrigación.</p>	

Para más información www.akteongroup.com/es



Clinical tips • ESR • J08124 • (06) • V7 • 12/2015 • NB01ES050G

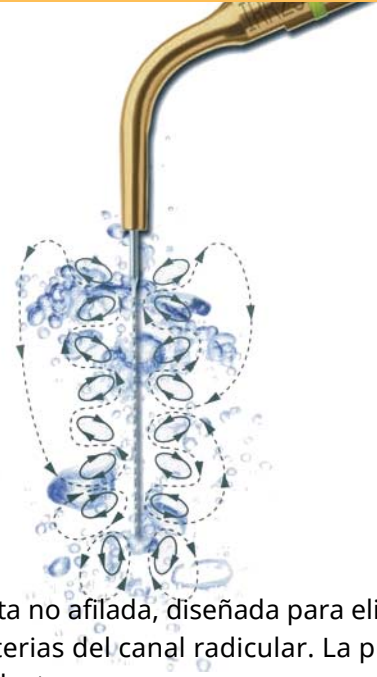
ACTEON MEDICO-DENTAL IBERICA, S.A.U.
Pol. Ind. Can Clapers - Avda. Principal Nº 11H - 08181 SENTMENAT (Barcelona)
Tel. +34 900 104 423 | Fax. +34 937 153 229
info@akteongroup.com | www.akteongroup.com/es





IRRIGACIÓN ENDODÓNCICA

irrisafe

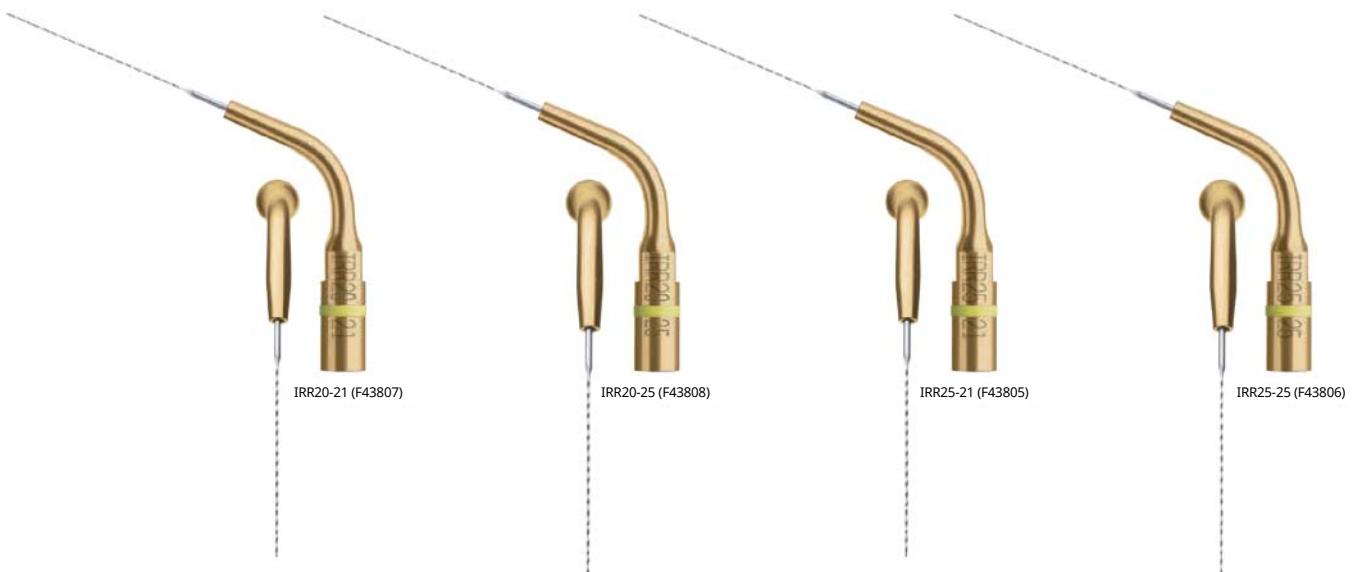







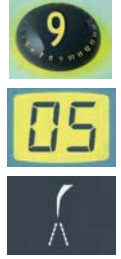

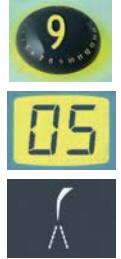
Irrigación pasiva por ultrasonidos.

IrriSafe™ propone 4 herramientas con espirales no cortantes y una punta no afilada, diseñada para eliminar con total seguridad la capa de suciedad, los residuos dentinarios y las bacterias del canal radicular. La punta roma evita cualquier riesgo de perforación del ápice o de las paredes del conducto.

En combinación con hipoclorito de sodio (NaOCl), IrriSafe™ favorece la acción antibacteriana gracias al efecto bacteriostático proporcionado por el efecto de cavitación. El efecto térmico de los ultrasonidos ayuda a despegar el biofilm de las paredes y a eliminar los escombros de la superficie, para una desinfección total del canal radicular, incluso en la zona apical.

IrriSafe™ garantiza mejores pronósticos para los tratamientos endodóncicos no quirúrgicos.



<p>IRR20-21</p> <p>Ø 0,20 mm L 41 mm</p>		<p>PROTOCOLO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Usar a potencias media de 1 a 3 minutos de irrigación, con el fin de preparar el conducto radicular. • Inyectar 20 ml de solución de irrigación (NaOCl) en el canal mediante una jeringa manual. • Insertar un inserto IrriSafe™ hasta 2 mm del ápice. Debe vibrar libremente dentro del canal. • Activar IrriSafe™ efectuando movimientos de vaivén vertical para provocar el refluo de los residuos y de la suciedad hacia la superficie. • Repetir 3x, con ciclos de 20 seg. o de 1 min. en cada canal, según estado. 	<p>Potencias recomendadas</p> 
<p>IRR20-25</p> <p>Ø 0,20 mm L 25 mm</p>		<p><u>IRR20-21 / IRR20-25</u></p> <p>Se usa en la mayoría de los casos de tratamientos endodóncicos.</p>	<p>Potencias recomendadas</p> 
<p>IRR25-21</p> <p>Ø 0,25 mm L 21 mm</p>		<p><u>IRR25-21 / IRR25-25</u></p> <p>Se usa en los canales juveniles o después de la irrigación inicial con IrriSafe™ 20-21 o IrriSafe™ 20-25.</p> <p>En caso de rotura accidental del inserto IrriSafe™: simplemente irrigue el canal con una jeringa y la parte fracturada será extraída del canal.</p>	<p>Potencias recomendadas</p> 
<p>IRR25-25</p> <p>Ø 0,25 mm L 25 mm</p>			<p>Potencias recomendadas</p> 

Para más información WWW.ACTEONGROUP.COM/ES



Clinical tips • IRRISAFE • J08084 • (07) • V5 • 12/2015 • NB01ES170E

ACTEON MEDICO-DENTAL IBERICA, S.A.U.
Pol. Ind. Can Clapers - Avda. Principal Nº 11H - 08181 SENTMENAT (Barcelona)
Tel. +34 900 104 423 | Fax. +34 937 153 229
info@acteongroup.com | www.acteongroup.com/es





ENDOSUCCESS APICAL SURGERY

CIRUGÍA APICAL

endosuccess
Apical Surgery



Microcirugía endodóncica retrógrada.

El kit de insertos de ultrasonidos EndoSuccess™ Apical Surgery contiene 5 instrumentos adaptados a todas las situaciones anatómicas, para una preparación canalar a retro de hasta 10 mm.

Los insertos están diamantados únicamente en su extremidad con el fin de no sobreinstrumentar el canal. Así, el tratamiento endodóncico está mejor controlado y preserva mejor el hueso y los tejidos dentales, incluso si la infección se trata en su origen en el sistema canalar.

Estos instrumentos están destinados a endodoncistas o a profesionales dentales experimentados en la utilización de microscopios operatorios.



AS3D (F00065)



AS6D (F00079)

















AS9D (F00067)



ASLD (F00080)



ASRD (F00081)

AS3D		Longitud de trabajo = 3 mm. Inserto universal de cirugía apical. Primer instrumento de la secuencia. Dientes anteriores.	Potencias recomendadas   
AS6D		Longitud de trabajo = 6 mm. Segundo instrumento de la secuencia. Dientes anteriores.	
AS9D		Longitud de trabajo = 9 mm. Casos complejos , permite la preparación del canal radicular hasta 9 mm. Dientes anteriores.	Potencias recomendadas   
ASLD		Longitud de trabajo = 3 mm. Inserto orientado hacia la izquierda. Premolares y molares.	Potencias recomendadas 
ASRD		Longitud de trabajo = 3 mm. Inserto orientado hacia la derecha. Premolares y molares.	 

Para más información www.akteongroup.com/es



Clinical tips • ESAS • J08164 • (09) • V7 • 12/2015 • NB01ES090G

ACTEON MEDICO-DENTAL IBERICA, S.A.U.
Pol. Ind. Can Clapers - Avda. Principal Nº 11H - 08181 SENTMENAT (Barcelona)
Tel. +34 900 104 423 | Fax. +34 937 153 229
info@akteongroup.com | www.akteongroup.com/es





endosurgery



















Preparación apical de cavidades e istmos.

Los insertos "S" y "P" están diseñados para un retratamiento apical mínimamente invasivo, con una limpieza completa y una cicatrización rápida. Su parte activa ha sido alargada para permitir un tratamiento en mayor profundidad (longitud máxima de trabajo = 5 mm).

Todos estos insertos se utilizan a media potencia con una ligera presión con el fin de respetar los tejidos y evitar cualquier microfractura en las paredes periapicales.

La cirugía apical endodóncica puede realizarse también con el kit EndoSuccess™ Apical Surgery (AS), que permite una preparación canalar de hasta 10 mm.



S12-70D		Preparación a retro de cavidades en la zona periapical de los canales de difícil acceso.	Potencias recomendadas   
P14D		Recomendado para la preparación de los canales de los dientes anteriores.	Potencias recomendadas   
P15LD		Orientado a la izquierda. Recomendado para la preparación de los canales premolares y molares.	Potencias recomendadas   
P15RD		Orientado a la derecha. Recomendado para la preparación de los canales premolares y molares.	Potencias recomendadas   

Para más información www.acteongroup.com/es



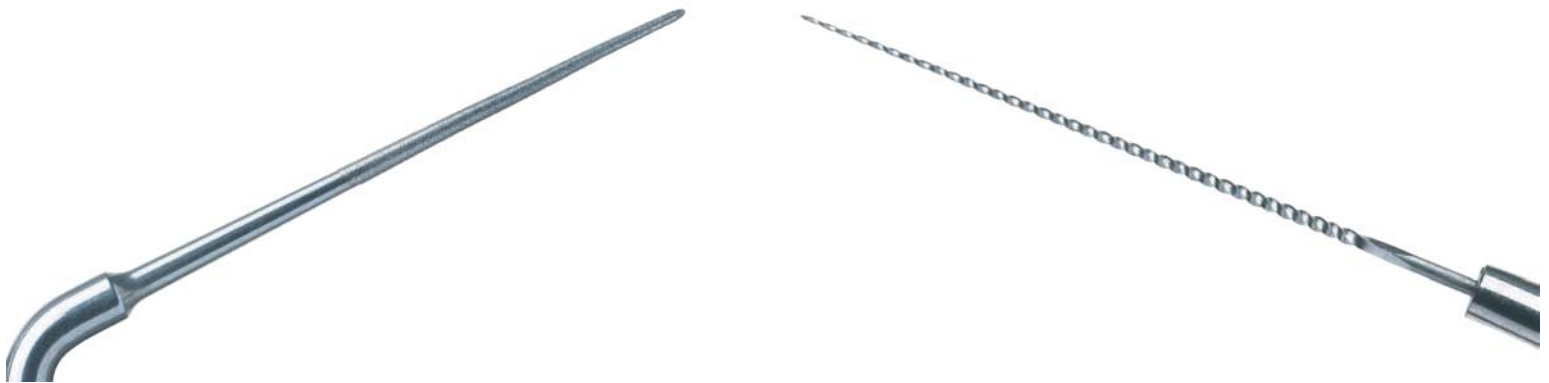
Clinical tips • Apical Surgery • J08064 • V6 • 12/2015 • NB01ES120F

ACTEON MEDICO-DENTAL IBERICA, S.A.U.
Pol. Ind. Can Clapers - Avda. Principal Nº 11H - 08181 SENTMENAT (Barcelona)
Tel. +34 900 104 423 | Fax. +34 937 153 229
info@acteongroup.com | www.acteongroup.com/es





ENDODONCIA E IRRIGACIÓN ENDODÓNICA



Irrigación endodónica y extracción de instrumentos fracturados.


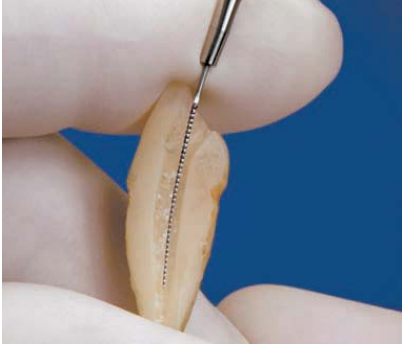

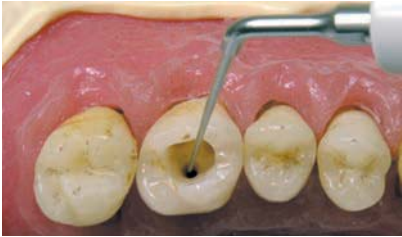


Las limas "K" son instrumentos muy cortantes que deben ser utilizados con mucho cuidado, pero también son flexibles. Existen distintos diámetros y longitudes para adaptarse a todos los casos clínicos.

Son utilizadas para irrigación y limpieza del conducto durante el retratamiento endodónico.

Las limas "K" pueden ser usadas asimismo para retirar los conos de Gutta Percha o la dentina calcificada. En cirugía apical a retro, precurvadas, permiten una limpieza delicada de los canales estrechos, sin riesgo de microfisura parietal.

Los insertos ET40 son los instrumentos más largos y potentes de la serie "ET" de retratamiento. Se usan para la extracción de instrumentos fracturados y para la eliminación de los materiales resistentes en el tercio medio.



<p>LIMAS</p> <p>K10 K15 K25 K30</p>	 	<p>Limas K10/21, K10/25: Ø10 - longitud de 21 mm y 25 mm / irrigación inicial.</p> <p>Limas K15/21, K15/25: Ø15 - longitud de 21 mm y 25 mm / irrigación final.</p> <p>Limas K25/21, K25/25: Ø25 - longitud de 21 mm y 25 mm / irrigación final de los canales largos.</p> <p>Limas K30/21, K30/25: Ø30 - longitud de 21 mm y 25 mm / irrigación de los canales largos o de los dientes inmaduros.</p> <p>Las limas ultrasónicas se utilizan con una solución desinfectante Salvizol EDTA® durante el curso de las secuencias preoperatorias. Para asegurar la descontaminación y limpieza final, usar hipoclorito de sodio. La irrigación se efectúa hasta que la capa de suciedad haya sido eliminada, pero debe de realizarse con mucha precaución ya que los instrumentos son muy cortantes.</p>	<p>Potencias recomendadas</p> 
<p>ET40 ET40D</p>	 	<p>Eliminación rápida de los instrumentos rotos dentro del tercio medio de los canales largos y rectos.</p> <p>Longitud: 40 mm Conicidad: 4%</p> <p>Este instrumento existe en versión diamantada (30 µm), el ET40D, para la eliminación de materiales muy duros.</p>	<p>Potencias recomendadas</p> 

Para más información www.akteongroup.com/es



Clinical tips • FILES/ET40 • J08044 • (98) • V5 • 12/2015 • NB01ES180E

ACTEON MEDICO-DENTAL IBERICA, S.A.U.
Pol. Ind. Can Clapers - Avda. Principal Nº 11H - 08181 SENTMENAT (Barcelona)
Tel. +34 900 104 423 | Fax. +34 937 153 229
info@akteongroup.com | www.akteongroup.com/es





PERFECT MARGIN ROUNDED

ODONTOLOGÍA CONSERVADORA Y RESTAURADORA

PerfectMARGIN
Rounded



Acabado de las preparaciones protésicas coronales o coronoradiculares.

Preparación atraumática y sin sangrado:

- Gran precisión de los movimientos gracias a la sensación táctil.
- Marcado láser a 1 mm para visualizar y controlar la penetración en el surco con el fin de preservar la unión con el epitelio.

Perfecta integración y longevidad de la corona:

- Preparación rápida y totalmente segura del tejido dentinario en las zonas donde el uso de la fresa diamantada es delicado.
- Líneas de acabado limpias y totalmente lisas.
- Mejor calidad de impresión y ajuste cervical protésico extremadamente preciso.

Insertos con ángulos redondeados, cuya forma está en armonía con las fresas utilizadas en zona supragingival.



PM1 (F02250)









PM2 (F02251)









PM3 (F02252)



PM4 (F02253)

Preparación	PM1 Inserto redondeado 1/4 diamantado (76 µm)		Después de una retracción gingival atraumática, desplazamiento de la línea de acabado a la posición intrasurcular.	Potencias recomendadas 
Acabado	PM2 Inserto redondeado 1/4 diamantado (46 µm)		Corrección de las irregularidades de la línea de acabado.	Potencias recomendadas 
Pulido	PM3 Inserto redondeado 1/4 liso		Pulido. Mejora del estado de la superficie.	Potencias recomendadas 

Preparación coronoradicular	PM4 Inserto cónico diamantado (46 µm)		Preparación del tercio superior del conducto.	Potencias recomendadas 
			Conformación anatómica del cono de conexión.	
			Limpieza de las paredes radicales.	
			Pulido de los conos de entrada de los postes anatómicos. Preparación coronoradicular.	Potencias recomendadas 

Para más información www.acteongroup.com/es



Clinical tips • PMR • J08134 • (06) • V6 • 12/2015 • NB01ES060F

ACTEON MEDICO-DENTAL IBERICA, S.A.U.
 Pol. Ind. Can Clapers - Avda. Principal Nº 11H - 08181 SENTMENAT (Barcelona)
 Tel. +34 900 104 423 | Fax. +34 937 153 229
 info@acteongroup.com | www.acteongroup.com/es





PERFECT MARGIN SHOULDER

ODONTOLOGÍA CONSERVADORA Y RESTAURADORA

PerfectMARGIN Shoulder



Acabado de las preparaciones protésicas coronales o coronoradiculares.

Preparación atraumática y sin sangrado:

- Gran precisión de los movimientos gracias a la sensación táctil.
- Marcado láser a 1 mm para visualizar y controlar la penetración en el surco con el fin de preservar la unión con el epitelio.

Perfecta integración y longevidad de la corona:

- Preparación rápida y totalmente segura del tejido dentinario en las zonas donde el uso de la fresa diamantada es delicado.
- Líneas de acabado limpias y totalmente lisas.
- Mejor calidad de impresión y ajuste cervical protésico extremadamente preciso.

Insertos con forma de "hombro" con ángulo interno curvo, con el fin de evitar daños al margen cervical durante el acabado intrasurcular.



PMS1 (F02254)











PMS2 (F02255)








PMS3 (F02256)



PM4 (F02253)

Preparación	PMS1 Forma de "hombro" diamantado con ángulo interno curvo (76µm).		Después de una retracción gingival atraumática, desplazamiento de la línea de acabado a la posición intrasurcular.	Potencias recomendadas   
Acabado	PMS2 Forma de "hombro" diamantado con ángulo interno curvo (76µm).		Corrección de las irregularidades de la línea de acabado.	Potencias recomendadas   
Pulido	PMS3 Forma de "hombro" liso con ángulo interno curvo.		Pulido. Mejora del estado de la superficie.	Potencias recomendadas   

Preparación coronoradicular PM4 Inserto cónico diamantado (46 µm)		Preparación del tercio superior del conducto.	Potencias recomendadas   
		Conformación anatómica del cono de conexión.	
		Limpieza de las paredes radicales.	
		Pulido de los conos de entrada de los postes anatómicos. Preparación coronoradicular.	

Para más información www.akteongroup.com/es



Clinical tips • PMS • J08204 • (09) • V6 • 12/2015 • NB01ES370F

ACTEON MEDICO-DENTAL IBERICA, S.A.U.
 Pol. Ind. Can Clapers - Avda. Principal N° 11H - 08181 SENTMENAT (Barcelona)
 Tel. +34 900 104 423 | Fax. +34 937 153 229
 info@akteongroup.com | www.akteongroup.com/es





PERFECT MARGIN VENEERS

ODONTOLOGÍA CONSERVADORA Y RESTAURADORA

PerfectMARGIN Veneers



Acabado de tratamientos con carillas cerámicas.

Conservación máxima del diente durante la preparación:

- Control de la reducción de los tejidos dentales.
- Ausencia de riesgo de preparación iatrogénica de los dientes adyacentes gracias a los insertos en forma de cuchara.

Garantía de una preparación óptima del diente

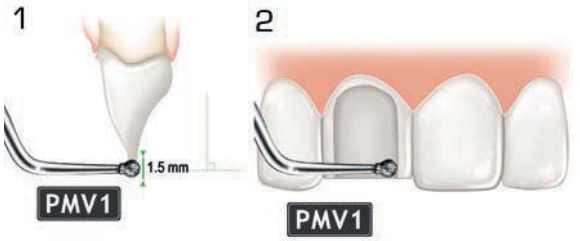







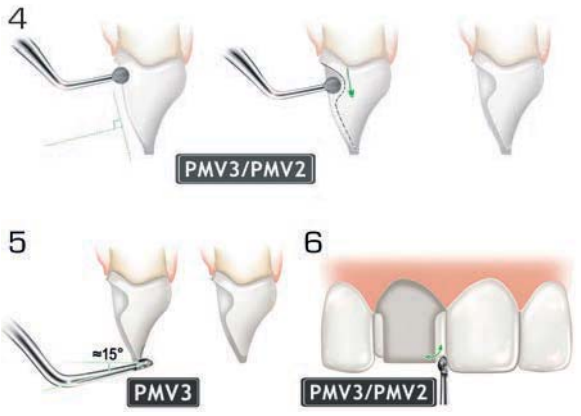








- Preparación
- Pulido fácil con los insertos lisos que permite eliminar eficazmente el barrillo dental.
- Control perfecto del posicionamiento de la carilla y del espesor de la junta del sellador gracias al eje de inserción rotacional.
- Líneas de acabado limpias y lisas.

Optimización de la estética

- Preparación próximo-gingival, permitiendo al técnico de laboratorio eliminar los "triángulos negros interproximales" sin debilitar el pilar dental.



La profundidad de penetración de cada inserto está limitada por el radio de 0,7 mm

PMV1		<ol style="list-style-type: none"> 1. Después de haber realizado los cortes profundos y la reducción vestibular con un instrumento rotativo, realizar cortes profundos en el borde incisal con el inserto PMV1, con la extremidad mantenida en posición perpendicular a la superficie. La profundidad del corte del extremo redondeado del inserto está limitada a su radio. Luego, unir los cortes de profundidad para obtener una reducción homotética de 1,5 mm. 2. Terminar la reducción vestibular con la ayuda del inserto PMV1, con la extremidad activa en posición perpendicular a la superficie. 	Potencias recomendadas   
PMV2		<ol style="list-style-type: none"> 3. Después de la retracción gingival atraumática, colocar los límites cervicales con la ayuda del inserto PMV2, con la extremidad mantenida en posición paralela a la superficie. 	Potencias recomendadas   
PMV2 / PMV3		<ol style="list-style-type: none"> 4. Colocar los límites interproximales con la ayuda de los insertos PMV2 y PMV3, con el inserto mantenido en posición perpendicular a la superficie. Estos insertos permiten establecer un eje rotacional para la inserción de carillas. 5. Colocar los límites incisales en "butt-margin*" con la ayuda del inserto PMV3, extremidad en posición perpendicular a la superficie. 6. Luego, unir las líneas de acabado incisal e interproximal con los insertos PMV2/3. 	Potencias recomendadas   
PMV4 / PMV5	<ol style="list-style-type: none"> 7. Pulir los límites cervicales y proximales con la ayuda de los insertos PMV4 y PMV5, usados de la misma manera que los insertos PMV2 y PMV3. 		Potencias recomendadas   
PMV6	<ol style="list-style-type: none"> 8. Pulir la superficie vestibular y los límites incisales con la ayuda del inserto PMV6, utilizado de la misma manera que el inserto PMV1. 		 

* Límite cervical con extremo plano.

Para más información www.akteongroup.com/es



Clinical tips • PMV • J08184 • (13) • V4 • 12/2015 • NB01ES110D

ACTEON MEDICO-DENTAL IBERICA, S.A.U.
 Pol. Ind. Can Clapers - Avda. Principal N° 11H - 08181 SENTMENAT (Barcelona)
 Tel. +34 900 104 423 | Fax. +34 937 153 229
 info@akteongroup.com | www.akteongroup.com/es





CONDENSACIÓN / DESPRENDIMIENTO

ODONTOLOGÍA CONSERVADORA Y RESTAURADORA



Condensación de inlay onlays y remoción de pernos radiculares.

El inserto "C20", con su cabeza termoplástica esterilizable, se aplica en la zona intracoronaria o extracoronaria, y condensará el cemento mediante un efecto térmico hasta lograr la perfecta integración de la prótesis en la cavidad.

El inserto 5AE está recomendado para el desprendimiento de los pernos radiculares. El inserto ETPR, incluido en el kit EndoSuccess™, está particularmente indicado para el desprendimiento de las coronas metálicas.

Puede ser necesario el uso del generador ultrasónico a su máxima potencia durante un tiempo limitado. En estos casos, habrá que evitar que un exceso de calentamiento pueda dañar los tejidos subyacentes y circundantes.



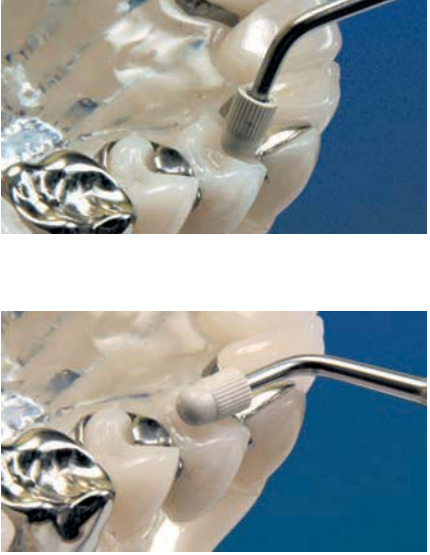

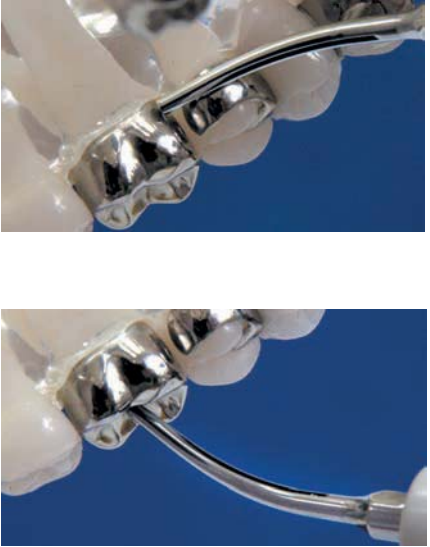



C20 (F00113)



5AE (F00249)



ETPR (F88019)

<p>C20</p>		<p>Inserto de condensación de las zonas intra y extracoronarias. Se usa a nivel de los dientes posteriores. La aplicación se realiza por secuencias de diez segundos, hasta que la prótesis quede perfectamente integrada en la cavidad. En general, se requieren entre dos y tres secuencias. El cemento excedente se elimina de los márgenes después de cada secuencia.</p> <p>El inserto Piezocem se facilita con cabezas termoplásticas esterilizables. Éstas deben ser sustituidas en cuanto aparezcan fisuras, con el fin de evitar daños en las prótesis.</p>	<p>Potencias recomendadas</p> 
<p>5AE</p>		<p>El inserto 5AE está recomendado para el desprendimiento de los postes radiculares, en combinación con los insertos de retratamiento endodóncico.</p> <p>Este inserto se aplica en la cara lingual y vestibular antes de terminar por la superficie oclusal. Se usará el inserto manteniendo firmemente su extremo plano contra el diente.</p> <p>Dispone de un orificio de irrigación que permite refrigerar el campo operatorio para compensar el efecto térmico transmitido a la estructura de la prótesis y al diente subyacente.</p>	<p>Potencias recomendadas</p> 
<p>ETPR</p>		<p>Inserto de desprendimiento de espigas y coronas. Perfilado para una enorme eficacia ultrasonora que permite, con un simple gesto, extraer los elementos más difíciles.</p>	<p>Potencias recomendadas</p> 

Para más información www.akteongroup.com/es



Clinical tips • LOOS/DESC • J08074 • (98) • V3 • 12/2015 • NB01ES140C

ACTEON MEDICO-DENTAL IBERICA, S.A.U.
 Pol. Ind. Can Clapers - Avda. Principal Nº 11H - 08181 SENTMENAT (Barcelona)
 Tel. +34 900 104 423 | Fax. +34 937 153 229
 info@akteongroup.com | www.akteongroup.com/es

