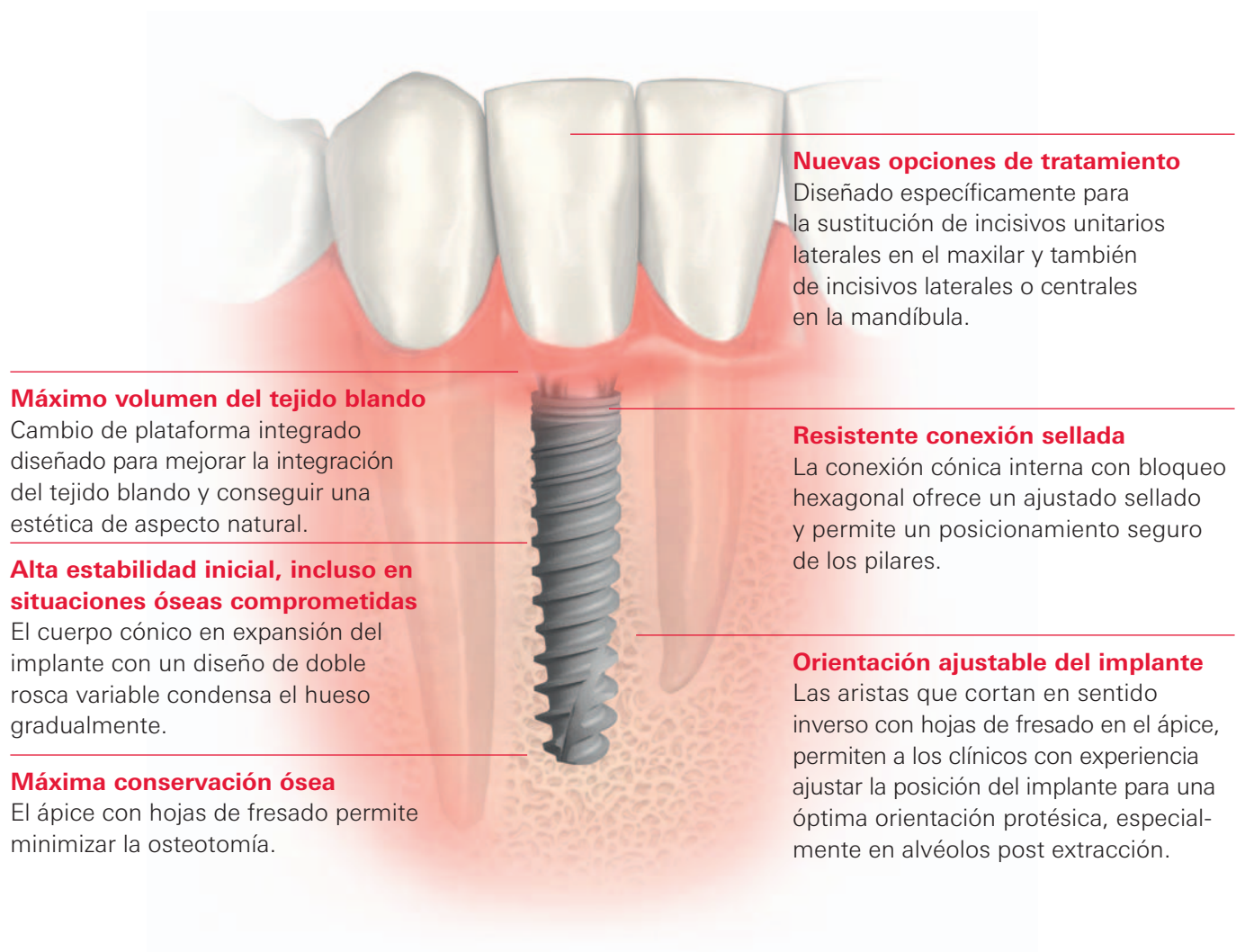


# Más pequeño y resistente.

NobelActive™ 3.0 para una colocación segura del implante en zonas con espacio limitado



## Nuevas opciones de tratamiento

Diseñado específicamente para la sustitución de incisivos unitarios laterales en el maxilar y también de incisivos laterales o centrales en la mandíbula.

## Máximo volumen del tejido blando

Cambio de plataforma integrado diseñado para mejorar la integración del tejido blando y conseguir una estética de aspecto natural.

## Alta estabilidad inicial, incluso en situaciones óseas comprometidas

El cuerpo cónico en expansión del implante con un diseño de doble rosca variable condensa el hueso gradualmente.

## Máxima conservación ósea

El ápice con hojas de fresado permite minimizar la osteotomía.

## Resistente conexión sellada

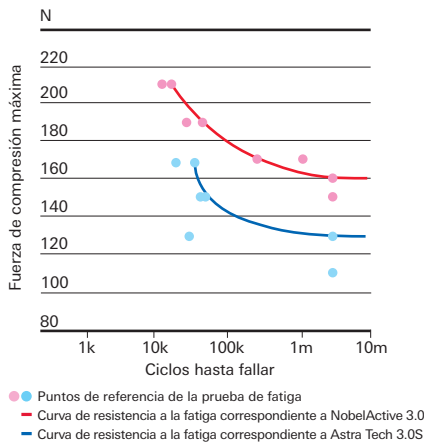
La conexión cónica interna con bloqueo hexagonal ofrece un ajustado sellado y permite un posicionamiento seguro de los pilares.

## Orientación ajustable del implante

Las aristas que cortan en sentido inverso con hojas de fresado en el ápice, permiten a los clínicos con experiencia ajustar la posición del implante para una óptima orientación protésica, especialmente en alvéolos post extracción.

# Colocación segura del implante en zonas con espacio limitado.

**Figura 1: Prueba de resistencia a la fatiga**



**Figura 2: Precisión de ajuste de la conexión cónica**

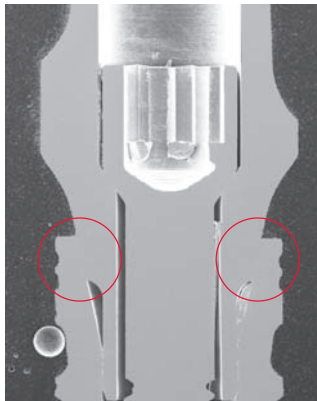


Imagen SEM de NobelActive 3.0 con pilar Esthetic Abutment (Dr. h. c. Robert Mathys Stiftung, Suiza)

1 Datos en archivo, pruebas según la norma ISO 14801 (5 millones de ciclos de supervivencia en el aire, 15 Hz)

2 Kielbassa AM, Martínez-de Fuentes R, Goldstein M, Arnhart C, Barlattani A, Jackowski J, Knauf M, Lorenzoni M, Maiorana C, Mericske-Stern R, Rompen E, Sanz M. Randomized controlled trial comparing a variable-thread novel tapered and a standard tapered implant: interim one-year results. *J Prosthet Dent.* mayo 2009;101(5):293-305

3 Martínez-de Fuentes R, Arnhart C, Barlattani A, Goldstein M, Jackowski J, Kielbassa AM, Lorenzoni M, Maiorana C, Mericske-Stern R, Rompen E, Sanz M, Strub JR. Two-year Follow-up of NobelActive, a Variable-Thread Novel Tapered Implant. *J Dent Res* 2010;89 (Spec Iss B):4704

4 Evaluación clínica de NobelActive. Estudio en curso en 12 centros. Clinical Research Department, Nobel Biocare. Datos en archivo de un periodo de seguimiento de tres años

## Máxima resistencia de los materiales

NobelActive 3.0 está fabricado con el material de más alto grado de propiedad de Nobel Biocare, el Titanio Grado 4, comercialmente puro y trabajado en frío. Junto con la exclusiva superficie oxidada TiUnite con muescas (Groovy), que aumenta la estabilidad del implante gracias a una formación de hueso más rápida, se obtiene una resistencia y estabilidad máximas.

## Gran resistencia a la fatiga

Se han realizado pruebas de resistencia a la fatiga de NobelActive 3.0 con un pilar Esthetic Abutment, según la norma ISO 14801:2007, y se ha obtenido una resistencia de 160 N (ver figura 1). Como referencia, la resistencia correspondiente al implante Brånemark System NP, que está en uso clínico desde 1996 con tasas de complicaciones muy bajas, es de 178N. Como NobelActive 3.0 tiene unas indicaciones limitadas en comparación con el implante Brånemark System, se le someterá a cargas menores. Como comparación, la misma prueba se llevó a cabo con un implante Astra Tech OsseoSpeed 3.0S con un pilar recto TiDesign de titanio, y reveló la aparición de fracturas a niveles de carga mucho menores.<sup>1</sup>

## Alta resistencia de torque

NobelActive 3.0 está diseñado para que soporte más del doble del torque de inserción máximo recomendado de 45Ncm. Pruebas realizadas con un torque de más de 100Ncm no han producido daños ni en el implante, ni en la interfase ni en el instrumento de inserción.

## Conexión sellada resistente

La conexión cónica interna se diseñó para que presentara un tamaño compacto, una gran resistencia y un sólido ajuste. El espacio entre el implante y el pilar, medido

en distintas ubicaciones de la conexión cónica, mide entre 0,04 y 0,09  $\mu\text{m}$  (ver la figura 2).

Este es un sellado con una sujeción excepcional, que puede ser beneficioso para prevenir la propagación de bacterias inflamatorias en la superficie de conexión entre el pilar y el implante. Además, elimina eficazmente la posibilidad de que se produzcan micromovimientos.

## Hueso y niveles de tejido blando estables después de tres años

NobelActive es el implante de elección de clínicos que buscan una estética excelente, especialmente en los casos más difíciles. Los datos de tres años de un estudio de cinco años en curso demuestran una continua tendencia positiva que coincide con los resultados de estudios de uno y dos años.<sup>2,3,4</sup> La remodelación ósea se produjo durante los primeros tres meses del estudio, y fue seguida por niveles óseos en aumento o estables. Las variables de los tejidos blandos se han mantenido estables durante todo el estudio.

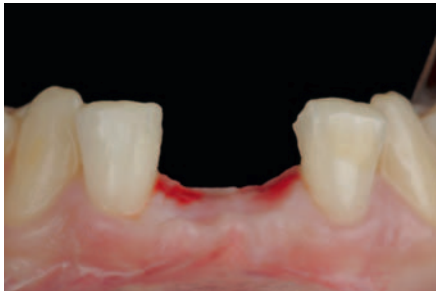
## Solución clínica segura

Los implantes de diámetro estrecho ( $\varnothing < 3,5\text{mm}$ ) permiten el tratamiento seguro y predecible de situaciones en las que los implantes de diámetros tradicionales podrían aumentar el riesgo clínico, como en el caso de indicaciones con una cantidad mínima de tejido duro y un espacio limitado. El rendimiento clínico de los implantes estrechos ha sido validado en varios estudios prospectivos y retrospectivos con un seguimiento de hasta 7 años. Los resultados muestran una tasa global de supervivencia del 97,3% después de 5 años, lo que demuestra que los implantes estrechos representan una solución clínica segura.

Para una descripción general completa de los datos clínicos y técnicos, visite [www.nobelbiocare.com/active3](http://www.nobelbiocare.com/active3)

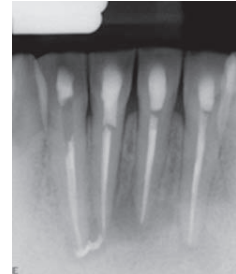
## Restauración en un espacio estrecho

Mujer de 22 años, buena higiene bucal, no fumadora, sin hábitos parafuncionales

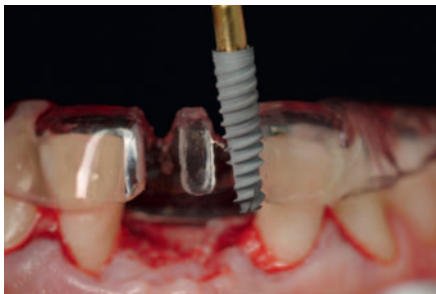


### Diagnóstico

Extracción de los dos incisivos centrales inferiores necesaria debido a una extensa infección de la raíz y a dientes fracturados. Condiciones de espacio interdental muy limitado.

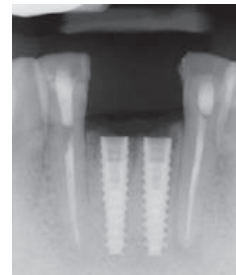


Radiografía del preoperatorio que muestra el tratamiento endodóntico fallido



### Colocación del implante

Colocación de dos implantes NobelActive de 3,0 x 13mm con un protocolo de función inmediata, que incluye un injerto de tejido conectivo para aumentar el volumen de tejido blando. Se utilizó una guía quirúrgica para garantizar la dirección óptima de los implantes.



Implantes NobelActive 3.0 colocados



### Restauración provisional

Desarrollo de un perfil de emergencia estética tres meses después de la maduración del injerto de tejido conectivo.



### Restauración definitiva

Dos coronas NobelProcera de zirconia, cementadas sobre pilares NobelProcera, siete meses después de la cirugía.

«El perfil estrecho de NobelActive 3.0 conserva la alta estabilidad inicial y la resistencia asociadas al implante NobelActive original, convirtiéndolo en un implante en el que confío para el tratamiento de casos en espacios estrechos.»

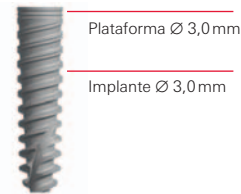


Dr. Iñaki Gamborena  
San Sebastián, España

# Elija NobelActive™ 3.0 hoy mismo.

## 3.0 NobelActive™ 3.0

Longitudes	10 mm	11,5 mm	13 mm	15 mm
	36769	36770	36771	36772



En todos los implantes de Nobel Biocare y componentes protésicos prefabricados colocados sobre el implante en el momento del fracaso

### Componentes quirúrgicos

Implant Driver CC 3.0 28 mm	36773	Bone Mill with Guide CC 3.0	36807
Implant Driver CC 3.0 37 mm	36774	Bone Mill Guide CC 3.0	36808

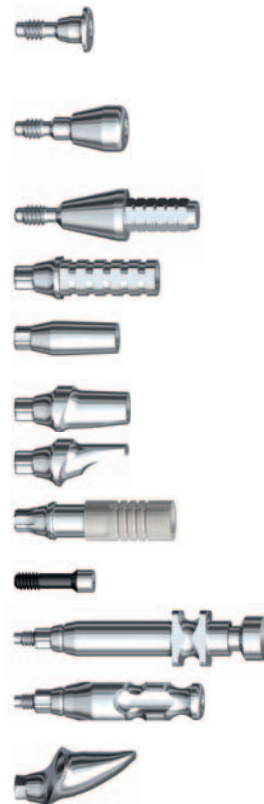


Screw Tap NobelActive 3.0	36816
---------------------------	-------



### Componentes protésicos

Cover Screw CC 3.0	36775		
		<b>Ø 3,2</b>	<b>Ø 3,8</b>
Healing Abutment CC 3.0 3 mm	36794		36797
Healing Abutment CC 3.0 5 mm	36795		36798
Healing Abutment CC 3.0 7 mm	36796		36799
		<b>1,5 mm</b>	<b>3,0 mm</b>
Immediate Temporary Abutment CC 3.0	36777		36778
Temporary Abutment Engaging CC 3.0	36779		
		<b>7 mm</b>	<b>9 mm</b>
Narrow Profile Abutment CC 3.0	36781		36780
		<b>Straight (Recto)</b>	<b>15°</b>
Esthetic Abutment CC 3.0 1,5 mm	36782		36784
Esthetic Abutment CC 3.0 3,0 mm	36783		36785
Esthetic Abutment CC 3.0 4,5 mm	36814		36815
GoldAdapt™ Engaging CC 3.0	36790		
Abutment Screw CC 3.0	36776		
		<b>3,2 x 14 mm</b>	<b>3,8 x 14 mm</b>
Impression Coping Open Tray CC 3.0	36800		36802
		<b>3,3 x 13 mm</b>	<b>3,8 x 13 mm</b>
Impression Coping Closed Tray CC 3.0	36801		36803
NobelProcera™ Abutment		Pilares CAD/CAM personalizados de titanio, para restauraciones cementadas y atornilladas	



### Componentes de laboratorio

Implant Replica CC 3.0	36791	Guide Pin Implant Level CC 3.0 20 mm	36792
Lab Screw Implant Level CC 3.0	36805	Protection Analog CC 3.0 5/pkg	36804

CC = conexión cónica

[www.nobelbiocare.com/active3](http://www.nobelbiocare.com/active3)