



GS

---

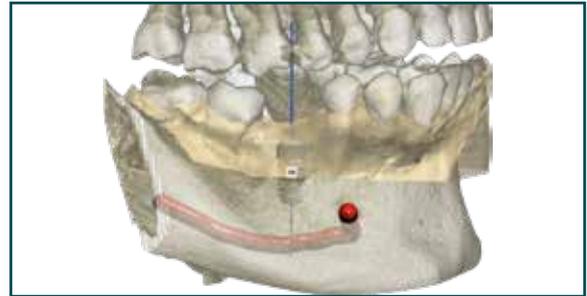
GUIDED  
SURGERY

**C-GUIDE**  
C-TECH GUIDED SURGERY



## LA IMPLANTOLOGÍA SE UNE A LA PRECISIÓN

El concepto de cirugía guiada C-Tech/C-Guide es un sistema completo que ofrece una orientación completa para los 4 diámetros de la familia EL: 3,1 mm; 3,5 mm; 4,3 mm y 5,1 mm, así como una orientación completa y control profundo de todas las longitudes de implantes. En combinación con el acreditado sistema de implante EL, C-Guide ofrece precisión quirúrgica con previsibilidad y éxito estético a largo plazo.



La facilidad de uso del sistema C-Guide queda demostrada con la posibilidad de elegir entre distintos diámetros de manguitos: angostos y anchos. Los manguitos angostos están diseñados para los implantes con un diámetro de 3,1 mm y 3,5 mm; mientras que los manguitos anchos son para implantes con diámetros de 4,3 mm y 5,1 mm. Los manguitos se aplanan en un lado para permitir una colocación más próxima de los manguitos adyacentes dentro de la guía.



Los diámetros de implante dentro del sistema se pueden accionar con drivers y mounts.

A fin de garantizar la estabilidad y la precisión, se usan las monturas para bloquear los primeros 3 implantes en su posición, lo que proporciona mayor estabilidad para la colocación de los demás implantes en la guía.

Mientras que la mayoría de los sistemas se basan en un solo offset de 9 mm, el sistema GS ofrece tres opciones de offset. En muchos casos, como una toma profunda del implante o una encía gruesa, este offset estándar no puede aceptar estos aspectos, lo que dificulta o imposibilita la cirugía totalmente guiada.



El sistema GS ofrece el offset estándar de 9 mm así como el de 11 mm y 13 mm. Esta variabilidad del offset, además de la orientación completa con cuatro diámetros de implantes diferentes, hace que el sistema GS sea uno de los más flexibles y completos, y hace que el profesional no se vea limitado en su selección de casos.

## PROTOCOLO QUIRÚRGICO



### POSICIÓN DE LA GUÍA

La guía se coloca en el maxilar del paciente y se usa la dentadura existente como estabilizador.



### PERNOS DE FIJACIÓN

En el caso de un maxilar edéntulo, la guía se coloca y luego se ajusta en el lugar con pernos laterales.



### USO DEL PERFORADOR DE TEJIDO

El perforador de tejido indicado se usa en una pieza de mano a fin de eliminar el tejido gingival por encima de la zona de la osteotomía.



### PERFILADOR/APLANADOR DE BORDE (opcional)

En caso de que el borde sea puntiagudo, se puede usar el aplanador de bordes para crear una superficie nivelada y facilitar el uso del torno localizador.



### TORNO LOCALIZADOR

Los tornos localizadores se usan como un punto de partida para evitar que el torno se deslice en la cresta.



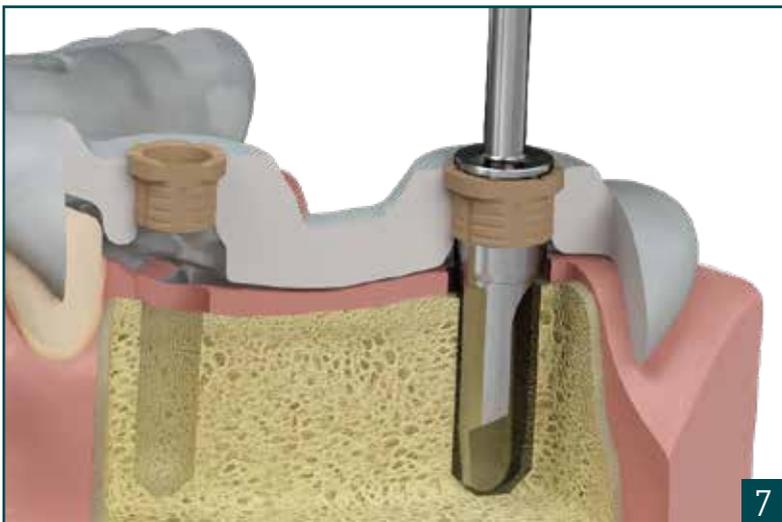
### TORNO PILOTO

El torno piloto de 2,1 mm se usa para llevar a cabo la osteotomía hasta su profundidad final. Para garantizar un encaje continuo con el manguito durante el fresado inicial, el primer torno piloto de 2,1 mm a utilizar debe ser el más corto, independientemente de la longitud final que se deba alcanzar. Por ejemplo, en el caso de un manguito angosto, el primero es el torno GS-N2007, mientras que en el caso de un manguito ancho el primero es el torno GS-W2007.



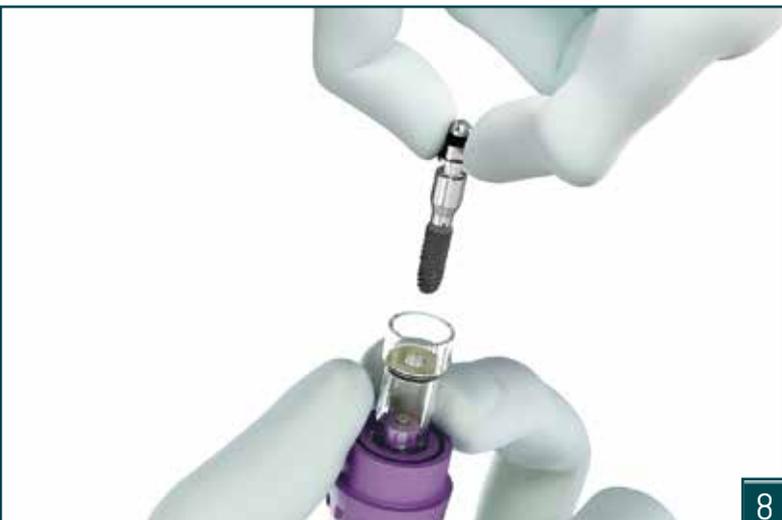
## HUESO BLANDO

El torno de 3,5 mm seguirá al torno piloto y se detendrá en la misma profundidad.



## HUESO DURO

En caso de que se deba colocar un implante de 3,5 mm en un hueso blando, el torno de 3,5 mm será el definitivo. En cambio, en caso de hueso duro lo seguirá el torno de hueso duro de 3,5 mm.



## IMPLANTE

El implante se extrae del recipiente con el driver o el driver/mount para implantes.



## INSERCIÓN DEL IMPLANTE

El implante se transporta hasta el lugar con el driver o mount/driver.



## DRIVER MANUAL

Una vez que se coloque el implante en su lugar, puede moverse manualmente con el adaptador manual. También puede moverse con la pieza de mano mediante el uso de la llave de inserción mecánica o el trinquete a través de los adaptadores o mount/driver.



## ADAPTADORES DE TRINQUETE

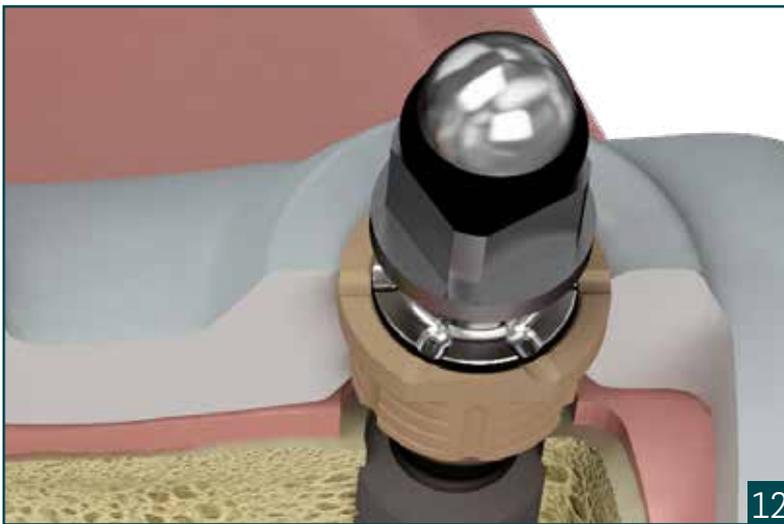
Las llaves de inserción mecánica de los implantes pueden convertirse en drivers manuales y adaptadores de trinquete con el adaptador manual CT-E7003 que se encaja en la parte superior de la llave.



## OPCIONES DE VARIABILIDAD DEL OFFSET

El kit GS ofrece 3 posiciones de offset diferentes en las herramientas de inserción de implantes.

En caso de que el usuario necesite mayor distancia desde la parte superior del manguito hasta el nivel del hueso que la predeterminada de 9 mm, las herramientas de inserción GS ofrecen 2 opciones más, la de 11 mm y la de 13 mm.



## POSICIÓN CORRECTA

El implante se coloca en su posición final una vez que el hombro del soporte esté al ras de la parte superior del manguito y las líneas de la parte superior del hombro estén alineadas con las líneas de la parte superior del manguito. Estas líneas representan el centro de los laterales planos del hexágono interno del implante.

## COMPONENTES DE LA CIRUGÍA GUIADA

Manguitos



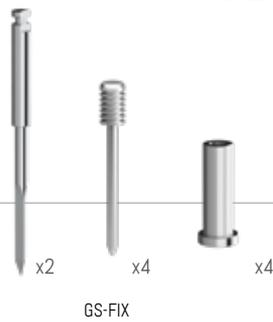
Torno para pernos laterales



Manguitos laterales



Set de fijación lateral



Extensor de destornillador



Destornilladores/soportes



Destornillador de trinquete ancho

Se adapta a los implantes 4,3/5,1



Destornillador de trinquete largo - offset variable

Para manguitos angostos



Destornillador de trinquete largo - offset variable

Para manguitos anchos



Llave de inserción mecánica



Llave de inserción mecánica larga / off-sets variables



Extractor Contra-Ángulo para Mounter



## PRÁCTICA DE CIRUGÍA GUIADA

Perforador inicial de manguito angosto + Torno localizador + Perfilador



Perforador inicial de manguito ancho + Torno localizador + Perfilador



Torno angosto

Tornos de manguito angosto 2,1



GS-N2007 GS-N2009 GS-N2011 GS-N2013 GS-N2015

Tornos de manguito angosto 3,1

(Ø2,6 mm reales)



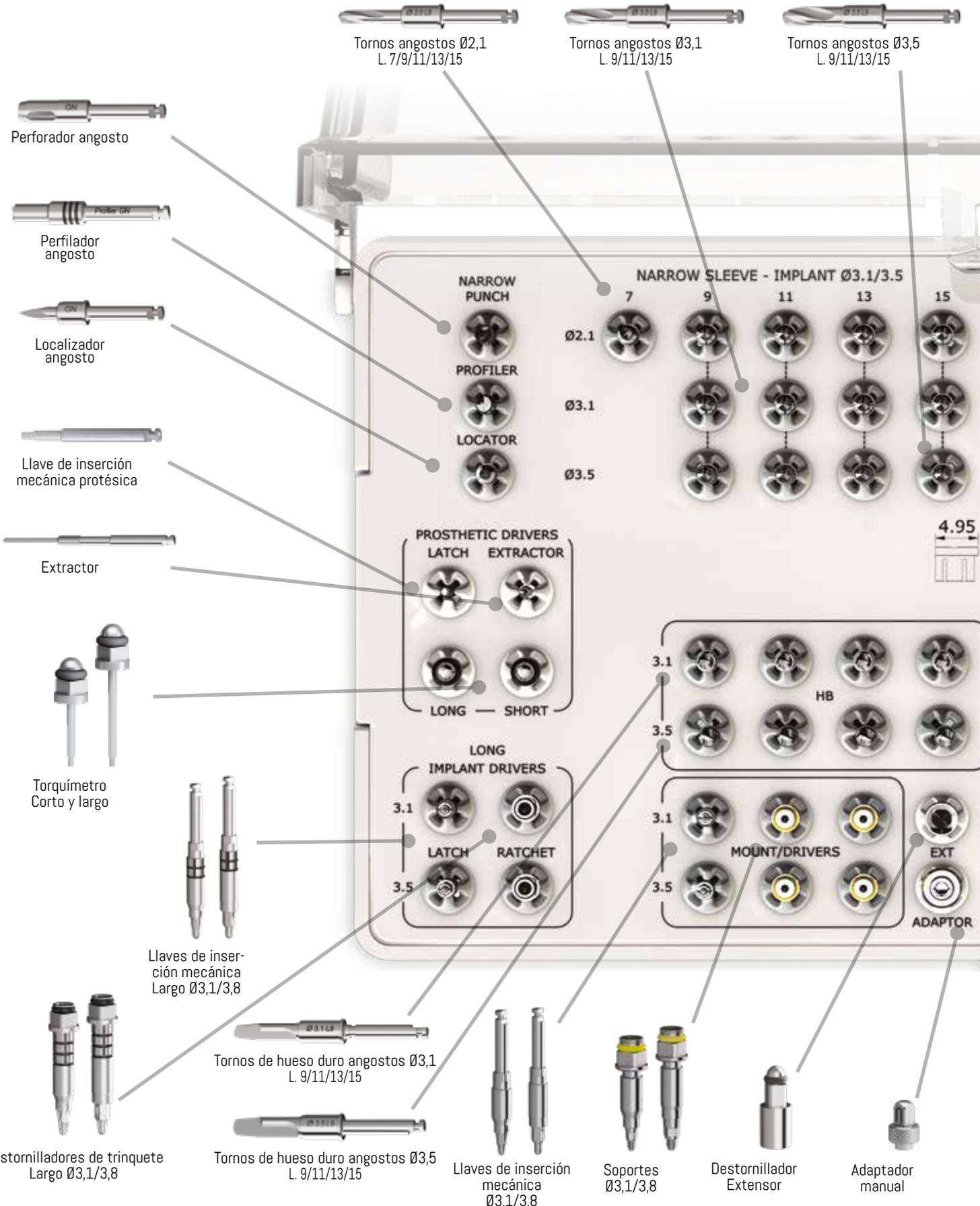
GS-N3009 GS-N3009HB GS-N3011 GS-N3011HB GS-N3013 GS-N3013HB GS-N3015 GS-N3015HB

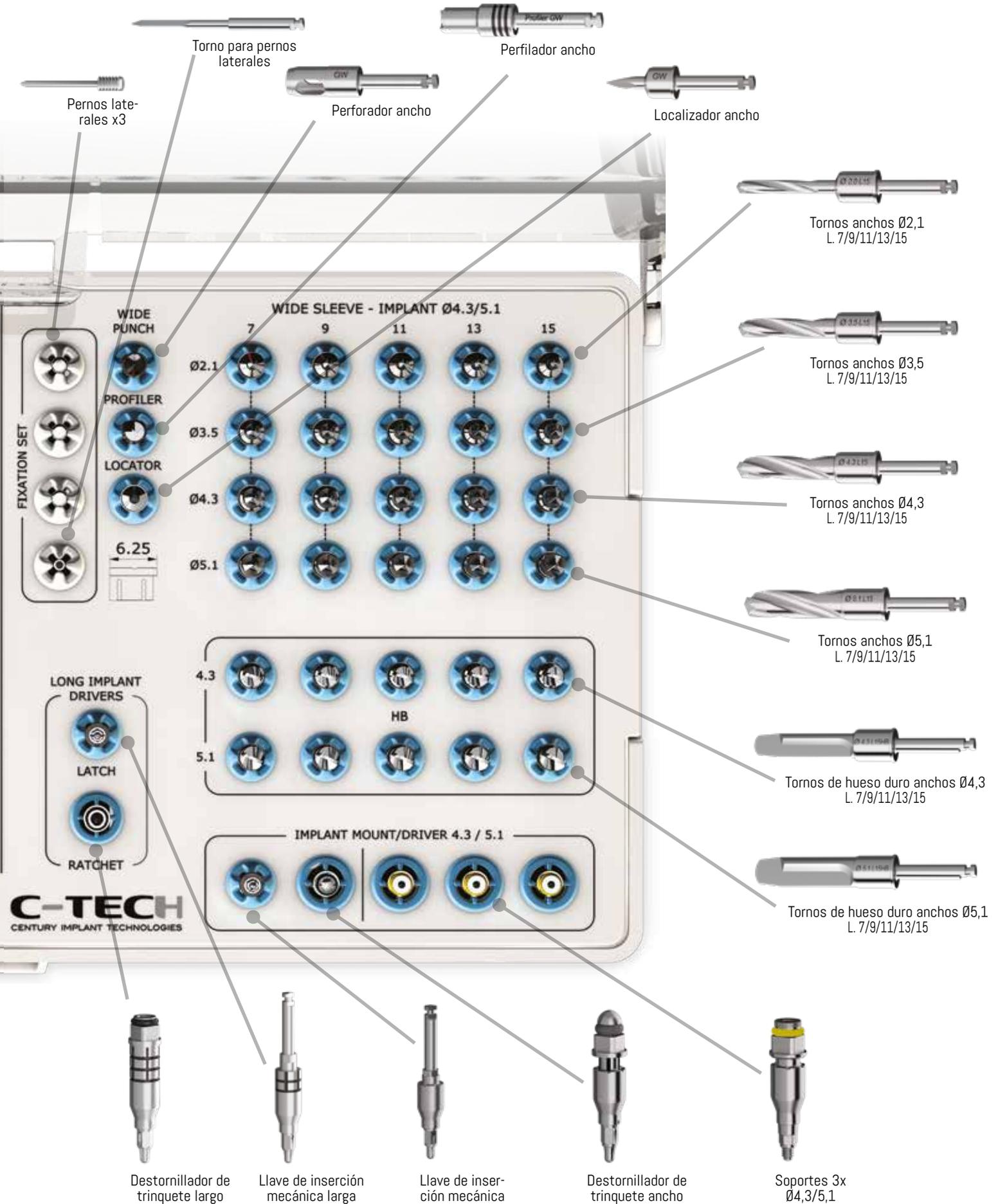
Tornos de manguito angosto 3,5

(Ø3,3 mm reales)



GS-N3509 GS-N3509HB GS-N3511 GS-N3511HB GS-N3513 GS-N3513HB GS-N3515 GS-N3515HB





## Tornos anchos

Tornos de manguito anchos 2,1



GS-W2007 GS-W2009 GS-W2011 GS-W2013 GS-W2015

Tornos de manguito anchos 3,5

(Ø3,3 mm reales)



GS-W3507 GS-W3509 GS-W3511 GS-W3513 GS-W3515

Tornos de manguito anchos 4,3

(Ø4 mm reales)



GS-W4307 GS-W4307HB GS-W4309 GS-W4309HB GS-W4311 GS-W4311HB GS-W4313 GS-W4313HB GS-W4315 GS-W4315HB

Tornos de manguito anchos 5,1

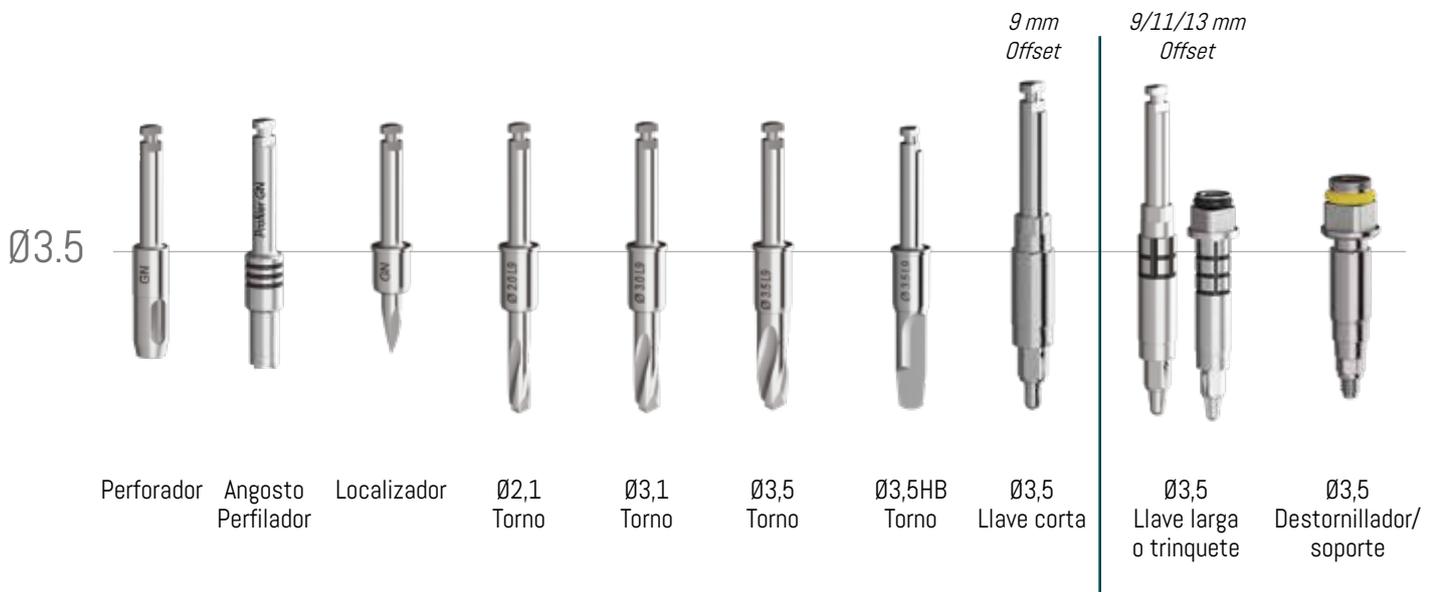
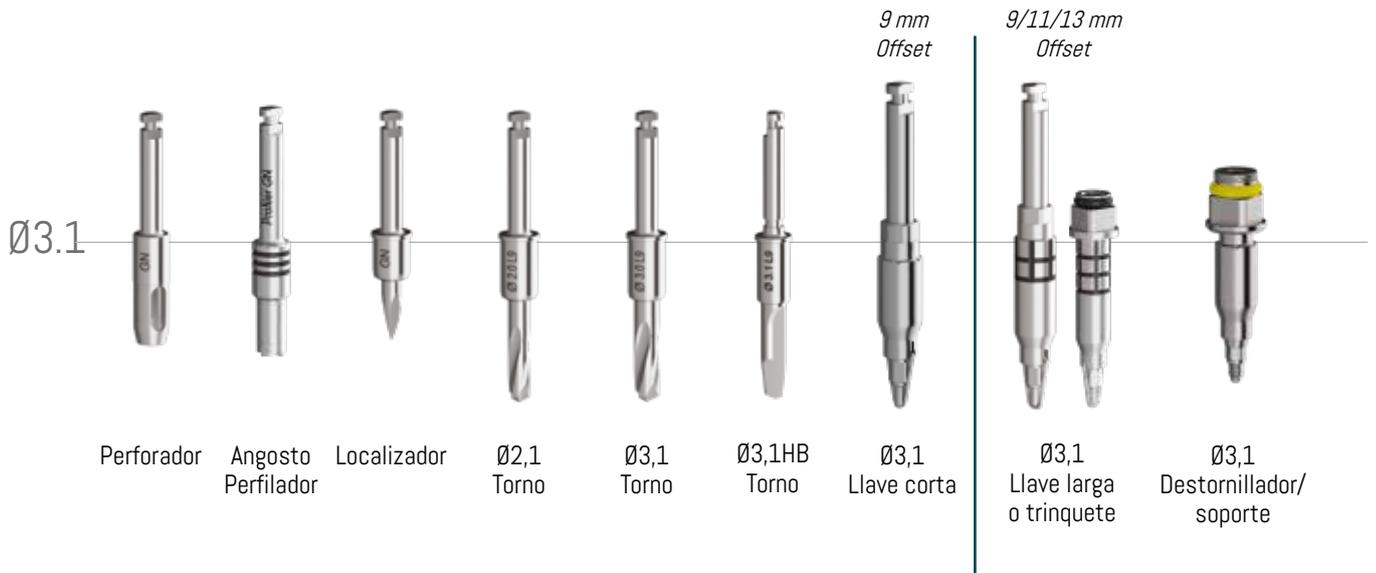
(Ø4,8 mm reales)



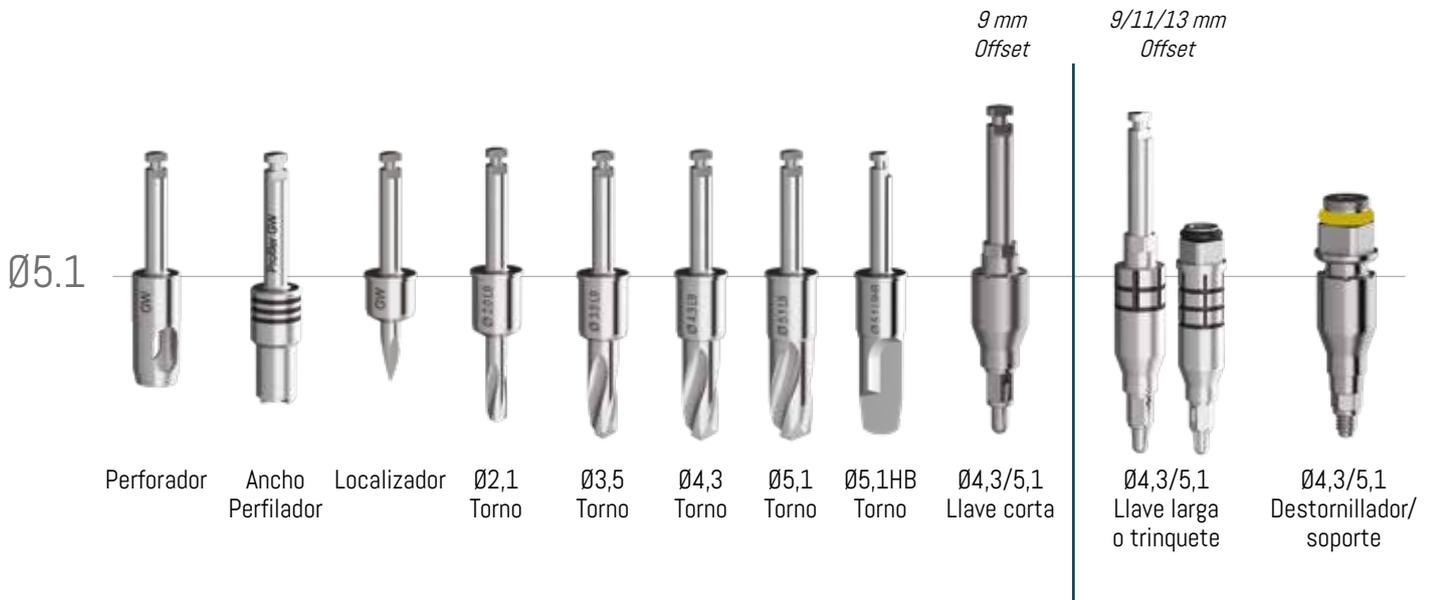
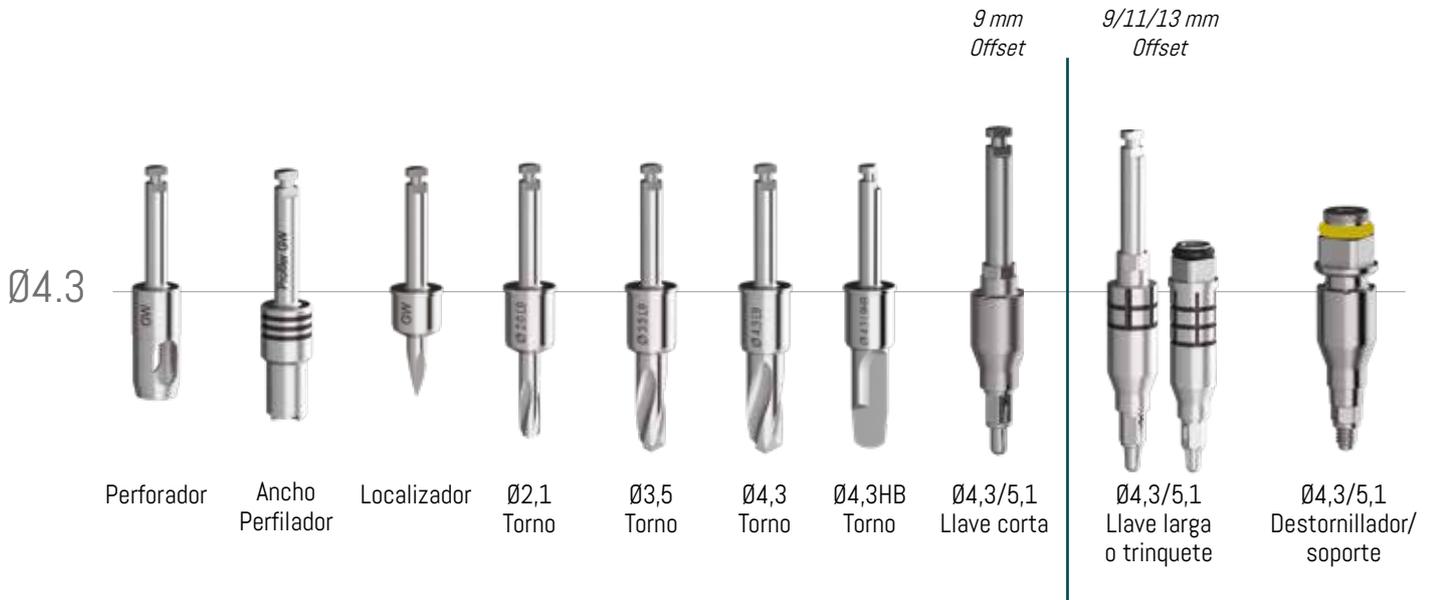
GS-W5107 GS-W5107HB GS-W5109 GS-W5109HB GS-W5111 GS-W5111HB GS-W5113 GS-W5113HB GS-W5115 GS-W5115HB

## SECUENCIA Y PRÁCTICA DE CIRUGÍA GUIADA

Angosto

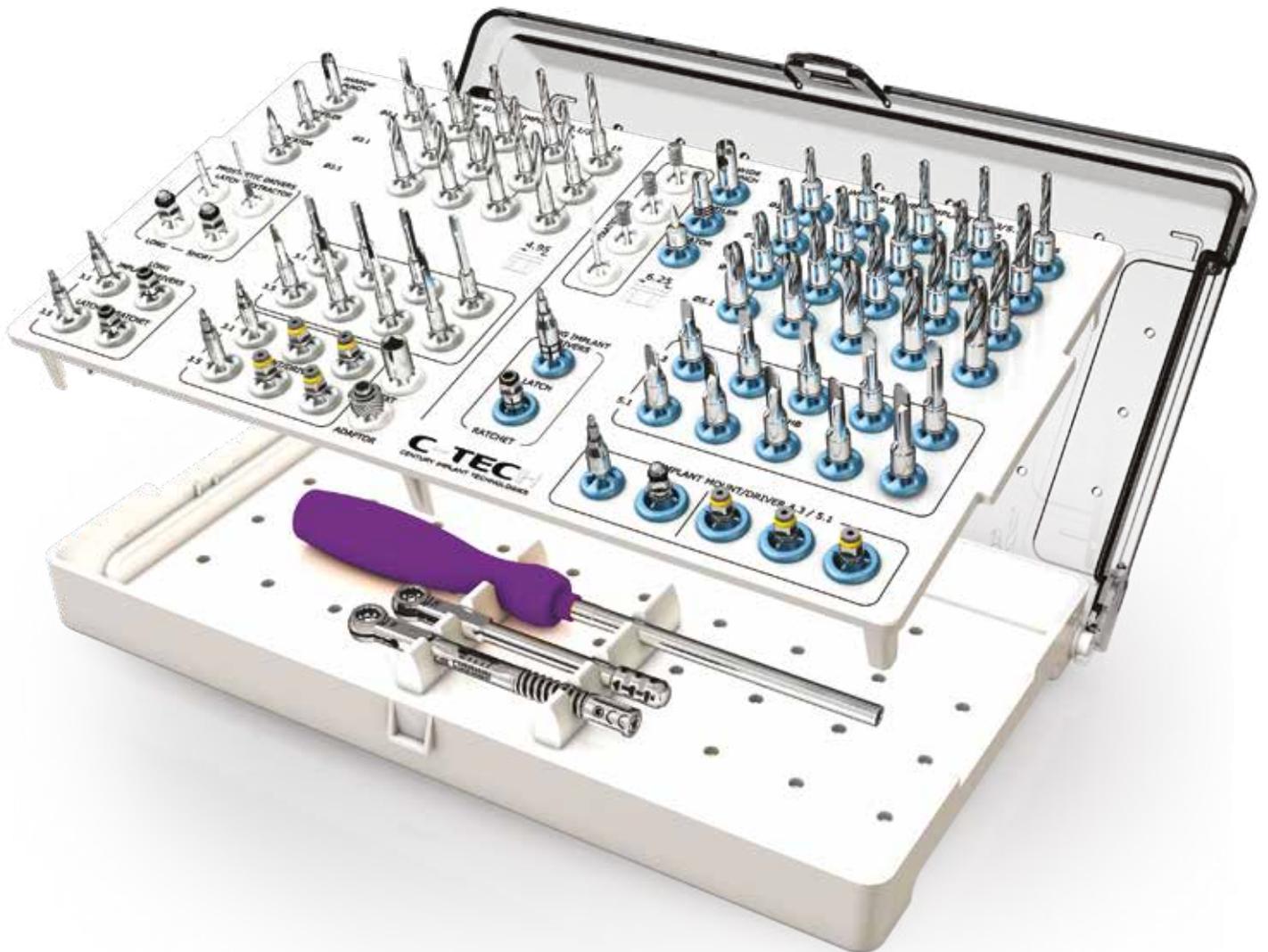


Ancho



## KIT C-GUIDE

GS-SURKIT



\* El kit tiene espacio para el destornillador EL-3016 y el trinquete fijo MC-00376. Estos dos artículos no están incluidos en el kit, pero pueden comprarse por separado. El trinquete de torque CT-8010 ya está incluido en el kit. El extractor de llave (GS-6061), el torno para ajustar los pernos laterales (GS-FIXDRILL) y los 3 pernos laterales (GS-PIN) están incluidos en el kit.

## INSTRUMENTOS INCLUIDOS EN EL KIT C-GUIDE

Perforador angosto	GS-NPUNCH	Trinquete de destornillador Largo D3.1	GS-N7031	Torno D5.1 L9 HB	GS-W5109HB
Perfilador angosto	GS-NPRO	Trinquete de destornillador Largo D3.1	GS-N7035	Torno D5.1 L11 HB	GS-W5111HB
Torno localizador	GS-NLOCATOR	Perforador ancho	GS-WPUNCH	Torno D5.1 L13 HB	GS-W5113HB
Torno D2,1 L7	GS-N2007	Perfilador ancho	GS-WPRO	Torno D5.1 L15 HB	GS-W5115HB
Torno D2,1 L9	GS-N2009	Torno localizador	GS-WLOCATOR	Soporte D4,3/D5,1	GS-W7007
Torno D2,1 L11	GS-N2011	Torno D2,1 L7	GS-W2007	Llave de inserción mecánica D4,3/5,1	GS-W904351
Torno D2,1 L13	GS-N2013	Torno D2,1 L9	GS-W2009	Llave de inserción mecánica larga D4,3/5,1	GS-W904351L
Torno D2,1 L15	GS-N2015	Torno D2,1 L11	GS-W2011	Destornillador de trinquete D4,3/5,1	GS-E7001
Torno D3,1 L9	GS-N3009	Torno D2,1 L13	GS-W2013	Destornillador de trinquete largo D4,3/5,1	GS-W7001L
Torno D3,1 L11	GS-N3011	Torno D2,1 L15	GS-W2015	Extensor de destornillador	GS-2000
Torno D3,1 L13	GS-N3013	Torno D3,5 L7	GS-W3507	Pernos laterales	GS-PIN
Torno D3,1 L15	GS-N3015	Torno D3,5 L9	GS-W3509	Destornillador de trinquete	GS-E7001
Torno D3,1 L9 HB	GS-N3009HB	Torno D3,5 L11	GS-W3511	Torquímetro	CT-8010
Torno D3,1 L11 HB	GS-N3011HB	Torno D3,5 L13	GS-W3513	Torno para pernos posteriores	GS-FIXDRILL
Torno D3,1 L13 HB	GS-N3013HB	Torno D3,5 L15	GS-W3515	Adaptador manual	CT-E7003
Torno D3,1 L15 HB	GS-N3015HB	Torno D4,3 L7	GS-W4307	Destornillador corto de trinquete	CT-8051
Torno D3,5 L9	GS-N3509	Torno D4,3 L9	GS-W4309	Destornillador largo de trinquete	CT-8052
Torno D3,5 L11	GS-N3511	Torno D4,3 L11	GS-W4311	Destornillador de llave	BL-9019
Torno D3,5 L13	GS-N3513	Torno D4,3 L13	GS-W4313	Extractor de llave	GS-6061
Torno D3,5 L15	GS-N3515	Torno D4,3 L15	GS-W4315		
Torno D3,5 L9 HB	GS-N3509HB	Torno D4,3 L7 HB	GS-W4307HB		
Torno D3,5 L11 HB	GS-N3511HB	Torno D4.3 L9 HB	GS-W4309HB		
Torno D3,5 L13 HB	GS-N3513HB	Torno D4.3 L11 HB	GS-W4311HB		
Torno D3,5 L15 HB	GS-N3515HB	Torno D4.3 L13 HB	GS-W4313HB		
Soporte D3,1	GS-N7007/31	Torno D4.3 L15 HB	GS-W4315HB		
Soporte D3,8	GS-N7007/38	Torno D5,1 L7	GS-W5107		
Llave de inserción mecánica D3,1	GS-N9031	Torno D5,1 L9	GS-W5109		
Llave de inserción mecánica D3,5	GS-N9035	Torno D5,1 L11	GS-W5111		
Llave de inserción mecánica Larga D3,1	GS-N9031L	Torno D5,1 L13	GS-W5113		
Llave de inserción mecánica Larga D3,5	GS-N9035L	Torno D5,1 L15	GS-W5115		
		Torno D5,1 L7 HB	GS-W5107HB		

## KIT PEQUEÑO C-GUIDE

GS-SURKIT02



### INSTRUMENTOS INCLUIDOS EN EL KIT C-GUIDE

Perforador angosto	GS-NPUNCH
Torno localizador	GS-NLOCATOR
Torno D2,1 L9	GS-N2009
Torno D2,1 L11	GS-N2011
Torno D2,1 L13	GS-N2013
Torno D2,1 L15	GS-N2015

Perforador ancho	GS-WPUNCH
Torno localizador	GS-WLOCATOR
Torno D2,1 L7	GS-W2007
Torno D2,1 L9	GS-W2009
Torno D2,1 L11	GS-W2011
Torno D2,1 L13	GS-W2013
Torno D2,1 L15	GS-W2015

## CIRUGÍA GUIADA DE MINI-IMPLANTES

Manguito quirúrgico

---



x 10

MGS-SLEEVE

Manguitos laterales

---



x4

GS-LS

Torno para pernos laterales

---



GS-FIXDRILL

Pernos laterales



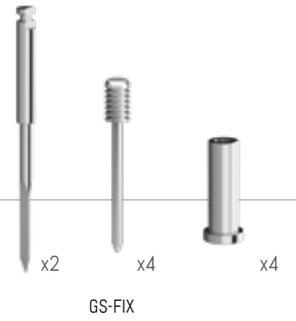
Tornos cortos



Tornos largos



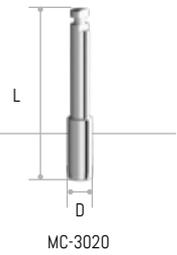
Set de fijación lateral



Llave de inserción mecánica de los implantes de SD/MB

D	L
3.2	22

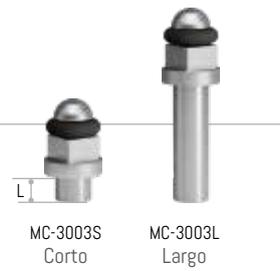
Material: Acero inoxidable



Adaptadores de SD/MB

L	Artículo N.º
4	MC-3003S
12	MC-3003L

Material: Acero inoxidable



## Destornillador de mariposa de SB/MB

D	L
8.5	7

Material: Acero inoxidable



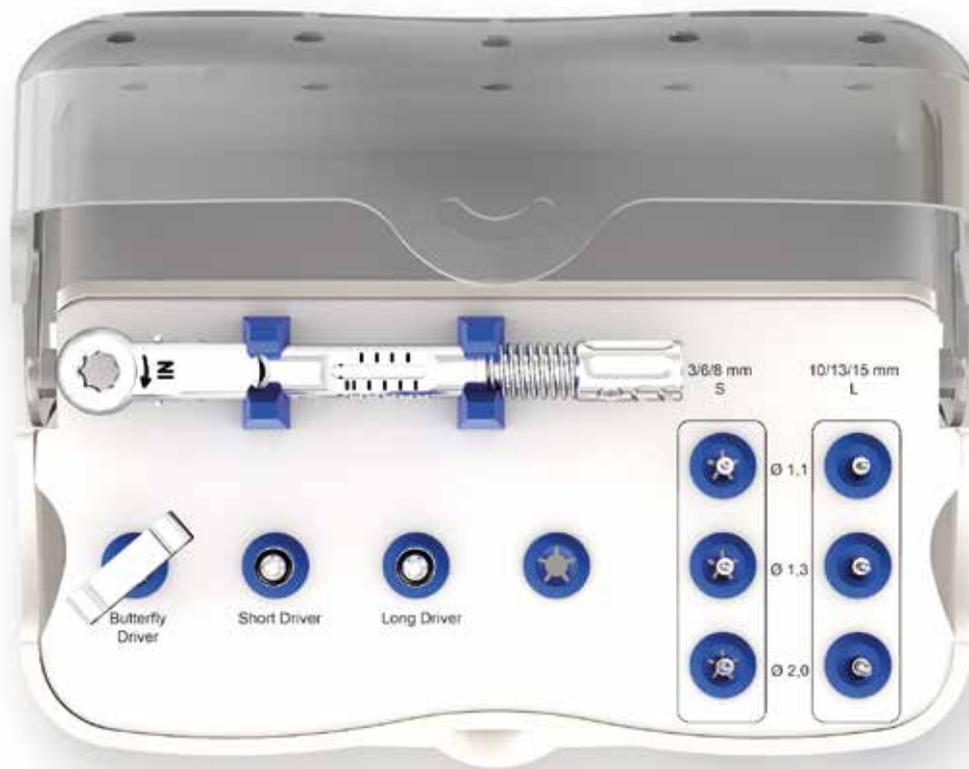
## Torque de SD/MB que gira hasta 50Ncm



CT-8010

## KIT COMPLETO DE CIRUGÍA GUIADA DE IMPLANTES SD (TORNOS + INSTRUMENTOS DE INSERCIÓN)

MGS-KIT



### INSTRUMENTOS INCLUIDOS EN EL KIT

Torno corto Ø1,1	MGS-11S	Destornillador de mariposa de SB/MB	MC-3002
Torno corto Ø1,3	MGS-13S		
Torno corto Ø2,0	MGS-20S	Torque de SD/MB que gira hasta 50Ncm	CT-8010
Torno largo Ø1,1	MGS-11L		
Torno largo Ø1,3	MGS-13L	Adaptador Corto de SD/MB	MC-3003S
Torno largo Ø2,0	MGS-20L	Adaptador Largo de SD/MB	MC-3003L

## KIT DE CIRUGÍA GUIADA REDUCIDA DE IMPLANTES SD (SOLO TORNOS)

MGS-KIT02



### INSTRUMENTOS INCLUIDOS EN EL KIT

Torno corto Ø1,1	MGS-11S
Torno corto Ø1,3	MGS-13S
Torno corto Ø2,0	MGS-20S
Torno largo Ø1,1	MGS-11L
Torno largo Ø1,3	MGS-13L
Torno largo Ø2,0	MGS-20L

## Protocolo quirúrgico

### Planificación de caso

Luego de la evaluación del paciente y las radiografías panorámicas correspondientes, se establecen el tipo y número de implantes y los lugares de colocación previstos. Debe haber un mínimo de 4 implantes para los casos mandibulares y un mínimo de 6 para los casos maxilares. La transparencia de planificación de implantes se usa para establecer la longitud del implante. Se debe mantener un mínimo de 5 mm entre cada implante para que haya espacio para las cubiertas. En los casos mandibulares, los implantes deben colocarse con un mínimo de 5 mm por delante del agujero mentoniano.

### Torno piloto e inserción de guía quirúrgica

La ventaja de la cirugía guiada es la posibilidad de planificar mini-implantes en una posición perfectamente paralela dentro del software, a fin de aprovechar al máximo la posición de las coronas en la prótesis removible. Además, habrá menos desgaste en las juntas tóricas.

Coloca la plantilla creada y arrégla la con los pernos de fijación. Cada alicate de corte tiene 3 marcas grabadas con láser que se usan para determinar la longitud del fresado. Una vez que se alcanza la longitud planeada, quita la guía y continúa a mano con destornillador de mariposa.

### Continuación de la inserción con el destornillador mariposa

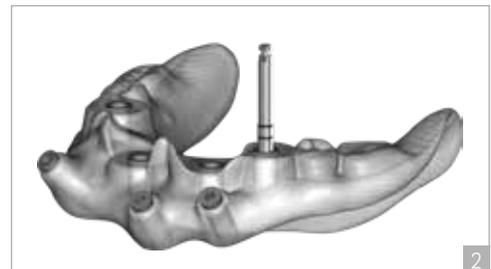
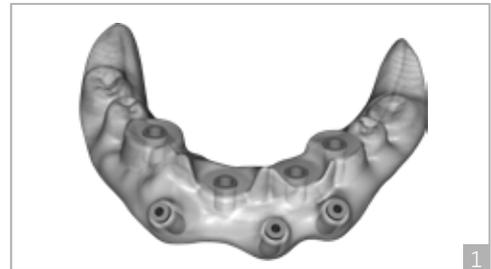
Luego de la inserción inicial se usará el destornillador mariposa, que permitirá mayor rotación. Debería ser posible colocar el implante por completo con este instrumento, pero si el implante no se asienta en su totalidad y no es posible seguir avanzando debido a que hay cierta resistencia, se necesitará entonces el trinquete o el trinquete de torque para la colocación final.

### Colocación final del implante

La colocación final se logra a través del uso del trinquete de torque. El trinquete de torque debe ajustarse a 35 Ncm. El adaptador de trinquete se introduce en la abertura al final del trinquete con la posición hembra del adaptador sobresaliendo. Luego, el adaptador se coloca sobre la parte superior del implante y la parte cuadrada se engrana debajo del O-ball.

Se debería colocar un dedo sobre el extremo del trinquete a fin de estabilizar la inserción y evitar la acción de palanca en el extremo del implante. El trinquete se mueve en incrementos de un cuarto de vuelta y hace una pausa entre cada vuelta, permitiendo así que el hueso se expanda.

Al implante se lo considera estable principalmente una vez que se alcanzan los 35 Ncm. El implante está asentado por completo cuando el O-ball y la parte cuadrada situada debajo son las únicas partes que sobresalen de la encía. Si se ha alcanzado la estabilidad primaria antes de lograr la colocación final, entonces el torque debe ajustarse a 50 Ncm, el punto en el que puede producirse una fractura. Si hay demasiada resistencia como para lograr la colocación definitiva, el implante debe retirarse lentamente y debe usarse el torno piloto para ahondar en el lugar de la osteotomía.



## Protocolo protésico

Seguir un protocolo protésico adecuado es fundamental para que el caso tenga éxito

La base de la prótesis dental se libera a fin de acomodar libremente las cabezas de los implantes y las cubiertas asentadas en los implantes O-balls.

La prótesis dental debería liberarse hasta que las cubiertas no tengan más contacto con el tope superior de la base de la prótesis dental.

La prótesis dental debe limpiarse a fondo quitando los residuos de acrílico.

Tomar el tubo de PVC y, con una hoja de bisturí o unas tijeras, cortar trozos de 1,5 mm correspondientes a la cantidad de implantes fijados.

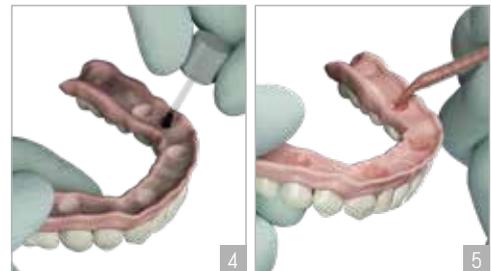
Deslizar los trozos del tubo alrededor de los cuellos de las cabezas de los implantes y las encías, pero debajo del implante O-ball.

Colocar las cubiertas en todas las cabezas de los implantes O-balls, el tubo no debe obstruir la toma completa de las cubiertas de los implantes O-balls.

Con acrílico curado en frío, aplicar cantidades pequeñas en la parte superior de las cubiertas y rellenar el hueco con el acrílico a través de la base de la prótesis dental.

Colocar la prótesis dental sobre las cubiertas en la boca del paciente. Hacer que el paciente muerda la prótesis dental en una oclusión normal con la presión habitual.

El acrílico tardará aproximadamente 8 minutos en fijarse; luego se retira la prótesis dental y el exceso de acrílico se recorta y se pule.



Versión en español



REV. 08 / 03-2024

# #ScienceMeetsPassion

**C-TECH**  
CENTURY IMPLANT TECHNOLOGIES

Via Cesare Battisti n. 2 - 40123, Bologna - ITALY  
Tel. +39 051 6661817 - info@c-tech-implant.com  
www.c-tech-implant.com

Go to



c-tech-implant.com

Download



Last updated version  
of this catalogue

