

CosmoPost

Instrucciones de uso



CE 0123

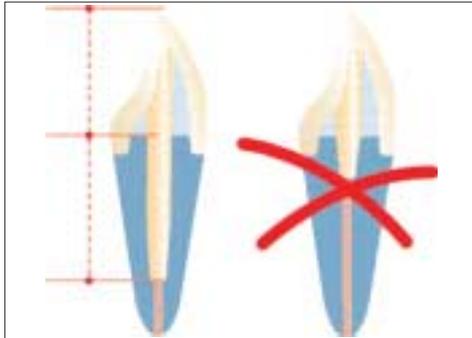
ivoclar
vivadent®

Índice

3	CosmoPost – procedimiento básico
4	Notas para el odontólogo y el protésico
4	Indicaciones
4	Contraindicaciones
5	Pastillas IPS Empress Cosmo
5	Indicaciones
5	Contraindicaciones
6	Descripción del surtido
6	CosmoPost
8	Pastillas IPS Cosmo
9	Instrucciones de uso para el odontólogo
9	Longitud de la espiga y preparación
10	Fijación
11	1. Método indirecto
11	A. Preparación del diente / canal del diente
11	B. Preparación en el laboratorio dental
11	C. Prueba de la reconstrucción espiga
11	D. Preparación de la reconstrucción de espiga
12	E. Fijación de la reconstrucción de espiga
12	F. Preparación y tratamiento provisional
13	G. Fijación adhesiva de la restauración
14	Ejemplos del método indirecto
15	2. Método directo
15	A. Preparación del diente / canal del diente
16	B. Modelado directo de la reconstrucción
16	C. Preparación y tratamiento provisional
16	D. Fijación adhesiva de la restauración
17	Instrucciones de uso para el protésico
17	Instrucciones de uso de las pastillas IPS Empress Cosmo
17	Confección del modelo
18	Preparación para el modelado
18	Modelado
19	Colocación de los jitos
19	Puesta en revestimiento
20	Pre calentamiento
20	Inyección
21	Eliminación del revestimiento
21	Separación y acabado de la pieza inyectada

CosmoPost – Procedimiento básico

Prestar atención para que

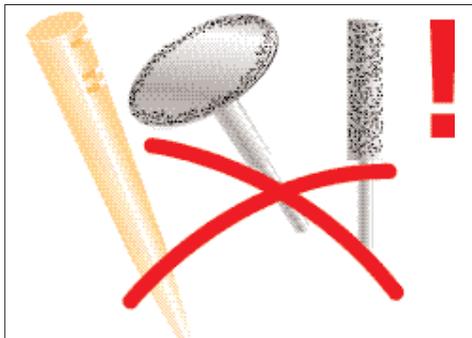


La longitud de la espiga en el canal corresponda como mínimo a la longitud coronal de la corona clínica.

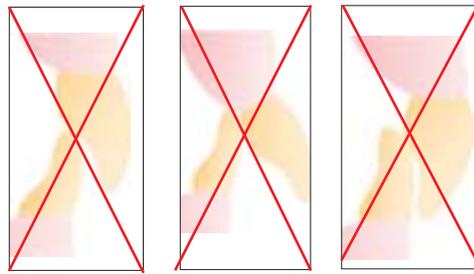
Está totalmente contraindicado:



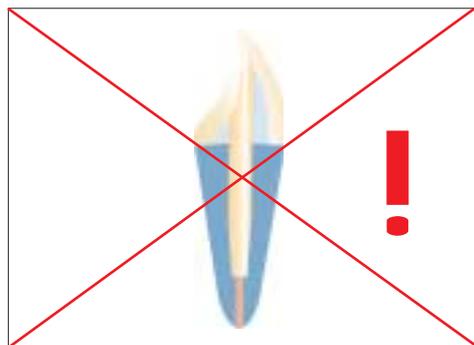
El uso de CosmoPost 1,4 mm en los dientes 13, 11, 21, 23, 33, 43.



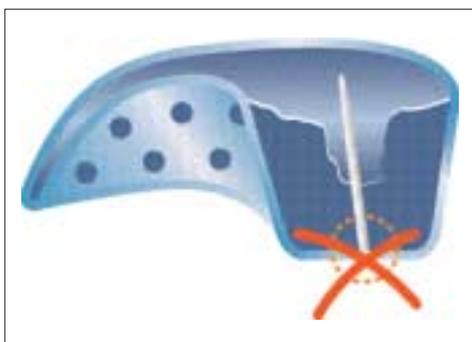
Bajo ningún concepto se hagan retenciones o marcas a las espigas CosmoPost.



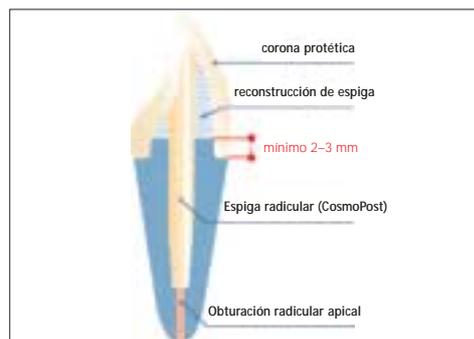
El uso en pacientes con mordida baja / cruzada o bruxismo, o con sospecha de padecer bruxismo.



En caso de reducida sustancia dental supragingival ...



La espiga de impresión no entre en contacto con la cubeta de impresión.



... desde el contorno cervical hasta el límite de la preparación debe existir un remanente de estructura dental de 2-3 mm.

CosmoPost – Indicaciones para el odontólogo y el protésico

Notas importantes

- Es imprescindible seguir las indicaciones y los parámetros de preparación
- No repasar, reducir o efectuar retenciones en la espiga CosmoPost, ya que supone un punto teórico de rotura
- No arenar las espigas con óxido de aluminio (Al_2O_3). La superficie de la espiga ya está preparada

Indicaciones

Cosmo Post es un sistema estético de espiga de cerámica, por lo que está principalmente indicado para la zona anterior superior e inferior.

I Zona anterior

- CosmoPost 1,4 mm

Aplicación:

1. En el maxilar exclusivamente en los incisivos laterales, es decir en los dientes 12 y 22
2. En la mandíbula para toda la zona incisiva, es decir del 32 al 42

Cualquier otro uso está contraindicado, ya que pone en peligro el éxito de la restauración protética.

- CosmoPost 1,7 mm

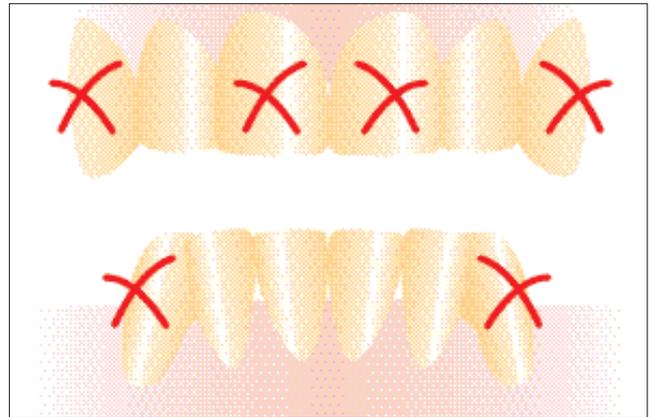
Aplicación:

CosmoPost de 1,7 mm se puede utilizar en aquellos dientes en los que, debido al diámetro de la raíz coronaria o del endodonto coronario está clínicamente indicada una espiga de 1,7 mm. Por regla general se trata de los caninos y de los incisivos centrales superiores

II Molares

- En los molares, según situación clínica, se puede utilizar tanto CosmoPost de 1,7 mm como de 1,4 mm. Por regla general, la espiga de 1,4 mm se utiliza en premolares superiores e inferiores, la espiga de 1,7 mm en molares (canal distal de los molares inferiores, canal palatino de los molares superiores).

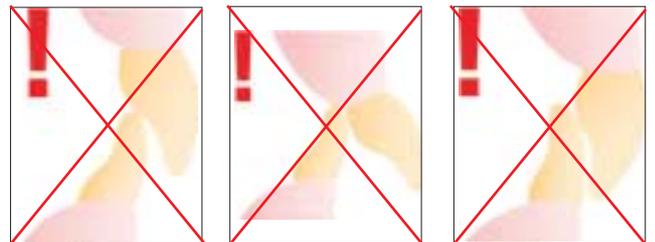
Contraindicaciones



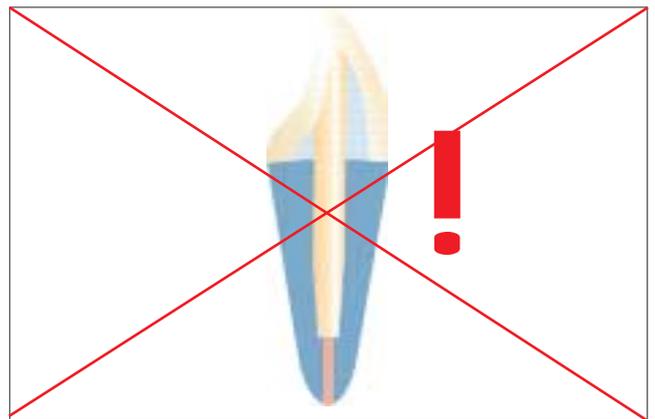
El uso de CosmoPost de 1,4 mm está totalmente contraindicado en los dientes marcados (13, 11, 21, 23, 33, 43).

Otras contraindicaciones son:

- Su aplicación en pacientes con bruxismo o con sospecha de padecer bruxismo
- Mordida baja / mordida cruzada



- En caso de dentina residual supragingival inferior a 2-3 mm



- Destrucción isogingival circular
- Alergia a alguno de los componentes

Notas importantes

Si no fuera posible la preparación mencionada (dentina residual), o se dieran las contraindicaciones descritas, es **imprescindible** utilizar siempre una **espiga metálica**, ya que de lo contrario se incrementaría el riesgo de **fractura de la espiga**. Una espiga fracturada provoca, la mayoría de las veces, la **extracción** de la raíz, ya que prácticamente **no es posible retirar la espiga**.

Pastillas IPS Empress Cosmo

Indicaciones

Reconstrucción preprotética en combinación con CosmoPost (espiga radicular de óxido de zirconio).

Contraindicaciones

- Sobre la espiga radicular CosmoPost no se pueden colar aleaciones metálicas ni cocer cerámicas sobre metal (p.e. IPS Classic, IPS d.SIGN) o masas de cerámica inyectada (p.e. IPS Empress, IPS Empress 2, IPS Eris for E2).
- En combinación con CosmoPost no se pueden inyectar pastillas de cerámica IPS Empress convencionales
- Sobre las pastillas IPS Empress Cosmo no se puede aplicar material de capas IPS Empress
- **En caso de alergia conocida a alguno de los componentes no utilizar las pastillas IPS Empress Cosmo**

Descripción del surtido

CosmoPost

Descripción del material

CosmoPost es una espiga radicular cónica de cerámica de óxido de zirconio (ZrO_2). Está compuesta por ZrO_2 , HfO_2 , Y_2O_3 y Al_2O_3 .

CosmoPost se suministra en dos tamaños diferentes (1,4mm y 1,7 mm de diámetro).

Presentaciones

CosmoPost Kit



- 3 CosmoPost Ø 1,4 mm
- 3 CosmoPost Ø 1,7 mm
- 3 Espigas de impresión Ø 1,4 mm
- 3 Espigas de impresión Ø 1,4 mm
- 1 Ensanchador radicular Ø 1,1 mm
- 1 Fresa radicular Ø 1,4 mm (rojo)
- 1 Fresa radicular Ø 1,7 mm (negro)

CosmoPost Kit con pastillas



- 3 CosmoPost Ø 1,4 mm
- 3 CosmoPost Ø 1,7 mm
- 3 Espigas de impresión Ø 1,4 mm
- 3 Espigas de impresión Ø 1,4 mm
- 1 Ensanchador radicular Ø 1,1 mm
- 1 Fresa radicular Ø 1,4 mm (rojo)
- 1 Fresa radicular Ø 1,7 mm (negro)
- 10 Pastillas IPS Empress Cosmo

Las espigas de impresión también pueden utilizarse como espigas temporales para el tratamiento provisional.

Refills



5 CosmoPost Ø 1,4 mm

5 CosmoPost Ø 1,7 mm



5 Espigas de impresión Ø 1,4 mm

5 Espigas de impresión Ø 1,7 mm



10 Pastillas IPS Empress Cosmo



1 Fresa radicular Ø 1.4 mm



1 Fresa radicular Ø 1.7 mm

Instrumentos rotatorios (2 Fresas radiculares)

- 2 Fresas radiculares en los tamaños \varnothing 1,4 mm y \varnothing 1,7 mm para la preparación estandarizada del canal

Los instrumentos rotatorios se pueden adquirir en el Refill.

Pastilla IPS Empress Cosmo

Descripción el material

Las pastillas IPS Empress Cosmo están compuestas por cerámica de vidrio IPS Empress con óxido de zirconio, óptimamente coordinada con CosmoPost. Componentes principales SiO_2 y ZrO_2 . Además contienen: Al_2O_3 , P_2O_5 , Li_2O , Na_2O , K_2O , F así como pigmentos.

Presentación

Las pastillas IPS Empress Cosmo se suministran en tubos de 10 piezas.



Instrucciones de uso para el odontólogo

Longitud de la espiga y preparación

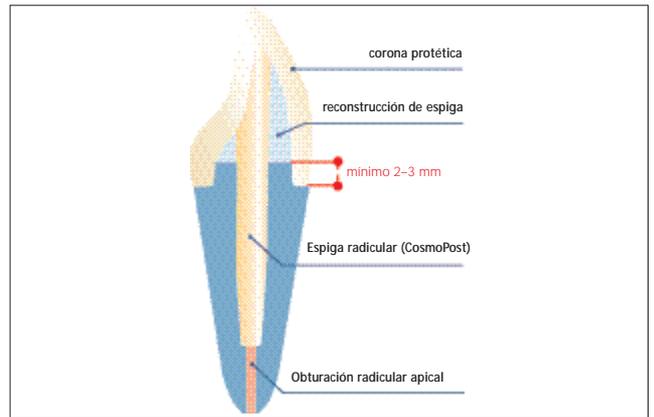
Es preciso prestar atención a:

- La longitud de la espiga en el canal debe corresponder como mínimo a la longitud coronal de la restauración protética
- Que la espiga posea una suficiente fricción mecánica en el canal

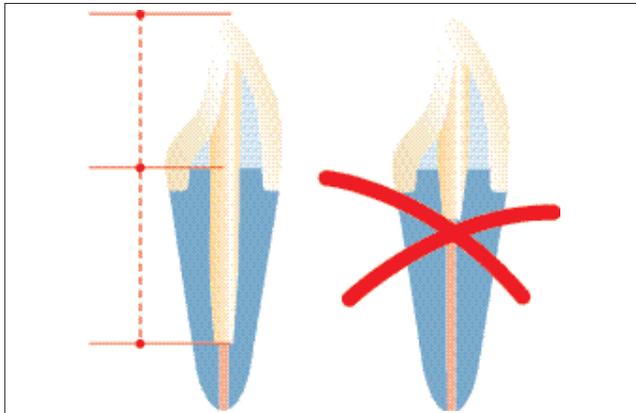


Imprescindible tener en cuenta que la longitud de la espiga sea suficiente!
Prof. Dr. Dipl.-Ing. E.-J. Richter, Würzburg, D.

Durante la preparación del diente remanente, así como durante el modelado de la reconstrucción es necesario procurar que la restauración tenga una amplia superficie de apoyo alrededor de la entrada del canal. Preparar un seguro circular en forma de un inlay de canal o cajas retentivas, que incluya lamelas de dentina estable.



Desde el contorno cervical hasta el límite de la preparación debe existir un remanente de estructura dental de unos 2-3 mm



La longitud de la espiga en el canal debe corresponder como mínimo a la longitud coronal de la restauración protética.

Procurar que, especialmente, en los dientes anteriores superiores haya longitud suficiente, ya que las fuerzas de cizallamiento en esta zona son muy elevadas y pueden provocar la pérdida de retención de la reconstrucción.

Notas importantes

Si no fuera posible, es **imprescindible** el uso de **espigas metálicas**, ya que el riesgo de una **fractura de la espiga** es elevado. Una espiga fracturada es **prácticamente imposible de retirar** y provoca la **extracción** de la raíz.



Desde el contorno cervical hasta el límite de la preparación debe existir un remanente de estructura dental de unos 2-3 mm.

1. Método indirecto

Nota importante

Las espigas de impresión simplifican y agilizan la toma de impresión en el método indirecto.

Estas también pueden utilizarse como espigas temporales para tratamientos provisionales.

A. Preparación del diente / canal radicular

En caso de utilizar composites de fijación (p. ej. Sistema Variolink II), es aconsejable preparar el canal con primer de dentina hidrófilo, con el fin de facilitar que el composite fluya a lo largo de la pared del canal. Junto con Variolink II recomendamos la aplicación de los componentes del sistema adhesivo Syntac Classic o de Excite DSC.

- Apertura del canal radicular con el ensanchador radicular (p. ej. Gates-Glidden o Peeso de Brasseler) hasta aprox. 4 mm del ápice
- Selección de la espiga radicular adecuada (tener en cuenta las indicaciones y contraindicaciones)
- Preparación del canal con instrumentos normalizados CosmoPost
- Prueba de la espiga de impresión. La espiga debe tener la suficiente fricción mecánica
- Preparación de la sustancia dental
- Sin socavaduras
- En caso de dentición remanente, prestar atención a la dirección de introducción de la espiga radicular
- Posible preparación de una cavidad inlay en la zona de la cámara pulpar
- Colocación de un hilo de retracción
- Toma de impresión del muñón incluida la espiga con un material de impresión de adición según la técnica de mezcla doble o técnica monofase
- Toma de impresión de la arcada antagonista para determinar la altura de la reconstrucción
- Confección de un provisional de resina mediante la espiga de impresión

Importante

Mientras dure el tratamiento provisional, el diente no debería soportar carga masticatoria o parafuncional

B. Preparación en el Laboratorio dental

Facilitar al protésico instrucciones exactas sobre la confección de la reconstrucción (distancia oclusal con el antagonista, hombro circular, convergencia de la reconstrucción, etc.)

La espiga radicular se suministra ya arenada, por lo que no precisa preparación alguna en el laboratorio. Después de eliminar el revestimiento de la reconstrucción de espiga, arenar la reconstrucción, no la espiga.

En la información técnica para el protésico se encuentra una exacta descripción sobre la realización de la reconstrucción con espiga.

C. Prueba de la reconstrucción

- Retirar el provisional y limpiar el muñón con cepillos de pulir y polvo de piedra pómez o pasta de profilaxis (p.ej. Proxyt)
- Prueba de la reconstrucción
- La reconstrucción debe introducirse fácilmente, sin fisuras visibles dentro del canal radicular en la posición definida

D. Preparación de la reconstrucción

- Acondicionamiento de la parte inferior de la reconstrucción de cerámica con ácido fluorhídrico (gel de grabar IPS):
- Aplicación del gel con un pincel; dejar actuar durante 1 minuto, lavar con agua y secar. Si el ácido fluorhídrico impregna la espiga, ello no incide en las propiedades de la espiga
- Silanizar la parte inferior de la reconstrucción de cerámica con Monobond S: aplicar el líquido con un pincel; dejar actuar durante 1 minuto, secar con aire
- Aplicar Heliobond con un pincel sobre la parte inferior de la reconstrucción, eliminar con aire y no polimerizar
- Conservar protegido de la luz hasta su fijación (p.ej. Vivapad con tapa)

Atención: Seguir las normas de seguridad al manipular el ácido fluorhídrico!

E. Fijación de la reconstrucción

- Colocación de un hilo de retracción
- Limpiar el canal (p.ej. con hipoclorito de sodio al 5%) y secar con puntas de papel
- Grabar las paredes del canal con ácido fosfórico al 37% (p.ej. Total Etch) durante 10–15 segundos, lavar y secar con puntas de papel. El grabado ácido es opcional con Syntac Classic imprescindible

Uso de Syntac Classic:

- Con ayuda de un pincel o Endo Brush humectar las paredes del canal con Syntac Primer y dejar actuar durante 15 segundos.
- Secar el canal con puntas de papel
- Con ayuda de un pincel o Endo Brush humectar las paredes del canal con Syntac Adhesive, eliminar el sobrante con aire y dejar actuar durante 10 segundos
- Secar el canal con puntas de papel

Uso de Excite DSC:

- Grabar según lo indicado anteriormente
- Con ayuda de un pincel endodóntico humectar las paredes del canal durante 15 segundos con Excite DSC
- Secar el canal con puntas de papel

Fijación:

- Mezclar Variolink II Base y catalizador en una proporción 1:1, aplicar sobre la espiga y la parte inferior de la reconstrucción e introducir en el canal. El tiempo de manipulación de Variolink II es de apróx. 4 minutos a partir del inicio de la mezcla (a 37°C).
- Eliminar el exceso de cemento con un pincel adecuado. Fijar la espiga radicular en el canal con un instrumento plano.
- Mantener la espiga radicular con una ligera presión en el canal y polimerizar Variolink II en las zonas de fuga del cemento con luz, 60 segundos por bucal y lingual y si fuera posible también desde mesial y distal. Debido a la translucidez de la dentina y de la reconstrucción con espiga, la luz puede polimerizar el composite hasta una profundidad de 2–3 mm.

Nota importante

El catalizador Variolink II debe almacenarse en frigorífico, ya que el material se puede deteriorar a temperatura ambiente. Por el contrario, la manipulación de Variolink II debe realizarse a temperatura ambiente, ya que de lo contrario se prolonga el tiempo de manipulación (fraguado) en apróx. un minuto.

El comportamiento de la polimerización por luz es independiente de la temperatura de almacenamiento.

F. Preparación y tratamiento provisional

- Preparar la reconstrucción.
- Toma de impresión
- Tratamiento provisional
- Es imprescindible que el límite de la preparación esté situado apróx. 2–3 mm por debajo de la reconstrucción

Nota importante

- **Utilizar exclusivamente cementos sin Eugenol (p.ej. Provilink)**, ya que el eugenol puede influir negativamente la polimerización de los composites de fijación
- En caso de utilizar **cementos provisionales en base a resina (p.ej. Provilink)**, aislar el muñón con vaselina, para una fácil extracción del provisional.

G. Fijación adhesiva de la restauración

Preparación del muñón y de la sustancia dental:

- Retirar el provisional y limpiar el muñón con cepillos de pulir y polvo de piedra pómez o pasta de profilaxis (p.ej. Proxyl)
- Procurar un campo de trabajo relativamente seco. Evitar la contaminación con saliva. Siempre que sea posible, utilizar dique de goma
- Grabar las zonas de esmalte con ácido fosfórico al 37% (p.ej. Total Etch) durante 15-30 segundos, lavar y secar. Las zonas de dentina también pueden grabarse dependiendo del sistema de fijación utilizado. Con Syntac Classic el grabado es opcional, mientras que con Excite DSC es necesario.
- Aplicar Monobond S sobre la restauración de cerámica, dejar actuar durante 60 segundos. Retirar el sobrante con aire

Uso de Syntac Classic:

- Aplicar Syntac Primer sobre el esmalte y la dentina, dejar actuar durante 15 segundos y secar con aire.
- Aplicar Syntac Adhesive sobre el esmalte y la dentina, dejar actuar durante 10 segundos y secar con aire.
- Aplicar Heliobond sobre el esmalte, la dentina y el muñón y distribuir en capa fina con aire; no polimerizar con luz.

Uso de Excite DSC:

- Grabado con ácido fosfórico al 37% (p.ej. Total Etch): Esmalte 15–30 segundos, dentina 10-15 segundos, lavar y secar
- Aplicar Excite DSC sobre el esmalte, la dentina y el muñón, distribuir durante 15 segundos y distribuir en capa fina con aire; no polimerizar con luz

Preparación de la Restauración

Tratar la restauración de IPS Empress según indicaciones y fijar con Variolink II.

Para una información más detallada sobre este procedimiento, consultar las instrucciones de uso / información técnica del sistema Variolink II.

Ejemplos del método indirecto



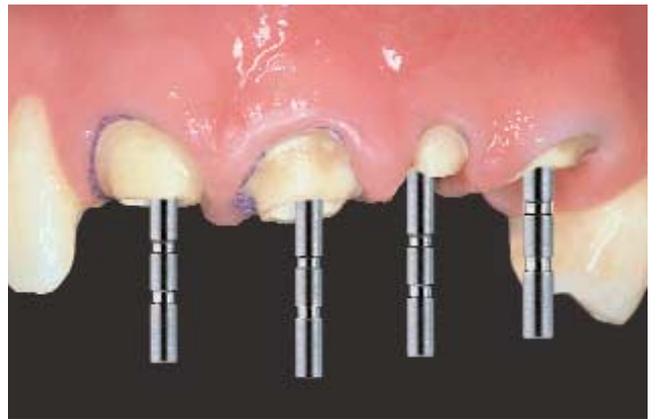
Traumatismo anterior en los dientes 23, 22, 21 y 11



Apertura del canal con ensanchador radicular (p. ej. Gates-Glidden o Peeso de Brasseler)



Preparación estandarizada del canal con ensanchadores radiculares *



Preparación para la toma de impresión con las espigas de impresión**



Reconstrucciones de cerámica con CosmoPost. Obsérvese que desde el contorno cervical hasta el límite de la preparación hay un remanente de estructura dental de unos 2-3 mm



Situación una vez cementadas las coronas de cerámica sin metal (IPS Empress)

* Tener en cuenta que en los dientes 23, 21 y 11 se abrió el canal con una fresa radicular de 1,7 mm. En el diente 22 con una fresa radicular de 1,4 mm

**En la foto anterior se han retocado las espigas de impresión respecto a la fotografía original

2. Método directo

La espiga radicular se suministra ya arenada, por lo que no es necesaria mayor preparación, ni silanizar la misma. Si por ejemplo la espiga radicular se contaminara durante la prueba con saliva, puede limpiarse con gel de ácido fosfórico al 37% (p.ej. Total Etch). Aplicar el gel sobre CosmoPost, lavar y secar.

Nota importante

La espiga no puede repararse disminuyendo su grosor bajo ningún concepto. Tampoco está permitido realizar retenciones. Con ello solo se producirían posibles puntos de rotura en la espiga. Sin embargo, es posible reducir la longitud de la espiga con fresas de diamante.



No realizar, en modo alguno, retenciones en CosmoPost

A. Preparación del diente / canal radicular

En caso de utilizar composites de fijación (p. ej. Sistema Variolink II), es aconsejable preparar el canal con el Primer del adhesivo hidrófilo, con el fin de facilitar que el composite fluya a lo largo de la pared del canal. Junto con Variolink II recomendamos la aplicación de los componentes del sistema adhesivo Syntac Classic o Excite DSC.

- Apertura del canal radicular con el ensanchador radicular (p. ej. Gates-Glidden o Peeso de Brasseler) hasta 4 mm antes del ápice
- Selección de la espiga radicular adecuada (prestar atención a las indicaciones y contraindicaciones)
- Preparación del canal con instrumentos normalizados
- Prueba de la espiga
- Procurar un campo de trabajo relativamente seco. Evitar la contaminación con saliva. Siempre que sea posible utilizar dique de goma
- Limpiar el canal (p.ej. con hipoclorito sódico al 5%) y secar con puntas de papel
- Grabar el canal con ácido fosfórico al 37% (p.ej. Total Etch) durante 10–15 segundos, lavar y secar con puntas de papel. El grabado con Syntac Classic es opcional, mientras que con Excite DSC es necesario

Uso de Syntac Classic:

- Con ayuda de un pincel, humectar las paredes del canal con Syntac Primer y dejar actuar durante 15 segundos
- Secar el canal con puntas de papel
- Con ayuda de un pincel, humectar las paredes del canal con Syntac Adhesive y dejar actuar durante 10 segundos
- Secar el canal con puntas de papel

Uso de Excite DSC:

- Grabar según lo descrito anteriormente
- Con ayuda de un cepillo endodóntico humectar las paredes del canal durante 15 segundos con Excite DSC
- Secar el canal con puntas de papel

Fijación:

- Mezclar Variolink II Base y catalizador en una proporción 1:1, aplicar sobre la espiga radicular e introducir ésta con movimientos de bombeo en el canal para evitar la inclusión de burbujas de aire en el canal. El tiempo de manipulación de Variolink II es de apróx. 4 minutos a partir del inicio de la mezcla (a 37°C).
- Retirar el cemento sobrante de la zona coronal con un pincel. Mantener la espiga radicular con una ligera presión en el canal.
- Mantener la espiga radicular con una ligera presión en el canal y polimerizar Variolink II en las zonas de fuga del cemento con luz, 60 segundos por bucal y lingual

Nota importante

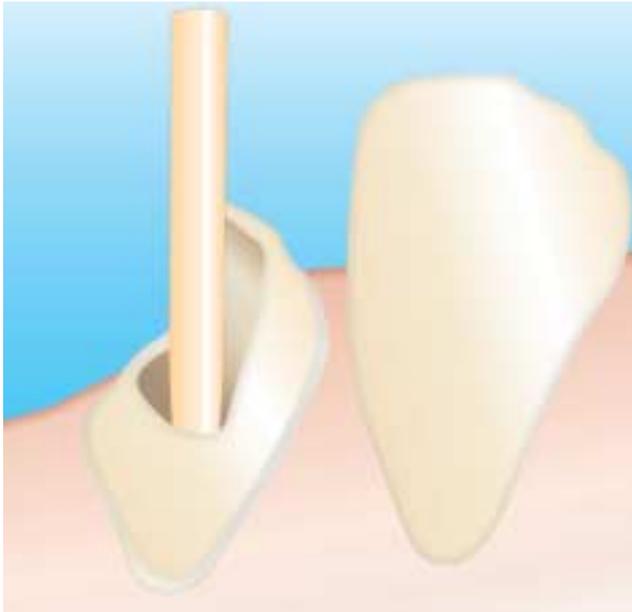
El catalizador Variolink II debe almacenarse en frigorífico, ya que el material se puede deteriorar a temperatura ambiente. Por el contrario, la manipulación de Variolink II debe realizarse a temperatura ambiente, ya que de lo contrario se prolonga el tiempo de manipulación (fraguado) en apróx. un minuto.

El fraguado por luz es independiente de la temperatura de almacenamiento.

B. Modelado directo de la reconstrucción

Modelar la reconstrucción con un composite para posteriores (p.e. Tetric Ceram), aplicando exclusivamente capas de 2–3 mm. Polimerizar cada capa durante 60 segundos.

Ejemplo del método directo



Situación inicial:
Pérdida parcial de la sustancia dental coronal
Situación después de la preparación para restauración planificada
Espiga radicular CosmoPost in situ

C. Preparación y tratamiento provisional

- Preparar la reconstrucción. Desde el contorno cervical hasta el límite de la preparación debe existir un remanente de estructura dental de unos 2–3 mm
- Toma de impresión
- Tratamiento provisional

Nota importante

- **Utilizar exclusivamente cementos sin eugenol (p.ej. Provilink)**, ya que el eugenol puede influir negativamente la polimerización de los composites de fijación
- Si se utilizan **cementos provisionales en base a resina (p.ej. Provilink)**, aislar el muñón con vaselina, ya que el cemento se puede unir químicamente a la reconstrucción de composite.

D. Fijación adhesiva de la restauración

Preparación del muñón y de la sustancia dental:

- Retirar el provisional y limpiar el muñón con cepillos de pulir y polvo de piedra pómez o pasta profiláctica (p.ej. Proxyt)
- Procurar un adecuado aislamiento del campo. Evitar la contaminación con saliva
- Grabar las zonas de esmalte con ácido fosfórico al 37% (p.ej. Total Etch) durante 15-30 segundos, lavar y secar. Las zonas de dentina también pueden grabarse dependiendo del sistema de fijación utilizado. Con Syntac Classic es opcional mientras que con Excite DSC es necesario
- Silanizar la reconstrucción de composite: Aplicar Monobond S sobre la restauración, dejar actuar durante 60 segundos. Retirar el sobrante con aire

Uso de Syntac Classic:

- Aplicar Syntac Primer sobre el esmalte y la dentina, dejar actuar durante 15 segundos y secar con aire
- Aplicar Syntac Adhesive sobre el esmalte y la dentina, dejar actuar durante 10 segundos y secar con aire
- Aplicar Heliobond sobre el esmalte, la dentina y el muñón y distribuir en capa fina con aire; no polimerizar con luz

Uso de Excite DSC:

- Grabado con ácido fosfórico al 37% (p.ej. Total Etch) del esmalte durante 15-30 segundos, de la dentina durante 10–15 segundos, lavar y secar
- Aplicar Excite DSC sobre el esmalte, la dentina y el muñón pincelar durante 15 segundos y distribuir en capa fina con aire; no polimerizar con luz

Preparación de la Restauración:

Tratar la restauración de IPS Empress según indicaciones y fijar con Variolink II.

Para una información más detallada sobre este procedimiento, consultar las instrucciones de uso / información técnica del sistema Variolink II.

Instrucciones de uso para el protésico

Pastilla IPS Empress Cosmo – Instrucciones uso

Después de una toma de impresión convencional utilizando una espiga de impresión, le llega la impresión al Laboratorio.



Elaboración del modelo

- El protésico debe comprobar el correcto ajuste de la espiga radicular en la impresión ejerciendo una ligera presión con un instrumento sobre la misma



- Aplicar líquido separador para muñones IPS Empress sobre la espiga de impresión que sobresale. Esto impide la unión del yeso o material de modelo con la espiga de impresión
- Preparar el modelo según técnica de trabajo habitual
- Al retirar el modelo de la impresión, es necesario comprobar que la impresión se retira en la dirección de la espiga de impresión
- Comprobar nuevamente el correcto posicionamiento de la espiga de impresión en el modelo terminado



Preparación para el modelado

- Retirar el muñón del modelo. Con unas pinzas extraer la espiga de impresión del modelo con movimientos giratorios
- Preparar el muñón para la aplicación de espaciador o separador y marcar el límite de la preparación
- Se recomienda aplicar un sellador (p.e. Margidur de Benzer)
- Una vez fraguado el sellador, aplicar en la cavidad radicular el espaciador en dos capas (total apróx. 15-20 mm).



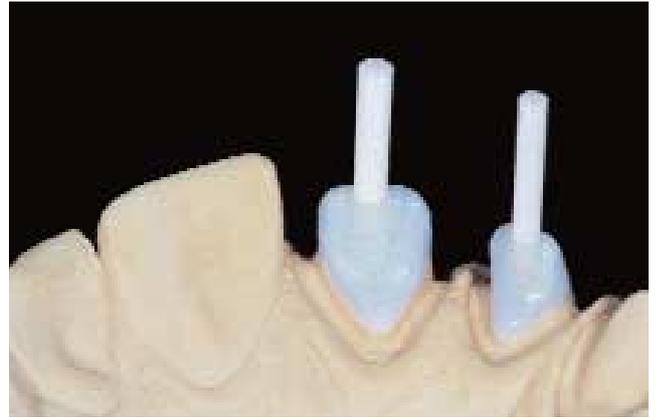
- Una vez fraguado el sellador, separar el muñón (p.e. Die-Lub, de Dentaurum) y a continuación aplicar aire
- Introducir CosmoPost del tamaño adecuado



- Comprobar la posición de CosmoPost en el muñón del modelo con movimientos giratorios y eliminar el espaciador sobrante

Modelado

- Modelar con una cera dental que no deje residuos
- Durante el modelado hay que tener en cuenta la posterior preparación. En preparaciones con hombro, la reconstrucción debería finalizar a 1 mm del límite de la preparación



Nota importante

CosmoPost debe utilizarse en toda su longitud y recortar a su longitud funcional una vez inyectada la reconstrucción individual. La ventaja es que CosmoPost tiene así un mejor ajuste en el revestimiento. Así se evita el riesgo de inyecciones defectuosas. Si se ponen en revestimiento piezas pequeñas, es imprescindible incluir una pieza fantoma.

Colocación de los jitos

- Retirar la reconstrucción modelada del muñón y eliminar posibles puntos de interferencia. Si fuera necesario eliminar el separador sobrante con aire
- Colocar el jito de inyección en el punto más grueso, en la dirección que fluye la cerámica (Utilizar hilo de cera redondo, Ø 2,5-3mm según tamaño de la reconstrucción).



Nota importante

La distancia entre las piezas debe ser de mínimo 3 mm. Respetar la distancia de 10 mm. entre las piezas a inyectar y la guía del cilindro. Retirar el separador sobrante. Colocar los jitos siguiendo la dirección de fluido de la cerámica. En caso de inyectar piezas pequeñas es imprescindible incluir una pieza fantoma.

Puesta en revestimiento

Poner en revestimiento la pieza a inyectar con la masa de revestimiento IPS Empress 2 o IPS Empress 2 Speed (revestimiento rápido).

Nota importante

No utilizar liberador de tensiones para la cera. Tenga en cuenta las instrucciones de uso correspondientes del revestimiento especial IPS Empress 2 o del revestimiento IPS Empress 2 Speed. El revestimiento especial IPS Empress técnica de capas no puede utilizarse con las pastillas IPS Empress Cosmo. Respetar los tiempos de mezcla. Comprobar el correcto ajuste de cilindro de papel sobre la base del cilindro.

Puesta en revestimiento con el revestimiento especial IPS Empress 2

Indicación	Concentración	Cilindro pequeño (100 g) Líquido especial : agua destilada	Cilindro grande (200 g) Líquido especial : agua destilada
Reconstrucción preprotética en combinación con CosmoPost	50-60%	11 ml : 11 ml (50%) 13 ml : 9 ml (60%)	22 ml : 22 ml (50%) 26.5 ml : 17.5 ml (60%)

Puesta en revestimiento con el revestimiento IPS Empress 2 Speed

Indicación	Concentración	Cilindro pequeño (100 g) Líquido especial : agua destilada	Cilindro grande (200 g) Líquido especial : agua destilada
Reconstrucción preprotética en combinación con CosmoPost	40-50%	11 ml : 16 ml (40%) 13.5 ml : 13.5 ml (50%)	22 ml : 32 ml (40%) 27 ml : 27 ml (50%)

Si se utiliza la masa de revestimiento IPS Empress 2 Speed conectar a tiempo el horno de precalentamiento.

El revestimiento contiene polvo de cuarzo. Evite la inhalación de polvo debido al riesgo de posteriores enfermedades pulmonares (silicosis)

Pre calentamiento

Parámetros

El cilindro se calienta en el horno de pre calentamiento convencional junto con el pistón de óxido de aluminio, pero **sin pastilla**. Consulte los parámetros de pre calentamiento en las instrucciones de uso del revestimiento especial IPS Empress 2 o IPS Empress 2 Speed.

Debido a su reducida temperatura de inyección, no pre calentarse la pastilla de IPS Empress Cosmo con el cilindro. Esta se puede introducir en el cilindro directamente después de finalizar el pre calentamiento o directamente en el horno de inyección EP500, EP600 o EP600 Combi.

Nota importante

Como quiera que el coeficiente de expansión térmica de la pastilla IPS Empress Cosmo es similar al del pistón de óxido de aluminio, es necesario utilizar siempre pistones limpios o nuevos para evitar que el material de inyección se adhiera al mismo.

Nota importante

- Después de su uso eliminar a fondo los restos de revestimiento y de cerámica de los pistones de óxido de aluminio. Posicionar la cara marcada de los pistones de óxido de aluminio siempre hacia arriba
- Realizar limpiezas regulares del horno
- Si se desea, la masa de revestimiento especial IPS Empress 2 se puede pre calentarse durante la noche (no la masa de revestimiento IPS Empress 2 Speed). Debe renunciarse a poner en revestimiento en fin de semana debido a la eflorescencia del revestimiento.

Inyección

Poner en marcha a tiempo el horno.

Efectuar regularmente un calibrado del horno. Consulte las informaciones sobre el calibrado en las correspondientes instrucciones de uso del set de control de temperatura 2 para el horno EP500 o del set de control automático de temperatura 1 para el EP600/EP600 Combi.

Retirar el cilindro del horno e introducir la pastilla fría de IPS Empress Cosmo.



Introducción de la pastilla fría en el cilindro

A continuación introducir el pistón de óxido de aluminio.



Introducción del pistón de óxido de aluminio pre calentado en el cilindro

Inyección en EP600

Seleccionar el programa 4 (Cosmo)

Inyección en EP500

Temperatura de inyección: 900 °C

Tiempo de mantenimiento: 10 minutos

Aumento de temperatura: 60 °C/min

Mantenimiento inyección: 0

Presión inyección (indicador): 5 bar

Conexión vacío: 500 °C

Desconexión vacío: 900 °C

Temperatura de servicio: 700 °C

P	B	t ↑	T	H	V ₁	V ₂	Presión	N
11	700 °C	60 °C	900 °C	10	500 °C	900 °C	5 bar	-

Eliminación del revestimiento

(Después de aprox. 60 minutos)

- Después de enfriar el cilindro puede presentar fisuras. Estas se forman durante la fase de enfriamiento (alrededor del pistón de inyección) debido al diferente coeficiente de expansión térmica de los materiales (pistón de inyección, revestimiento y material de inyección). Estas no influyen en el resultado de la inyección
- Una vez finalizado el proceso de inyección eliminar el revestimiento como en IPS Empress (también se puede arenar con material especial de Ivoclar Vivadent a 1 bar de presión).



Separación y acabado de la pieza inyectada



Reconstrucción inyectada

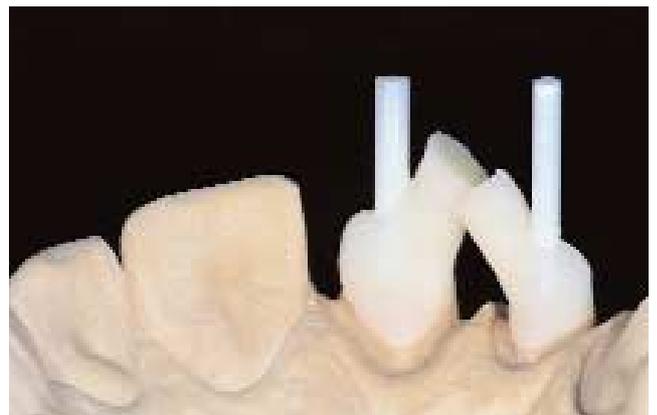
Nota importante

Un excesivo trabajo de repasado puede provocar stress en la estructura de cerámica debido al sobrecalentamiento local y provocar así microfisuras. Por ello, es necesario reducir los trabajos de repasado al mínimo.



Separación

Colocar la reconstrucción de espiga una vez eliminado el revestimiento sobre el modelo.



Eliminar el CosmoPost sobrante.



Eliminación de CosmoPost

Para finalizar, la reconstrucción se puede repasar ligeramente con fresas de diamante finas.



Diversas perspectivas de la reconstrucción sobre el modelo

Nota importante

- CosmoPost no necesita grabarse con gel de grabado de cerámica IPS. La espiga presenta una microestructura que corresponde a la cerámica grabada.
- La zona basal de la reconstrucción (pastilla Cosmo) puede grabarse como de costumbre con gel de grabado de cerámica IPS.

Ivoclar Vivadent – worldwide

Ivoclar Vivadent AG
Bendererstrasse 2
FL-9494 Schaan
Liechtenstein
Tel. +423 235 35 35
Fax +423 235 33 60
www.ivoclarvivadent.com

Ivoclar Vivadent Pty. Ltd.
1 – 5 Overseas Drive
P.O. Box 367
Noble Park, Vic. 3174
Australia
Tel. +61 3 979 595 99
Fax +61 3 979 596 45

Ivoclar Vivadent Ltda.
Rua Maestro João Gomes de
Araújo 50; Salas 92/94
Sao Paulo, CEP 02332-020
Brasil
Tel. +55 11 69 59 89 77
Fax +55 11 69 71 17 50

Ivoclar Vivadent Inc.
2785 Skymark Avenue, Unit 1
Mississauga
Ontario L4W 4Y3
Canada
Tel. +1-905 238 57 00
Fax +1-905 238 57 11

Ivoclar Vivadent Marketing Ltd.
Calle 134 No. 13-83, Of. 520
Bogotá
Colombia
Tel. +57 1 627 33 99
Fax +57 1 633 16 63

Ivoclar Vivadent SAS
B.P. 118
F-74410 Saint-Jorioz
France
Tel. +33 450 88 64 00
Fax +33 450 68 91 52

Ivoclar Vivadent GmbH
Dr. Adolf-Schneider-Str. 2
D-73479 Ellwangen, Jagst
Germany
Tel. +49 (0) 79 61 / 8 89-0
Fax +49 (0) 79 61 / 63 26

Ivoclar Vivadent UK Limited
Meridian South
Leicester
LE19 1WY
Great Britain
Tel. +44 116 265 40 55
Fax +44 116 265 40 57

Ivoclar Vivadent s.r.l.
Via dell'Industria 16
I-39025 Naturno (BZ)
Italy
Tel. +39 0473 67 01 11
Fax +39 0473 66 77 80

Ivoclar Vivadent S.A. de C.V.
Av. Mazatlán No. 61, Piso 2
Col. Condesa
06170 México, D.F.
Mexico
Tel. +52 (55) 55 53 00 38
Fax +52 (55) 55 53 14 26

Ivoclar Vivadent Ltd
12 Omega St, Albany
PO Box 5243 Wellesley St
Auckland, New Zealand
Tel. +64 9 914 9999
Fax +64 9 914 9990

Ivoclar Vivadent Polska Sp. z.o.o.
ul. Jana Pawla II 78
PL-01-501 Warszawa
Poland
Tel. +48 22 635 54 96
Fax +48 22 635 54 69

Ivoclar Vivadent S.A.
c/Emilio Muñoz, 15
Esquina c/Albarracín
E-28037 Madrid
Spain
Tel. + 34 91 375 78 20
Fax + 34 91 375 78 38

Ivoclar Vivadent AB
Dalvägen 16
S-169 56 Solna
Sweden
Tel. +46 8 514 93 930
Fax +46 8 514 93 940

Ivoclar Vivadent, Inc.
175 Pineview Drive
Amherst, N.Y. 14228
USA
Tel. +1 800 533 6825
Fax +1 716 691 2285

Elaboración de las instrucciones de uso:
01/2004

Este material ha sido desarrollado para su uso dental y debe manipularse según instrucciones de uso. El fabricante no se hace responsable de los daños ocasionados por otros usos o una manipulación indebida. Además, el usuario está obligado a comprobar, bajo su propia responsabilidad, antes de su uso si el material es apto para los fines previstos, sobre todo si estos no figuran en las instrucciones de uso.

Impreso en Liechtenstein
© Ivoclar Vivadent AG, Schaan / Liechtenstein
562905/0104/sp10.6/BVD

