



IT'S TIME FOR
ATRAUMATIC
EXTRACTIONS

PIEZOTOME
CUBE



* Es tiempo de extracciones atraumáticas.

-350 AC

FÓRCEPS

Mencionado por Aristóteles en aproximadamente -350 AC, los fórceps introducen el comienzo de la extracción.

Destrucción del alveolo.

Puede causar fractura.

Exige fuerza.

Requiere acceso a la corona.

1875

INSTRUMENTOS ROTATORIOS

Los motores rotativos dentales permitieron una disminución de la fuerza necesaria y un acceso más fácil en comparación con los fórceps.

Destrucción del hueso alveolar.

Colgajo obligatorio.

Colocación retrasada del implante

Complicaciones postoperatorias.

2019

POR PRIMERA VEZ,
LA CIRUGÍA PIEZOELÉCTRICA ES
LO SUFICIENTEMENTE POTENTE
COMO PARA OFRECER
EXTRACCIONES
¡A LA MISMA VELOCIDAD¹
QUE UN INSTRUMENTO ROTATORIO!



INSTRUMENTO ROTATORIO VS T.C

MISMA



Destrucción inmediata del hueso.

—

Colgajo obligatorio.

—

Duración del dolor postoperatorio: 2 días¹.

—

Riesgo de dañar los tejidos blandos¹.

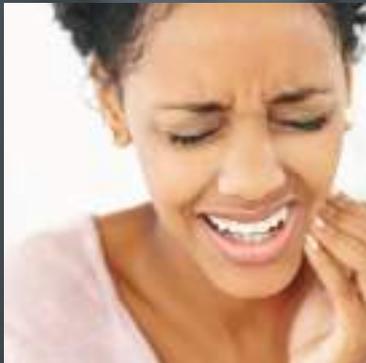
—

Físicamente exigente⁸.

—

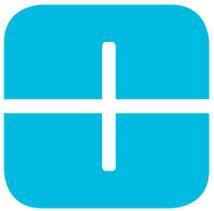
Temido por los pacientes.

—

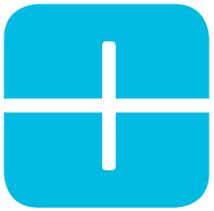


I.R. VS TECNOLOGÍA CUBE

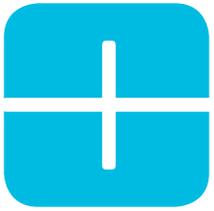
DURACIÓN^[1]



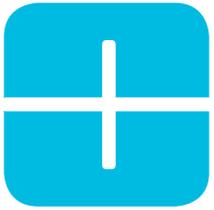
Preservación del alveolo⁹.



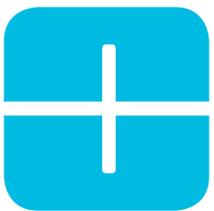
Seguro para los tejidos blandos.



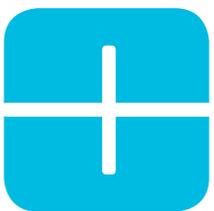
Recomendado para la colocación inmediata de implantes.



No se necesita fuerza.



50% menos de dolor e hinchazón².



98% menos de consumo de analgésicos¹.



EXTRACCIÓN ATRAUMÁTICA



Mantenga la integridad de la zona de extracción y las 4 paredes óseas adyacentes seguido de la colocación inmediata de un implante.
Dr. Jeffrey H. Brooks, D.M.D, USA.



No se levantó ningún colgajo quirúrgico manteniendo intacto el periostio de acuerdo con el protocolo de extracción atraumática.
Dr. Adam Kimowitz, DMD, USA.

¡OFREZCA LO MEJOR



Extracción 100% sin colgajo con Piezo.



Sindesmotomía inicial del tercer molar impactado.
Dr. Federico Berton, Italia.

“ ¡ Practico una extracción 100% sin colgajo con el Piezo en todas mis extracciones ! Endodoncias, raíces curvadas, dientes anquilosados, implantes... no se verá ni un escalpelo en mi bandeja quirúrgica. ¡ Eso solo es posible con la cirugía Piezotome ! ”

Prof. Dr. Marcel Wainwright.

EN TODO EL MUNDO



Para mí, como cirujano oral, el Cube ha sido un cambio absoluto. En un mundo donde los trucos y las promesas a menudo son lo primero, esta es una solución que ha entregado más de lo que podría haber imaginado. Ahora lo utilizo en un número creciente de casos en los que ahorro tiempo, mejoro la experiencia del paciente y se amplían las opciones de tratamiento que podemos ofrecer.

Dr. Sami Stagnell, BDS MFDS (RCSEd) MSc MFGDP (Reino Unido) AKC MOralSurg (RCSEng | Ed) AFFMLM, Inglaterra.



Elevación de la raíz después de una sección de la raíz (inserto Ninja®) y extracción de la raíz (inserto LC2).

Pr. Francis Louise, Francia.

A SUS PACIENTES!



La primera vez es el mejor momento, la extracción atraumática nos da la oportunidad de salvar el hueso alveolar para colocar nuestro implante en la posición correcta.



La zona está lista para recibir el implante que salva la pared bucal y el tejido blando.

“ La preservación de hueso y tejido blando es el factor principal para la colocación inmediata del implante después de la extracción. La tendencia de la implantología en estos días es reducir el dolor postoperatorio y mejorar la calidad del tejido previo al implante, Piezotome Cube me está ayudando a lograrlo. ”

Dr. Majed Abu Arqub, Periodoncista especialista, Jordania.

BRINDAR ATENCIÓN COMPASIVA

EXIGIR LA REFERENCIA³

“ La nueva referencia en odontología⁴ ”
v.Prof. Dr. Dr. A. Troedhan (Austria)

DAR VALOR A SUS TRATAMIENTOS

“ El Piezotome[®] ha hecho que mis cirugías sean más predecibles, más fáciles, más rápidas y significativamente menos traumáticas, lo que también ayudó a aumentar la cantidad de pacientes que tengo. Tanto los cirujanos como los pacientes se benefician por igual. ”

Prof. Dr. Marcel Wainwright (Suecia)

“ La cirugía con Piezotome[®] es superior en atraumaticidad y seguridad de los tejidos blandos. No se detectaron lesiones del nervio mandibular en una cirugía con Piezotome^{®1}. ”

OFRECER LO MEJOR A SUS PACIENTES

“ El 86% de los pacientes se observó sin hinchazón posquirúrgica y el 87% sin dolor posquirúrgico⁶. ”

“ ¡ Mis pacientes pueden volver a trabajar el día después de la cirugía ! ”

Pr. Dr. Marcel Wainwright (Suecia)

AMPLIACIÓN DE SU EXPERIENCIA

INTRAOPERATORIO



SEGURIDAD

- Corte selectivo: se conservan tejidos blandos (nervios, membranas y arterias).
- Temperatura intraósea bajo control.
- Irrigación precisa.



PRECISIÓN

- Corte fino y consistente en todos los tipos de hueso.
- Mínima pérdida ósea para un procedimiento menos invasivo.



COMODIDAD

- Nuevo control de potencia automático para un corte suave y sin esfuerzo.
- Fácil acceso a zonas de tratamiento gracias a insertos de diseño exclusivo.



VISIBILIDAD

- Flujo de irrigación constante.
- Efecto de cavitación: microburbujas liberando oxígeno y limitando el sangrado (efecto hemostático).

POSTOPERATORIO



RESULTADOS MEJORADOS

- Dolor reducido.
- Menos analgésicos.
- Edema limitado.



GRAN CURACIÓN

- Predecible.
- Rápida recuperación.
- Densificación ósea.

DAR PODER A SU CONOCIMIENTO

NEUTRON TECHNOLOGY

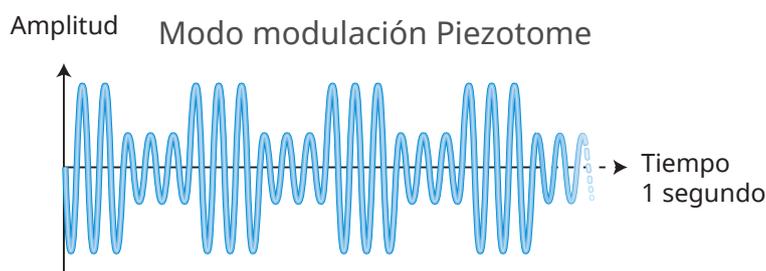
Los generadores de energía ultrasónica Piezotome® de ACTEON® están dirigidos por la patentada **tecnología Newtron®**. La electrónica avanzada, la pieza de mano y los insertos están perfectamente sintonizados, presentando un rendimiento máximo y beneficios clínicos únicos para hacer frente a cada cirugía tranquilamente.

MODULACIÓN

PRESERVACIÓN

Alternancia entre frecuencias de intensidad alta y baja.

- Conservación de los tejidos blandos con mejor recuperación tisular y regeneración celular.



EFICACIA

FRECUENCIA

Ajuste automático entre 28 y 36 kHz según forma y peso del inserto.

- Rendimiento máximo para cada procedimiento.

COMODIDAD

POTENCIA

Regulación automática de la potencia en función de la resistencia encontrada.

- Vibración continua incluso en hueso denso.



NATURALMENTE INTUITIVO



Dynamic Power System Inside

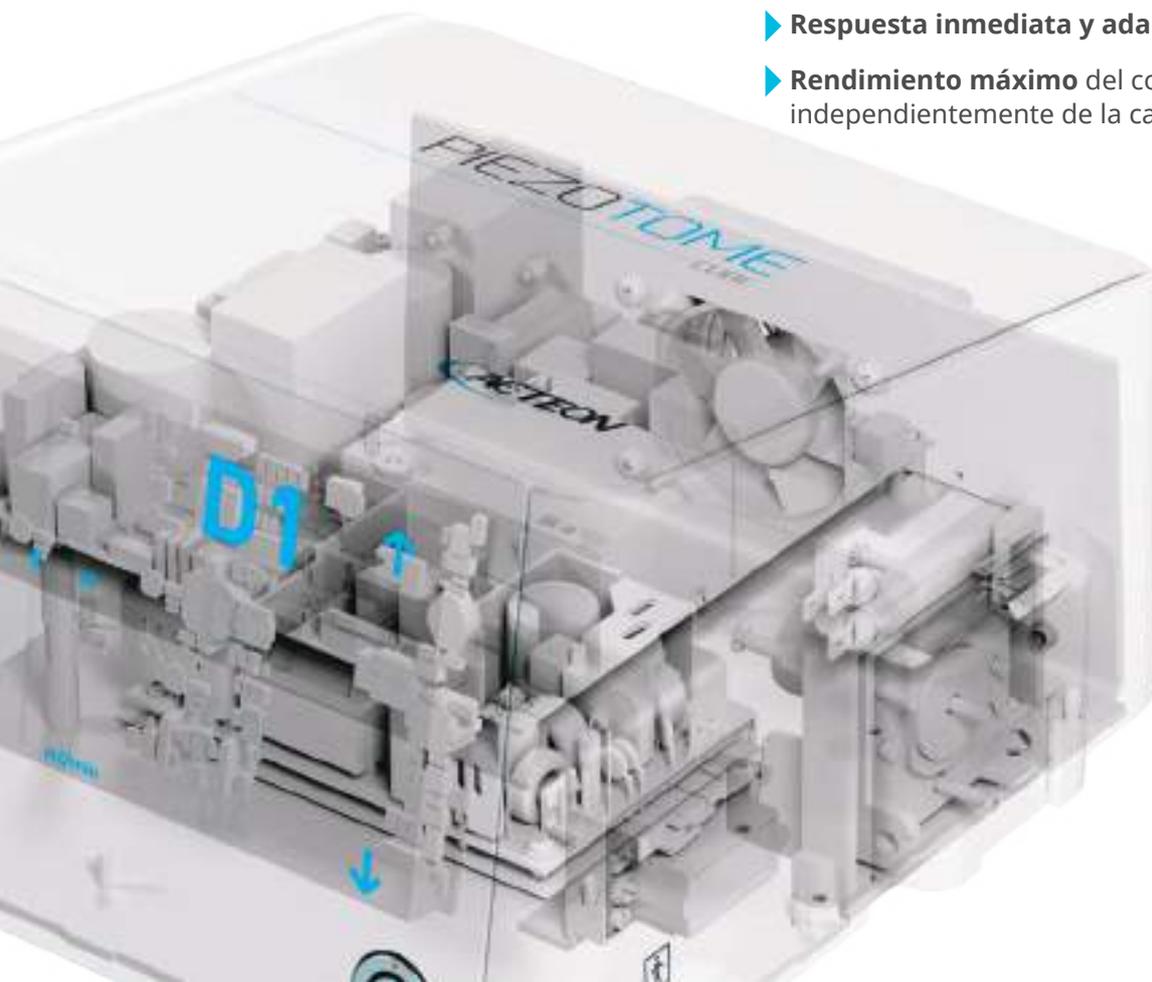
**POTENCIA INTUITIVAMENTE ADAPTADA
PARA MÁXIMA EFICIENCIA Y SEGURIDAD**

De acuerdo con la resistencia encontrada, la asistencia inteligente D.P.S.I. proporciona:

- ▶ Aumento de un **30%** de potencia, mejorando el rendimiento de corte.
- ▶ Disminución de un **10%** de potencia, preservando los tejidos blandos.

CON LA D.P.S.I., BENEFÍCIENSE DE

- ▶ **La tecnología Newtron® más avanzada** con monitorización continua de los principales criterios (presión aplicada, diseños de insertos y densidad ósea).
- ▶ **Respuesta inmediata y adaptada de la potencia.**
- ▶ **Rendimiento máximo** del corte, sin esfuerzo, independientemente de la carga aplicada.



ACTEON® MARCA LA DIFERENCIA



PIEZA DE MANO CUBE LED

Concepción mejorada basada en 6 anillos de cerámica.

- ▶ Más potente que nunca... ¡y que nadie !

Ligera, con un diseño perfectamente equilibrado.

- ▶ Gesto natural, libre rotación para menor fatiga de la mano.

Anillo LED de color blanco. (100,000 Lux)

- ▶ Gran distinción del tejido y visibilidad en áreas posteriores.

INSERTOS

Multitud de diseños exclusivos.

- ▶ Versatilidad clínica.

Reforzados por un tratamiento superficial.

- ▶ Excelente e inigualable duración.

MONTAJE RÁPIDO LLAVE DINAMOMÉTRICA

- Ahorre un tiempo valioso.
- Robusta llave dinamométrica de acero inoxidable.



TOTAL ADAPTABILIDAD

Soporte de la pieza de mano esterilizable con 2 posiciones para evitar caídas accidentales:

- "Clip" table: borde de la mesa.
- "On" table: sobremesa.

CONTROL ABSOLUTO

Pedal multifunción equilibrado.





¡ NADA MÁS
FÁCIL !

DURABILIDAD

Los accesorios del Piezotome® Cube están diseñados con materiales robustos y duraderos como el acero inoxidable, limitando el uso de plástico.

Una voluntad de ACTEON® para ofrecerle un acompañamiento clínico a lo largo de muchos años.

► BOMBA PERISTÁLTICA

- Inserción intuitiva de la línea de irrigación en la bomba.
- Tamaño pequeño y robusta.
- Ajuste preciso (ml/min) e irrigación regular hasta el extremo del inserto.

► LÍNEAS DE IRRIGACIÓN EXTERNA

- Aumenta la vida útil de la pieza de mano.
- Control visual inmediato durante todo el procedimiento.
- Proporcionan un procedimiento completamente estéril y facilitan el mantenimiento.
- Esterilizables (líneas de un solo uso, también disponibles bajo pedido).



ESTERILIZACIÓN ESCRUPULOSA

- Fácil mantenimiento.
- Acceso directo a todas las piezas.
- Cumplimiento de las restricciones de higiene.

AMPLÍE SUS PERSPECTIVAS



Extraction

Sindesmotomía
Para una máxima preservación del hueso.
Insertos: LC1, LC2 (x2), LC2L, LC2R y Ninja®.
Ref. F87546



BoneSurgery

**Osteotomía/
Osteoplastia**
Corte limpio y fi no para volumen óseo máximo.
Insertos: BS1S, BS2L, BS2R, BS4, BS5 y BS6.
Ref. F87509



Ampliación del espacio del ligamento: los insertos "LC" separan el diente de su sistema de agarre para una extracción rápida, con menos luxación y guardando intacto el límite óseo alveolar.

Permite realizar injertos óseos: cortes, escisiones y remodelado de estructuras óseas sin riesgo de lesiones a los tejidos blandos.



IntraLift

Elevación de seno por vía crestal
Permite realizar una cirugía no invasiva y totalmente segura.
Insertos: TKW1, TKW2, TKW3, TKW4 y TKW5.
Ref. F87536



PiezoCision

Cirugía ortodóncica acelerada
Incisiones mínimas, mínimamente invasiva.
Insertos: PZ1, PZ2L, PZ2R y PZ3.
Ref. F87576



Elevación de seno por vía crestal: El Kit IntraLift permite realizar una cirugía no invasiva y con toda seguridad, generando sorprendentes resultados clínicos.

Tratamiento de las maloclusiones de corticotomías ultrasónicas. Cirugía rápida, mínimamente invasiva, sin colgajo o sutura por una mayor aceptación del plan de tratamiento. La pérdida de hueso generado por las microincisiones acelerará el movimiento del diente durante un tiempo de tratamiento integral de ortodoncia de 3 a 4 veces más rápido.*



CrestSplitting

Técnica rápida y mínimamente invasiva para expansión controlada.

Insertos: CS1, CS2, CS3, CS4, CS5 y CS6.
Ref. F87567



El espesor creciente de los insertos permite una expansión progresiva y suave de la cresta que limita el riesgo de fractura del hueso.



SinusLift

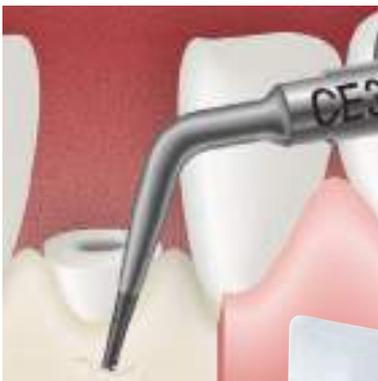
Elevación de seno por vía lateral

Comodidad inigualable: Corte selectivo y hemostático.

Insertos: SL1, SL2, SL3, SL4 y SL5.
Ref. F87519



Un corte fino realizado sin esfuerzos, limitando el riesgo de perforación de la membrana o el daño a la arteria antral.



CrownExtension

Alargamiento coronario y remodelación ósea

Precisión y accesibilidad incomparables.

Insertos: BS6, CE1, CE2 y CE3.
Ref. F87554



Completamente inocuo para la encía, garantizando la integridad del hueso y de los dientes adyacentes.



Essential

Los 6 insertos fundamentales de ACTEON®

Insertos: BS1S, BS4, SL1, SL2, SL3 y LC2.

Ref. F87528

Kit entregado con la referencia: F50100



Para osteotomía, osteoplastia, extracción y elevación de seno lateral.

PARA EXTRACCIONES SUAVES

Extraction



SINDESMOTOMÍA: ZONA ANTERIOR

- ▶ **LC1**
Periotomo destinado a la realización de sindesmotomías y osteotomías perirradiculares.
- ▶ **LC2**
Inserto particularmente fino que permite acceder a los espacios reducidos entre la encía y el hueso alveolar.

SINDESMOTOMÍA: ZONA POSTERIOR

- ▶ **LC2L**
Inserto orientado a 45° a la izquierda, facilita el acceso a las zonas posteriores.
- ▶ **LC2R**
Inserto orientado a 45° a la derecha, facilita el acceso a las zonas posteriores.

ODONTOTOMÍA - CORTE DE RAÍCES

- ▶ **Ninja®**
Sierra de doble corte particularmente eficaz para hemisecciones y amputaciones radiculares.



PRECISIÓN Y SEGURIDAD

BoneSurgery



OSTEOTOMÍA - INJERTO ÓSEO

- ▶ **BS1S (Slim)**
Sierra destinada al corte en profundidad de hueso cortical muy denso. 9 mm.
- ▶ **BS2L**
Sierra para corte lateral, orientado a la izquierda, para el hueso cortical del ramus.
- ▶ **BS2R**
Sierra para corte lateral, orientado a la derecha, para el hueso cortical del ramus.
- ▶ **BS1RD** (no incluido en el kit).
Sierra redonda. 280° de superficie activa.
- ▶ **BS1L (Long)** (no incluido en el kit).
Sierra destinada al corte en profundidad de hueso cortical muy denso. 15 mm.



OSTEOTOMÍA

- ▶ **BS5**
Escalpo plano para la realización de osteotomías finas.

OSTEOPLASTIA

- ▶ **BS4**
Escalpo circular para la realización de osteoplastias y extracciones de partículas o restos de hueso.
- ▶ **BS6**
Osteoplastia: Remodelación de las zonas implantarias y raspado óseo.



TÉCNICA FÁCIL Y CONTROLADA

CrestSplitting



OSTEOTOMÍA

- ▶ **CS1**
Inserto fino. Osteotomía piloto, hasta 8 mm de profundidad.
- ▶ **CS2**
Segunda osteotomía, hasta 8 mm de profundidad.
- ▶ **CS3**
Incisiones de descargas en las zonas mesial y distal, hasta 8 mm de profundidad.

EXPANSIÓN

- ▶ **CS4**
Inserto cónico. Expansión ósea. Anchura de 1,80 mm a 8 mm.
- ▶ **CS5**
Inserto cónico. Expansión ósea. Anchura de 2,75 mm a 8 mm.
- ▶ **CS6**
Inserto cónico. Expansión ósea. Anchura de 3,75 mm a 8 mm.

INDICACIONES

- Ensanchamiento de crestas finas.
- Respeto de las paredes.



INCISIONES MÍNIMAS

PiezoCision



OSTEOTOMÍA

- ▶ **PZ1**
Sierra redondeada para corticotomías anteriores.
- ▶ **PZ2L**
Sierra redondeada orientada a la izquierda para corticotomías laterales en el arco vestibular derecho del paciente.
- ▶ **PZ2R**
Sierra redondeada orientada a la derecha para corticotomías laterales en el arco vestibular izquierdo del paciente.
- ▶ **PZ3**
Corticotomías anteriores para problemas relacionados con la proximidad de la raíz.

La profundidad necesaria de corte es de 3 mm, visible en cada extremo por un marcaje láser.

Piezocision™, combina las técnicas de:

- Incisiones microquirúrgicas realizadas con generadores de ultrasonidos Piezotome®, de ACTEON®.
- Buena densificación.
- Movimiento dental ortodónico.

INDICACIONES

- Maloclusión de clase I con aglomeración moderada a grave (sin extracción).
- Corrección de mordida profunda.
- Selección de maloclusiones de clase II.
- Rápido tratamiento de ortodoncia adulta.
- Rápida intrusión y extrusión de los dientes.



RÁPIDA, SEGURA Y MÍNIMAMENTE INVASIVA

IntraLift



OSTEOTOMÍA - PERFORACIÓN INICIAL

- ▶ **TKW1**
Inserto cónico diamantado destinado a la perforación inicial (Ø 1,35 mm).

OSTEOTOMÍA - PREPARACIÓN DEL CONDUCTO

- ▶ **TKW2**
Inserto cilíndrico diamantado destinado a la perforación preliminar para alargar el conducto de acceso a la membrana de Schneider (Ø 2,1 mm).
- ▶ **TKW3**
Inserto cilíndrico diamantado destinado a la perforación preliminar para alargar el conducto de acceso a la membrana de Schneider (Ø 2,35 mm).
- ▶ **TKW4**
Inserto cilíndrico diamantado destinado a la perforación preliminar para alargar el conducto de acceso a la membrana de Schneider (Ø 2,80 mm).

DESPRENDIMIENTO DE LA MEMBRANA (ELEVACIÓN)

- ▶ **TKW5**
Inserto destinado al desprendimiento de la membrana de Schneider por vía crestal (Ø 3 mm).



PARA UNA VISIBILIDAD INIGUALABLE

SinusLift



RECORTE DE LA VENTANA ÓSEA VESTIBULAR OSTEOTOMÍA

- ▶ **SL1**
Inserto diamantado para el corte de la pared ósea vestibular y remodelado de bordes cortantes.

OSTEOPLASTIA

- ▶ **SL2**
Inserto bola diamantado para el adelgazamiento del hueso cortical vestibular previo a la osteoplastia de precisión.

DESPRENDIMIENTO DE LA MEMBRANA

- ▶ **SL3**
Inserto bandeja para el desprendimiento de la membrana de Schneider en los bordes de la ventana ósea.
- ▶ **SL4**
Espátula para el desprendimiento de la membrana de Schneider en el interior del seno.
- ▶ **SL5**
Espátula para el desprendimiento de la membrana de Schneider en interior de senos o en otras estructuras anatómicas.



PRECISIÓN Y ACCESIBILIDAD

CrownExtension



OSTEOPLASTIA

- ▶ **BS6**
Escalpo curvado, particularmente eficaz para amplias remodelaciones óseas.
- ▶ **CE1**
Inserto bola diamantado (Ø 1,75mm), particularmente destinado a la osteotomía en zonas vestibular y palatina.
- ▶ **CE2**
Inserto bola diamantado (Ø 1,20mm), destinado a la osteotomía en zonas interproximales.

OSTEOECTOMÍA - OSTEOPLASTIA

- ▶ **CE3**
Para una rápida restauración del espacio biológico (marcaje de láser colocado a 3 mm).

Usado en paralelo al hueso, este inserto está destinado a las osteotomías del hueso de apoyo en zonas interproximales y perirradiculares, vestibular y palatina, preparando comodamente el espacio biológico.



SIMPLEMENTE INDISPENSABLE

Essential



OSTEOTOMÍA

- ▶ **BS1S (Slim)**
Sierra destinada al corte en profundidad de hueso cortical muy denso. 9 mm.

OSTEOPLASTIA

- ▶ **BS4**
Escalpelo circular para la realización de osteoplastias y extracciones de partículas o restos de hueso.

SIDESMOTOMÍA

- ▶ **LC2**
Inserto particularmente fino que permite acceder a los espacios reducidos entre la encía y el hueso alveolar.

ELEVACIÓN DEL SENO LATERAL

OSTEOTOMÍA

- ▶ **SL1**
Inserto diamantado para el corte de la pared ósea vestibular y remodelado de bordes cortantes.

OSTEOPLASTIA

- ▶ **SL2**
Inserto bola diamantado para el adelgazamiento del hueso cortical vestibular previo a la osteoplastia de precisión.

DESPRENDIMIENTO DE LA MEMBRANA

- ▶ **SL3**
Inserto bandeja para el desprendimiento de la membrana de Schneider en los bordes de la ventana ósea.





Visite nuestro canal Youtube
ACTEON®

www.acteongroup.com/es

EQUIPO ENTREGADO CON:

- 1 pieza de mano CUBE LED.
- 1 kit Essential (BS1S, BS4, SL1, SL2, SL3 y LC2).
- 1 llave dinamométrica.
- 1 pedal multifunción.
- 1 soporte de irrigación.
- 1 soporte para pieza de mano.
- 2 líneas de irrigación esterilizables.
- 5 clips de irrigación esterilizables.
- 15 perforadores estériles.

DIMENSIONES Y PESO DE LA UNIDAD

- Longitud 251 x Altura 160 x Profundidad 271 mm.
- Peso: 3,5 kg.

DIMENSIONES Y PESO DEL PEDAL

- Longitud 173 x Altura 140 x Profundidad 176 mm.
- Peso: 1 kg.

1. Troedhan A, Kurrek A, Wainwright M. Ultrasonic Piezotome surgery: es un beneficio para nuestros pacientes y ¿prolonga el tiempo de la cirugía? Un estudio comparativo retrospectivo sobre la remoción de 100 terceros molares mandibulares impactados. *Open Journal of Stomatology*. 2011; 1: 179-184.
2. Shanghai Kou QiangYi Xue. Estudio comparativo de complicaciones entre método de rutina, pieza de mano de turbina de alta velocidad y equipo de piezocirugía después de la extracción de muelas del juicio impactadas. *Shanghai Journal of Stomatology*. Abril de 2012; 21 (2): 208-10.
3. El equipo más vendido según "Global and Chinese Dental Surgical Ulsonic Generator Industry", Informe de investigación de mercado 2010-2020 publicado por el Prof. Research, 2015.
4. Troedhan A, Tarek Mahmoud Z. La cirugía piezoeléctrica es la nueva referencia en cirugía oral e implantología. *Smile Dental Journal*. 2016; 11 (4).
5. Troedhan A, Kurrek A, Wainwright M, ISchlichting I, Fischak-Treitl B, Ladentrog M. El levantamiento de seno cavitacional ultrasónico hidrodinámico transcristal: resultados de un estudio multicéntrico prospectivo de 2 años en 404 pacientes, 446 zonas de levantamiento de seno y 637 implantes insertados. *Open Journal of Stomatology*. 2013; 3
6. v. Prof. Dr. Dr. Troedhan. Congreso EAO, Simposio ACTEON®. El Piezotome permitió la distracción horizontal y la división de la cresta alveolar vertical sin colgajo. 2016.
7. Reside J, Everett E, Padilla R, Arce R, Miguez P, Brodala N, De Kok I, Nares S. Evaluación en vivo de la cicatrización ósea después de la instrumentación ultrasónica Piezotome. *Clinical Implant Dentistry and Related Research*. Junio de 2013.
8. Cicciù M, Bramanti E, Signorino F, Cicciù A, Sortino F. Estudio experimental sobre la evaluación de la fuerza aplicada a la extracción de dientes: un estudio en vivo. *Open Dental J*. 2013; 7: 20-26. Publicado online el 8 de marzo de 2013.
9. Kleiber J. Colocación de extracción inmediata y carga en la zona estética. *Implant Dentistry Today*. Enero de 2013; 7-13.

Producto sanitario de clase IIa - CE 0459 (GMED).

Solo para uso profesional dental.

Fabricante: SATELEC® - Francia.

Lea atentamente las instrucciones de uso disponibles en www.acteongroup.com/es/documentacion.

Piezotome® Cube: Equipo de control ultrasónico para cirugía intraoral.