





Información importante

Simbología

Símbolo	Significado
	Elemento rotatorio
	Elemento no rotatorio
	Usar con torque manual (consultar tabla pág. 25)
	Torque máximo de uso
	Rango de torques de la carraca
	Conexión del tornillo
	Conexión Simpro®
	Conexión Jocker®
	Métrica en milímetros
	Uso en rotación con CA
	Velocidad máxima de giro
	Número de usos máximos
	Producto de un solo uso
	Fabricado en Titanio Grado 5
	Fabricado en Acero inoxidable
	Fabricado en Cromo-Cobalto + plástico calcinable
	Fabricado en Cromo-Cobalto
	Fabricado en Peek
	Fabricado en plástico calcinable
	Fabricado en plástico
	Temperatura de esterilización
	Producto no esterilizado
	Usar con irrigación abundante

Información sobre el presente documento.

El documento contiene información básica para el uso del instrumental y aditamentos o componentes de prótesis de los sistemas de implantes dentales KYT®. Esta documentación ha sido redactada como guía rápida de consulta para el usuario final del producto y no aporta las indicaciones y especificaciones técnicas suficientes para el uso correcto de los productos de los sistemas de implantes dentales KYT®. No es una alternativa ni un sustituto de la formación especializada y de la experiencia clínica profesional.

Al trabajar con los sistemas de implantes KYT® deben tenerse en cuenta algunas diferencias con respecto a otros sistemas de implantes dentales, tanto en la planificación del tratamiento como en el protocolo quirúrgico y protésico, evitando así errores en el proceso de trabajo y manipulación de los productos. Los implantes dentales KYT® deben ser utilizados siguiendo su propio protocolo quirúrgico y protésico. Además, es estrictamente necesaria la planificación adecuada del tratamiento antes de la cirugía con implantes dentales.

Información sobre responsabilidad, seguridad y garantía.

KYT® comercializa sistemas de implantes dentales de última generación y una amplia gama de soluciones restauradoras para dar respuesta a las necesidades particulares de cada paciente. Las indicaciones de manipulación y uso de nuestros productos se basan en la bibliografía internacional publicada, los estándares clínicos actuales y la experiencia clínica con nuestros productos, por lo que deben ser entendidas como información general indicativa. La manipulación y uso de los productos de los sistemas de implantes dentales KYT®, al estar fuera del control de KYT®, son responsabilidad única del usuario final de los mismos. El distribuidor de los sistemas de implantes dentales KYT® declinan todo tipo de responsabilidad por los posibles daños o perjuicios ocasionados por la mala manipulación del producto o por cualquier otros hechos no contemplados en sus protocolos para el correcto uso de sus productos.

El usuario final del producto debe asegurarse de que el producto empleado es adecuado para el procedimiento y finalidad prevista. Ni estas instrucciones de uso, ni los protocolos de trabajo o manipulación de los productos eximen al usuario de esta obligación. El uso, manipulación y aplicación clínica de los sistemas de implantes dentales KYT® debe realizarse por personal profesional cualificado y con la titulación necesaria según la legislación vigente de cada país. El uso, manipulación y/o aplicación, de forma total o parcial, en cualquiera de sus fases de realización de los productos dentales KYT® por personal no cualificado o sin la necesaria titulación para ello, anula automáticamente cualquier tipo de garantía y puede ocasionar graves daños a la salud del paciente.

Los productos de los sistemas de implantes dentales KYT® forman parte de una sistemática propia, con características de diseño y protocolos de trabajo propios, que incluyen los implantes dentales, aditamentos o componentes de prótesis y el instrumental quirúrgico o protésico. El uso de productos originales KYT® en combinación de elementos o componentes no apropiados o de otros fabricantes puede producir el fracaso del tratamiento rehabilitador, provocar daños en los tejidos, provocar daños a las estructuras óseas, resultados estéticos no adecuados y daños graves a la salud del paciente. Por este motivo, solo deben utilizarse productos originales KYT®.

El profesional clínico es el responsable de velar por el uso de productos originales KYT® y usarlos conforme a las instrucciones de uso y protocolos de manipulación correspondientes durante todo el proceso del tratamiento implantológico. El uso de, instrumental o cualquier otro producto no original KYT® que se use solo o en combinación con cualquiera de los productos originales; harán perder automáticamente cualquier garantía, total o parcial, sobre los productos originales de KYT®.

Para proceder al uso de la garantía prevista para los productos originales KYT®, todos los productos usados en el tratamiento implantológico han de ser originales de KYT® y deberán haber cumplido los requisitos de uso previsto para el producto, las instrucciones de uso y los protocolos de manipulación originales de KYT. Tanto el responsable del tratamiento odontológico como el paciente, deberán aportar toda la información requerida por KYT® para su estudio. Quedan excluidos de la garantía total o parcial todos los productos originales que hayan sido usados en tratamientos de pacientes con factores de riesgos o con las contraindicaciones expuestas en este documento. Advertencia: No todos los productos KYT® están a la venta en todos los países.

Los diseños o fotos que aparecen en este catálogo no están realizados a escala y son meramente informativos. Lea atentamente los protocolos quirúrgicos y protésicos específicos de cada producto, las instrucciones de uso y mantenimiento antes de utilizar un producto del sistema de implantes KYT®. Puede consultarlos en nuestra web www.kyimplantedentales.com o solicítelo a su distribuidor KYT® más próximo.

Ktx®, Kti® y todos sus logotipos son marcas registradas de la empresa KYT®

El sistema de implantes KYT® es una marca registrada, al igual que algunos de los productos mencionados o no mencionados en este catálogo. KYT® se reserva el derecho a modificar, cambiar, eliminar o evolucionar cualquiera de los productos, precios o especificaciones técnicas referenciados en este documento o en cualquiera de sus catálogos sin previo aviso. Quedan reservados todos los derechos. Queda prohibida la reproducción o publicación total o parcial de esta documentación, en cualquier medio o formato, sin la correspondiente autorización por escrito de KYT®.

KYT® comercializa sistemas de implantes dentales de última generación y una amplia gama de soluciones restauradoras para dar respuesta a las necesidades particulares de cada paciente

Superficie Biokit[®]

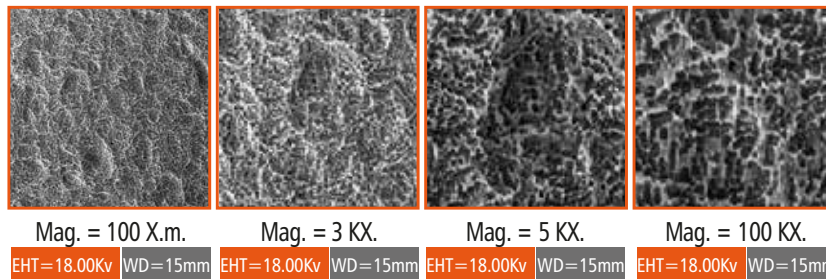
La superficie Biokit[®], se consigue por el procedimiento de sandblasting seguido de un doble grabado ácido sobre la superficie del implante y por último un proceso de descontaminación con plasma frío argón.

Con este procedimiento se consigue una microtopografía en la superficie del implante similar a la estructura ósea, dotando a la superficie del implante de una porosidad macro-micro homogénea.

Esta homogeneidad de la superficie, con valores promedios optimos favorece la humectabilidad de la misma y, por tanto, la retención del coágulo potenciando la adhesión de las células osteoblásticas que dan inicio a la osteogénesis.

Características Biokit[®]

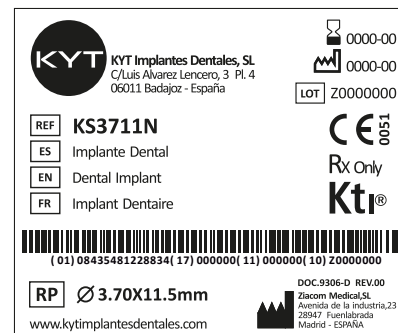
- > Superficie pura de TiO₂.
- > Superficie Macro-Micro porosa.
- > Porosidad homogénea.
- > Valores promedios optimos.
- > Superficie osteoconductiva.
- > Gran estabilidad biológica.
- > Estructura superficial similar al hueso.
- > Gran humectabilidad de la superficie.
- > Topografía superficial libre de contaminantes.



Presentación del producto

La gama de implantes KYT[®] se presentan en un embalaje triple (caja, blister y barca porta-implante), como se detalla a continuación:

- > Caja de cartón retráctilada con datos identificativos del producto que contiene: tres etiquetas identificativas adhesivas con los datos del producto, para la trazabilidad del mismo y adjuntar al expediente del paciente, detallando: referencia del producto, diámetro y longitud del implante, número de lote, distribuidor, fabricante, fecha de caducidad, símbolos y codificación del producto. Además de un prospecto explicativo del producto.
- > Envase interno primario, vial de plástico con tapón roscado y sellado que alberga en su interior el implante suspendido en el porta-implante o barca.
- > Porta-implante o barca interna donde va suspendido el implante y retenido mediante el tornillo de prótesis definitiva al transportador del mismo. A su vez, en el lado opuesto al implante se encuentra enroscado el tornillo de cierre del implante.



Simbología Norma ISO 15223-1

- | | |
|---|---|
| REF Referencia del producto | Consultar las instrucciones de uso |
| CE MDD Certificado CE y organismo notificado | Fecha de caducidad del producto |
| LOT Número de lote del producto | Fabricante del producto |
| Cuidado, consulte documentación adjunta | Limitación de temperatura |
| No utilizar si el embalaje está dañado | Fecha de fabricación |
| No reesterilizar | Rx Only Caution: Federal law prohibits dispensing without prescription |
| STERIL Esterilización mediante radiación | |
| Producto no reutilizable | |

Packaging y transportador conexión interna

Apertura y manipulado

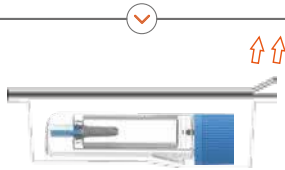


1



Retirar la solapa de cartón y extraer el blíster del implante

2



Retirar con cuidado el precinto del blíster del implante

3



Retirar el tapón del vial

4



Retirar la barca estéril donde va alojado el implante

5



Sujetar con una mano el vial portaimplante e insertar el adaptador, mecánico o manual en el transportador

6



Retirar el conjunto implante-transportador tirando hacia arriba en sentido vertical al vial

7



Recuerde: retire la etiqueta del implante para pegarla sobre el pasaporte del paciente y mantener de esta forma la trazabilidad del producto



Mount porta implantes

Mejora la manipulación del implante durante la intervención quirúrgica y su diseño permite múltiples funciones de uso. El Mount portaimplantes de KYT® permite la reducción de los costes del tratamiento, al poder ser usado como:

Usos del transportador



Como portaimplantes

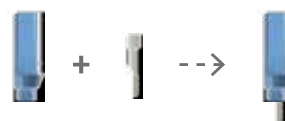


Como pilar de impresión + Pick-Up



Toma de impresiones con Pick-Up

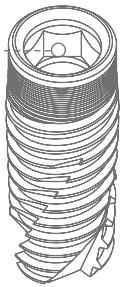
Como pilar provisional o definitivo



* Tornillo para recuperar

Metrica del implante

RP M1,8 mm
WP M1,8 mm



RP 2,50 mm Cabeza implante
WP 2,50 mm



Ø 3,7		
Referencia	Longitud	
KS3708N	8,5 mm	
KS3710N	10,0 mm	
KS3711N	11,5 mm	
KS3713N	13,0 mm	
KS3715N	15,0 mm	
Ø 4,2		
Referencia	Longitud	
KS4208N	8,5 mm	
KS4210N	10,0 mm	
KS4211N	11,5 mm	
KS4213N	13,0 mm	
KS4215N	15,0 mm	
Ø 4,7		
Referencia	Longitud	
KS4708N	8,5 mm	
KS4710N	10,0 mm	
KS4711N	11,5 mm	
KS4713N	13,0 mm	
-	-	

Conexión

- > Conexión hexagonal interna compatible (Zimmer[®] en NP/RP).
- > Ajuste por fricción en cono interno de 45°. Profundidad de la conexión de 2mm.

Zona cortical

- > Anillo mecanizado de 0,4mm: evita la exposición de superficie tratada en cresta irregular.
- > Diseño micro-rosca: mantiene hueso crestal.
- > Extensión micro-rosca: mejor repartición de cargas.
- > Macro diseño: compresión cortical óptima.

Cuerpo

- > Espiras activas de ángulo reducido: favorecen la estabilidad durante la inserción y aumentan el BIC.
- > Doble espira: inserción con reducción del tiempo quirúrgico.
- > Ápice activo con ventanas apicales: autorroscante, facilita la osteotomía en inserción.
- > Morfología diseñada para lograr alta estabilidad primaria.

Consideraciones clínicas y odontograma

Toda planificación implantológica debe respetar la arquitectura de los tejidos, mantener la estabilidad biomecánica natural de la cavidad oral y permitir la emergencia natural de la corona dental, desde una plataforma de soporte protésico proporcionalmente adecuado a las dimensiones de la pieza dental a rehabilitar.

El implantólogo debe valorar la cantidad y calidad del hueso existente en la zona receptora del implante y colocar un implante con regeneración previa y/o simultánea en caso necesario, ajustándose a las técnicas consensuadas de ROG. KYT® dispone de una gama de implantes adecuada a las diferentes necesidades restauradoras existentes.

La elección del implante adecuado, a cada caso, es responsabilidad exclusiva del implantólogo. KYT® recomienda tener en consideración las advertencias en base a evidencia científica que podrá consultar al final del catálogo en la sección Bibliografía:

Los colores de las plataformas por diámetros representadas por zonas en las arcadas, son recomendaciones válidas para la sustitución de raíces naturales unitarias, puentes y para dentaduras implanto-mucosoportadas parciales o totales.

Recuerde mantener las distancias mínimas de 3mm entre implantes adyacentes y entre implantes y piezas dentales, para preservar la vascularización ósea, las papilas y los perfiles naturales de emergencia.

Kt®

Diametro del implante

1 Ø 3.7 mm 2 Ø 4.2 mm 2* Ø 4.7 mm



Por lo general se aconseja hacer uso del implante que mejor soporte las cargas para el ciclo masticatorio en su posición y facilite la emergencia del diente a sustituir, por lo que el diámetro de su plataforma debe adecuarse al espacio edéntulo a rehabilitar.

El espacio entre dientes e implantes o entre implantes, tiene que permitir la buena vascularización de los tejidos, manteniendo la arquitectura de los mismos.

Respetar el espacio biológico evitará la reabsorción del hueso crestal y la consecuente e indeseable retracción de los tejidos blandos.

* Los implantes de estos diámetros están indicados sólo en caso de ir ferulizados con dos o más implantes mediante puentes o estructuras rígidas y preferiblemente no de forma unitaria.



Pilar de cicatrización



Referencia	Altura
KH3415I	1,50 mm
KH3430I	3,00 mm
KH3450I	5,00 mm
KH5015I	1,50 mm
KH5030I	3,00 mm
KH5050I	5,00 mm



Análogo de implante



Referencia	Longitud
KI3400I	12,00 mm
KI5000I	12,00 mm



Transfer de impresión



Referencia	Altura
KT3400I	11,80 mm
KT3410I Corto	7,80 mm
KT5000I	11,80 mm
KT5010I Corto	7,80 mm

Transfer de impresión pilar Pick-Up



Referencia	Altura
KC2000 (6 uds.)	9,00 mm
KC5000 (6 uds.)	9,00 mm

Tornillos transfer de impresión



Referencia	Altura
KLTS400I	0,00 mm
KLTS401I	3,00 mm
KLTS402I	6,00 mm
KLTS410I	9,00 mm
KLTS400I Corto	0,00 mm

Prótesis atornillada o cementada directa a implante

UCLA - Pilar calcinable



Referencia	Longitud
KRU3400I	10,70 mm
KRU5000I	10,70 mm

UCLA - Pilar calcinable



Referencia	Longitud
KNU3400I	10,70 mm
KNU5000I	10,70 mm

Pilar tallable directo



Referencia	Altura
KST3415I	1,50 mm
KST3425I	2,50 mm
KST3435I	3,50 mm
KST5015I	1,50 mm
KST5025I	2,50 mm
KST5035I	3,50 mm

Pilar provisional titanio



Referencia	Longitud
KRT3400I	10,20 mm
KRT5000I	10,20 mm

Pilar provisional titanio



Referencia	Longitud
KNT3400I	10,20 mm
KNT5000I	10,20 mm

Pilar recto



Referencia	Altura
KS3415I	1,50 mm
KS3425I	2,50 mm
KS3435I	3,50 mm
KS5015I	1,50 mm
KS5025I	2,50 mm
KS5035I	3,50 mm

Pilar base mec. + calcinable



Referencia	Longitud
KBR34I	10,60 mm
KBR50I	10,60 mm

Pilar base mec. + calcinable



Referencia	Longitud
KBN34I	10,60 mm
KBN50I	10,60 mm

Pilar angulado 15°



Referencia	Altura
KA13415I	1,50 mm
KA23415I	2,50 mm
KA15015I	1,50 mm
KA25015I	2,50 mm

Pilar angulado 25°



Referencia	Altura
KA13425I	1,50 mm
KA23425I	2,50 mm
KA15025I	1,50 mm
KA25025I	2,50 mm

Tornillos

Tornillo clínico



Referencia	Longitud
KD3400	7,85 mm

Tornillo laboratorio



Referencia	Longitud
KLB3400	8,20 mm

Rehabilitación sobredentadura retenida por bola O-Ring

Transfer impresión pilar O-Ring



Referencia	Altura
KTBA34 (4 uds.)	9,00 mm

Análogo pilar O-Ring



Referencia	Longitud
KIBA10	15,90 mm

Pilar cicatrización O-Ring



Referencia	Altura
KHBA2	5,00 mm

Pilar O-Ring



Referencia	Altura
KBA3415I	1,50 mm
KBA3425I	2,50 mm
KBA3435I	3,50 mm

Pack procesado O-Ring



Cofia de titanio + 3 retentivas plásticas	
KPB40 (pack 1 ud.)	
Pack 4 cofias retentivas plásticas O-Ring	
KPB41 (amarillo - suave)	
KPB42 (rosa - standard)	
KPB43 (transparente - fuerte)	


Aditamentos protésicos conexión interna

Rehabilitación sobredentadura retenida pilar Simpro®

Nomenclatura código de color: ■ RP - Azul Ø 3,70 / 4,20 mm
■ WP - Magenta Ø 4,70 mm

Pilar Simpro®

Referencia	Altura
KLO3401I	1,00 mm
KLO3402I	2,00 mm
KLO3403I	3,00 mm
KLO3404I	4,00 mm
KLO3405I	5,00 mm
KLO3406I	6,00 mm




Transfer impresión Simpro®

Referencia	Altura
TCRK40Y (4 uds.)	6,50 mm



Análogo pilar Simpro®

Referencia	Longitud
ITORKY	13,00 mm



Pack procesado Simpro®

Simpro®
KPK10 (pack 1 unid.)
Pack 4 retentivas Simpro®
KPK41 (rosa - suave)
KPK42 (transparente - standard)
KPK43 (morada - fuerte)



Pack procesado divergente Simpro®


Divergente Simpro®
KPK10D (pack 1 unid.)
Pack 4 retentivas divergentes Simpro®
KPK41 (rosa - suave)
KPK42 (transparente - standard)
KPK43 (morada - fuerte)



Prótesis híbridas sobre pilares Jocker®


Pilar recto Jocker®

Referencia	Altura
KXS3410I	1,00 mm
KXS3420I	2,00 mm
KXS3430I	3,00 mm
KXS3440I	4,00 mm
KXS3450I	5,00 mm




Transfer impresión Jocker®

Referencia	Altura
KXH3400	10,50 mm
Incluido tornillo	



UCLA Jocker®

Referencia	Longitud
KXRU3400	8,00 mm



Pilar angulado 17° Jocker®


Referencia	Altura
KXA2417I	2,00 mm
KXA3417I	3,00 mm
KXA4417I	4,00 mm
KXA5417I	5,00 mm

Incluido tornillo + llave de colocación




Pilar cicatrización Jocker®

Referencia	Altura
KXT3400	5,00 mm



Pilar provisional Jocker®


Referencia	Longitud
KXRT3400	10,50 mm



Pilar angulado 30° Jocker®


Referencia	Altura
KXA3430I	3,00 mm
KXA4430I	4,00 mm
KXA5430I	5,00 mm

Incluido tornillo + llave de colocación




Análogo Jocker®

Referencia	Longitud
KXI3400	13,00 mm




Tornillo clínico Jocker®

Referencia	Longitud
KXD3410	3,50 mm



Tornillo laboratorio Jocker®

Referencia	Longitud
KXL3410	5,10 mm




CAD-CAM

Scanbody NetCan® a implante

Referencia	Longitud
FNSYK34	9,00 mm
FNSYK50	9,00 mm


Incluido tornillo



Interfase NetCan®


Referencia	Altura
FRIK34	4,80 mm
FRIK50	4,80 mm

Incluido tornillo




Scanbody NetCan® a Pilar Jocker®

Referencia	Longitud
FNSYKX10	9,00 mm
Incluido tornillo	



Scanbody NetCan® a interfase


Referencia	Longitud
FNSFK34	9,00 mm
FNSFK50	9,00 mm



Interfase NetCan®

Referencia	Altura
FNIK34	4,80 mm
FNIK50	4,80 mm

Incluido tornillo




Scanbody NetCan® a Interfase Jocker®

Referencia	Longitud
FNSFKX10	10,50 mm



Interfase NetCan® Jocker®

Referencia	Altura
XFRUK34	6,00 mm
Incluido tornillo	



Fresa lanza



Referencia	Ø
KSID	1,80 mm



Fresa lanza milimetrada



Referencia	Ø
KSID01	2,00 mm



Terraja quirúrgica CA



Referencia	Ø
KTP370XI	3,70 mm
KTP420I	4,20 mm
KTP470I	4,70 mm



Medidor profundidad



Referencia	Longitud
KU10	18,00 mm

Milimetrado 8,50 / 10 / 11,5 / 13 / 15



Carraca de implantes



Referencia	Longitud
KRAC10	69,80 mm



Destornillador manual



Referencia	Longitud
KXLMS Extra-Largo	27,00 mm
KLMS Largo	1,25 mm
KSMS Corto	1,25 mm
KXSMS Mini	1,25 mm



Punta destornilladora CA



Referencia	Longitud
Contra-ángulo (CA)	
KMES	25,00 mm



Llave transportador



Referencia	Longitud
KMO35	90,00 mm



Extractor de pilares



Referencia	Longitud
KEXM	22,80 mm



Fresa piloto



Referencia	Ø
KPD200	2,00 mm



Bisturí circular



Referencia	Ø Int/Ext
KMPU4	4,50 / 4,95 mm
KMPU5	5,25 / 5,75 mm



Prolongador de fresas



Referencia	Longitud
KDEXT	14,50 mm



Adaptador mount



Referencia	Longitud
Carraca / Manual	
KTLM10 Largo	10,60 mm
KTSM20 Corto	5,60 mm
Contra-ángulo (CA)	
KMIN01 Largo	23,90 mm
KMIN02 Corto	15,90 mm
KMIN01S Corto	15,90 mm



Adaptador universal



Referencia	Longitud
Carraca / Manual	
KLAE10	7,20 mm
Contra-ángulo (CA)	
KMAE10	7,20 mm



Posicionador implantes



Referencia	Longitud
Carraca / Manual - Corto	
SMK11	5,00 mm
SMK12	5,00 mm
Carraca / Manual - Largo	
LMK11	15,00 mm
LMK12	15,00 mm
Contra-ángulo (CA)	
MMK11	21,60 mm
MMK12	21,60 mm



Fresa finañ



Referencia	Ø
KPD300	2,20 / 3,10 mm
KPD350	2,70 / 3,60 mm
KPD400	3,10 / 4,10 mm



Fresa cortical



Referencia	Ø
KPD1CI	3,75 mm
KPD2CI	4,20 mm
KPD3CI	4,70 mm



Fresa quirúrgica perfiladora



Referencia	Ø
KPORPI	3,70 mm
KPOWPI	4,70 mm



Topo de fresas calibrado



Referencia	Long. implante
KPD10	8,50 mm
KPD20	10,00 mm
KPD30	11,50 mm
KPD40	13,00 mm
KPD50	15,00 mm
KPD11	8,50 mm
KPD22	10,00 mm
KPD33	11,50 mm
KPD44	13,00 mm
KPD55	15,00 mm



Paralelizador doble



Referencia	Ø
KPARA10	2,00 - 2,80 mm
KPARA20	2,00 - 3,00 mm
KPARA30	3,40 - 3,90 mm



Plantilla radiográfica

Acetato

Referencia
KRADIO2



Instrumental protésico

Punta destornilladora



Referencia	Longitud
Carraca / Manual	
KLMS20 Largo	15,90 mm
KSMS10 Corto	10,90 mm
KLMS30 Extra-Largo	28,40 mm



Adaptador multifunción



Referencia	Longitud
Carraca / Manual	
KC10	11,00 mm



Puño adaptador



Referencia	Longitud
KMDS50	13,00 mm
Cuadrado 4x4	



Adaptador pilar Jocker[®]



Referencia	Longitud
Carraca / Manual	
KMA20	2,60 mm



Punta pilar Simpro[®]



Referencia	Longitud
Carraca / Manual	
KLOSD10	13,60 mm



Adaptador O-Ring



Referencia	Longitud
Carraca / Manual	
KMXP10	7,00 mm
Contra-ángulo (CA)	
KLXP10	6,80 mm



Puño insertador de cofias plásticas O-Ring / Simpro[®]



Referencia	Longitud
Puño insertador	
KBEI1000	74,00 mm



Insertadores cofias plásticas



Referencia	Longitud
Insertadores	
KBEI361/O-Ring	32,00 mm
KBEI362/Simpro [®]	32,00 mm



Carraca dinamométrica regulable



Referencia	Longitud
KTORK	68,70 mm



Caja quirúrgica

Referencias y composición de las cajas quirúrgicas

Cajas quirúrgicas

Radel - Silicona

Referencia	Tipo
KBOX25	Vacia
KBOX25C	Completa



Ref.	CONFIGURACIÓN CAJA
KBOX25	Caja quirúrgica Vacía Ktx®/Kti® Radel/Silicona
KSID01	Fresa Lanza Milimetrada KYT® Ø1,80mm Acero Inox.
KPD200	Fresa Piloto Ktx®/Kti® Ø2,00mm Milimetrada Acero Inox.
KPD280	Fresa Final Ktx® Ø2,00/2,80mm Milimetrada Acero Inox.
KPD300	Fresa Final Ktx®/Kti® Ø2,20/3,10mm Milimetrada Acero Inox.
KPD325	Fresa Final Ktx® Ø2,40/3,40mm Milimetrada Acero Inox.
KPD350	Fresa Final Kti® Ø2,70/3,60mm Milimetrada Acero Inox.
KPD375	Fresa Final Ktx® Ø2,90/3,90mm Milimetrada Acero Inox.
KPD400	Fresa Final Kti® Ø3,10/4,10mm Milimetrada Acero Inox.
KPD420	Fresa Final Ktx® Ø3,40/4,40mm Milimetrada Acero Inox.
KPD1CX	Fresa Cortical Ktx® NP Ø3,30mm Acero Inox.
KPD2CX	Fresa Cortical Ktx® RP Ø3,70/4,00mm Acero Inox.
KPD4CX	Fresa Cortical Ktx® RP Ø4,50mm Acero Inox.
KPD5CX	Fresa Cortical Ktx® WP Ø5,00mm Acero Inox.
KPD1CI	Fresa Cortical Kti® RP Ø3,75mm Acero Inox.
KPD2CI	Fresa Cortical Kti® RP Ø4,20mm Acero Inox.
KPD3CI	Fresa Cortical Kti® WP Ø4,70mm Acero Inox.
KDEXT	Prolongador de Fresas KYT® Titanio
KU10	Medidor de Profundidad Ktx®/Kti® Milimetrado Acero Inox.
KPARA10	Paralelizador Doble KYT® Ø 2,00-2,90mm Titanio
KPARA20	Paralelizador Doble KYT® Ø 2,00-3,00mm Titanio
KMO35	Llave Transportador KYT® Acero Inox.
KRAC10	Carraca de Implantes KYT® Acero Inox.
KMIN02	Adaptador Mount KYT® NP/RP/WP Corto CA Acero Inox.
KTSM20	Adaptador Mount KYT® NP/RP/WP Corto Carraca/Manual Acero Inox.
KLMS	Destornillador Manual KYT® Ø1,25mm Largo Acero Inox. Hex.
KSMS	Destornillador Manual KYT® Ø1,25mm Corto Acero Inox. Hex.
KMES	Punta Destornilladora KYT® Ø1,25mm CA Acero Inox. Hex.



Caja protésica conexión externa Kti®

Referencias y composición de las cajas protésicas

Cajas protésicas

Radel - Silicona

Referencia	Tipo
KBOXP25	Vacia
KBOXP25B	Básica
KBOXP25C	Completa



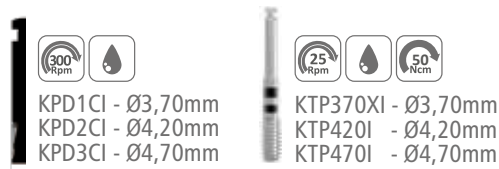
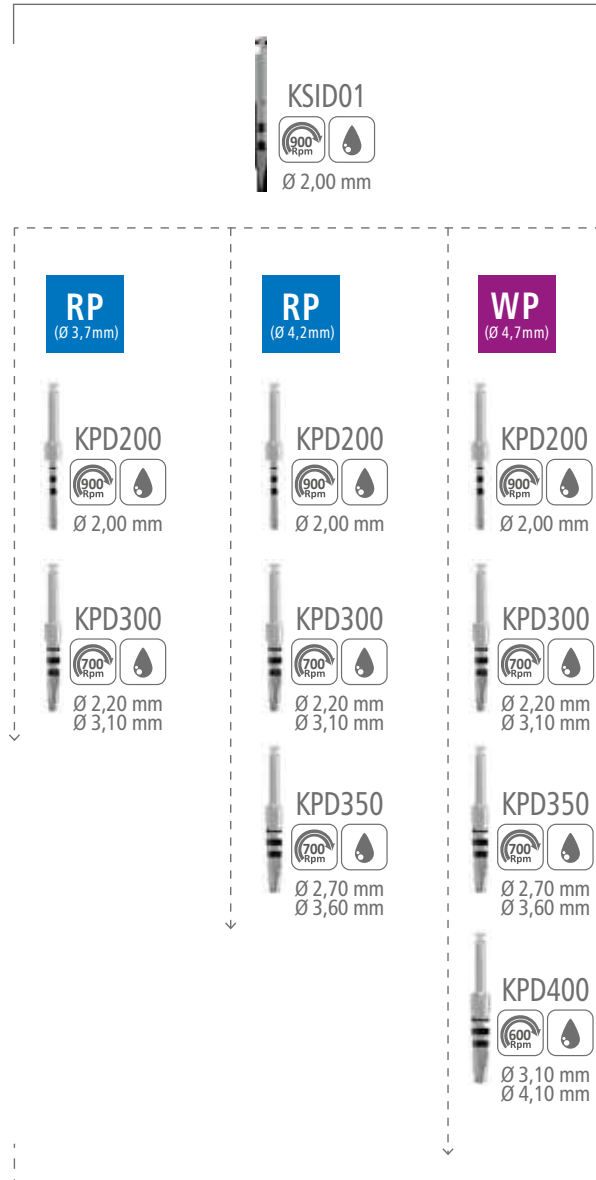
Ref.	CONFIGURACIÓN BÁSICA
KBOXP25	Caja Protésica Vacía KYT® Radel/Silicona
KMES	Punta Destornilladora Ø1,25mm CA Acero Inox. Hex.
KLMS30	Punta Destornilladora KYT® Ø1,25mm Extra-Larga Manual Acero Inox. Hex.
KLMS20	Punta Destornilladora KYT® Ø1,25mm Larga Manual Acero Inox. Hex.
KSMS10	Punta Destornilladora KYT® Ø1,25mm Corta Manual Acero Inox. Hex.
KMDS50	Puño Adaptador Universal KYT® Acero Inox. Cuadrado
KTORK	Carraca Dinamométrica Regulable KYT® Acero Inox.

Ref.	CONFIGURACIÓN COMPLETA
KBOXP25	Caja Protésica Vacía KYT® Radel/Silicona
KMXP10	Adaptador O-Ring Carraca/Manual Acero Inox.
KLXP10	Adaptador O-Ring CA Acero Inox.
KMES	Punta Destornilladora Ø1,25mm CA Acero Inox. Hex.
KLMS30	Punta Destornilladora KYT® Ø1,25mm Extra-Larga Manual Acero Inox. Hex.
KLMS20	Punta Destornilladora KYT® Ø1,25mm Larga Manual Acero Inox. Hex.
KSMS10	Punta Destornilladora KYT® Ø1,25mm Corta Manual Acero Inox. Hex.
KMDS50	Puño Adaptador Universal KYT® Acero Inox. Cuadrado
KLOSD10	Punta Pilar Simpro® Carraca/Manual Acero Inox.
KMA20	Adaptador Pilar Jocker® Carraca/Manual Acero Inox.
KTORK	Carraca Dinamométrica Regulable KYT® Acero Inox.

Rotación
 Requiere irrigación
 Diámetro fresa
 Torque

Las velocidades detalladas son las recomendadas

Conformación de la osteotomía



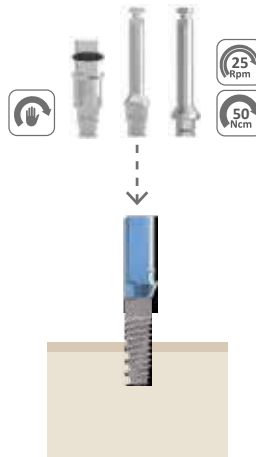
Para fresado en hueso Tipo I / Tipo II aumentar 200 Rpm con respecto a las indicadas en el gráfico superior.
INFRAFRESADO: Valorar en huesos Tipo III y IV.
IMPORTANTE: Controle el eje de fresado realizando presiones intermitentes (tapping) siempre en el plano vertical, con cuidado de no incidir presiones excesivas sobre el hueso.

Instrumental de inserción de implante usar velocidad máxima de:

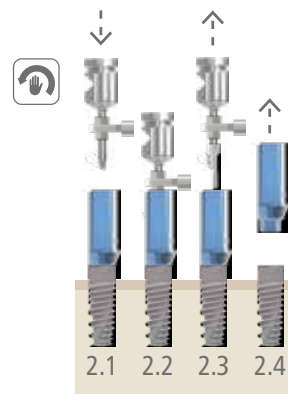


Inserción del implante

Paso 1
 Iniciar la inserción del implante con los adaptadores para mount: carraca/manual (KTLM10 y KTSM20) o CA (KMIN01, KMIN02 y KMIN01S)



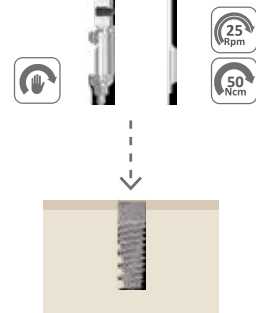
Paso 2
 2.1 Bloquear el mount
 2.2 Desenroscar el tornillo
 2.3 Retirar el tornillo
 2.4 Desmontar el transportador



SMK11 LMK11 MMK11
 SMK12 LMK12 MMK12

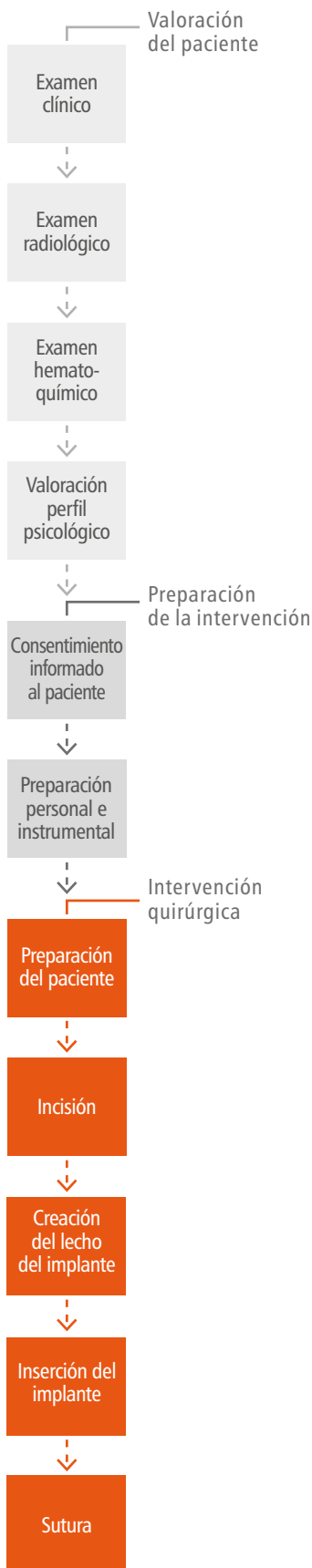
Paso 3

Finalizar la inserción con los posicionadores: carraca/manual corto (SMK11 y SMK12), carraca/manual largo (LMK11 y LMK12) o los posicionadores CA (MMK11 y MMK12)



Recomendaciones generales del sistema

Planificación del tratamiento



Torque máximo de inserción del implante y velocidad



"No existe un torque único a recomendar en base a evidencia científica, ya que depende de varios factores.

La inserción del implante debe realizarse, en función de la densidad y calidad ósea del lecho receptor, con torque controlado.

Sin desmontar su transportador multifunción, parcial o totalmente, en hueso tipos D3 y D4, respectivamente, con torque recomendado de 35 a 50 Ncm, para evitar la deformación del transportador o soldadura en frío con el implante.

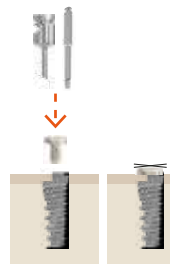
Desmontando su transportador multifunción, y con llave directa a implante, parcial o totalmente, en hueso tipos D2 y D1, respectivamente, con torque recomendado de 35 a 50 Ncm, para evitar la deformación de la conexión y exceso de compresión ósea."

Instrumental de inserción o destornilladores en CA usar velocidad máxima de:

Consulte la tabla de torques y la base científica relacionada al final de este catálogo (pág. 25)

Tornillo de cierre - Colocación

Tornillo de cierre



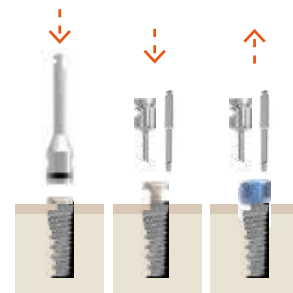
Retire de su barca el tornillo de cierre con el atornillador hexagonal, en sentido contrario a las agujas del reloj.

Aproxímelo al implante evitando la caída e ingestión accidental del tornillo.

Insértelo en el implante hasta su cierre, con torque manual y en sentido de las agujas del reloj.

Segunda fase quirúrgica - Preparación

Colocación del pilar de cicatrización



El pilar de cicatrización recto debe elegirse en función de la plataforma del implante y estar en concordancia con la altura del tejido gingival para evitar la oclusión del pilar. Una altura excesiva podría someter al implante a cargas prematuras, comprometiendo así el proceso de osteointegración.

A tener en cuenta



Las fresas quirúrgicas deben insertarse en el contraángulo con el motor quirúrgico parado, asegurando el correcto anclaje y rotación, antes de comenzar el fresado. Trate las fresas con sumo cuidado: el más mínimo daño en las puntas puede comprometer su eficacia.



Los instrumentos dañados deben ser eliminados según la normativa dispuesta por el fabricante.



Cada instrumento debe ser empleado solamente para el uso específico recomendado por el fabricante.



El implantólogo debe guardar en la ficha del paciente una de las etiquetas identificativas suministradas con el producto, para su correcta trazabilidad.

Verificar y comprobar



Paralelizador

Para verificar el eje del lecho quirúrgico, dispone de extremos con diámetros diferenciados según secuencia de fresado.



Medidor

Comprobar la profundidad del lecho quirúrgico, especialmente si no se emplean topes de fresa.

Instrucciones para instrumental

> Pre-desinfección:

- Quitar inmediatamente los restos con cepillo suave y jabón neutro (hemáticos, las secreciones y las partículas óseas) para evitar que se adhieran.
- Tras el cepillado sumergir todo el material en una solución desinfectante enzimática especializada o en un recipiente con agua y jabón neutro.
- Enjuague minuciosamente todo el material con agua del grifo durante al menos 3 minutos y enjuague nuevamente en agua desionizada.
- Preste especial atención a los elementos cortantes, como las fresas quirúrgicas, para evitar cortarse.
- Seguir las instrucciones de concentraciones y tiempos dados por el fabricante (una concentración excesiva puede causar corrosión en los instrumentos).
- No usar solución desinfectante que contenga cualquier producto que no sea compatible con los instrumentos.

> Limpieza y desinfección manuales

- Desmontar los instrumentos, en caso necesario.
- Colocar los instrumentos en una bandeja de lavado o cesto perforado, sumergir con cuidado el instrumental para que no toque la base del baño de ultrasonido.
- Vigilar las instrucciones del fabricante sobre temperatura, llenado, concentración y tiempos.
- Realizar los enjuagues necesarios de los instrumentos con abundante agua desionizada, según el fabricante del producto de limpieza utilizado.
- Secar los instrumentos con aire comprimido filtrado o con un paño que no deje restos en la superficie del instrumental.

> Inspección

- Inspeccionar que no han quedado restos. De necesitarse deben ser limpiados y desinfectados otra vez.
- Descartar aquellos con defectos que afecten a la resistencia, seguridad o funcionamiento del mismo.
- Volver a montar el instrumental que fue necesario desmontar.

> Empaquetado

- Empaquetar los instrumentos bien secos en bolsas de esterilización.

> Almacenaje

- Mantener los instrumentos en los paquetes de esterilización en un ambiente seco y limpio.

> Esterilización en autoclave de vapor

- Todo el instrumental o los aditamentos, quirúrgicos y protésicos, se suministran sin esterilizar. Deben ser extraídos de su embalaje original para su limpieza y esterilización previa al primer uso clínico.
- Todos los implantes dentales se suministran esterilizados por radiación Beta a 25 Kgy.
- Esterilice todo el instrumental de forma individual, en sus bolsas específicas para ello, como se indica en la normativa.
- Esterilización en autoclave de vapor entre 132-134°C (273°F) 20 min a 2 Atm de presión.
- Realizar el mantenimiento del autoclave según su fabricante, con la periodicidad establecida.

> Inspección

- Inspeccionar que no han quedado restos. De necesitarse deben ser limpiados y desinfectados otra vez.
- Descartar aquellos con defectos que afecten a la resistencia, seguridad o funcionamiento del mismo.
- Volver a montar el instrumental que fue necesario desmontar.

> Empaquetado

- Empaquetar los instrumentos en bolsas de esterilización previamente bien seco.

> Almacenaje

- Mantener los instrumentos en los paquetes de esterilización en un ambiente seco y limpio.

> Esterilización del instrumental quirúrgico dentro de las cajas quirúrgicas

- Se puede llevar a cabo la esterilización del material quirúrgico dentro de la caja siempre y cuando se hayan realizado los pasos anteriores de limpieza del instrumental de forma individual y se pueden recolocar en la caja, previamente limpia (como se indica a continuación).
- Colocar la caja dentro del envase específico para los autoclaves.
- Se esteriliza en autoclave de vapor 132-134°C (273°F) 20 min a 2 Atm de presión.
- Secar siempre muy bien.

> Recomendaciones generales

- El usuario es el responsable del mantenimiento, limpieza, desinfección y esterilización del instrumental quirúrgico, así como de valorar si el producto está en buenas condiciones o se ha de reponer por uno nuevo. No utilice nunca material dañado o sucio.
- Utilizar siempre guantes durante la limpieza del instrumental.
- En el caso en el que decida utilizar soluciones desinfectantes asegúrese de que estén aceptadas por su eficacia.
- La esterilidad no se puede garantizar si el paquete está abierto, dañado o mojado.
- Los ciclos de esterilización van deteriorando progresivamente todo el instrumental quirúrgico, debe revisarlo periódicamente para comprobar que está en perfecto estado, incluido el no utilizado, en especial las juntas tóricas retentivas de algunos instrumentos y cambiarlas cada 10 esterilizaciones.

> Notas importantes

- Según lo establecido en la normativa EN ISO 17664 "Esterilización de Productos Sanitarios" cualquier instrumento dental que no esté marcado como "estéril" debe ser limpiado, desinfectado y esterilizado antes de cada uso para prevenir cualquier contaminación.
- Esto es aplicable tanto al primer uso como a los sucesivos. Se excluyen los instrumentos como los motores y contra-ángulo donde se recomienda consultar las instrucciones de uso de cada uno de ellos.
- Utilizar procedimientos de esterilización validados de acuerdo con EN ISO 17665-1.
- Usar empaquetamiento de acuerdo con EN ISO 11607-1.
- Todo el instrumental quirúrgico desechado se ha de gestionar como un residuo, siguiendo la legislación vigente de cada Comunidad Autónoma y debe estar desinfectado previamente.

Instrucciones para cajas quirúrgicas

> Mantenimiento y Limpieza

- Las cajas quirúrgicas se deben limpiar antes de cada uso. Siempre use detergentes suaves, incluso si la limpieza se realiza mediante un equipo de ultrasonido.
- Seque las cajas con un paño suave. No utilice esponjas abrasivas o partes metálicas que puedan dañar la superficie de la caja.

> Cómo esterilizar

- Los materiales utilizados para la fabricación de las cajas pueden soportar un número elevado de esterilizaciones / ciclos. El usuario debe cumplir con los parámetros definidos por los principales ciclos de autoclave estándar sin superar los valores máximos establecidos:
 - Tiempo máximo 20 minutos
 - La temperatura máxima de 134° C
 - La presión máxima de 2,2 bar

> Advertencias

- Las cajas no se suministran estériles, habrá que proceder a esterilizarlas antes de cada uso.
- Antes de la esterilización es necesario asegurarse de que las cajas se han limpiado en todas sus partes de contaminantes residuales.

Elección del implante adecuado:

- Los implantes dentales de uso común con referencia a su composición material, factores de diseño y topografías superficiales.
Triplett RG, Froberg U, Sykaras N, Woody RD. Implant materials, design, and surface topographies: their influence on osseointegration of dental implants. *J Long Term Eff Med Implants*. 2003;13(6):485-501.
- Los implantes dentales de uso común con referencia a su composición material, factores de diseño y topografías superficiales.
Triplett RG, Froberg U, Sykaras N, Woody RD. Implant materials, design, and surface topographies: their influence on osseointegration of dental implants. *J Long Term Eff Med Implants*. 2003;13(6):485-501.
- Las propiedades superficiales de los implantes dentales pueden mejorarse significativamente en la etapa de fabricación, afectando la actividad de las células durante la fase de cicatrización que determinará en última instancia la respuesta del tejido huésped, un requisito fundamental para el éxito clínico.
Elias CN, Meirelles L. Improving osseointegration of dental implants. *Expert Rev Med Devices*. 2010;7(2):241-56.
- Los implantes con chorro de arena y grabado al ácido tuvieron efectos celulares no citotóxicos y demostraron ser biocompatibles. Las irregularidades morfológicas de su superficie mejoran su fijación inicial de las células, proporcionando una mejor osteointegración.
Orsini G, Assenza B, Scarano A, Piattelli M, Piattelli A. Surface analysis of machined versus sandblasted and acid-etched titanium implants. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 2000;15(6):779-84.
- Diferencias significativas en los parámetros de diferenciación celular, se encuentran sólo a los 15 días, entre las superficies con arenado de grano largo y tratadas al ácido y el resto.
Lolobrigida M, Lamazza L, Capuano C, Formisano G, Serra E, Laurito D et al. Physical profile and impact of a calcium-incorporated implant surface on preosteoblastic cell morphologic and differentiation parameters: a comparative analysis. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 2016;31(1):223-231.
- La media de torque de remoción (RTV) para implantes de superficie de chorro de arena y grabada al ácido era 75% a 125% más alto que para los implantes de superficie mecanizada y grabada con ácido tras 3 meses de cicatrización.
Buser D, Nydegger T, Hirt HP, Cochran DL, Nolte LP. Removal torque values of titanium implants in the maxilla of miniature pigs. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 1998;13(5):611-9.
- La carga inmediata de puentes de tramo corto colocados en la región posterior y la rehabilitación de arcada completa del maxilar superior con implantes con superficie con chorro de arena y grabada al ácido eran altamente predecibles.
Bischof M, Nedir R, Szmukler-Moncler S, Bernard JP, Samson J. Implant stability measurement of delayed and immediately loaded implants during healing. *Clin Oral Implants Res*. 2004;15(5):529-39.
- El diseño con Micro-rosca tiene un efecto positivo en el mantenimiento del hueso marginal contra la carga.
Negri B, Calvo Guirado JL, Maté Sánchez de Val JE, Delgado Ruiz RA, Ramírez Fernández MP, Barona Dorado C. Peri-implant tissue reactions to immediate nonocclusal loaded implants with different collar design: an experimental study in dogs. *Clin Oral Implants Res*. 2014;25(2):54-63.
- Entre las características más deseadas de un implante están aquellas que aseguran que la interfaz tejido-implante se establecerá rápidamente y luego se mantendrá firmemente.
Puleo DA, Thomas MV. Implant surfaces. *Dent Clin North Am*. 2006;50(3):323-38.
- La literatura científica no proporciona directivas claras a las alegaciones de supuestos beneficios de características morfológicas específicas de los implantes dentales. Un número sustancial de afirmaciones hechas por diferentes fabricantes sobre supuesta superioridad debido a características de diseño no se basan en una investigación científica clínica sólida.
Jokstad A, Braegger U, Brunski JB, Carr AB, Naert I, Wennerberg A. Quality of dental implants. *Int Dent J*. 2003;53(6 Supl 2):409-43.

Tabla Aditamentos - Instrumentos - Torques y referencias bibliograficas

Elemento / Aditamento	Instrumento / Herramienta	Torque
Tornillos cierre/pilares cicatrización	Destornillador Hex. 1,25mm	Manual
Tornillos de transfers de impresión	Destornillador Hex. 1,25mm	Manual
Tornillos de laboratorio	Destornillador Hex. 1,25mm	10 Ncm
Tornillos clínicos	Destornillador Hex. 1,25mm	30 Ncm
Scanbody + Tornillo	Destornillador Hex. 1,25mm	Manual
Pilares Jocker®	Llave de tubo KMA20	30 Ncm
Tornillos transoclusales sobre Jocker®	Destornillador Hex. 1,25mm	20 Ncm
Pilares Simpro®	Llave KLOSD10 (cuadrado 2,11mm)	30 Ncm

- Para carga inmediata: **NO** apriete manual, fijar con torque definitivo.
- Al usar destornillador o adaptador para contra-ángulo (CA) no superar velocidad máxima de 25 Rpm.

Atención: Sobrepasar el Torque de apriete recomendado para tornillos y pilares, pone en peligro la rehabilitación protésica y puede producir daños en la estructura del implante. En este caso, quedaría invalidada totalmente la garantía de los productos KYT®.

- El aflojamiento del tornillo del pilar es la segunda causa más común de fallo de la restauración soportada por implantes.
Krishnan V1, Tony Thomas C1, Sabu I1. Management of abutment screw loosening: review of literature and report of a case. *J Indian Prosthodont Soc*. 2014 Sep;14(3):208-14. doi: 10.1007/s13191-013-0330-2.
- Para minimizar el efecto de aflojamiento de los tornillos de los pilares, deben volver a apretarse a 30 Ncm, al menos dos veces con intervalo de 10 minutos en todos los procedimientos de laboratorio y clínicos.
Kim KS1, Lim YJ, Kim MJ, Kwon HB, Yang JH, Lee JB, Yim SH. Variation in the total lengths of abutment/implant assemblies generated with a function of applied tightening torque in external and internal implant-abutment connection. *Clin Oral Implants Res*. 2011 Aug;22(8):834-9. doi: 10.1111/j.1600-0501.2010.02063.x.
- La fiabilidad fue mayor para ambos grupos con el tornillo con tratamiento de superficie (recomendable usar Kiran de Zicom) que con el tornillo sin tratamiento. Los modos de fallo diferían entre grupos de tornillos tratados y no tratados.
Anchieta RB, Machado LS, Bonfante EA, Hirata R, Freitas AC Jr, Coelho PG. Effect of abutment screw surface treatment on reliability of implant-supported crowns. *Int J Oral Maxillofac Implants*. 2014 May-Jun;29(3):585-92. doi: 10.11607/jomi.3387.

Puntas destornilladoras

- Se pueden utilizar con contra-ángulo o uso manual con puño adaptador. Apts para la mayoría de los sistema de implantes.
- Puntas en acero inoxidable
- Ambos son herramientas diseñadas como valor añadido para la clínica. Proporciona una forma visual, clara y sencilla de explicación al paciente.

- 1 Puño Destornillador CA KYT® Manual Acero Inox. Ref. **MADW1K**
- 2 Punta Destornilladora KYT® Ø1,20mm CA Acero Inox. Hex. Ref. **MESD1K**
- 3 Punta Destornilladora KYT® Ø1,25mm CA Acero Inox. Hex. Ref. **KMES**
- 4 Punta Destornilladora KYT® Ø1,27mm CA Acero Inox. Hex. Ref. **MESD2K**
- 5 Punta Destornilladora KYT® Ø1,70mm CA Acero Inox. Hex. Ref. **MESD3K**
- 6 Punta Destornilladora KYT® 2,25/0,5mm CA Acero Inox. Cruciforme. Ref. **MESD4K**
- 7 Punta Destornilladora KYT® 1,6mm CA Acero Inox. Plana. Ref. **MESD5K**
- 8 Punta Destornilladora KYT® Estrella CA Acero Inox. Estrella. Ref. **MESD6K**
- 9 Punta Destornilladora KYT® CA Acero Inox. Tork6. Ref. **MESD7K**



Kit 8 puntas + puño
Referencia: **KPD100K**

Trefinas milimetradas

- Trefinas clínicas con mínimo espesor para extracción de hueso o implantes.
- Ángulos de corte diseñados para mejorar la eficiencia.
- Acero Inox. con recubrimiento de DLC, aumenta su resistencia y durabilidad.

- 1 P2 Trefina. Diámetros - Ø3,95 Ext. x Ø3,45 Int. Milimetrada - 2/4/6/8/10 mm Ref. **KTR35**
- 2 P3 Trefina. Diámetros - Ø4,70 Ext. x Ø4,20 Int. Milimetrada - 2/4/6/8/10 mm Ref. **KTR40**
- 3 P4 Trefina. Diámetros - Ø5,00 Ext. x Ø4,40 Int. Milimetrada - 2/4/6/8/10 mm Ref. **KTR45**
- 4 P5 Trefina. Diámetros - Ø5,65 Ext. x Ø5,10 Int. Milimetrada - 2/4/6/8/10 mm Ref. **KTR50**



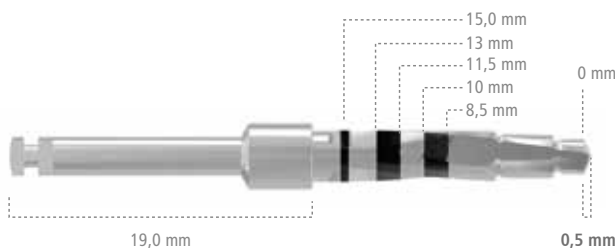
Kit 4 trefinas milimetradas
Referencia: **KTD100K**



Fresas quirúrgicas

Las fresas KYT® tienen especificadas sus dimensiones, marcadas con láser en su vástago: diámetro y longitud. Las longitudes, son diferenciadas por marcas láser milimetradas, según imagen adjunta.

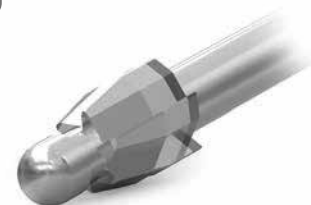
Importante medición en preparación lecho implantario: punta de corte **+0,5 mm**: todas las fresas, para corte más eficiente y reducir aumento térmico tienen punta de corte de **+0,5 mm** no incluido en la longitud nominal.



Fresas de avellanado

El sistema de medición de profundidad para las fresas de avellanado o conformación de la zona cortical para la cabeza del implante es sencillo y sigue el mismo procedimiento que las mediciones de las fresas normales.

El uso máximo para todas las fresas del sistema KYT® es de **45 usos**. Sobrepasar el número de usos en las fresas pone en grave peligro el proceso de osteointegración del implante. Máxima velocidad de giro: **300 Rpm**.





Condiciones generales de venta

Consulte las Condiciones Generales de Venta actualizadas en nuestra página web www.kyimplantesdentales.com

Quedan reservados todos los derechos. No se puede reproducir ninguna parte de esta documentación, ni almacenar en ningún medio o sistema de reproducción, ni transmitir de forma alguna, ni bajo ningún concepto, electrónicamente, mecánicamente, en fotocopias, en grabación ni de ninguna otra manera no contemplada aquí sin el permiso del propietario de los derechos de la marca, edición e impresión. KYT® es un marca registrada de KYT



KYT Implantes Dentales SL
c/ Luis Álvarez Lencero Nº3, Planta 4, Oficinas 3-4
06011 Badajoz - ESPAÑA
Tel. +34 924 20 78 77
info@kytimplantes.com / www.kytimplantesdentales.com