





## POSTE SOLDADO LÁSER PARA ARCOS DE ORTODONCIA

### 1. Descripción

Los postes de ortodoncia son dispositivos que soldados a los arcos de ortodoncia sirven como punto de anclaje de auxiliares como muelles, cadenas, elásticos, etc. Por sí solos, únicamente pueden realizar una función de tope en el desplazamiento del bracket sobre el arco. Existen postes para arcos de .016 a .018x.025, .016x.022 y para .019x.025.

Referencia del poste	Para soldar a Arco de ortodoncia
2169-01	.016" x .018"x.025"
2169-02	.019"x.025"
2169-03	.016"x.022"

### 2. Composición

Los postes están fabricados en acero inoxidable tipo AISI 304L que permite ser doblados con facilidad y es compatible con arcos de acero inoxidables.

	%C	%Ni	%Mn	±Pb	±Sb	%Cr	%N	Según Norma
AISI304L	±0,035	±1,00	±2,00	±0,045	0,030	18,0-20,0	8,00-12,0	A.270.20801

### 3. Indicaciones

Su uso está indicado siempre que se desee una sujeción en el arco de ortodoncia para utilizar dispositivos auxiliares o para evitar que se desplacen los brackets y mantener espacios cerrados o abiertos.

### 4. Advertencias

El material con el que está fabricado el poste contiene cromo y níquel, evitar su uso en pacientes con hipersensibilidad declarada o realizar pruebas de tolerancia de estos.

El producto es de un solo uso y su reutilización puede suponer un riesgo por la pérdida de las prestaciones mecánicas.

El poste únicamente puede soldarse mediante láser a los arcos de acero inoxidable.

En caso de soldarlo a arcos exentos de níquel, de titanio u otras aleaciones podrían dar lugar a un defecto en la soldadura y se produciría la rotura del poste o del arco.

En el caso de utilización en niños, mujeres embarazadas o lactantes consultar con su médico para valorar si hay algún impedimento, en la utilización, realización de intervenciones que interfiera la aparatología fija, como puede ser interacción de los materiales con medicación, interferencia en el desarrollo físico o mental del niño, interferencia con exploraciones o productos sanitarios que deban ir en la boca.

### 5. Implantación del producto

- Informar al paciente sobre las posibles consecuencias y riesgos del tratamiento de ortodoncia, especialmente las medidas de higiene y masticación de alimentos que puedan deformar el poste, el arco, la ligadura o el bracket, así como el riesgo de la retirada de estos. En nuestras oficinas y en la página web (www.ortocosa.com) disponemos de una guía de mantenimiento de aparatos fijos para el paciente y material adicional (vídeos, esquemas de posibles combinaciones con arcos y auxiliares, etc.).
- El poste únicamente puede ser instalado por un profesional.
- La orientación del poste debe ser perpendicular al arco y soldarlo por la parte más ancha de éste. Existen postes para arcos de de .016 a .018x.025, .016x.022 y para .019x.025, para que se acoplen correctamente a éstos.

5.4.- Utilizar el soldado maquinaria especialmente como la soldadora Elephant modelo Alpha Láser akompat 30 ajustada según las indicaciones del fabricante. Se ha probado con los parámetros que se indican en la siguiente tabla obteniendo un resultado óptimo en la soldadura.

V - Potencia del láser 182V	MS - Tiempo que el punto está soldando: A + tiempo + soldado 1 fíms
Ø - Diámetro del punto del láser Ø 1.0	Nz - Tiempo que transcurre entre punto y punto: A + tiempo + rápido hace la línea de puntos 4.0Hz

- Introducir el arco en la muestra existente en el poste, en el lugar donde se desee situarlo realizando primero puntos de soldadura de sujeción. Soldar mediante cordones continuos en los cuatro puntos de apoyo de arco y poste.
- Reparar, limpiar la soldadura si se observa emnegrecimiento en algún punto. Aplicar el procedimiento de limpieza y desinfección habitual, como el descrito en la Guía para la Desinfección y Esterilización y para la Buena Practica en Prevención en los Consultorios de Odontología/Estomatología.

### 6. Retirada del poste

Una vez soldado el poste no puede retirarse del arco y si se intenta desprenderlo provocará roturas o deformación que puede disminuir las prestaciones mecánicas de éste. Cambiar de arco en el caso de necesitar retirarlo del paciente.

### 7. Control periódico

Comprobar el control de la higiene y que no haya deformaciones o desgastes.

### 8. Limpieza

El producto se sirve limpio no estéril, aunque el material permite la limpieza mediante agua y jabón con aclarado de este y esterilización mediante autoclave a 121°C durante 20 min ó a 132°C durante 4-8 min.

El botón de cementado directo para alineadores al ser traslucido permite observar la integridad del material de cementado de la base, en caso de observar tinciones o cambios de color del producto de cementado, sustituir por un nuevo dispositivo.

En los pacientes que consumen sustancias colorantes (tabaco, té, café, curry, etc.) pueden producirse tinciones en el producto de cementado, en el elástico o el diente que al ser el botón de cementado directo para alineadores traslucido se pueden detectar fácilmente. Para la eliminación de estas tinciones emplear los sistemas habituales de profilaxis evitando el uso de abrasivos o chorreado del botón que pudiera deteriorarlo.

En el caso de infección bucal grave valorar si el paciente puede realizar una correcta higiene con el aparato fijo colocado, en caso contrario interrumpir el tratamiento.

### 9. Alcance

DT2-1.10

Fecha de la última revisión: 2020-10

## BOTÓN DE CD PARA ALINEADORES

### 1. Descripción

El botón de cementado directo para alineadores es un botón estético fabricado por mecanizado, diseñado para retención mecánica del adhesivo de cementado al diente y de color árbar. Está compuesto de una base para retención, con una parte central más estrecha para anclaje a dispositivos auxiliares.

Se utiliza en tratamientos de ortodoncia en los que se requiera una mejora estética respecto a los aparatos metálicos.

### 2. Composición

Está compuesto de polislusofna sin carga. La polislusofna es un termoplástico amorfó traslucido en un 89%, con una temperatura máxima de servicio de 180 °C lo que permite su esterilización en autoclave de vapor.

### 3. Indicaciones

Su uso está indicado para un solo paciente en los casos de tratamiento de ortodoncia para servir de apoyo a elementos auxiliares como elásticos, ligaduras, alambres y muelles. Se utiliza en tratamientos de ortodoncia en los que se desee mejorar la estética del aparato fijo. También puede utilizarse como alternativa en pacientes con hipersensibilidad al cromo o al níquel presente en muchos aparatos metélicos.

### 4. Advertencias

El botón de cementado directo para alineadores aunque está compuesto de un termoplástico no debe usarse con ninguna preparación química, como es habitual en otros tipos de productos plásticos. Su uso puede dar lugar a roturas o alteración grave de las propiedades mecánicas. Para adhesión al diente usar únicamente productos diseñados para retención mecánica en rejillas cerámicas o metálicas. Para adhesión a alineadores utilizar únicamente productos diseñados para este fin.

En el caso de utilizar productos con alto contenido en flúor para prevención de caries utilizar geles en cubetas, o barnices sin disolventes.

En el caso de utilizar barniz de flúor con disolventes, evitar el contacto con (botones, bracket y tapas de polislusofna, arcos estéticos forrados y con ligaduras, cadenas y elásticos plásticos), por la posibilidad de deteriorar estos o impedir el movimiento dentario. Mantener el envase sin abrir en lugar seco. Durante el transporte y almacenamiento no guardar con dispositivos acoplados y evitar la colocación de peso sobre el producto sanitario que lo pueda deformar.

No utilizar en caso hipersensibilidad a alguno de los componentes de la aparatología fija (polislusofna).

El producto es de un solo uso y su reutilización puede suponer un riesgo por la pérdida de las prestaciones mecánicas.

En el caso de utilización en niños, mujeres embarazadas o lactantes consultar con su médico para valorar si hay algún impedimento, en la utilización, realización de intervenciones que interfiera la aparatología fija, como puede ser interacción de los materiales con medicación, interferencia en el desarrollo físico o mental del niño, interferencia con exploraciones o productos sanitarios que deban ir en la boca.

### 5. Implantación del producto

- Informar al paciente sobre las posibles consecuencias y riesgos del tratamiento de ortodoncia, especialmente las medidas de higiene y masticación de alimentos que puedan deformar el botón, el arco, la ligadura o el bracket, así como el riesgo de la retirada de estos. En nuestras oficinas y en la página web (www.ortocosa.com) disponemos de una guía de mantenimiento de aparatos fijos para el paciente y material adicional (vídeos, esquemas de posibles combinaciones con arcos y auxiliares, etc.).
- El botón de cementado directo para alineadores únicamente puede ser instalado por un profesional.
- La implantación del producto sobre el diente se realizará siguiendo las instrucciones del fabricante del composite.
- La implantación del producto sobre el alineador, previa limpieza con acetona de la férula, se realizará siguiendo las instrucciones del fabricante del composite.
- El botón de cementado directo para alineadores está diseñado para productos de ortodoncia de adhesión mecánica únicamente (sin preparadores químicos de la base del botón).
- Manipular el botón únicamente con pinzas y evitar la contaminación de la base, que impediría una correcta adhesión.
- Aplicar el producto de cementado rellenando completamente la base de adhesión realizando una presión con un instrumento ó la punta del dispensador de producto de cementado.

5.5.- El botón de cementado directo para alineadores está diseñado para productos de ortodoncia de adhesión mecánica únicamente (sin preparadores químicos de la base del botón).

5.6.- Manipular el botón únicamente con pinzas y evitar la contaminación de la base, que impediría una correcta adhesión.

5.7.- Aplicar el producto de cementado rellenando completamente la base de adhesión realizando una presión con un instrumento ó la punta del dispensador de producto de cementado.

### 6. Retirada del botón

El botón de cementado directo para alineadores al tener una elevada retención mecánica debe de retirarse con pinzas de descementado afiladas introducidas entre el esmalte y la base del botón. Nunca intentar su retirada por tracción directa del botón.

### 7. Control periódico

Comprobar el control de la higiene y que no haya deformaciones o desgastes.

### 8. Limpieza

El producto se sirve limpio no estéril, aunque el material permite la limpieza mediante agua y jabón con aclarado de este y esterilización mediante autoclave a 121°C durante 20 min ó a 132°C durante 4-8 min.

El botón de cementado directo para alineadores al ser traslucido permite observar la integridad del material de cementado de la base, en caso de observar tinciones o cambios de color del producto de cementado, sustituir por un nuevo dispositivo.

En los pacientes que consumen sustancias colorantes (tabaco, té, café, curry, etc.) pueden producirse tinciones en el producto de cementado, en el elástico o el diente que al ser el botón de cementado directo para alineadores traslucido se pueden detectar fácilmente. Para la eliminación de estas tinciones emplear los sistemas habituales de profilaxis evitando el uso de abrasivos o chorreado del botón que pudiera deteriorarlo.

En el caso de infección bucal grave valorar si el paciente puede realizar una correcta higiene con el aparato fijo colocado, en caso contrario interrumpir el tratamiento.

### 9. Alcance

DT2-2.3

Fecha de la última revisión: 2020-10

## LIGADURA ELÁSTICA

### 1. Descripción

La ligadura elástica es un dispositivo que sujeta el arco de ortodoncia en el bracket que aumenta la fricción de este.

Ligadura	Diámetro interior	Diámetro exterior	Espesor de la sección transversal	Fuerza de alargamiento inicial	Fuerza residual al cabo de 24 h
Ligadura transparente	1,2x0,1 mm	3,0x0,1 mm	1,02x0,1 mm	3,02 ± 0,2 N	45% ± 10
Ligadura transparente extrafuerte	1,2x0,1 mm	3,0x0,1 mm	1,02x0,1 mm	3,32 ± 0,63 N	55% ± 10
Ligadura de color	1,2x0,1 mm	3,0x0,1 mm	1,02x0,1 mm	3,06 ± 0,2 N	45% ± 10

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
2121-01	LIGADURA ELÁSTICA TRANSPARENTE
2121-03	LIGADURA ELÁSTICA TRANSPARENTE EXTRAFUERTE
2121-44	LIGADURA ELÁSTICA GRIS
2121-05	LIGADURA ELÁSTICA ROJO
2121-06	LIGADURA ELÁSTICA AMARILLO
2121-07	LIGADURA ELÁSTICA VERDE
2121-08	LIGADURA ELÁSTICA AZUL
2121-09	LIGADURA ELÁSTICA BLANCO
2121-10	LIGADURA ELÁSTICA NEGRO
2121-11	LIGADURA ELÁSTICA CELESTE
2121-12	LIGADURA ELÁSTICA MORADO
2121-13	LIGADURA ELÁSTICA GRANATE
2121-14	LIGADURA ELÁSTICA ROSA
2121-21	LIGADURA ELÁSTICA SILK

### 2. Composición

Esta compuesto de elastómero en base poliuretano. Todos los elastómeros pierden propiedades mecánicas dependiendo de las condiciones ambientales y de las fuerzas que ejercen, utilizar por un periodo máximo de treinta días. Algunas referencias pueden llevar colorantes autorizados para su uso con productos en contactos con alimentos.

### 3. Indicaciones

Su uso está indicado para un solo paciente, en los casos de tratamiento de ortodoncia en los que se desee una ligadura flexible transparente o de color. También está indicado, para aumentar la fricción del arco en el bracket. Su uso en zonas concretas también permite controlar la dirección de deslizamiento de los arcos.

### 4. Advertencias

No usar en pacientes con hipersensibilidad al poliuretano ó a los pigmentos de este. Se desaconseja su uso en pacientes con deficiente higiene bucal.

En el caso de utilizar productos con alto contenido en flúor para prevención de caries utilizar geles en cubetas, o barnices sin disolventes.

En el caso de utilizar barniz de flúor con disolventes, evitar el contacto con (bracket y tapas de polislusofna, arcos estéticos forrados y con ligaduras, cadenas y elásticos plásticos), por la posibilidad de deteriorar estos o impedir el movimiento dentario. Mantener el envase sin abrir en lugar seco. Durante el transporte y almacenamiento no guardar con dispositivos acoplados y evitar la colocación de peso sobre el producto sanitario que lo pueda deformar.

Mantener el producto alejado de la luz solar y evitar las altas temperaturas. La degradación del poliuretano produce una disminución de las prestaciones mecánicas que se traduciría en la rotura de la ligadura al colocarla, en caso de que esto ocurra en algún lote desecharse el resto del producto, comprobar las medidas de transporte y almacenamiento.

El producto es de un solo uso y su reutilización puede suponer un riesgo por la pérdida de las prestaciones mecánicas.

En el caso de utilización en niños, mujeres embarazadas o lactantes consultar con su médico para valorar si hay algún impedimento, en la utilización, realización de intervenciones que interfiera la aparatología fija, como puede ser interacción de los materiales con medicación, interferencia en el desarrollo físico o mental del niño, interferencia con exploraciones o productos sanitarios que deban ir en la boca.

### 5. Ajuste del producto

5.1.- Informar al paciente sobre las posibles consecuencias y riesgos del tratamiento de ortodoncia, especialmente las medidas de higiene y masticación de alimentos que puedan deformar el arco, la ligadura o el bracket, así como el riesgo de la retirada de estos. En nuestra página web (www.ortocosa.com) puede descargar una guía de mantenimiento de aparatos fijos para el paciente, periódicamente consulte para posibles actualizaciones.

5.2.- La ligadura elástica únicamente puede ser instalada por un profesional.

5.3.- Utilizar un dispensador de ligaduras por paciente, sujetándolo por el anillo grueso, y mediante una pinza romper la unión de una de las ligaduras. El dispensador contiene veintidós ligaduras, suficiente para una boca, disponiendo de dos extras para el caso en el que se rompa o se caiga alguna.

### 6. Retirada

La ligadura elástica se retira mediante una sonda de exploración. Nunca intentar su retirada por tracción.

### 7. Control periódico

Comprobar el control de la higiene y que no haya deformaciones o desgastes del aparato fijo, sustituir las ligaduras elásticas cada treinta días.

### 8. Limpieza

El producto se sirve limpio no estéril, aunque el material permite la limpieza mediante agua y jabón con aclarado de este y esterilización mediante autoclave a 121°C durante 20 min ó a 132°C durante 4-8 min.

El botón de cementado directo para alineadores al ser traslucido permite observar la integridad del material de cementado de la base, en caso de observar tinciones o cambios de color del producto de cementado, sustituir por un nuevo dispositivo.

En los pacientes que consumen sustancias colorantes (tabaco, té, café, curry, etc.) pueden producirse tinciones en la ligadura, en el producto cementado o el diente. Para la eliminación de estas tinciones emplear los sistemas habituales de profilaxis evitando el uso de abrasivos o chorreado del bracket que pudieran deteriorarlo, cambiar la ligadura.

En el caso de infección bucal grave valorar si el paciente puede realizar una correcta higiene con el aparato fijo colocado, en caso contrario interrumpir el tratamiento.

### 9. Alcance

DT2-2.2

Fecha de la última revisión: 2020-10

## LIGADURA METÁLICA Y DEL ALAMBRE PARA LIGADURA

### 1. Descripción

La ligadura metálica es un dispositivo que sujeta el arco de ortodoncia en el bracket.

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN
2111-01	LIGADURA METÁLICA CORTA .010"
2111-03	LIGADURA METÁLICA CORTA .011"
2111-05	LIGADURA METÁLICA CORTA .012"
2112-01	LIGADURA METÁLICA LARGA .010"
2112-02	LIGADURA METÁLICA LARGA .011"
2112-03	LIGADURA METÁLICA LARGA .012"
2113-01	LIGADURA METÁLICA KOBAYASHI CORTA .012"
2113-02	LIGADURA METÁLICA KOBAYASHI CORTA .014"
2114-01	LIGADURA METÁLICA KOBAYASHI LARGA .012"
2114-02	LIGADURA METÁLICA KOBAYASHI LARGA .014"
2118-13	LIGADURA METÁLICA ROLLO 30 GR. 010"
2118-02	LIGADURA METÁLICA ROLLO 30 GR. 011"
2118-03	LIGADURA METÁLICA ROLLO 30 GR. 012"
2118-04	LIGADURA METÁLICA ROLLO 450 GR. 010"
2118-05	LIGADURA METÁLICA ROLLO 450 GR. 011"
2118-06	LIGADURA METÁLICA ROLLO 450 GR. 012"

### 2. Composición

Las ligaduras metálicas se fabrican a partir de alambre de acero inoxidable AISI 304. En la etiqueta se especifica el tipo de acero inoxidable empleado para la ligadura metálica y el alambre para ligadura.

%C	%Ni	%Mn	±Pb	±Sb	%Cr	%N	%N	Según Norma	
AISI304	±0,07	±1,00	±2,00	±0,045	0,035	17,5-19,5	±0,11	8,0-10,50	EN 10088-2

### 3. Indicaciones

Su uso está indicado para un solo paciente, en los casos de tratamiento de ortodoncia en los que se desee sujetar el arco al bracket con un alambre rígido.

### 4. Advertencias

Los materiales con los que están fabricados las ligaduras metálicas y el alambre para ligadura contiene cromo y níquel evitar su uso en pacientes con hipersensibilidad declarada o realizar pruebas de tolerancia de estos.

### 5. Ajuste del producto

5.1.- Informar al paciente sobre las posibles consecuencias y riesgos del tratamiento de ortodoncia, especialmente las medidas de higiene y masticación de alimentos que puedan deformar el arco, la ligadura o el bracket, así como el riesgo de la retirada de estos. En nuestra página web (www.ortocosa.com) puede descargar una guía de mantenimiento de aparatos fijos para el paciente, periódicamente consulte para posibles actualizaciones.

5.2.- La ligadura metálica únicamente puede ser instalada por un profesional.

5.3.- Ajustar a las aletas el bracket cogiendo el arco, cortar el sobrante y doblar para evitar lesiones en las mucosas.

5.4.- En el caso de la ligadura metálica Kobayashi la cabeza debe dirigirse para que la sujeción de los elásticos sea adecuada, dejando quedar paralela a la fuerza aplicada y con dirección contraria a la tracción.

### 6. Retirada

La ligadura metálica se retira mediante el corte de uno de los extremos y tracción por el lado contrario. Nunca intentar su retirada por tracción.

### 7. Control periódico

Comprobar el control de la higiene y que no haya deformaciones o desgastes del aparato fijo.

### 8. Limpieza

El producto se sirve limpio no estéril, aunque el material permite la limpieza mediante agua y jabón con aclarado de este y esterilización mediante autoclave a 121°C durante 20 min ó a 132°C durante 4-8 min.

En el caso de infección bucal grave valorar si el paciente puede realizar una correcta higiene con el aparato fijo colocado, en caso contrario interrumpir el tratamiento.

### 9. Alcance

DT2-1.5.a  
DT2-1.5.b  
DT2-1.5.c  
DT2-1.5.d  
DT2-1.5.e

Fecha de la última revisión: 2020-10

## PREFORMA DE ARCO PALATINO PARA CONSTRUCCIÓN DE APARATOS PALATINOS A MEDIDA

### 1. Descripción

La preforma para construcción de arcos palatinos a medida es un alambre precortado con dobleces para los tubos bucales de las bandas y un bucle central que permite la modificación en la anchura durante la utilización clínica y que da flexibilidad al conjunto. Para facilitar la construcción de aparatos siguiendo la forma y tamaño del paladar del paciente se fabrican en diferentes formas (omega hacia paladar, omega hacia incisivos y Quad-Helix) y tamaños según cuadros adjuntos (Tabla 1, Tabla 2).



Producto	Tamaño	Referencia
Arco Palatino Quad-Helix Tamaño 1	42 mm	2164-01
Arco Palatino Quad-Helix Tamaño 2	44 mm	2164-02
Arco Palatino Quad-Helix Tamaño 3	45 mm	2164-03
Arco Palatino Quad-Helix Tamaño 4	47 mm	2164-04
Arco Palatino Quad-Helix Tamaño 5	50 mm	2164-04



### 2. Composición

Los arcos palatinos están fabricados en acero inoxidable tipo SAF2205 (Tabla 3) que permite ser doblado con facilidad y es compatible con los tubos bucales de acero inoxidable.

%C	%Ni	%Mn	±Pb	±Sb	%Cr	%N	%N	Según Norma
AISI204	±0,035	±1,00	±2,00	±0,045	0,035	22,0-23,0	18,0-20,0	EN 10088-2

### 3. Indicaciones