

## Universal Composite

### Instrucciones de uso

Zenchroma es un composite híbrido fotopolimerizable que contiene un vidrio radiopaco ultrafino Masilla y está indicado para la colocación de obturaciones mediante técnicas adhesivas. Se puede pulir a un alto brillo. Gracias al relleno de partículas ultrafinas, se pueden colocar restauraciones extremadamente homogéneas que se pulen fácilmente para obtener un alto brillo. El efecto camaleón combina perfectamente el tono del empaste con la estructura del diente. Se han cumplido las directrices de EN ISO 4049. Zenchroma Está disponible en jeringas y compules. Los compules son para un solo uso. No los reutilice, ya que esto hace que sea imposible descartar la contaminación y la formación de gérmenes.

#### Composición

Polvo de vidrio, dimetacrilato de diuretano, dióxido de silicio, Bis-GMA, dimetacrilato de tetrametileno.

#### Relleno total

75% en peso (53% en volumen) de relleno inorgánico (0,005 - 3,0 µm)

#### Indicaciones

- Restauraciones directas anteriores y posteriores en cavidades de Black de clases I, II, III, IV y V.
- Inlays, onlays y carillas laminadas
- Sellado prolongado de fisuras en molares y premolares
- Ferulización de dientes sueltos
- Ajustar los contornos y matices para mejorar la estética

#### Aplicación - Pretratamiento

Antes de comenzar el tratamiento, limpiar el diente con pasta de pulir sin flúor. Utilice una guía de colores Vita \* para seleccionar el tono mientras el diente aún está húmedo.

#### 1. Preparación de la cavidad

Preparación mínimamente invasiva de la cavidad como generalmente se requiere para las técnicas adhesivas. Todos los márgenes del esmalte en la región anterior deben estar biselados. No bisele los márgenes en la región posterior y evite la preparación de cortes. Rocíe la cavidad con agua para limpiarla, elimine todos los residuos y séquela. La cavidad debe estar aislada. Es recomendable colocar un dique de goma.

#### 2. Protección de la pulpa / revestimiento de la cavidad

Si se usa un adhesivo de esmalte-dentina, no se requiere un revestimiento de la cavidad. En cavidades muy profundas, las áreas cercanas a la pulpa deben recubrirse con un material de hidróxido de calcio.

#### 3. Áreas de contacto aproximadas

Al rellenar cavidades con secciones proximales, coloque una matriz transparente y fijela en su lugar.

#### 4. Sistema adhesivo

Gabe y pegue de acuerdo con las instrucciones del fabricante.

#### 5a. Aplicación de Zenchroma (jeringas)

Tome la cantidad necesaria de composite de la jeringa, colóquela en la cavidad con instrumentos metálicos convencionales y contornee. El espesor de la capa no debe superar los 2 mm.

## **5b. Aplicación de Zenchroma (compules)**

Coloque la computadora en el dispensador. Retire la tapa de sellado. Coloque la computadora de tal manera que la abertura esté en un ángulo adecuado para su aplicación dentro de la cavidad. Inserte el material en la cavidad mientras aplica presión lenta y uniformemente. ¡No uses fuerza excesiva! El espesor de la capa no debe superar los 2 mm. Una vez terminado, retire el punzón para sacar la computadora del dispensador. A continuación, se puede eliminar el compule.

**Nota:** Por razones de higiene, la computadora solo está diseñada para un solo uso.

## **6. Curado**

El tiempo de curado para todos los tonos es de 20 segundos por capa con una lámpara de curado halógena convencional o una lámpara de curado LED. Con un sistema de curado por plasma, el tiempo de curado es de 2 x 3 segundos. Sostenga la guía de ondas lo más cerca posible de la superficie del relleno. Los empastes con más de una superficie deben curarse desde la dirección de cada superficie por separado. Debido al efecto del oxígeno en el aire, una capa delgada de material sin polimerizar permanece en la superficie de cada capa. Esto une las capas químicamente y no debe tocarse ni contaminarse con humedad.

## **7. Recorte**

Zenchroma se puede recortar y pulir inmediatamente después del curado utilizando diamantes de acabado, discos flexibles, pulidores de silicona y cepillos de pulido. Compruebe la oclusión y la articulación y rectifique para eliminar los puntos altos o las trayectorias de articulación indeseables de la superficie del relleno.

### **Preparación de la cavidad: incrustaciones, onlays, carillas**

La cavidad debe prepararse de la manera más mínimamente invasiva posible con solo lados ligeramente divergentes. Para evitar la fractura del material, la capa debe tener un espesor mínimo de 1,5 mm en las caras lateral y vertical. Todos los bordes y ángulos internos deben estar redondeados. Evite las preparaciones en rodajas. Prepare un hombro cervical plano, no lo bisele. Cualquier muesca inevitable debe bloquearse con cemento de ionómero de vidrio. Utilice diamantes ligeramente ahusados con puntas redondeadas para la preparación. Recubra las áreas de dentina cercanas a la pulpa con una capa delgada de material de hidróxido de calcio. Los revestimientos de cavidades que contienen eugenol están contraindicados.

### **Impresión y restauración temporal**

Una vez que se ha tomado la impresión, se fabrica una restauración provisional de composite. Esto solo puede cementarse con un cemento sin eugenol.

### **Fabricación de una carilla inlay, onlay o laminada**

Realice la impresión con yeso de piedra dura. Deje que el modelo se asiente y retire la impresión. Bloquear las socavaduras y aplicar un agente separador sin aceite al modelo. Construya la incrustación en el modelo capa por capa. Construya primero las secciones oclusales proximal y profunda. Cada capa individual no puede tener más de 2 mm de grosor y se cura por separado con una lámpara disponible comercialmente. Lámpara de curado. La incrustación terminada se extrae del troquel. Recorta y pule hasta obtener un brillo intenso. Limpiar la incrustación a fondo con agua y jabón, enjuagar con aire / agua pulverizada y secar.

### **Colocación del inlay, onlay o enchapado laminado**

Retire la restauración temporal y limpie la cavidad. Coloque un dique de goma antes de limpiar y secar las superficies preparadas del diente. Ejercer una presión suave sobre la incrustación para comprobar la precisión del ajuste. No use la fuerza. Si es necesario, recorte las superficies de ajuste para mejorar el ajuste. Es posible que no se comprueben la oclusión y la articulación al intentar colocar la incrustación, ya que esto podría causar fracturas. Grabado y pegado de acuerdo con las instrucciones del fabricante.

### **Arreglando la restauración**

La restauración se fija con un composite de fijación de curado dual disponible en el mercado. Siga las instrucciones del fabricante.

## Notas especiales

El tiempo de trabajo bajo una lámpara quirúrgica es de aproximadamente 2 minutos. En caso de restauraciones que requieran mucho tiempo, la lámpara quirúrgica debe alejarse temporalmente del área de trabajo o el material debe cubrirse con una lámina opaca para evitar que el composite se cure demasiado pronto. Utilice una unidad de fotopolimerización con un espectro de emisión de 350 - 500 nm para la polimerización de este material. Dado que las propiedades físicas requeridas solo se pueden lograr cuando la lámpara funciona correctamente, su intensidad luminosa debe controlarse regularmente según lo descrito por el fabricante.

Intensidad de luz para curar	$\geq 1200 \text{ mW / cm}^2$
Longitud de onda para curar	350 - 500 nm
Tiempo de curado	20 sec.

## Declaraciones de peligro y precaución

### Contiene dimetacrilato de tetrametileno

**Advertencia:** Puede provocar una reacción alérgica en la piel. Use guantes protectores / ropa protectora / protección para los ojos / protección facial. Si se produce irritación o sarpullido en la piel: busque atención o asesoramiento médico.

### Interacción con otros materiales

Como las sustancias fenólicas (como el eugenol) inhiben la polimerización, no utilice revestimientos de cavidades (como los cementos de eugenol de óxido de zinc) que contengan dichas sustancias. El dentista debe considerar las reacciones cruzadas o interacciones bien conocidas del dispositivo médico con otros materiales que ya se encuentran en la boca del paciente antes de usar el producto.

### Efectos secundarios

Con el uso adecuado de este dispositivo médico, los efectos secundarios no deseados son extremadamente raros. Sin embargo, no se pueden descartar por completo reacciones del sistema inmunológico (alergias) o malestar local. Si se entera de los efectos secundarios no deseados, incluso si es dudoso que el efecto secundario haya sido causado por nuestro producto, por favor contáctenos. Para evitar posibles reacciones de la pulpa en cavidades donde la dentina está expuesta, la pulpa debe protegerse adecuadamente.

### Interacciones con otras sustancias

Dado que las sustancias fenólicas (como el eugenol) inhiben la polimerización, no utilice revestimientos de cavidades (como los cementos de eugenol de óxido de zinc) que contengan dichas sustancias.

### Almacenamiento

Almacenar a 10-25 ° C (50-77 ° F). Cierre las jeringas de rosca herméticamente inmediatamente después de su uso. El material debe estar a temperatura ambiente antes de su uso. Retraiga ligeramente el émbolo de la jeringa para evitar que las aberturas se bloqueen. No lo use después de la fecha de caducidad (consulte la etiqueta de la jeringa). Para uso exclusivo de dentistas. Mantener fuera del alcance de niños. Este producto fue desarrollado específicamente para la gama de aplicaciones descrita. Debe usarse como se describe en las instrucciones. El fabricante no se hace responsable de los daños causados por la manipulación o el procesamiento incorrecto del material.

## Solución de problemas

Problema	Causa	Remedio
El composite no cura correctamente	La salida de luz de la lámpara de fotopolimerización es inadecuada	Verifique la salida de luz y cambie la fuente de luz si es necesario
	El rango de longitud de onda emitida de la lámpara de fotopolimerización es inadecuado	Consulte al fabricante de la lámpara de fotopolimerización. Rango de longitud de onda recomendado: 350 - 500 nm
El compuesto de la jeringa es pegajoso y suave, el líquido incoloro se separa en la jeringa	El material se ha almacenado durante un período más largo en. 25°C (77°F)	Adhiérase a la temperatura de almacenamiento. Conservar entre 10 y 25 ° C.
	El material se ha mantenido en un calentador de jeringas durante demasiado tiempo.	Nunca mantenga una jeringa en un calentador de jeringa durante más de una hora por aplicación.
El compuesto parece demasiado duro y firme en la jeringa	Material almacenado a temperaturas de 10°C (50°F) para un período de tiempo más largo	Deje que el compuesto se caliente a temperatura ambiente antes de usarlo; use un calentador de jeringas si es necesario
	Jeringa no sellada correctamente, composite parcialmente curado	Selle siempre la jeringa correctamente con la tapa después de extraer el composite.
Inlay/onlay no se retiene correctamente cuando se coloca	La restauración es demasiado opaca para cementarse utilizando solo composite fotopolimerizable	Utilice composite de cementación de curado dual
El composite no se cura por completo (tonos oscuros u opacos)	Capas compuestas aplicadas demasiado espesas para cada ciclo de curado	Adhiérase a un máximo. espesor de 2,0 mm por capa
La restauración parece demasiado amarilla en comparación con la guía de colores	Curado inadecuado de la capa compuesta	Repeat the exposure cycle several times; min. 20 sec.

