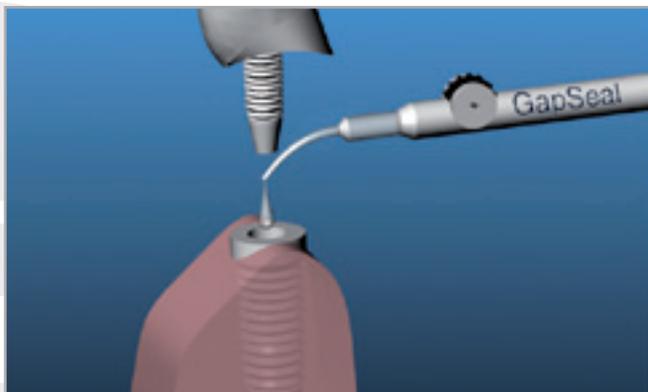


# GapSeal® – Preguntas y respuestas



## Sellado protector de cavidades para implantes



Actualmente, la periimplantitis es el tema dominante en la implantología. Desde que las filtraciones entre el cuerpo del implante, la mesoestructura y la supraestructura han quedado demostradas, y se han dado a conocer como «microfiltraciones marginales» a partir de los espacios intersticiales y cavidades de los implantes compuestos, la reinfección procedente de dichas cavidades debe ser reconocida también como un factor decisivo para la aparición de periimplantitis.

### ¿Cómo se originan microintersticios y cavidades en los implantes compuestos?

Independientemente del principio constructivo que se aplique, entre el cuerpo del implante y el aditamento o pilar siempre queda, por razones técnicas, un microintersticio, que desde el punto de vista microbiológico es muy grande. Debido a un principio mecánico, entre dos componentes individuales siempre tiene que quedar un intersticio. Además, por razones técnicas, en los implantes se encuentran otras cavidades.

### ¿Con qué dimensiones de microintersticios se debe contar?

Incluso la superficie de titanio mejor trabajada presenta una rugosidad de 1  $\mu\text{m}$ , lo que implica un mínimo de 2  $\mu\text{m}$  al unir ambas partes. Hay estudios que muestran que en los implantes compuestos se encuentran intersticios de entre 14  $\mu\text{m}$  y 160  $\mu\text{m}$ . Dicha situación afecta a todos los implantes dentales compuestos.

### ¿Qué gérmenes contribuyen a la colonización de los espacios interiores de los implantes?

Espectro de gérmenes: las bacterias, hongos y virus que está demostrado que causan periimplantitis colonizan espacios de tamaño inferior a 1,5  $\mu\text{m}$ ; para los virus, dicho tamaño es 10 veces menor.

### ¿Cuáles son los principales motivos de una colonización por gérmenes y de la reinfección resultante de ella?

Debido a las grandes dimensiones que tienen desde el punto de vista microbiológico los intersticios y cavidades de los implantes, a las dimensiones de los microorganismos, a las fuerzas de capilaridad, a los micromovimientos entre el implante y el pilar, y a la formación de un biofilm, los espacios interiores de los implantes compuestos están contaminados con gérmenes, y favorecen la periimplantitis por reinfección. Además, se dan las mejores condiciones para el crecimiento de los gérmenes: un clima húmedo, la temperatura óptima, y un buen sustrato.

### ¿Qué consigue GapSeal®?

GapSeal® sella los intersticios y las cavidades de los implantes compuestos. Evita de forma segura el intercambio de gérmenes entre la cavidad bucal y los espacios interiores de los implantes.

### ¿Se puede utilizar de forma estéril?

Los carpules de GapSeal® se suministran en envases blíster esterilizados con aplicador. Los carpules están concebidos para un solo uso, mientras que el aplicador es esterilizable por autoclave para su reutilización.

### ¿Para cuántas aplicaciones da una ampolla GapSeal®?

Una ampolla da para 2 – 3 implantes de un paciente.

### ¿Cómo se aplica GapSeal®?

Con las cánulas ajustables de los carpules y el aplicador, es fácil alcanzar los implantes en todos los cuadrantes de la cavidad bucal de modo seguro.

## ¿Cuándo se debería aplicar GapSeal® a los implantes?

La aplicación de GapSeal® se debería realizar directamente con la primera operación, para que los espacios interiores estén protegidos desde el principio contra la contaminación. Ya han sido observadas infecciones periimplantes durante la fase de cicatrización cerrada.

## ¿Es útil también aplicar GapSeal® más tarde?

Es aconsejable aprovechar siempre las propiedades positivas de GapSeal®, también más tarde. No obstante, los espacios interiores del implante deben ser limpiados primero con H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> y alcohol.

## ¿GapSeal® se endurece, originando entonces también intersticios con el entorno?

GapSeal® es un material de alta viscosidad, que nunca se endurece, con lo que no genera intersticios de contracción, a diferencia de las sustancias que sí fraguan.

## ¿GapSeal® se consume o se erosiona?

Debido a su alta consistencia, que GapSeal® siempre se mantiene bajo condiciones fisiológicas, tiene una estabilidad muy elevada, y no se erosiona. El material no es soluble en agua (hidrófobo).

## ¿Cuándo se debería reemplazar GapSeal®?

Al cambiar tornillos o aditamentos, o en las visitas de control, GapSeal® debería ser retirado (H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> y alcohol) y renovado.

## ¿GapSeal® provoca daños de cualquier tipo, o es quizás incluso nocivo para la salud?

El material es inocuo, y ha sido analizado de forma exhaustiva en el marco de un procedimiento de evaluación de la conformidad, según lo estipulado por la Directiva relativa a los productos sanitarios (93/42/CEE), en lo que respecta a numerosas biocompatibilidades. Hay estudios clínicos disponibles de más de 16 años.

## ¿GapSeal® se puede utilizar también en coronas cementadas?

GapSeal® también se debería utilizar siempre en las supraestructuras cementadas para sellar los implantes. Eso sí, previamente se ha de realizar una limpieza en profundidad de la mesoestructura.

## ¿Existen estudios a largo plazo?

GapSeal® cuenta con una experiencia clínica de 16 años, y se considera como comprobada (evidence-based). Es posible solicitar información sobre los estudios.

GapSeal Set (Aplicador + 10 ampollas)	REF 152 041
GapSeal Recambios (10 ampollas de 0,06 ml)	REF 152 040
Aplicador (esterilizable por autoclave)	REF 152 042

