



OFICINA ESPAÑOLA DE PATENTES Y MARCAS

ESPAÑA



11 Número de publicación: 2 545 686

51 Int. Cl.:

A61C 8/00 (2006.01)

(12)

TRADUCCIÓN DE PATENTE EUROPEA

T3

- 96 Fecha de presentación y número de la solicitud europea: 22.10.1999 E 07011038 (2)
- (97) Fecha y número de publicación de la concesión europea: 29.07.2015 EP 1820467
- 54 Título: Apoyos dentales cerámicos con un núcleo cerámico
- (30) Prioridad:

26.10.1998 US 179493 04.05.1999 US 304389

(45) Fecha de publicación y mención en BOPI de la traducción de la patente: 15.09.2015

(73) Titular/es:

BIOMET 3I, INC. (100.0%) 4555 RIVERSIDE DRIVE PALM BEACH GARDENS, FL 33410, US

(72) Inventor/es:

BEATY, KEITH; BROWN, GALE; LAZZARA, RICHARD; PORTER, STEPHEN; ROGERS, DAN PAUL y SULLIVAN, DANIEL

(74) Agente/Representante:

DE ELZABURU MÁRQUEZ, Alberto

DESCRIPCIÓN

Apoyos dentales cerámicos con un núcleo cerámico

Campo de aplicación del invento

Este invento se refiere en general a un perno de soporte para uso con un implante dental y destinado a soportar una prótesis sobre el mismo. Específicamente, el perno de soporte comprende una parte cerámica y una parte metálica.

Antecedentes del invento

5

10

20

25

30

35

45

50

Son bien conocidas las técnicas quirúrgicas para el soporte de prótesis dentales por medio de dispositivos artificiales metálicos de raíz embebidos en el hueso. De acuerdo con una técnica anterior, un dispositivo de implante de titanio embebido en el hueso se conecta con un perno metálico de apoyo sobre el que se soporta una superestructura, tal como una prótesis. El perno tiene un orificio taladrado de acceso con un resalte interno a través del cual se inserta un tornillo para sujetar el implante y el perno una vez ensamblados. Sin embargo, en la fijación y sujeción de las superestructuras a dichos pernos de apoyo se plantean una serie de problemas y restricciones.

Específicamente, las estructuras típicas para usar con dichos pernos se hacen de porcelana. El uso de un perno de titanio resulta generalmente en una sombra oscura, central y con aspecto de vástago, particularmente cuando se exponen a luz brillante, lo cual hace que la prótesis sea poco atractiva, puesto que se puede distinguir de un diente natural. Además, como los materiales son diferentes, a veces se plantean problemas cuando se sujeta la prótesis al perno de soporte.

Un intento para solucionar los problemas de falta de atractivo y de sujeción implica construir un perno de soporte totalmente de material cerámico, específicamente, óxido de aluminio. Esta solución permite la unión directa de las superficies mediante la interacción de un mojinete de porcelana y/o una prótesis con el perno de soporte, resultando en una unión segura y casi sin costura entre la prótesis y el perno de soporte. Aunque presenta una atracción alternativa al uso de un perno de soporte de titanio, la solución propuesta plantea una serie de problemas.

Los materiales cerámicos generalmente tienen una dureza mucho mayor que el titanio. Cuando se usa un perno de soporte cerámico, la opresión inevitable del perno de soporte debida, por ejemplo, a la masticación, causa una interacción de mucho esfuerzo entre el implante metálico y el material cerámico del perno. Como un perno de soporte cerámico tiene una dureza mayor que un implante de titanio, puede - y de hecho lo hace - dañar al implante. Si se origina un daño suficiente, se requiere una eventual intervención quirúrgica para retirar y sustituir el implante de titanio. Adicionalmente, el material cerámico típicamente es no radiopaco. Por ello, cuando se examina la unión entre el perno de soporte y el implante de titanio por medio de una radiografía dental convencional, no se puede ver fácilmente la interfaz entre los dos elementos, y por tanto, no se puede realizar un reconocimiento radiográfico adecuado.

El documento US 5.685.714 describe un perno de soporte para su uso con un implante dental para soportar una prótesis sobre el mismo. El perno de soporte es hueco con un conducto de paso que se extiende a través del mismo y un inserto es ajustado a presión en el conducto de paso. El inserto incluye una parte superior que se extiende coaxialmente dentro del conducto de paso para proporcionar un resalte para la cabeza de un tornillo para su uso en la fijación del perno de soporte a un implante. El perno de soporte está hecho de material cerámico y el inserto está hecho de titanio.

Sumario del invento

El presente invento es un perno de soporte para uso con un implante dental. El perno de soporte comprende una parte cerámica, un tornillo, y una parte metálica. La parte cerámica está destinada a soportar una prótesis sobre la misma. La parte cerámica tiene una región supragingival para sobresalir más allá de la encía y un extremo subgingival para extenderse en el interior de la encía.

La parte cerámica tiene un conducto de paso que se extiende a través de la misma. El conducto de paso se estrecha para formar un resalte que está hecho por completo de material cerámico.

El tornillo está destinado a engranar con los hilos de rosca de un orificio taladrado roscado internamente en el implante y se puede insertar a través del conducto de paso. El tornillo comprende una cabeza y una sección roscada. La cabeza del tornillo se asienta totalmente sobre el resalte.

La parte metálica comprende una sección inferior y una sección superior que se extiende en el interior del conducto de paso. La parte metálica se apoya en el extremo subgingival de la parte cerámica.

La sección inferior está destinada a recibir y acoplar una protuberancia correspondiente del implante dental. La parte metálica tiene una abertura para proporcionar acceso al tornillo.

Breve descripción de los dibujos

5

- Otros objetos y ventajas del invento resultarán evidentes tras la lectura de la siguiente descripción detallada y con referencia a los dibujos.
 - La FIG. 1 es una vista en perspectiva y en despiece ordenado de un perno de soporte que incluye una parte metálica y una parte cerámica de acuerdo con una realización del presente invento.
 - La FIG. 2 es una vista lateral en corte transversal de un perno de soporte de la FIG. 1.
- La FIG. 3 es una vista en corte transversal de un perno de soporte de la FIG. 2, un implante dental, y un tornillo de apoyo de acuerdo con una realización del presente invento.
 - La FIG. 4 es una vista lateral en corte transversal de la parte metálica de la FIG. 1.
 - La FIG. 5 es una vista en planta desde arriba de la parte metálica de la FIG. 4.
 - La FIG. 6 es una vista en planta desde abajo de la parte metálica de la FIG. 4.
 - La FIG. 7 es una vista lateral en corte transversal de la parte cerámica de la FIG. 1.
- La FIG. 8 es una vista en planta desde arriba de la parte cerámica de la FIG. 7.
 - La FIG. 9 es una vista en planta desde abajo de la parte cerámica de la FIG. 7.
 - La FIG. 10 es una vista en perspectiva y en despiece ordenado de un perno de soporte que incluye una parte metálica y una parte cerámica de acuerdo con otra realización del presente invento.
 - La FIG. 11 es una vista lateral en corte transversal de un perno de soporte de la FIG. 10.
- 20 La FIG. 12 es una vista en perspectiva y en despiece ordenado de un perno de soporte que incluye una parte metálica y una parte cerámica de acuerdo con todavía otra realización del presente invento.
 - La FIG. 13 es una vista lateral en corte transversal de un perno de soporte de la FIG. 12.
 - La FIG. 14 es una vista lateral en corte transversal de la parte metálica de la FIG. 12.
 - La FIG. 15 es una vista en planta desde arriba de la parte metálica de la FIG. 14.
- La FIG. 16 es una vista en planta desde abajo de la parte metálica de la FIG. 14.
 - La FIG. 17 es una vista lateral en corte transversal de la parte cerámica de la FIG. 12.
 - La FIG. 18 es una vista en planta desde arriba de la parte cerámica de la FIG. 17.
 - La FIG. 19 es una vista en planta desde abajo de la parte cerámica de la FIG. 17.
- La FIG. 20 es un corte transversal longitudinal de un apoyo tubular que está hecho principalmente de un material cerámico.
 - La FIG. 21 es un corte transversal longitudinal de un apoyo que se ha hecho principalmente de un material cerámico.
 - La FIG. 22 es todavía un apoyo alternativo adicional que está hecho de un material cerámico.
 - La FIG. 23 es todavía otro apoyo alternativo que está hecho principalmente de un material cerámico.
- Aunque el invento es susceptible a diversas modificaciones y formas alternativas, se ha mostrado una realización específica del mismo a título de ejemplo en los dibujos, y en la presente memoria se describirá con más detalle. Sin embargo, debe entenderse que no se pretende limitar el invento a las formas particulares descritas, sino que, al contrario, la intención es abarcar todas las modificaciones, equivalentes, y alternativas que entren dentro del alcance del invento según se define en las reivindicaciones que se adjuntan como apéndice.
- 40 Descripción de realizaciones ilustrativas

Refiriéndose ahora con detalle a los dibujos, la FIG. 1 presenta una vista en perspectiva y en despiece ordenado de un perno 10 de soporte que está destinado a usarlo con un implante dental. El perno 10 de soporte comprende una parte metálica 12 y una parte cerámica 14. La FIG. 2 muestra una vista en corte transversal de la parte metálica 12 y de la parte cerámica 14 fijadas entre sí. La parte metálica 12 está destinada a recibir y acoplar un implante dental, tal como un implante dental 50 en la FIG. 3. La parte metálica 12 de las FIGS. 1 a 3 se muestra con mayor detalle en las FIGS. 4 a 6. La parte cerámica 14 está destinada a soportar una prótesis sobre la misma (que no se ha mostrado). La parte cerámica 14 de las FIGS. 1 a 3 se ha mostrado con mayor detalle en las FIGS. 7 a 9.

5

10

20

25

30

35

40

45

50

55

Con referencia a las FIGS. 4 a 6, la parte metálica 12 comprende una sección inferior y una sección superior. La sección inferior de la parte metálica 12 comprende un casquillo poligonal 16 (por ejemplo, un hexágono) y una pestaña 18 que se extiende hacia fuera del casquillo poligonal 16. La sección superior de la parte metálica 12 comprende una sección 20 extendida hacia dentro que se extiende desde el casquillo poligonal 16. El casquillo poligonal 16 está destinado a recibir y acoplar una protuberancia correspondiente 54 sobre un extremo gingival del implante dental 50 (véase, por ejemplo, la FIG. 3). Las formas del casquillo poligonal 16 y de la protuberancia poligonal correspondiente 54 inhiben la rotación del perno 10 de soporte con respecto al implante dental.

Refiriéndose a las FIGS. 3 y 4, la pestaña 18 tiene una superficie exterior que se estrecha progresivamente hacia dentro en la dirección del implante dental 50. Un extremo subgingival de la parte cerámica 14 tiene una superficie exterior que generalmente sigue un contorno de la superficie exterior de la pestaña 18.

La parte metálica 12 está situada típicamente en una sección subgingival (es decir, una sección situada debajo de la superficie gingival) con el fin de aumentar la estética de la prótesis. La longitud L1 de la FIG. 4 es en general desde aproximadamente 1,5 mm hasta alrededor de 3 mm. La longitud L1 es preferiblemente menor de aproximadamente 3 mm con el fin de permanecer debajo de una superficie gingival.

La parte metálica 12 incluye también una superficie 28 generalmente plana (véanse las FIGS. 1 y 5) para ayudar en la inhibición o prevención de la rotación de la parte metálica 12 en relación con la parte cerámica 14. La parte metálica 12 preferiblemente está situada en una sección subgingival (es decir, una sección situada debajo de la superficie gingival) con el fin de ampliar la estética de la prótesis, Esto se ha mostrado, por ejemplo, en la FIG. 3, en la que la parte metálica 12 está debajo de una superficie gingival 57.

Con el fin de proveer acceso para un tornillo que engrane los hilos de rosca de un orificio taladrado interno en el implante dental, la parte metálica 12 tiene una abertura central 22. Como se ha mostrado en las FIGS. 2 y 3, la abertura central 22 se extiende hacia arriba en el interior de un conducto de paso central 24 de la parte cerámica 14. Refiriéndose específicamente a la FIG. 3, se muestra un tornillo 60 que se extiende a través de la abertura central 22. El tornillo 60 incluye una cabeza 62 y una sección inferior 64 que tiene roscas externas sobre la misma. El tornillo 60 se rosca en el interior de un orificio taladrado 52 roscado internamente del implante dental 50. El tornillo 60 sujeta el perno 10 de soporte y el implante dental 50. El implante dental 50 tiene también unos hilos de rosca 56 para engranar con la mandíbula (incluyendo el maxilar y la mandíbula). El implante dental 50 se sitúa sustancialmente debajo de una superficie gingival 57 y está en contacto con una mandíbula (no se ha mostrado). La mandíbula está situada debajo de una superficie 59 de tejido óseo. La longitud L3 entre la superficie gingival 57 y la superficie 59 de tejido óseo es generalmente alrededor de 3 mm.

Refiriéndose a las FIGS. 7 a 9, la parte cerámica 14 incluye una sección supragingival 70 que sobresale más allá de la encía, y una sección subgingival 72 para extenderse en el interior de la encía. La sección supragingival 70 incluye una sección 30 generalmente cilíndrica. La sección 30 generalmente cilíndrica de la parte cerámica 14 está destinada a acoplarse con una prótesis (que no se ha mostrado). La sección 30 generalmente cilíndrica podría conformarse con otros perfiles.

La sección 30 generalmente cilíndrica tiene una parte 32 de superficie generalmente plana. La parte 32 de superficie tiene una forma generalmente rectangular (véase FIG. 1), pero podría conformarse en otras formas, por ejemplo, una forma triangular. La parte 32 de superficie inhibe la rotación de una prótesis (no mostrada) con respecto al perno 10 de soporte. Específicamente, la rotación se inhibe o previene cuando se añade un adhesivo para sujetar una prótesis colocada a la parte cerámica 14. El adhesivo se sitúa en un espacio formado entre una superficie interior de una prótesis y la parte 32 de superficie.

Alternativamente, se podría formar una prótesis por acumulación de porcelana. De acuerdo con un procedimiento, el apoyo se altera mediante la preparación con un taladro rotatorio para reproducir una forma y los contornos gingivales del diente que se está reemplazando. El procedimiento comienza mediante la acumulación de un tipo adaptable de porcelana sobre un apoyo y su cocción al horno. La prótesis se refina mediante el esmerilado de los contornos y de la anatomía oclusiva para adaptarse a los dientes adyacentes en un modelo. Se verifican la forma anatómica y los contornos del modelo. La porcelana podría colorearse para conjugar el color de los dientes adyacentes, y típicamente se esmalta y pulimenta antes de despacharla.

Adicionalmente, la sección generalmente cilíndrica 30 se podría estrechar ligeramente en forma progresiva para ayudar adicionalmente en la instalación y sujeción de una prótesis al perno 10 de soporte. Por ejemplo, la sección generalmente cilíndrica 30 se podría estrechar progresivamente en un paso de alrededor de tres grados.

Opcionalmente, la sección generalmente cilíndrica 30 podría tener una acanaladura (que no se ha mostrado) u otros medios para sujetar un tornillo prisionero con el fin de mantener en posición a una prótesis.

5

20

25

30

35

40

La superficie exterior de la sección generalmente cilíndrica tiene un resalte redondeado 36. El resalte redondeado 36 está unido a una superficie exterior 37 generalmente cilíndrica que se extiende en general en una dirección descendente hacia un implante dental. La superficie exterior 37 generalmente cilíndrica está unida a una superficie 38 estrechada progresivamente que se extiende hacia dentro y hacia abajo en dirección a un implante dental.

Refiriéndose específicamente a la FIG. 7, la parte cerámica 14 es hueca con el conducto central de paso 24 a través de la misma. En un extremo distal de la parte cerámica 14, hay un extremo abierto que permite que un tornillo se introduzca en el perno 10 de soporte. El conducto central de paso 24 se estrecha para formar un resalte 26 que proporciona un asiento para un tornillo, tal como la cabeza 62 del tornillo 60 como se muestra en la FIG. 3. Específicamente, el conducto central de paso 24 tiene una superficie generalmente horizontal que define el resalte 26. El resalte 26 de la FIG. 7 está hecho totalmente de cerámica.

La longitud L4 de la FIG. 7 se podría variar para acomodarse a las anatomías de diferentes pacientes. Por ejemplo, si un paciente tiene una altura de encía mayor, la longitud L4 se podría aumentar. La longitud L4 es en general desde aproximadamente 2,0 mm hasta alrededor de 4,0 mm. Sin embargo, la longitud L4 podría ser menor de 2,0 mm y mayor de 4,0 mm. Preferiblemente, la longitud L4 es desde aproximadamente 2 mmm a alrededor de 3 mm. Preferiblemente, la longitud L4 es menor de alrededor de 3 mm con el fin de que guste estéticamente por permanecer debajo de la superficie gingival.

La anchura W1 de la FIG. 7 se podría variar también para acomodarse a anatomías de diferentes pacientes. Con el fin de proveer un soporte mejorado para el perno de soporte, la anchura W1 generalmente se selecciona para que se corresponda con la pestaña 18 de la parte metálica 12. La anchura W1 es en general desde aproximadamente 3 mm hasta alrededor de 6 mm. Sin embargo, la anchura W1 podría ser menor de 3 mm y mayor de 6 mm. En general, se selecciona una anchura W2 que se corresponda con el tamaño de la prótesis y el espacio entre los dientes. Típicamente, la anchura W2 es mayor que la anchura W1. La anchura W2 es típicamente desde unos 5 mm hasta alrededor de 7 mm. Sin embargo, la anchura W2 podría ser menor de 5 mm y mayor de 7 mm.

La parte metálica 12 se acopla a la parte cerámica 14. Volviendo a referirse a las FIGS. 1 y 2, una superficie exterior de la parte metálica 12 se apoya en una superficie interior correspondiente de la parte cerámica 14 en el extremo subgingival de la parte cerámica 14. La parte cerámica 14 preferiblemente no se apoya en un implante dental (véase, por ejemplo, la FIG. 3).

La parte metálica 12 podría acoplarse a la parte cerámica 14 mediante una variedad de métodos. Por ejemplo, la parte metálica 12 podría sujetarse por adhesivos a la parte cerámica 14. Algunos tipos de adhesivos que se podrían usar son los cementos o productos obturadores convencionales, tales como el vidrio cerámico obturador. Al adhesivo seleccionado preferiblemente no le afectan las temperaturas asociadas con la formación de una prótesis por acumulación de porcelana.

La parte metálica 12 y la parte cerámica 14 de las FIGS. 1 y 2 podrían también recibir asistencia mediante un tornillo para su acoplamiento. Si se asienta un tornillo por completo sobre una parte metálica, entonces la parte metálica y la parte cerámica se mantendrían en posición, por ejemplo, solamente por un adhesivo.

Se contempla que podrían usarse otros adhesivos dentales para sujetar la parte metálica 12 a la parte cerámica 14. Para formar una superficie perfeccionada para adherencia, la parte metálica 12 se podría prensar por soplado, por ejemplo, con presión de aire. Alternativamente, la parte metálica 12 se podría hacer de manera que se ajustase a presión en la parte cerámica 14.

De acuerdo con un procedimiento para sujetar la parte metálica 12 a la parte cerámica 14, se aplica vidrio obturador cerámico a una superficie exterior de la parte metálica 12, a una superficie interior de la parte cerámica 14, o a una combinación de las mismas. La parte metálica se coloca en la superficie interior de la parte cerámica 14. La parte metálica 12 y la parte cerámica 14 se calientan hasta una temperatura suficiente para fundir el vidrio obturador cerámico. La parte metálica 12 y la parte cerámica 14 se enfrían hasta una temperatura suficiente con el fin de sujetar la parte metálica 12 a la parte cerámica 14.

Refiriéndose a las FIGS. 1 y 4, la superficie 28 generalmente plana de la parte metálica 12 ayuda a inhibir o prevenir la rotación de la parte metálica 12 con relación a la parte cerámica 14. Específicamente, se forma un espacio 29 entre la parte cerámica 14, y la superficie plana 28 de la parte metálica 12 recibe un adhesivo para

inhibir o prevenir la rotación de la parte metálica 12 y la parte cerámica 14. Si la parte metálica 12 y la parte cerámica 14 están ajustadas a presión, la superficie plana 28 de la parte metálica 12 no inhibe o previene la rotación, a no ser que se forme una segunda superficie correspondiente generalmente plana (que no se ha mostrado) sobre una superficie interior de la parte cerámica 14.

5 La parte metálica 12 está constituida generalmente por titanio o una aleación de titanio.

10

15

20

35

40

45

50

55

Se podrían usar otros materiales biocompatibles en la formación de la parte metálica, tales como aleaciones de oro, cromo cobalto, y materiales similares. La parte metálica 12 se podría hacer de cualquier otro material médicamente compatible que tuviese una dureza similar a la dureza del material usado en la formación del implante dental. Por ejemplo, la parte metálica 12 podría comprender Ti-6A1-4V (90% en peso de titanio, 6% en peso de aluminio, y 4% en peso de vanadio) y el implante dental podría comprender titanio comercialmente puro o Ti-6A1-4V. El material utilizado para formar la parte metálica 12 es preferiblemente radiopaco (es decir, opaco a los rayos X) para que se pueda examinar la interfaz entre la parte metálica 12 y un implante dental.

La parte cerámica 14 podría hacerse totalmente de un material cerámico, tal como óxido de aluminio (alúmina). Alternativamente, la parte cerámica podría estar comprendida por óxido de circonio (circonia). El material cerámico podría incluir coloreado, tal como el color natural de un diente. Para ayudar a estabilizar el material cerámico, se podrían añadir materiales, tales como óxido de hafnio y/u óxidos de itrio (itria). Se contempla que podrían usarse óxido (u óxidos) adicionales en la formación de la parte cerámica 14. En una realización, la parte cerámica 14 comprende desde aproximadamente el 92% en peso hasta alrededor del 99% en peso de óxido de zirconio, desde aproximadamente el 4,5% en peso hasta alrededor del 5,4% en peso de óxido de itrio, desde aproximadamente el 0% en peso hasta alrededor del 0,5% en peso de trióxido de aluminio, y desde aproximadamente el 0% en peso hasta alrededor del 0,5% en peso de otros óxidos. La parte cerámica se podría hacer de un material que fuese radiopaco. La dureza del material usado en la formación de la parte cerámica es mayor que la dureza del material usado en la formación del implante dental.

Una parte cerámica construida de óxido de circonio estabilizado con itria tiene generalmente una resistencia a la fractura y una resistencia a la flexión mayores que una parte cerámica de óxido de aluminio. Es conveniente disponer de una resistencia a la fractura y una resistencia a la flexión mayores, porque la parte cerámica es más resistente, más tenaz, y más duradera. Asimismo, mediante el uso de un material que tenga una resistencia a la fractura y una resistencia a la fractura y una resistencia a la flexión mayores, puede resultar en una preparación más rápida del perno de soporte si el procedimiento de formación puede producirse a una temperatura más alta, porque el material tiene menos probabilidad de agrietarse o de astillarse.

Según se ha descrito anteriormente, podrían variarse las anchuras W2 y W1 del perno 10 de soporte.

Esto se ha mostrado, por ejemplo, en las FIGS. 10 y 11, en las que, en otra realización de un perno de soporte (perno 110 de soporte), la anchura W3 es mayor comparada con la anchura W1 mostrada en la FIG. 7. Análogamente, la anchura W4 de la FIG. 10 es mayor que la anchura W2 mostrada en la FIG. 7.

El perno 110 de soporte es similar al perno 10 de soporte representado en las FIGS. 1 y 2. El perno 110 de soporte incluye una parte metálica 112 y una parte cerámica 114. La parte cerámica 114 tiene una parte de superficie 132 que tiene una forma de triángulo truncado.

Las FIGS. 12 a 19 ilustran todavía otro perno de soporte (perno 210 de soporte), que no constituye una realización del presente invento, para acoplarlo a un implante destinado a soportar una prótesis sobre el mismo. El perno 210 de soporte es similar al perno 10 de soporte representado en las FIGS. 1 y 2, excepto que una sección generalmente tubular 220 tiene una longitud L5 mayor que una longitud correspondiente L2 de la parte metálica 12 (véase FIG. 4). El perno 210 de soporte de las FIGS. 12 y 13 incluye una parte metálica 212 y una parte cerámica 214.

Refiriéndose a las FIGS. 14 a 16, la parte metálica 212 comprende un casquillo poligonal 216, una pestaña 218 extendida hacia fuera que se extiende desde el casquillo poligonal 216, y la sección generalmente tubular 220 que se extiende por encima del casquillo poligonal 216. La sección generalmente tubular 220 tiene una superficie superior 221. Al menos una parte de la superficie superior 221 forma un resalte que proporciona un asiento para una cabeza de un tornillo (que no se ha mostrado). La parte de la superficie superior 221 que forma el resalte está hecha totalmente de metal. Con el fin de proveer acceso para que un tornillo llegue hasta los hilos internos de rosca en el implante dental, la parte metálica 212 tiene una abertura central 222. La parte metálica 212 podría estar situada en una sección subgingival (es decir, una sección debajo de la superficie gingival) con el fin de aumentar la estética de la prótesis. La longitud L6 es, en general, desde aproximadamente 1,5 mm hasta alrededor de 4 mm y, más específicamente, desde unos 2 mm hasta alrededor de 3 mm. Preferiblemente, la longitud L6 es menor de aproximadamente 3 mm con el fin de permanecer debajo de una superficie gingival.

En las FIGS. 17 a 19 se ha mostrado otra parte cerámica, que no constituye una realización del presente invento. La parte cerámica 214 difiere de la parte cerámica 14, por ejemplo, porque no forma un resalte para asentar el tornillo. La parte cerámica 214 de las FIGS. 17 a 19 está destinada a acoplar la parte metálica 212.

La parte cerámica 214 de las FIGS. 17 a 19 incluye una sección supragingival 270 (es decir, una sección por encima de la superficie gingival) y una sección subgingival 272 (es decir, una sección por debajo de la superficie gingival). La parte cerámica 214 es hueca con un conducto central de paso 224 a través de la misma. El conducto central de paso 224 se ensancha en un resalte 225 redondeado internamente en una dirección generalmente horizontal antes de proceder en una dirección generalmente vertical.

5

10

15

20

25

30

35

40

45

50

55

Las FIGS. 20 a 23 ilustran diversos apoyos alternativos que podrían hacerse principalmente de material cerámico y que no constituyen realizaciones del presente invento. Los apoyos de las FIGS. 20 a 23 son estéticamente agradables, porque el material cerámico tiene un color más suave que no se ve fácilmente a través del tejido gingival.

En la FIG. 20, un apoyo cerámico 300 incluye una pieza cerámica exterior 302 que circunda a un núcleo metálico 304. El núcleo metálico 304 incluye un casquillo 312 que se acopla con la protuberancia hexagonal de un implante. El núcleo metálico 304 tiene también una superficie inferior 316 para acoplarse a la superficie de forma anular que rodea la protuberancia hexagonal en la parte más alta del implante. La pieza cerámica exterior 302 incluye una sección inferior 314 que se estrecha progresivamente hacia arriba desde el extremo inferior 316 y termina en un resalte 320.

Por encima del resalte 320 hay una sección superior 318 de la pieza cerámica exterior 302 cuyo corte transversal disminuye a medida que continúa separándose del resalte 320 hacia el extremo más alto del apoyo cerámico 300.

La superficie inferior 317 de la pieza cerámica exterior 302 preferiblemente se acopla con la superficie superior del extremo inferior 316 del núcleo metálico 304. Por consiguiente, la superficie superior del implante solamente se acopla al núcleo metálico 304 y no se acopla a la pieza cerámica exterior 302. Esto asegura que la pieza cerámica exterior 302, que usualmente es de un material más duro que el implante de titanio, no estropee el implante. En una realización preferida, el núcleo metálico 304 se ha hecho de titanio, mientras que la pieza cerámica exterior 302 es de óxido de aluminio. Además del óxido de aluminio, la pieza cerámica exterior 302 puede hacerse también de circonio.

El núcleo metálico 304 incluye una superficie 322 estrechada progresivamente para acoplarse a un correspondiente estrechamiento progresivo en un perno, tal como el perno 335 de la FIG. 21. De este modo, el ángulo α del perno 335 en la FIG. 21 es sustancialmente igual que el ángulo α en la superficie 322 estrechada progresivamente del apoyo cerámico 300 de las FIGS. 20 y 21. Se podría hacer que la superficie 322 estrechada progresivamente fuese un estrechamiento progresivo de enclavamiento. El ángulo α está en general en el intervalo desde aproximadamente 5º hasta alrededor de 20º. Como el perno 335 se hace usualmente de metal (por ejemplo de titanio), es preferible que el estrechamiento progresivo de enclavamiento 322 sea también de metal. Si el estrechamiento progresivo de enclavamiento se hace de un material cerámico duro, entonces el acoplamiento del estrechamiento progresivo cerámico de enclavamiento y el perno podría resultar en un elevado coeficiente de fricción. Entonces se necesitarían esfuerzos de inserción más intensos para resultar en la misma intensidad de tensión en el perno (es decir, la fuerza que sujeta el apoyo cerámico 300 en el implante) que se produce a través del acoplamiento roscado del tronco inferior del perno y el orificio taladrado interno del implante. Adicionalmente, la dureza del estrechamiento progresivo cerámico de enclavamiento podría causar que se deteriorase la superficie del perno de titanio. Sin embargo, es posible proveer un lubricante biocompatible para reducir la fricción si se usa un metal cerámico.

Aunque la FIG. 20 ilustra el núcleo metálico extendiéndose hasta el extremo más alto del apoyo 300, se podría extender hasta un punto en el que la superficie estrechada progresivamente esté por debajo del extremo más alto. Sin embargo, debería existir suficiente material para desempeñar la función de enclavamiento con el perno.

En una opción, el núcleo metálico 304 se ajusta a presión en el interior de la pieza cerámica exterior 302. Una forma de conseguir este acoplamiento con ajuste a presión es mediante el enfriamiento del núcleo metálico 304 de tal manera que disminuya en tamaño de sección transversal debido a su coeficiente de dilatación térmica, y dejando que se caliente hasta la temperatura ambiente por lo cual se dilata hasta llegar a un acoplamiento apretado con la pieza cerámica exterior 302. Adicionalmente, el núcleo metálico 304 se puede fijar a la pieza cerámica exterior 302 por medio de un adhesivo.

La FIG. 21 ilustra un apoyo cerámico alternativo 330 que incluye una pieza cerámica exterior 332 y un núcleo metálico 334. En lugar del núcleo metálico 334 que se extiende totalmente hasta la superficie más alta del apoyo cerámico 330, el núcleo metálico 334 se coloca solamente dentro de la pieza cerámica exterior 302 en su extremo inferior para formar un casquillo no redondo (por ejemplo, hexagonal). Como es preferible tener la sección

ES 2 545 686 T3

estrechada progresivamente del perno 335 acoplada a una superficie metálica, en lugar de a una superficie cerámica, se coloca una hoja metálica 340 en el interior de la pieza cerámica exterior 302 antes de la inserción del perno. La hoja 340 tiene una forma troncocónica de tal manera que se ajusta dentro del orificio estrechado progresivamente de la pieza cerámica exterior 332.

De ese modo, cuando el perno 335 se rosca en el interior del apoyo cerámico 330, la sección estrechada progresivamente del perno se acopla a la hoja metálica 340, lo cual reduce el esfuerzo requerido para vencer el acoplamiento por fricción en la superficie de estrechamiento progresivo de enclavamiento. La hoja 340 puede hacerse de oro o de una aleación de oro.

La FIG. 22 es muy similar a la FIG. 21 en que un apoyo cerámico 350 incluye una pieza cerámica exterior 352 y un núcleo metálico inferior 354. Adicionalmente, el apoyo cerámico 350 en la FIG. 22 incluye un núcleo metálico superior 356 que se ajusta en la pieza cerámica exterior 352 formando de este modo una superficie metálica estrechada progresivamente para el apoyo cerámico 350 que se acopla a una sección estrechada progresivamente correspondiente del perno. En comparación con la FIG. 20, que tiene un núcleo metálico unitario 304, la FIG. 22 tiene dos núcleos metálicos para conseguir el mismo propósito. Mediante la separación del núcleo metálico en dos piezas, varias configuraciones internas están disponibles para la pieza cerámica exterior 332 debido a que las dos piezas metálicas 354 y 356 puedan ser insertadas desde ambos extremos. Esta es diferente a la configuración de la FIG. 20, donde la parte cerámica tiene una abertura continua suave para recibir la superficie externa continua suave del núcleo metálico. El núcleo metálico inferior 354 y el núcleo metálico superior 356 pueden ser ajustados a presión una vez más en un acoplamiento con la pieza cerámica exterior 352 o fijados a la misma por medio de un adhesivo.

El apoyo cerámico 360 de la FIG. 23 incluye una pieza cerámica exterior 362 y núcleos metálicos superior e inferior 364 y 366. De este modo, los núcleos metálicos 364 y 366 son muy similares a los núcleos metálicos descritos en la FIG. 22. La principal diferencia entre el apoyo cerámico 360 en la FIG. 23 y el apoyo cerámico 350 en la FIG. 22 es que el apoyo cerámico 360 tiene una configuración exterior diferente facilitada por la configuración de la pieza cerámica exterior 362. Aunque la pieza cerámica exterior 362 tiene una configuración de sección transversal circular, la pieza cerámica exterior 362 podría ser fabricada también para tener una sección transversal no redonda de manera que coincidiría estrechamente con el contorno de un diente natural tal como sobresale del tejido gingival.

Aunque los apoyos cerámicos mostrados en las FIGS. 20 a 23 se han descrito como produciéndose por medio de la fijación mecánica de un núcleo metálico a una pieza cerámica exterior, existen otras posibilidades para dar lugar a la misma configuración. Por ejemplo, el material cerámico (por ejemplo óxido de aluminio) se puede desarrollar sobre el núcleo metálico. Uno de estos procedimientos implica vaporizar el material cerámico y depositarlo sobre el núcleo metálico por medio de un proceso conocido como síntesis física de vapor. Este proceso se describe en el artículo titulado "Creating Nanophase Materials" escrito por Siegel en Scientific American, Diciembre 1996, Volumen 275, Nº 6, páginas 74-79, que se incorpora a la presente memoria por referencia en su totalidad. El resultado de dicho proceso es un material cerámico muy duradero formado sobre el núcleo metálico.

Aunque el presente invento se ha descrito con referencia a una o más realizaciones particulares, los expertos en la técnica reconocerán que podrían hacerse muchos cambios al mismo sin apartarse del alcance del presente invento. Cada una de estas realizaciones y variaciones obvias de las mismas se considera que está incluida en el alcance del invento reivindicado, que se expone en las reivindicaciones siguientes.

40

5

10

15

20

25

30

35

REIVINDICACIONES

1. Un perno (10) de soporte para uso con un implante dental (50), cuyo implante dental tiene un orificio taladrado roscado internamente (52) y un accesorio no redondo (54) situado en una parte de extremo gingival del mismo, estando dicho implante destinado para situarse sustancialmente por debajo de una superficie exterior de la encía y para establecer contacto con una mandíbula, cuyo perno de soporte comprende:

5

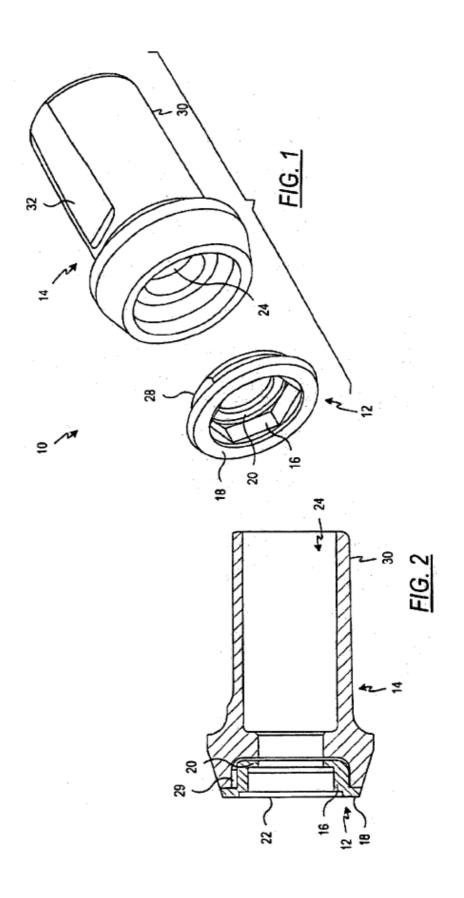
10

15

- una parte cerámica (14) para soportar una prótesis, cuya parte cerámica tiene una región supragingival (70) para sobresalir más allá de dicha encía y un extremo subgingival (72) debajo de dicha región supragingival, teniendo dicha parte cerámica un conducto de paso (24) que se extiende a través de la misma, estrechándose progresivamente dicho conducto de paso para formar un resalte (26),
- un tornillo (60) destinado a engranar con los hilos de rosca de dicho orificio taladrado roscado internamente en dicho implante e insertable a través de dicho conducto de paso, cuyo tornillo comprende una cabeza (62) y una sección roscada (64) en el que dicha cabeza de dicho tornillo se asienta completamente en dicho resalte,
- y una parte metálica (12) que se extiende a dicho conducto de paso y se acopla a dicho extremo gingival de dicha parte cerámica, teniendo dicha parte metálica una sección inferior (16) para acoplar dicho accesorio no redondo correspondiente de dicho implante dental y una abertura (22) para proveer acceso a dicho tornillo;

caracterizado por que dicho resalte sobre el que se asienta completamente dicha cabeza de dicho tornillo está hecho completamente de material cerámico.

- 20 2. El perno de soporte de la Reivindicación 1, en el que dicha parte cerámica está comprendida por óxido de aluminio, óxido de zirconio, o una combinación de los mismos.
 - 3. El perno de soporte de la Reivindicación 1 o 2, en el que dicho accesorio no redondo es una protuberancia.
 - 4. El perno de soporte de la Reivindicación 1, 2 o 3, en el que la parte metálica es asegurada a la parte cerámica mediante cemento.
- 5. El perno de soporte de la Reivindicación 1, 2 o 3, en el que la parte metálica es asegurada a la parte cerámica mediante un producto obturador cerámico.



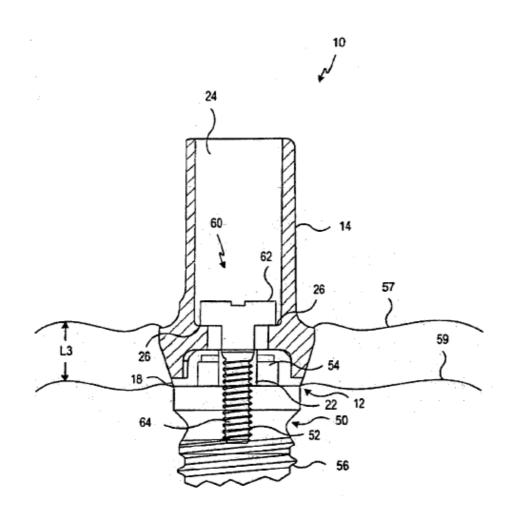
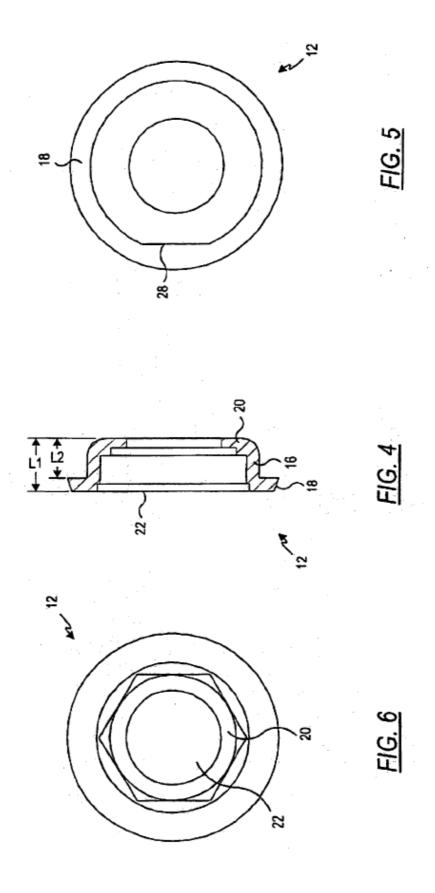
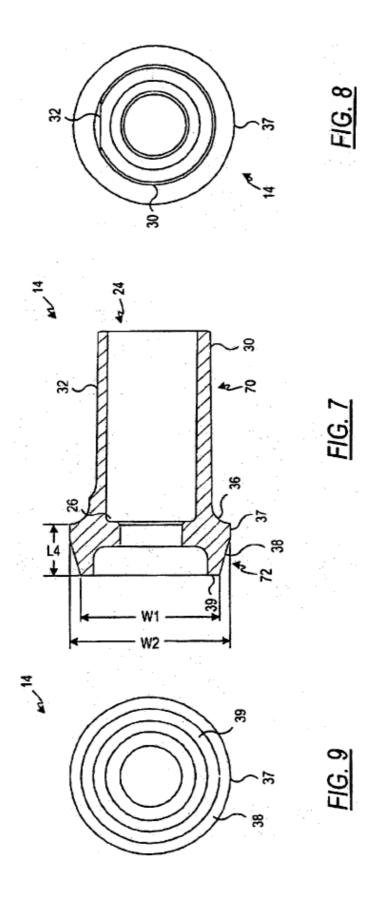
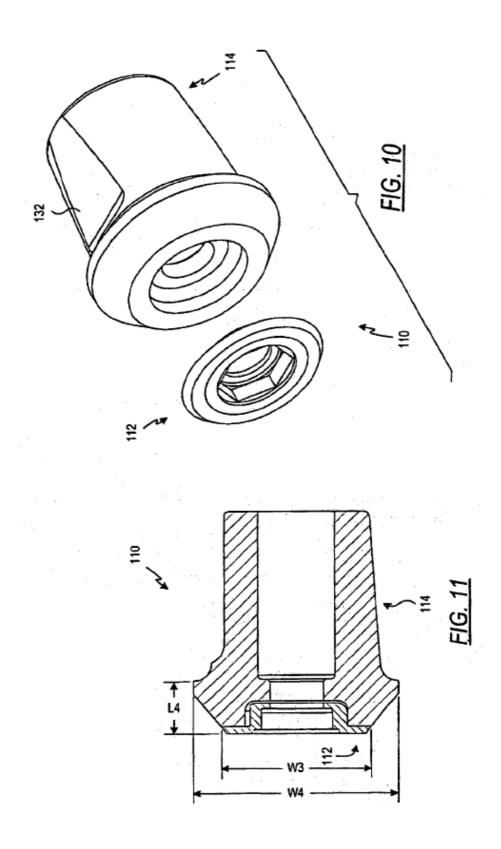
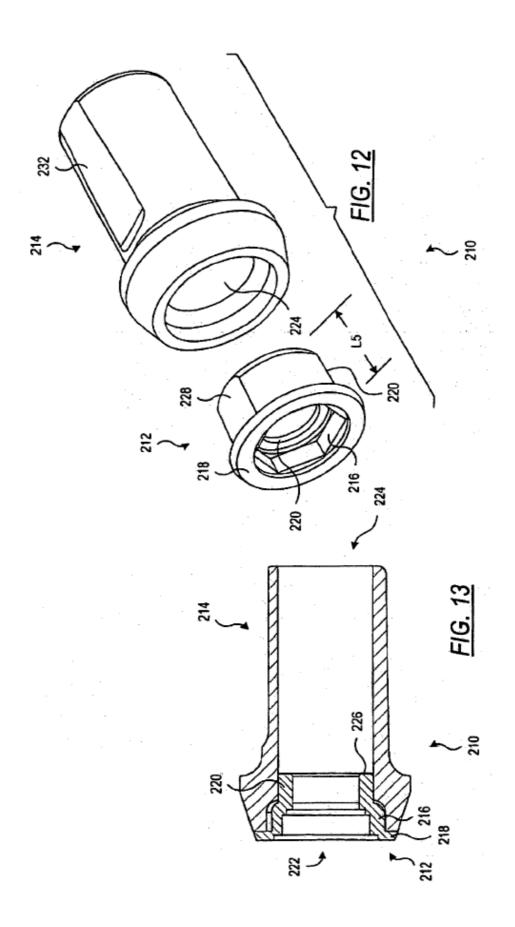


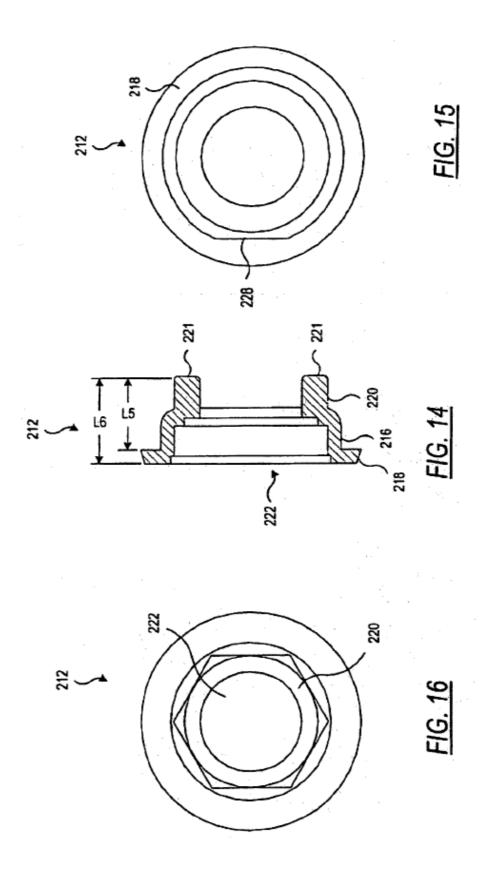
FIG. 3

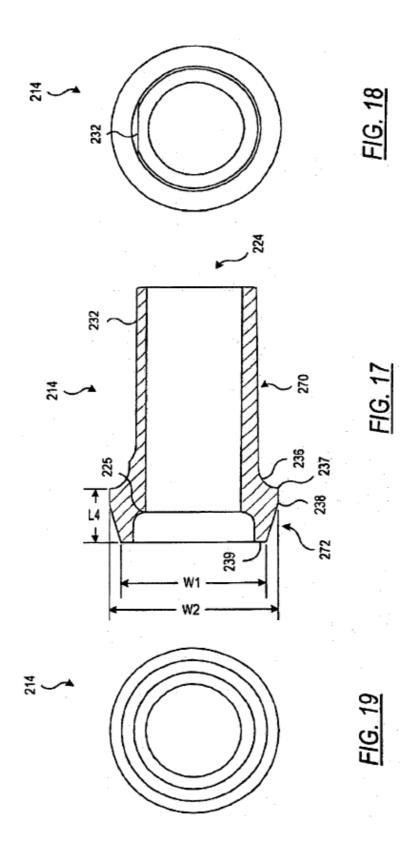












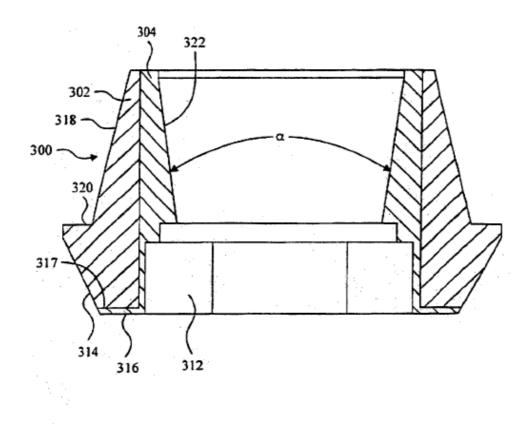
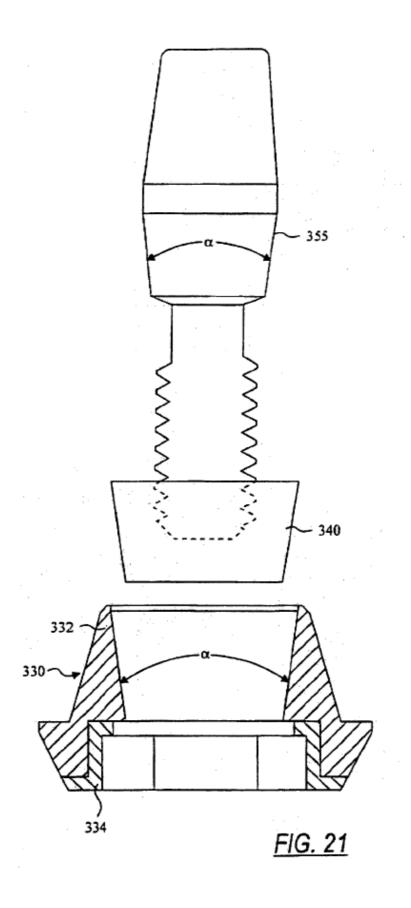


FIG. 20



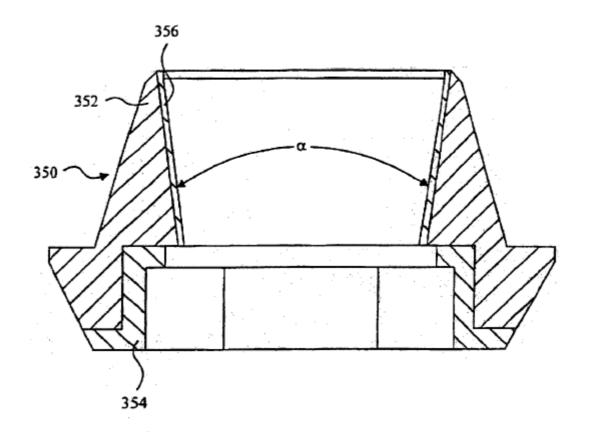


FIG. 22

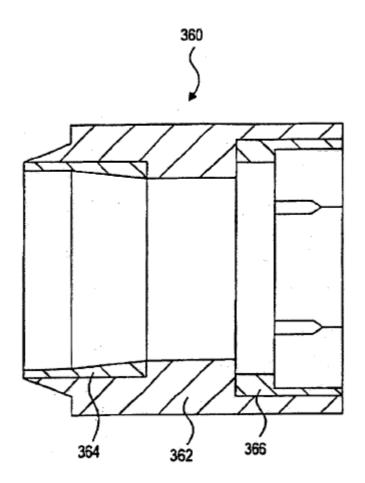


FIG. 23