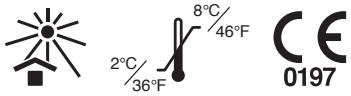
006 1561R822R

ESPAÑOL **MODO DE EMPLEO** **ES**

PANAVIA™ F 2.0



I. INTRODUCCIÓN

PANAVIA F 2.0 es un sistema de cementado radiopaco con base de resina y doble curado (con luz o autocurado) para restauraciones con metal, compuesto, y porcelana silanada. El beneficio clínico general de PANAVIA F 2.0 es restaurar la función dental para las siguientes INDICACIONES PARA EL USO.

PANAVIA F 2.0 consiste en ED PRIMER II, pasta PANAVIA F2.0, ALLOY PRIMER y OXYGUARD II.

El ED PRIMER II contiene HEMA y-NMSA, así como también MDP, y consiste en Líquido A y Líquido B.

La pasta PANAVIA F 2.0 libera flúor.

ALLOY PRIMER mejora la fuerza de unión entre aleaciones preciosas y la pasta PANAVIA F 2.0. OXYGUARD II es un agente bloqueador de oxígeno que permite que PANAVIA F 2.0 Paste se polimerice cuando no se fotopolimeriza. No es necesario el estañado.

II. INDICACIONES PARA EL USO

Se recomienda PANAVIA F 2.0 para las aplicaciones siguientes:

[1] Cementación de coronas y puentes de metal, inlays y onlays.
[2] Cementación de coronas, inlays, onlays y carillas de porcelana.
[3] Cementación de coronas de resina composite, inlays y onlays.
[4] Cementación de puentes de Malyland.
[5] Cementación de postes colados y prefabricados.
[6] Amalgama adherida.

[NOTA]

Use los colores del cemento apropiados a cada caso individual.
Colores disponibles y deferentes aplicaciones:

Restauración \ Color del cemento	TC, Light	White	Opaque
Inlays y onlays de metal; coronas y puentes de metal	◎	◎	○
Inlays, onlays, coronas y carillas de porcelana o composite	◎	△	△
Postes prefabricados y muñones colados	◎	◎	◎
Puentes y carillas- anteriores	△	○	◎
posteriores	◎	◎	◎
Restauraciones de amalgama adherida	◎	◎	○

◎:RECOMENDADO ○:ADECUADO △:NO RECOMENDADO

III. CONTRAINDICACIONES ⚠

[1] Pacientes con un historial de hipersensibilidad a los monómeros de metacrilato. Pacientes con alergia conocida a cualquiera de los ingredientes contenidos en este producto.
[2] Pacientes con un historial de hipersensibilidad a la acetona

IV. EFECTOS SECUNDARIOS ⚠

La membrana mucosa oral puede adquirir un color blanquecino cuando entre en contacto con ED PRIMER II o ALLOY PRIMER debido a la coagulación de proteína. Normalmente, este es un fenómeno temporal que desaparecerá en unos cuantos días. En casos individuales se ha informado de ulceración.

V. INCOMPATIBILIDAD ⚠

[1] No use materiales que contengan eugenol para la protección de la pulpa ni tampoco para el sellado temporal porque éstos retardan el proceso de polimerización.
[2] No use hemostáticos que contengan componentes férricos, ya que pueden perjudicar la buena adhesión, y los iones férricos restantes pueden ocasionar decoloración en el margen de la gingiva circundante.
[3] No use pasta PANAVIA F 2.0 con pasta PANAVIA F ya que la mezcla resultante no se fotopolimerizará completamente.

VI. PRECAUCIONES ⚠

1. Precauciones de seguridad

1. Este producto contiene sustancias que pueden originar reacciones alérgicas. Evite el uso del producto en pacientes con alergias conocidas a los monómeros de metacrilato o a cualesquiera otros componentes.
2. Si el paciente presenta alguna reacción de hipersensibilidad, tal como erupción, eccema, inflamación, úlcera, hinchazón, picor o entumecimiento, interrumpir el uso del producto y consultar a un médico.
3. Sea precavido impidiendo que el producto entre en contacto con la piel o penetre en los ojos. Antes de utilizar el producto, cubrir los ojos del paciente con una toalla para protegerlos en el caso de salpicadura del material.
4. Adoptar las siguientes medidas si el producto entra en contacto con los tejidos humanos:
   <Si el producto entra en los ojos>
   Enjuagar inmediatamente los ojos con abundante agua y consultar a un médico.
   <Si el producto entra en contacto con la piel o con la mucosa oral>
   Limpie con una compresa de algodón o gasa humedecida en alcohol y enjuague de inmediato con abundante agua.
5. Evite que el paciente ingiera accidentalmente el producto.
6. Si un paciente u operario se siente enfermo debido a la inhalación de la acetona contenida en el producto, deje que éste se recupere y respire aire fresco.
7. Cualquier área expuesta de la pulpa o cercana a ella deberá ser cubierta con un material de hidróxido de calcio duro. No utilice materiales de eugenol para proteger la pulpa.
8. Cuando utilice el producto con postes de acero prefabricados, el poste no deberá estar en contacto con restauraciones de metal. Cubra el poste con resina composite.
9. Evite mirar directamente a la luz de polimerización cuando polimerice el producto.
10. Elimine este producto como residuo médico para prevenir infecciones.

2. Precauciones de manejo y manipulación

1. PANAVIA F 2.0 se polimeriza mediante una luz de fotopolimerización dental (longitud de onda irradiada: 400-515 nm). Use la placa de bloqueo de luz para evitar exponer el material a una luz de operación o a una luz natural (luz solar que entre por las ventanas).
2. Asegúrese de que la boquilla desechable o la punta de cepillo desechable esté firmemente colocada para impedir que el paciente pueda tragarlas.
3. Después de poner la restauración en el diente, el cemento podría polimerizarse debido a la luz operatoria. Tenga cuidado de que la luz operatoria no esté demasiado cerca del paciente.

3. Precauciones al guardar el producto

1. No use el producto después de la fecha de caducidad. Fíjese en la fecha de caducidad mostrada en el exterior del paquete.
2. ALLOY PRIMER es inflamable. Manténgalo alejado de las llamas.
3. El producto deberá refrigerarse (2-8°C/36-46°F) cuando no se use; permita que éste adquiera la temperatura ambiente antes de usarlo.
4. ALLOY PRIMER deberá guardarse a temperaturas de 2-25°C/36-77°F cuando no se utilice.
5. Mantenga el producto alejado del calor excesivo o de la luz solar directa.
6. La tapa de la botella o la jeringa debe volver a ponerse tan pronto como la resina haya sido extraída de la botella o jeringa. Esto evita la evaporación del contenido volátil.
7. El producto debe ser almacenado en lugares adecuados a los que sólo tengan acceso los profesionales dentales.

VII. COMPONENTES

1. Colores

PANAVIA F 2.0 Paste está disponible en cuatro colores;
TC, Light, White u Opaque

2. Componentes

Le rogamos consulte el exterior del envase para comprobar la cantidad.
1) PANAVIA F 2.0 Paste (A Paste / B Paste)
2) ED PRIMER II (Liquid A/Liquid B)
3) ALLOY PRIMER
4) PANAVIA F 2.0 OXYGUARD II
5) Accesorios
- Spatula (Espátula)
- Mixing pad (Bloc de mezcla)
- Disposable brush tips (Puntas de cepillo desechables)
- Brush tip handle (Mango de la punta de cepillo)
- Mixing dish (Bandeja mezcladora)
- Light blocking plate (Placa de bloqueo de la luz)
- Disposables nozzles (Boquillas desechables)

3. Ingredientes

1) PANAVIA F 2.0 Paste(A Paste/B Paste)
Ingredientes principales
(1) A Paste
- Fosfato biácido metacriloiloxidecilo 10 (MDP) (3-7%)
- Dimetacrilato aromático hidrofóbico (1-15%)
- Dimetacrilato alifático hidrofóbico (1-10%)
- Dimetacrilato alifático hidrófilo (< 0,5%)
- Empaste de silicio silanado (> 70%)
- Silicio coloidal silanado (1-5%)
- Alcanforquinona dl (< 0,1%)
- Peróxido de benzoilo (< 1%)
- Iniciadores (< 0,1%)

(2) B Paste
- Dimetacrilato aromático hidrofóbico (5-25%)
- Dimetacrilato alifático hidrofóbico (1-10%)
- Dimetacrilato alifático hidrófilo (1-10%)
- Empaste de vidrio de bario silanado (40-80%)
- Fluoruro de sodio tratado por superficie (≤ 10%)
- Catalizadores (< 1%)
- Aceleradores (< 1%)
- Dióxido de titanio silanado (< 10%)
- Pigmentos (< 0,1%)

La cantidad total de empaste inorgánico es aproximadamente de 59 vol%. El tamaño de la partícula de las cargas inorgánicas va desde 0,04 µm a 19 µm.

2) ED PRIMER II
Ingredientes principales
(1) Liquid A
- Metacrilato de 2-hidroxietilo (HEMA) (30-50%)
- Fosfato biácido metacriloiloxidecilo 10 (MDP) (20-40%)
- Agua (5-45%)
- N-Metacriloilo-5-ácido aminosalicílico (5-NMSA) (< 1,5%)
- Aceleradores (1-10%)

(2) Liquid B
- N-Metacriloilo-5-ácido aminosalicílico (5-NMSA) (< 1%)
- Agua (> 80%)
- Catalizadores (1-10%)
- Aceleradores (1-10%)

3) ALLOY PRIMER
Ingredientes principales
- Acetona (> 90%)

• Fosfato biácido metacriloiloxidecilo 10 (MDP) (< 0,5%)
• 6-(4-Vinilobenzilo-N-propilo)aminoácido-1,3,5-triacina-2,4-dithione (< 1%)

4) OXYGUARD II
Ingredientes principales
• Glicerol
• Polietileneglicol
• Catalizadores
• Aceleradores
• Colores

Las unidades entre paréntesis son % en masa.

VIII. PRODUCTOS RELACIONADOS

Para realizar procedimientos específicos resultan necesarios los procedimientos siguientes.

1) CLEARFIL PORCELAIN BOND ACTIVATOR
* Este producto contiene un agente de acoplamiento de silano. Al mezclarlo con CLEARFIL SE BOND PRIMER o CLEARFIL LINER BOND 2V PRIMER o CLEARFIL NEWBOND o CLEARFIL PHOTO BOND mejora la fuerza adhesiva a la porcelana o composite polimerizado.

2) K ETCHANT GEL
* Esta solución de ácido fosfórico se utiliza para el tratamiento previo de esmalte y porcelana sin preparar.

IX. PROCEDIMIENTOS CLÍNICOS

1. Procedimiento básico (uso como cemento adhesivo)

[NOTA]
Utilice la pasta mezclada tan pronto como sea posible después de dispensar la mezcla.

1) Aplicación de las pastas
1. Alinee las marcas de la tuerca con la línea de referencia del émbolo y gire la jeringa para aplicar la cantidad necesaria de pasta.
2. Deberá aplicarse una cantidad igual de A paste y B paste.
3. La cantidad de pasta aplicada con la última rotación de la jeringa tal vez no sea precisa. Por lo tanto, tire la jeringa antes de utilizar la última porción.
4. La cantidad necesaria de pasta para aplicaciones típicas es:

Número de rotaciones de la jeringa	Aplicaciones
Media vuelta	Inlays y onlays
vuelta	Coronas

[NOTA]
1. Si la pasta se aplica girando el émbolo un cuarto de vuelta, el rendimiento del producto tal vez disminuya cuando se endurezca la pasta.
2. Si no se usa inmediatamente deberácubrirse con el protector de luz.

2) Mezcla de A paste y B paste
Mezcle suficiente la A paste y la B paste en el papel de mezcla durante 20 segundos. Asegúrese de que no haya aguaen el papel de mezcla o en la espátula antes de usarlas; el agua puede reducir el tiempo de trabajo de la pasta mezclada.

[PRECAUCIÓN]
1. El tiempo de trabajo de la pasta mezclada puede cambiar si la mezcla no es suficiente.
2. La pasta debe usarse antes de que pasen 3 minutos después de mezclarla.

[OBSERVACIONES]
Los tiempos de trabajo de la pasta PANAVIA F 2.0 desde que se aplica hasta que termina la cementación son:

Tiempo de trabajo de PANAVIA F 2.0

	Pasos de trabajo	Tiempo de trabajo
1.	Aplicación de laspastas (girando la jeringa el mismo número de vueltas)	15 min.
2.	Mezcla de las pastas (durante 20 segundos)	3 min.
3.	Puesta de la restauración bajo presión	60 seg.
	⋯En el caso de conductos radiculares	40 seg.
4.	Fotopolimerización	
	⋯Luz halógena convencional, LED *1	20 seg.
	⋯Arco de plasma, lus halógena rápida *2	5 seg.
	Aplicando OXYGUARD II	3 min.

Intensidad de luz de las luces de polimerización aprobadas (400~500 nm)
*1) Luz halógena convencional (>250 mW/cm^2), LED (>160 mW/cm^2)
*2) Arco de plasma (>2000 mW/cm^2), luz halógena rápida (>550 mW/cm^2)

2. Procedimiento estándar I (indicaciones 1 a 4: para cementación)

[1] Tratamiento de la superficie de restauración

1. Metales preciosos (coronas, puentes, inlays y onlays)
1) Chorreo (según sea necesario)
Chorree la superficie de restauración utilizando partículas de alúmina de 30-50 micras y una presión de aire de 4.2 - 7 kg/cm^2 (60-100 PSI); de dos a tres segundos por cm^2 será suficiente para quitar el brillo y dejar un acabado mate.

2) Limpieza ultrasónica
Limpie la superficie de restauración en una unidad ultrasónicadurante 2 minutos.

3) Aplicación de ALLOY PRIMER
Aplique una capa fina de ALLOY PRIMER a la aleación de metal precioso.

[PRECAUCIÓN]
Si la superficie adherente está contaminada con saliva o sangre después de la limpieza ultrasónica, limpie la superficie adherente en la unidad ultrasónica usando un detergente neutro y luego lávela durante un minuto con agua del grifo.

2. Metales no preciosos
1) Chorreo (según sea necesario)
Chorree la superficie de restauración utilizando polvo de alúmina de 30-50 micras y una presión de aire de 4.2 - 7 kg/cm^2 (60-100 PSI); de dos a tres segundos por cm^2 será suficiente para quitar el brillo y dejar un acabado mate.

2) Limpieza ultrasónica
Limpie la superficie de restauración en una unidad ultrasónica durante 2 minutos.

[PRECAUCIÓN]
Si la superficie adherente está contaminada con saliva o sangre después de la limpieza ultrasónica, limpie la superficie adherente en la unidad ultrasónica usando un detergente neutro y luego lávela durante un minuto con agua del grifo.

3. Porcelana y restauración composite polimerizada (inlays, onlays y coronas)
1) Chorreo
Chorree la superficie de restauración utilizando partículas de alúmina de 30-50 micras a baja presión. (1-2 kg/cm^2 (14-28 PSI))
2) Grabado con ácido fosfórico
Grabe la superficie adherente con ácido fosfórico.
3) Aclarado y secado
Después del grabado con ácido fosfórico, aclare la superficie adherente con agua y séquela.
4) Tratamiento de acoplamiento mediante silano
Ponga silano en la superficie adherente usando lo siguiente:
Aplicación de una mezcla de CLEARFIL PORCELAIN BOND ACTIVATOR y CLEARFIL SE BOND PRIMER o CLEARFIL LINERBOND 2V PRIMER o CLEARFIL PHOTO BOND o CLEARFIL NEW BOND.

[NOTA]
Después de tratar la superficie de restauración, prosiga rápidamente con la cementación.

[2] Tratamiento de la superficie adherente

1. Limpieza de la cavidad o de la superficie del muñón
1) Quite el agente de sellado temporal o el cemento temporal de la superficie adherente.
2) Cuando cemente esmalte sin cortar o use puentes de adhesivos, aplique K-ETCHANT GEL a la superficie adherente durante 10 segundos.

2. Tratamiento de la superficie adherente
1) Mezcla de preparador ED PRIMER II
Ponga una gota de líquido A y líquido B en el disco de mezcla y mézclelas.
2) Aplicación de ALLOY PRIMER
Si se usa un muñón de metal precioso, aplique ALLOY PRIMER a su superficie metálica.

[PRECAUCIÓN]
Si la superficie adherente se contamina con saliva o sangre después de aplicar ALLOY PRIMER, limpie la superficie adherente con un trozo de algodón humedecido en alcohol y aplique de nuevo ALLOY PRIMER.

3) Aplicación de ED PRIMER II
Aplique ED PRIMER II a toda la superficie adherente del diente (esmalte y dentina) o al diente de refuerzo de resina composite o metal, empleando para ello una punta de cepillo desechable o una esponja, y déjelo en su lugar durante unos 30 segundos.

4) Secado
Usando una esponja o punta de papel, quite el exceso de preparador para impedir que se acumule preparador en el canal radicular o en las esquinas de la cavidad. Seque completamente el preparador con una corriente suave de aire. Recuerde que la acumulación de preparador causará una polimerización rápida del cemento adhesivo. Y no aclare tampoco.
Para impedir que salpique el preparador se recomienda secar mientras se usa la aspiración.

[PRECAUCIÓN]
El preparador ED PRIMER II debe aplicarse a toda la superficie del diente. No lo aplique a la restauración.

[3] Preparación de pasta PANAVIA F 2.0

Prepare el cemento adhesivo según el procedimiento clínico básico. Consulte el párrafo "1. Procedimiento básico".

[4] Cementación

1. Aplicación de pasta mezclada a la restauración
Aplique la pasta mezclada a la restauración.

[PRECAUCIÓN]
NO aplique pasta PANAVIA F 2.0 a la superficie de un diente preparado con ED PRIMER II porque esto acelerará el fraguado de la pasta PANAVIA F 2.0.

2. Cementación de la restauración
Cemente la restauración hasta la cavidad o el muñón. La cementación deberá completarse en menos de 60 segundos.

[PRECAUCIÓN]
Cuando el cemento adhesivo entre en contacto con el ED PRIMER II, la polimerización del cemento adhesivo se acelerará.

3. Eliminación del exceso de pasta
Cualquier exceso de pasta PANAVIA F 2.0 que quede en el margen podrá quitarse con un explorador o rascador pequeño. La restauración puede terminarse y pulirse con piedra pómez y agua.

4. Polimerización a lo largo de la línea de cemento

Polimerice la pasta mezclada a lo largo de la línea de cemento usando uno de los dos métodos siguientes.

①Método de fotopolimerización

Cuando sea posible fotopolimerizar cemento adhesivo a lo largo del margen de cemento, como inlays y onlays, fotopolimerice cada sección del margen de cemento durante 20 segundos empleando la fotopolimerización halógena convencional (>250 mW/cm^2) o LEDs de fotopolimerización (>160 mW/cm^2). Si se utiliza arco de plasma de fotopolimerización (>2000 mW/cm^2) o luces halógenas de fotopolimerización rápida (>550 mW/cm^2), cada sección del margen de cemento podrá ser curada durante 5 segundos.

[PRECAUCIÓN]

La pasta opaca no deberá fotopolimerizarse, deberá dejarse polimerizar usando OXYGUARD II. Ésta tiene poca profundidad de polimerización.

②OXYGUARD II

Use OXYGUARD II para polimerizar la pasta mezclada de la forma siguiente: Con una punta de cepillo desechable aplique OXYGUARD II al margen. Después de 3 minutos, quite el OXYGUARD II con un trozo de algodón y chorro de agua.

[5] Acabado

Quite mediante pulido el exceso de cemento adherido a la superficie del diente.

3. Procedimiento estándar II (Indicación 5: reconstrucción del muñón)

[NOTA]

Este procedimiento se usa con un poste prefabricado y reconstrucción de muñón de resina composite. Para la cementación de los muñones de metal, consulte el procedimiento estándar 1. y siga las instrucciones para el uso del poste y la resina composite.

[1] Tratamiento de la superficie del poste

1. Chorreo

Chorree el poste como sea necesario

[NOTA]

Algunos postes prefabricados no requieren chorreo. Consulte las instrucciones para el uso del poste específico.

2. Aplicación de ALLOY PRIMER

Aplique ALLOY PRIMER al poste si éste es de aleación de metal precioso.

[2] Limpieza de cavidad y preparación del canal radiculur

Quite el agente de sellado temporal de la cavidad y el material de relleno del canal de raíz. Usando un escariador Pizo, prepare y limpie la abertura para el canal de raíz.

[3] Tratamiento de la superficie del diente

1. Mezcla del preparador ED PRIMER II

Ponga una gota de líquido A y líquido B en el disco de mezcla y mézclelas.

2. Aplicación de preparador ED PRIMER II

Usando una esponja o un trozo de algodón, aplique la mezcla al canal, la superficie de la raíz y la estructura del diente. Déjela en el lugar durante 30 segundos.

3. Eliminación del exceso de preparador (también es necesario el mismo paso en el caso de los muñones de metal)

Usando una esponja, un trozo de algodón o punta de papel, quite el exceso de preparador para evitar que éste se acumule en las esquinas de las cavidades y en el interior del canal radicular.

4. Secado

Seque el preparador con una corriente suave de aire. Para impedir que salpique el preparador se recomienda secar mientras se usa la aspiración.

[PRECAUCIÓN]

Seque completamente el preparador. Una acumulación de preparador en las esquinas de la cavidad o en el interior del canal hará que la pasta mezclada se polimerice rápidamente.

[4] Preparación de la pasta PANAVIA F 2.0

Prepare el cemento adhesivo según el procedimiento clínico básico. Consulte el párrafo 1. "Procedimiento básico".

[5] Asentamiento del poste

1. Aplique la pasta mezclada al poste.

[OBSERVACIONES]

La pasta mezclada se aplica al poste de metal para la cementación.

2. Asentamiento del poste en el canal

Después de aplicar la pasta mezclada al poste, inserte el poste rápidamente en el canal. Se recomienda vibrar ligeramente el poste mientras lo inserta en el canal para impedir que queden atrapadas burbujas de aire.

[PRECAUCIÓN]

Si van a ponerse múltiples postes en un solo diente, tenga cuidado en impedir que el exceso de cemento entre en otros conductos.

[PRECAUCIÓN]

Nunca use una espiral "lentulo" para cargar el cemento adhesivo en el conducto. Si el cemento adhesivo se carga en el canal usando una jeringa de resina composite, la polimerización del cemento se acelerará. El poste debe colocarse lo antes posible.

3. Distribución del exceso de cemento

Usando una cepillo pequeño, distribuya el cemento por la corona restante y la cabeza del poste.

4. Polimerización del cemento adhesivo

Fotopolimerice el cemento adhesivo o la corona restante y la cabeza del poste durante 20 segundos mediante luces halógenas de fotopolimerización convencionales (>250 mW/cm^2) o LEDs de fotopolimeración (>160 mW/cm^2). Si se utiliza arco de plasma de fotopolimerización (>2000 mW/cm^2) o luces halógenas de fotopolimerización rápida (>550 mW/cm^2), cada margen de cemento tendrá que ser curado durante 5 segundos.

[NOTA]

Si resulta difícil fotopolimerizar cuando se usa cemento opaco, use la resina compuesta de reconstrucción de muñón.

[6] Reconstrucción con resina composite

Reconstruya con resina composite el muñón según las instrucciones de uso.

[7] Polimerización y acabado de la resina composite

Después de polimerizar la resina composite, prepare el diente de refuerzo.

4. Procedimiento estándar III (indicaciones 6: Restauración de amalgama adherida)

[1] Limpieza de la estructura del diente

Limpieza de la cavidad o superficie del muñón

Quite el material de sellado temporal o el material de cementación temporal de la superficie adherente.

[2] Tratamiento de la superficie del diente

Tratamiento con preparador ED PRIMER II

1) Preparación del ED PRIMER II

Ponga una gota de líquido A y líquido B en el disco de mezcla y mézclelas.

2) Aplicación del ED PRIMER II

Aplique ED PRIMER II a toda la superficie adherente del diente (esmalte y dentina), metal o muñón de resina composite, empleando un cepillo pequeño o esponja, y déjelo en su lugar durante unos 30 segundos.

3) Secado

Usando una esponja o punta de papel, quite el exceso de preparación para impedir que se acumule en las esquinas de la cavidad. Seque completamente el preparador con una corriente suave de aire. Recuerde que la acumulación de preparador causará una polimerización rápida del cemento adhesivo. Para impedir que salpique el preparador se recomienda secar mientras se usa la aspiración.

[3] Preparación del cemento adhesivo

Prepare el cemento adhesivo según el procedimiento clínico básico. Consulte el párrafo 1. "Procedimiento básico".

[4] Colocación de la amalgama

1) Aplicación del cemento adhesivo a la cavidad

Aplique una capa fina y uniforme de cemento adhesivo mezclado a toda la superficie de la cavidad preparada con el ED PRIMER II, con cuidado de no formar burbujas de aire.

[PRECAUCIÓN]

Como el ED PRIMER II acelera el fraguado del cemento adhesivo, el cemento adhesivo deberá aplicarse rápidamente a la cavidad preparada.

2) Rellenado de amalgama

La amalgama triturada deberá condensarse en el cemento adhesivo sin fraguar. El grabado oclusal puede realizarse de la forma normal.

[5] Eliminación del exceso de cemento

Cualquier ligero exceso de pasta PANAVIA F 2.0 que quede en el margen podrá quitarse con un explorador o rascador pequeño.

[6] Polimerización de cemento adhesivo

Polimerice la pasta mezclada a lo largo de la línea de cemento usando uno de los dos métodos siguientes.

①Método de fotopolimerización

Cuando sea posible fotopolimerizar cemento adhesivo a lo largo del margen de cemento, como inlays y onlays, fotopolimerice cada sección del margen de cemento durante 20 segundos empleando la fotopolimerización halógena convencional (>250 mW/cm^2) o LEDs de fotopolimerización (>160 mW/cm^2). Si se utiliza arco de plasma de fotopolimerización (>2000 mW/cm^2) o luces halógenas de fotopolimerización rápida (>550 mW/cm^2), cada sección del margen de cemento podrá ser curada durante 5 segundos.

[PRECAUCIÓN]

La pasta opaca no deberá fotopolimerizarse, deberá dejarse polimerizar usando OXYGUARD II. Ésta tiene poca profundidad de polimerización.

②OXYGUARD II

Use OXYGUARD II para polimerizar la pasta mezclada de la forma siguiente: Con una punta de cepillo desechable aplique OXYGUARD II al margen. Después de 3 minutos, quite el OXYGUARD II con un trozo de algodón y rociado de agua.

[7] Acabado

Quite mediante pulido el exceso de cemento adherido a la superficie del diente.

[GARANTÍA]

Kuraray Noritake Dental Inc. sustituirá el producto probadamente defectuoso. Kuraray Noritake Dental Inc. no acepta responsabilidades por ninguna pérdida o daño, bien directo, emergente o especial, ocasionado por el uso o el uso indebido de estos productos. Antes del uso, el usuario debe determinar si el producto es adecuado para el fin que se le va a dar, asumiendo todos los riesgos y responsabilidades que ello conlleve.

[NOTA]

Si se produce un incidente grave atribuible a este producto, informe al representante autorizado del fabricante indicado más abajo y a las autoridades reguladoras del país de residencia del usuario o paciente.

[NOTA]
"CLEARFIL", "PANAVIA" y "OXYGUARD" son marcas registradas o marcas comerciales de KURARAY CO., LTD.

006 1561R822R-ES 10/2023