

**SELF-ADHESIVE RESIN CEMENT****PANAVIA SA LUTING Multi****I. INTRODUÇÃO**

PANAVIA SA LUTING Multi é um cimento resinoso dual radiopaco (fotopolimerizável e/ou autopolimerizável) que libera fúor, destinado a restaurações de cerâmica (dissilicato de lítio, zircônia, etc.), resinas compostas e metal. Está disponível nas versões Automix (quantidades iguais das pastas são dispensadas e homogeneizadas em uma ponta de mistura) ou Handmix (quantidades iguais de dois componentes são misturados manualmente em um bloco).

**II. INDICAÇÕES**

PANAVIA SA LUTING Multi está indicado para as seguintes utilizações:

- [1] Cimentação de coroas, pontes, inlays e onlays
- [2] Cimentação de restaurações protéticas sobre abutments de implantes e estruturas
- [3] Cimentação de pontes adesivas e contenções (splints)
- [4] Cimentação de pinos e núcleos
- [5] Adesão em amálgama

**III. CONTRA-INDICAÇÕES**

Pacientes com hipersensibilidade a monômeros de metacrilatos

**IV. POSSÍVEIS EFEITOS COLATERAIS**

A membrana da mucosa oral poderá ficar esbranquiçada em caso de contato com o produto, devido à coagulação proteica. Este efeito é temporário e normalmente desaparece após alguns dias. Instruir os pacientes no sentido de evitar irritação da área afetada durante a escovação.

**V. INCOMPATIBILIDADES**

- [1] Não utilizar materiais que contenham eugenol para proteção da polpa ou para restauração provisória, pois o eugenol poderá retardar o processo de polimerização.
- [2] Não utilizar agentes hemostáticos contendo compostos férricos pois estes materiais poderão prejudicar a adesão e provocar descoloração da margem do dente ou gengiva adjacente devido a íons férricos residuais.
- [3] Não utilizar uma solução de peróxido de hidrogênio para a limpeza de cavidades, pois esta poderá enfraquecer a resistência de união à estrutura dental.

**VI. PRECAUÇÕES****1. Precauções de segurança**

- Este produto contém substâncias que poderão causar reações alérgicas. Evitar a utilização do produto em pacientes identificados como alérgicos a monômeros metacrilatos ou quaisquer outros componentes.
- Caso o paciente apresente uma reação de hipersensibilidade como, por exemplo, erupção cutânea, eczema, sinais de inflamação, úlcera, inchaço, prurido ou entorpecimento, interromper a utilização do produto e consultar um médico.
- Evitar o contato direto com a pele e/ou tecidos moles, a fim de evitar eventuais reações de hipersensibilidade. Usar luvas ou adotar medidas de precaução adequadas ao utilizar o produto.
- Proceder com a devida cautela para evitar o contato do produto com a pele ou com os olhos. Antes de utilizar o produto, isolar bem a área de trabalho no paciente com campo cirúrgico, a fim de proteger os mesmos de eventuais respingos de material.
- Se o produto entrar em contato com tecidos humanos, proceder do seguinte modo:  
< Se o produto entrar em contato com os olhos >  
Lavar imediatamente os olhos com água abundante e consultar um médico.  
< Se o produto entrar em contato com a pele ou mucosa oral >  
Limpar imediatamente a zona afetada com uma compressa de algodão embebida em álcool e lavar com água abundante.
- Evite que o paciente engula acidentalmente o produto.
- Evite olhar diretamente para a luz de polimerização quando realizar o processo de polimerização.
- Este produto contém uma quantidade ínfima de fluoreto de sódio de superfície tratada (menos de 1%). A sua utilização em crianças com idade inferior a 6 anos pode representar um risco potencial de fluorose.
- Eliminar este produto como resíduo médico, a fim de evitar infecções.

**<Automix>**

- Não reutilizar a ponta de mistura e a ponta endodôntica, a fim de prevenir contaminação cruzada. A ponta de mistura e a ponta endodôntica destinam-se a ser utilizadas uma única vez. Eliminar após a sua utilização.
- Ao dispensar o cimento intraoralmente, utilizando a ponta de mistura ou a ponta endodôntica, tomar as precauções necessárias para evitar contaminação cruzada. Cobrir a totalidade da seringa com uma barreira de plástico descartável, a fim de evitar contaminação com sangue e saliva. Desinfetar a seringa, limpando-a com um algodão embebido em álcool, antes e após a utilização.

**2. Precauções de manipulação**

- O produto não deve ser utilizado para quaisquer outros fins que não os especificados na seção [III.INDICAÇÕES].
- A utilização deste produto é autorizada apenas a dentistas.
- Não utilizar o produto como cimento provisório. Este material foi desenvolvido para uma cimentação definitiva.
- Utilizar um dique de borracha, a fim de evitar contaminação e controlar a umidade.
- Utilizar um material para forramento da cavidade (por ex., cimento de hidróxido de cálcio) no caso de uma cavidade próxima da polpa ou de uma exposição accidental da polpa.
- Ao utilizar agentes hemostáticos contendo cloreto de alumínio, minimizar a sua quantidade e tomar as devidas precauções para evitar o contato com a superfície de adesão. A não observação deste procedimento poderá enfraquecer a resistência de união à estrutura dental.
- Limpar a cavidade de forma adequada para evitar uma adesão inadequada. Se a superfície aderente tiver sido contaminada com saliva ou sangue, lavar cuidadosamente e secar, antes de realizar a cimentação.
- Não misturar o produto com quaisquer outros materiais dentários.
- Remover completamente qualquer material de obturação, amálgama e material restaurador provisório ao preparar a cavidade, a fim de evitar uma adesão ineficiente.

- Para evitar um desempenho e processamento deficientes, observe os tempos de fotoativação especificados e demais requisitos de manipulação.
- Se os instrumentos deste produto sofrerem danos, tomar as devidas precauções para evitar danos pessoais e interromper imediatamente a sua utilização.
- Não utilizar lentulo para inserir a pasta no canal radicular; tal poderá acelerar a polimerização da pasta para além dos limites desejáveis.
- Ao inserir a pasta diretamente na cavidade ou no canal radicular, o posicionamento da restauração protética deverá ser realizado no prazo de 40 segundos. (30 segundos se utilizar CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick). A não observância deste procedimento terá como consequência a polimerização da pasta, devido aos efeitos da temperatura e/ou água na cavidade oral.
- A pasta contém um agente catalítico fotopolimerizável altamente fotoreativo. Durante a cimentação, ajustar o ângulo e/ou distância da lâmpada de fotoativação, a fim de reduzir a intensidade da luz que penetra na cavidade e evitar uma polimerização prematura da pasta.
- Tomar as precauções necessárias para evitar uma exposição desnecessária à luz solar direta ou a luz do refletor, caso contrário a pasta no interior da ponta poderá polimerizar, implicando uma redução do tempo de trabalho.
- Assegure-se de dispensar de quantidades iguais de PASTE A e B para a mistura.
- O excesso de cimento pode ser facilmente removido após fotopolimerização durante 2–5 segundos quando se utiliza o método tack-cure. Quando o cimento é utilizado em combinação com CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick, o tempo de polimerização do excesso de cimento será mais rápido (1 a 2 segundos). Também pode deixar que o cimento polimerize sozinho (auto-polimerização) durante 2–4 minutos após a colocação da restauração. Ao retirar o excesso de cimento mantenha a restauração evitando que se mova, pois pode haver internamente cimento que não esteja totalmente polimerizado. Se utilizar fio dental para remover o excesso de cimento, deverá usar na direção segundo a qual não movimente a restauração.
- Caso se pretenda cimentar pinos intrarradiculares em vários canais radiculares de um dente posterior, concluir primeiro a colocação do pino de um canal radicular antes de prosseguir com o seguinte, e assegurar que seja prevenida a entrada do cimento em excesso em um outro canal radicular.
- Não mergulhar a seringa em solução desinfetante.
- Se a pasta na ponta da seringa tiver endurecido após um intervalo de utilização prolongado, dispensar pequenas quantidades de ambas as pastas.
- Voltar a colocar a tampa da seringa na direção correta o mais rapidamente possível após a utilização. Caso um resto de pasta fique depositado na ponta da seringa, limpar o mesmo com um pedaço de gaze ou uma compressa de algodão antes de voltar a colocar a tampa. Se a tampa for colocada ao contrário, a PASTE A poderá entrar em contato com a PASTE B na ponta da seringa. Se as duas pastas entrarem em contato uma com a outra, a porção das pastas que estiver em contato sofrerá polimerização.

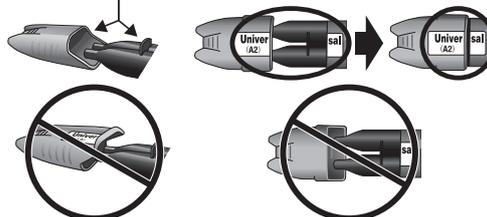
**<Automix>**

- Em restaurações com várias próteses, conclua a aplicação do cimento em todas as restaurações no período de 1 minuto após o doseamento inicial. Caso o tempo de aplicação exceda 1 minuto, substitua a primeira ponta de mistura ou ponta endodôntica por uma nova.

**<Handmix>**

- Assegurar que não existe condensação no bloco de mistura ou na espátula antes de utilizar; a presença de água poderá encurtar o tempo de trabalho da pasta manipulada. Não armazene o bloco de mistura ou espátula na geladeira, a fim de evitar condensação.

A saliência de cor negra da seringa deverá encaixar no recesso da tampa.



Se a tampa for colocada ao contrário, a PASTE A poderá entrar em contato com a PASTE B na ponta da seringa. Se as duas pastas entrarem em contato uma com a outra, a porção das pastas que estiver em contato sofrerá polimerização.

- Se inserir a pasta diretamente na cavidade ou canal radicular por meio de uma seringa de aplicação de compósitos, o posicionamento da restauração deve ser concluído no período de 40 segundos se utilizar CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick).

**[Equipamento de fotoativação]**

- Não olhar diretamente para a fonte de luz. Recomenda-se a utilização de óculos de proteção.
- Uma baixa intensidade de luz tem como consequência uma adesão baixa. Verificar o tempo de vida útil da lâmpada e se poderá existir uma eventual contaminação da ponta de aplicação. É aconselhável verificar regularmente a intensidade da luz gerada pela lâmpada de fotoativação, utilizando um dispositivo de avaliação adequado para o efeito.
- A ponta emissora da unidade de polimerização deverá ser mantida o mais próximo e mais verticalmente possível em relação à superfície de cimento. Se for necessária a fotopolimerização de uma grande superfície de cimento, é aconselhável dividir a área em diferentes seções e efetuar a fotopolimerização de cada seção separadamente.
- Antes de utilizar o produto, verificar as condições necessárias para polimerizar a pasta misturada, consultando os tempos de fotoativação listados nas presentes Instruções de Uso.

**3. Precauções de armazenamento**

- O produto deve ser utilizado até à data de validade indicada na embalagem.
- O produto deve ser armazenado a uma temperatura de 2-25°C/ 36-77°F sempre que não estiver em uso. Quando o produto for conservado na geladeira, este deverá ser colocado à temperatura ambiente durante 15 minutos antes de ser utilizado, para que possa recuperar a sua viscosidade e propriedades de polimerização normais.
- O produto deve ser mantido afastado de fontes de calor extremo ou radiação solar direta.
- O produto deve ser armazenado em um local adequado e acessível apenas a dentistas.

**VII. COMPONENTES****1. Cores**

PANAVIA SA LUTING Multi está disponível nas seguintes 3 cores: Universal (A2), Translucent ou White.

## 2. Componentes

Consultar a composição e as quantidades no exterior da embalagem.

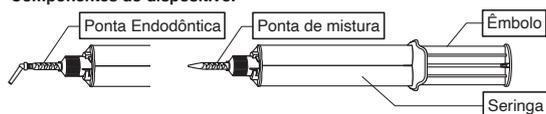
1) PASTE A e B: Universal (A2), Translucent ou White

2) Acessórios

<Automix>

- Mixing tip (Ponta de mistura)
- Endo tip (Ponta endodôntica)

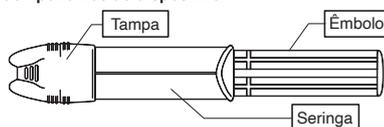
**Componentes do dispositivo.**



<Handmix>

- Mixing pad (Bloco de mistura)
- Mixing spatula (Espátula de mistura)

**Componentes do dispositivo.**



## 3. Composição

Principais componentes

(1) PASTE A

- 10-Metacriloiloxidecil dihidrogeno fosfato (MDP)
- Bisfenol-A-diglicidilmetacrilato (Bis-GMA)
- Trietilenoglicol dimetacrilato (TEGDMA)
- Dimetacrilato aromático hidrófobo
- Metacrilato de 2-hidroxietil (HEMA)
- Partícula de vidro bário silanizado
- Sílica coloidal silanizada
- dl-Camforoquinona
- Peróxido
- Catalisadores
- Pigmentos

(2) PASTE B

- Dimetacrilato aromático hidrófobo
- Agente de ligação à base de silano
- Partícula de vidro bário silanizado
- Partículas de óxido de alumínio
- Fluoreto de sódio de superfície tratada (menos de 1%)
- dl-Camforoquinona
- Aceleradores
- Pigmentos

<Automix>

A quantidade total de partículas inorgânicas é de aprox. 40 vol%. A dimensão das partículas inorgânicas situa-se entre 0,02 µm e 20 µm.

<Handmix>

A quantidade total de partículas inorgânicas é de aprox. 43 vol%. A dimensão das partículas inorgânicas situa-se entre 0,02 µm e 20 µm.

## VIII. PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

### A. Procedimento padrão I (Indicações [1], [2] a [3])

[1] Cimentação de coroas, pontes, inlays e onlays

[2] Cimentação de restaurações protéticas sobre abutments de implante e estruturas

[3] Cimentação de pontes adesivas e contenções (splints)

#### A-1. Condicionamento do dente preparado (incluindo metal ou compósitos); superfícies da estrutura protética e pilar de implante

- (1) Ao cimentar na cavidade oral, remover o provisório e o cimento provisório da forma habitual, e limpar a cavidade controlando a umidade.
- (2) Realizar a prova da restauração a fim de verificar a adaptação no dente preparado (incluindo metal ou compósito), estrutura ou pilar de implante.

#### Tratamento do esmalte

Ao cimentar em esmalte intacto ou ao utilizar com pontes adesivas, aplicar ácido fosfórico (por ex., K-ETCHANT Syringe) na superfície de esmalte, aguardar durante 10 segundos e, em seguida, lavar a superfície com água e secar a mesma.

#### A-2. Tratamento da superfície da restauração protética

Seguir as Instruções de Uso do material restaurador. Na ausência de instruções específicas, recomendamos o seguinte procedimento:

##### Se a superfície de adesão for de metal, cerâmica de óxido metálico (como a zircônia), cerâmica híbrida ou resina composta

Asperizar a superfície interna da restauração com jato de óxido de alumínio de 30 a 50 µm, a uma pressão de ar de 0,1-0,4 MPa (14-58 PSI/ 1-4 bar). A pressão do ar deverá ser devidamente regulada de forma a ser adequada ao material e/ ou formato da restauração, devendo proceder-se com prudência a fim de evitar lascamento.

Após o tratamento com jato de óxido de alumínio, limpar a restauração utilizando banho de ultrassom durante 2 minutos, seguido de secagem com jato de ar.

##### Se a superfície de adesão for uma cerâmica vítrea (disilicato de lítio, etc)

Asperizar a superfície de adesão com jato de óxido de alumínio de 30 a 50 µm, a uma pressão de ar de 0,1-0,2 MPa (14-29 PSI/ 1-2 bar), aplicar uma solução de ácido hidrofluídrico de acordo com as Instruções de Uso do material de restauração, lavar e secar devidamente à superfície.

#### A-3. Preparo da seringa, acessórios e pasta

<Automix>

- (1) Acoplar uma ponta de mistura ou uma ponta endodôntica à seringa, da forma habitual.

#### [ATENÇÃO]

Antes de colocar a ponta de mistura ou a ponta endodôntica, dispensar pequenas quantidades das duas pastas, até assegurar a extrusão das mesmas em quantidades idênticas através das duas saídas da seringa, e eliminar as porções de pasta extraídas. Se não forem utilizadas quantidades idênticas das duas pastas, o processo de polimerização poderá ser negativamente afetado.

#### [NOTA]

- Após a utilização, a seringa deverá ser armazenada com a tampa colocada. Quando voltar a colocar a tampa na seringa antes de armazenar a mesma, assegure-se de que a tampa se encontra isenta de pasta.
- Ao substituir uma ponta de mistura e ponta endodôntica usada por uma nova, girar a mesma 1/4 de volta no sentido horário, a fim de alinhar as saliências da ponta de mistura ou da ponta endodôntica com as ranhuras existentes na seringa. Remover a mesma da seringa, girando e pressionando para baixo.
- Caso a pasta tenha polimerizado, tornando difícil a extrusão da pasta misturada para fora da seringa, remover a pasta polimerizada utilizando um instrumento adequado.
- Ao alterar a direção da ponta endodôntica, girar o acessório distal e proceder com precaução para não dobrar a delicada parte dosadora da ponta.

<Handmix>

- (1) Assegurar que sejam dispensadas quantidades iguais de PASTE A e B no bloco de mistura.
- (2) Misturar PASTE A e B durante 10 segundos à temperatura ambiente (23°C/ 73°F). A pasta misturada deverá ser coberta com uma cobertura de bloqueio de luminosidade e deverá ser utilizada no prazo de 2 minutos após a mistura. Temperaturas elevadas e forte intensidade luminosa podem encurtar o tempo de trabalho da pasta misturada.

#### [NOTA]

- Após a utilização, a seringa deverá ser armazenada com a tampa. Quando voltar a colocar a tampa na seringa antes de armazenar a mesma, assegure-se de que a tampa se encontra isenta de pasta.

#### A-4. Cimentação da restauração protética

- (1) Aplicar a pasta misturada sobre toda a superfície de adesão da restauração ou toda a superfície do dente dentro da cavidade. Se a pasta for aplicada diretamente em todo o dente preparado intraoralmente, iniciar o passo (2) no período de 40 segundos após a aplicação da pasta.
- (2) Posicionar a restauração no dente preparado (incluindo metal ou compósito), estrutura protética ou abutment de implante.

#### [NOTA]

CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick pode ser utilizado na estrutura dental para aumentar a adesão, se preferir. Consultar as Instruções de Uso de CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick.

#### [ATENÇÃO <Automix>]

Ao dispensar o cimento intraoralmente, utilizando a ponta de mistura ou a ponta endodôntica, tomar as precauções necessárias para evitar contaminação cruzada. Cobrir a totalidade da seringa com uma barreira descartável (p. ex., película plástica), a fim de evitar contaminação com sangue e saliva. Desinfetar a seringa, limpando-a com um algodão embebido em álcool, antes e após a utilização.

#### A-5. Remoção do excesso de cimento

Remover o cimento em excesso, utilizando qualquer um dos seguintes métodos:

##### Fotopolimerização (Tack-cure)

Fotopolimerizar o cimento em excesso durante 2 a 5 segundos, em vários pontos. Mantendo a restauração na sua posição remover o cimento excedente semi-polimerizado, utilizando uma sonda exploradora. É aconselhável determinar o tempo de fotopolimerização do cimento em excesso, fotopolimerizando um pequena quantidade de pasta em um bloco de mistura.

#### [ATENÇÃO]

Ao remover o excesso de cimento após a pré-polimerização, manter a restauração na sua posição, a fim de evitar a possibilidade de movimentação da mesma, já que poderá existir cimento insuficientemente polimerizado. Se for utilizado fio dental para remover o cimento em excesso, este deverá ser utilizado na direção que não vá contribuir para a movimentação da restauração protética.

#### [NOTA]

Quando o cimento for utilizado em combinação com CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick, o tempo de polimerização do cimento em excesso será mais rápido (1 a 2 segundos).

##### Polimerização química

Deixar o cimento em excesso reagir durante 2 a 4 minutos após a colocação da restauração protética. Remover o excesso de cimento pré-polimerizado, utilizando uma sonda exploradora.

#### A-6. Polimerização final

Por fim, polimerizar o cimento utilizando qualquer um dos seguintes métodos:

##### Restaurações protéticas opacas (por ex., coroas metálicas):

Permitir o processo de polimerização química, deixando o cimento repousar durante 5 minutos após a colocação da restauração protética.

##### Restaurações protéticas translúcidas (por ex., inlays de cerâmica):

Fotopolimerizar toda a superfície e margens da restauração protética, utilizando um equipamento de fotoativação. Se a área que pretender fotopolimerizar for maior que a ponta emissora de luz, dividir o processo de exposição em várias aplicações. Confirmar o tempo de polimerização, consultando a seguinte tabela:

Tabela: Tempo de polimerização para tipo de fonte de luz.

Tipo de fonte de luz (intensidade de luz)	Tempo de fotoativação
LED AZUL de alta intensidade* (superior a 1500 mW/cm <sup>2</sup> )	Duas vezes durante 3 ou 5 seg.
LED AZUL* (800-1400 mW/cm <sup>2</sup> )	10 seg.
Lâmpada halógena (superior a 400 mW/cm <sup>2</sup> )	10 seg.

A amplitude de comprimento de onda efetiva para cada equipamento de fotoativação deverá ser de 400-515 nm.  
\* Pico de espectro de emissão: 450 - 480 nm

Os tempos de trabalho e os tempos de polimerização dependem da temperatura ambiente e oral, conforme abaixo indicado. Quando a temperatura oral não for especificada nas Instruções de Uso, assume-se que a mesma seja de 37°C/99°F. Notar que se trata de um cimento de dupla polimerização, sendo assim sensível à luz artificial e a luz natural.

Tabela: Tempo de trabalho e tempo de polimerização (para cimentação de coroas, pontes, inlays, onlays e pontes adesivas)

Tempo de trabalho após dispensa inicial (23°C/ 73°F)	Automix: 1 min.
	Handmix: 2 min.
Tempo de trabalho após inserção da pasta na cavidade (37°C/ 99°F)	40 seg.
(quando utilizado com CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick)	(30 seg.)
Polimerização inicial para remoção de cimento em excesso	
fotopolimerização	2 - 5 seg.
(quando utilizado com CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick)	(1 - 2 seg.)
autopolimerização (37°C/ 99°F)	2 - 4 min.
autopolimerização (23°C/ 73°F)	5 - 7 min.
Polimerização final após colocação da restauração	
fotopolimerização (LED)	10 seg. *
autopolimerização (37°C/ 99°F)	5 min.
autopolimerização (23°C/ 73°F)	12 min.

\* Tempo de polimerização utilizando LED AZUL (intensidade luminosa: 800-1400 mW/cm<sup>2</sup>)

#### A-7. Acabamento e polimento

Remover as rugosidades restantes nas bordas da restauração e polir as áreas marginais utilizando pontas diamantadas, discos de óxido de alumínio (alumina) e/ou pasta diamantada para polimento. Em seguida, verificar a oclusão.

#### B. Procedimento padrão II (Indicações [4])

[4] Cimentação de pinos e núcleos

##### B-1. Preparo de uma cavidade e prova do núcleo ou pino

- Preparar os canais radiculares tratados endodonticamente para a colocação de pino/núcleo da forma habitual. Assegurar o controle de umidade com um dique de borracha.
- Provar a adaptação núcleo ou pino com a espessura adequada na cavidade preparada. Cortar e ajustar o pino se necessário. Limpar qualquer contaminação existente da superfície do núcleo ou pino, utilizando um pedaço de gaze ou compressa de algodão embebida em etanol.

##### B-2. Jateamento do núcleo ou pino

Tratar a superfície do núcleo ou pino com jato de óxido de alumínio, de acordo com a etapa "A-2. Condicionamento da superfície da restauração protética". Não aplicar jato de óxido de alumínio em pinos de fibra de vidro, pois existe o risco de danificar os mesmos.

##### B-3. Preparo da seringa, acessórios e pasta

Consultar a seção "A-3".

##### B-4. Posicionamento do núcleo ou pino

- Aplicar a pasta misturada sobre toda a superfície de adesão do núcleo ou pino, ou toda a superfície dentro da cavidade. Se a pasta misturada for aplicada diretamente na cavidade, completar o passo (2) no período de 40 segundos após a aplicação do cimento.
- Posicionar rapidamente o núcleo ou pino na cavidade, vibrando-o ligeiramente para evitar a entrada de bolhas de ar nos canais radiculares.

[NOTA]

CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick pode ser utilizado na estrutura dental para aumentar a adesão, se preferir. Neste caso, se a pasta misturada for aplicada diretamente na cavidade, completar o passo (2) no período de 30 segundos após a aplicação do cimento. Consultar as Instruções de Uso de CLEARFIL TRI-S BOND Universal Quick.

##### B-5. Distribuindo o cimento excedente

Utilizando um pincel descartável, espalhar a pasta em excesso sobre a base da coroa e cabeça do pino.

##### B-6. Fotopolimerização

Fotopolimerizar as margens do núcleo ou pino. Consultar a tabela "Tempo de polimerização para tipo de fonte de luz" em A-6.

##### B-7. Preparo para a restauração final

Para núcleos

Inserir o núcleo na sua posição, aguardar aproximadamente 10 minutos e assegurar que o cimento foi totalmente polimerizado antes de preparar o dente retentor (abutment).

Para pinos dentários

Após a colocação do pino dentário, aplicar a resina composta para construção de núcleo, de acordo com as respectivas Instruções de Uso. Preparar o dente retentor (abutment) 10 minutos após a inserção do pino dentário.

#### C. Procedimento padrão III (Indicações [5])

[5] Adesão em amálgama

##### C-1. Limpeza da estrutura dental

Limpar a cavidade e assegurar o controle de umidade da forma habitual.

##### C-2. Preparo da seringa, acessórios e pasta

Consultar a seção "A-3".

#### C-3. Inserção do amálgama

- Aplicar a pasta misturada sobre toda a superfície do dente na cavidade. É necessário iniciar a etapa (2) no prazo de 40 segundos após a aplicação do cimento.
- O amálgama triturado deverá ser condensado sobre a pasta misturada não polimerizada. A escultura oclusal poderá ser executada da forma habitual.

[ATENÇÃO <Automix>]

Ao dispensar o cimento intraoralmente, utilizando a ponta de mistura ou a ponta endodôntica, tomar as precauções necessárias para evitar contaminação cruzada. Cobrir a totalidade da seringa com uma barreira descartável (p. ex., película plástica), a fim de evitar contaminação com sangue e saliva. Desinfetar a seringa, limpando-a com um algodão embebido em álcool, antes e após a utilização.

#### C-4. Remoção do excesso de cimento

Qualquer porção excedente presente nas margens poderá ser removida através de fotopolimerização ou polimerização química (consultar a seção "A-5").

#### C-5. Polimerização final

Aguardar a polimerização química do cimento, deixando-o durante 5 minutos após a inserção do amálgama, ou fotopolimerizar as margens de amálgama utilizando as instruções para fotopolimerização (consultar a seção "A-6"). Se a área que pretender fotopolimerizar for maior que a ponta emissora de luz, divida o processo de exposição em várias aplicações.

[GARANTIA]

Kuraray Noritake Dental Inc. providenciará a substituição de qualquer produto que se encontre comprovadamente defeituoso. A Kuraray Noritake Dental Inc. não aceita qualquer responsabilidade por perdas e danos, diretos, consequenciais ou especiais, resultantes da aplicação ou utilização, ou incapacidade de utilização destes produtos. Antes de utilizar os produtos, o utilizador deverá determinar a adequação dos produtos à finalidade de utilização pretendida, assumindo todo e qualquer risco e responsabilidade relacionados com a utilização dos mesmos.

[NOTA]

Caso ocorra um acidente grave atribuível a este produto, o mesmo deverá ser comunicado ao representante autorizado do fabricante abaixo referido e às autoridades reguladoras do país em que o utilizador/paciente reside.

[NOTA]

"PANAVIA" e "CLEARFIL" são marcas da KURARAY CO., LTD.



**Kuraray Noritake Dental Inc.**

1621 Sakazu, Kurashiki, Okayama 710-0801, Japan

Importado e Distribuído por: KURARAY SOUTH AMERICA LTDA.,  
Av. Paulista, 1636, cj 405, Bela Vista, CEP: 01310-200, São Paulo/SP-Brasil  
R. ANVISA: 81777910010 Cimentos Odontológicos  
SAC: atendimento-dental@kuraray.com  
Resp.Técnico: Luiz Augusto O. Vieira - CRF/SP 30996.  
Uso odontológico profissional. Proibido reprocessar.  
Data de fabricação e data de validade são mostradas no formato AAAA-MM-DD.