



## Zirconia Dental Ceramics User Manual

CE1639

Shenzhen Yurucheng Dental Materials Co., Ltd.  
101,201,301, Building A, No. 35, Zhuqing Rd., Shijing Community, Shijing Street,  
Pingshan District, Shenzhen, 518118 Guangdong, P.R. China  
Tel: 86-755-84622395  
Email: system@yucera.com

1-10	INSTRUCTIONS FOR USE	EN	51-60	INSTRUÇÕES DE USO	PT
11-20	GEBRAUCHSANWEISUNG	DE	61-70	ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ	RU
21-30	INSTRUCCIONES DE USO	ES	71-80	KULLANIM YÖNERGESİ	TR
31-40	INSTRUCTIONS POUR L'UTILISATION	FR	81-90	مادختسالا تاميلعت	AR
41-50	ISTRUZIONI PER L'USO	IT			

**Nota:**

Lea este manual del producto antes de su uso. El producto solo debe ser procesado por técnicos profesionales; las restauraciones preparadas deben ser instaladas y ajustadas por odontólogos profesionales; y los pacientes deben usar las restauraciones conforme a las instrucciones y las indicaciones del médico.

**[Nombre del producto]** Cerámica dental de zirconia

**[Descripción del dispositivo]** La cerámica dental de zirconia está compuesta de zirconia estabilizada con itria. Está destinada a ser procesada en restauraciones dentales como coronas, puentes, incrustaciones, onlays y carillas de prótesis fijas mediante tecnología CAD/CAM. El bloque se suministra no estéril en estado prerinizado, y las restauraciones deben utilizarse tras la sinterización final.

**[Modelo y especificación]****Tabla 1 Modelos y especificaciones**

Modelo	Translucidez	Color/Tonalidad	Forma y tamaño
Blanco	HT	Blanco	Cilindro (diámetro*altura): mm 98*10, 98*12, 98*14, 98*16, 98*18, 98*20, 98*22, 98*25, 98*30, 98*35, 95*10, 95*12, 95*14, 95*16, 95*18, 95*20, 95*22, 95*25, 95*30, 95*35, 100*10, 100*12, 100*14, 100*16, 100*18, 100*20, 100*22, 100*25, 100*30, 100*35 (error permitido: ±0.5 mm)
	ST	Blanco	
	ST-II	Blanco	
	UT	Blanco	
Color	ST	A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, B4, C1, C2, C3, C4, D2, D3, D4, OM1, OM2, OM3, BL1, BL2, BL3, BL4 (23 tonos)	
	SHT	A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, B4, C1, C2, C3, C4, D2, D3, D4, OM1, OM2, OM3, BL1, BL2, BL3, BL4 (23 tonos)	
Multicapa (ML)	ST	A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, B4, C1, C2, C3, C4, D2, D3, D4, OM1, OM2, OM3, BL1, BL2, BL3, BL4 (23 tonos)	
	SHT	A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, B4, C1, C2, C3, C4, D2, D3, D4 OM1, OM2, OM3, BL1, BL2, BL3, BL4 (23 tonos)	
	UT	A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, B4, C1, C2, C3, C4, D2, D3, D4, OM1, OM2, OM3, BL1, BL2, BL3, BL4 (23 tonos)	
	3D-plus	A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, B4, C1, C2, C3, C4, D2, D3, D4, OM1, OM2, OM3, BL1, BL2, BL3, BL4 (23 tonos)	
	4D	A1, A2, A3, A3.5, A4, B1, B2, B3, B4, C1, C2, C3, C4, D2, D3, D4, OM1, OM2, OM3, BL1, BL2, BL3, BL4 (23 tonos)	

**[Composición química]****Tabla 2 Composición química**

Modelo	Transmitancia	Composición (en % en peso)		
		ZrO <sub>2</sub> -HfO <sub>2</sub> -Y <sub>2</sub> O <sub>3</sub>	Y <sub>2</sub> O <sub>3</sub>	Otros óxidos <sup>1</sup>
Blanco	HT	≥99%	4.5%≤ Y <sub>2</sub> O <sub>3</sub> <5.0%	<1%
	SHT	≥99%	5.0%≤ Y <sub>2</sub> O <sub>3</sub> <5.5%	<1%
	ST-II	≥99%	5.0%≤ Y <sub>2</sub> O <sub>3</sub> <5.5%	<1%
	UT	≥99%	5.5%≤ Y <sub>2</sub> O <sub>3</sub> <6.0%	<1%
Color	ST	≥98.2%	4.5%≤ Y <sub>2</sub> O <sub>3</sub> <6.5%	<1.8%
	SHT	≥98.2%	4.8%≤ Y <sub>2</sub> O <sub>3</sub> <7.4%	<1.8%
Multicapa	ST	≥98.2%	4.5%≤ Y <sub>2</sub> O <sub>3</sub> <6.5%	<1.8%
	SHT	≥98.2%	4.8%≤ Y <sub>2</sub> O <sub>3</sub> <7.4%	<1.8%
	UT	≥98.2%	5.2%≤ Y <sub>2</sub> O <sub>3</sub> <8.1%	<1.8%
	3D-plus	≥98.2%	5.4%≤ Y <sub>2</sub> O <sub>3</sub> <8.4%	<1.8%
	4D	≥98.2%	5.3%≤ Y <sub>2</sub> O <sub>3</sub> <8%	<1.8%

Nota: 1 Otros óxidos incluyen principalmente óxido férrico, óxido de erbio, etc.

**[Uso previsto]**

La cerámica dental de zirconia es un material restaurador dental utilizado para la fabricación de coronas, puentes, incrustaciones, onlays y carillas de prótesis fijas.

**[Condiciones médicas previstas]**

Tratamiento de la pérdida parcial o total de la corona anatómica en las regiones dentales anteriores y posteriores debido a caries, desgaste, traumatismos, enfermedad periodontal, etc.

**[Población objetivo de pacientes]**

Adecuado para pacientes de todas las edades y géneros.

Nota: El producto debe utilizarse en niños con dentición primaria únicamente tras consulta médica con un odontólogo. Las coronas de zirconia pueden utilizarse en niños. Sin embargo, los puentes de zirconia de más de tres unidades generalmente no se recomiendan para pacientes menores de 18 años, salvo en casos especiales (p. ej., enfermedad grave o traumatismo) en los que el odontólogo determine que los beneficios superan los riesgos. En tales casos, el tratamiento debe abordarse con precaución, con una monitorización estrecha y seguimientos periódicos para ajustar o sustituir el puente a medida que el niño crece.

**[Indicaciones]**

HT, ST, ST-II, Color-ST, Color-SHT, ML-ST, ML-SHT, ML-4D están indicados para la fabricación de coronas anatómicamente reducidas y completamente anatómicas (monolíticas) en la dentición anterior y posterior (p. ej., coronas unitarias, incrustaciones, onlays, carillas);  
-puentes de múltiples unidades anatómicamente reducidos y completamente anatómicos (monolíticos) con no más de dos púnticos entre coronas de soporte en la dentición anterior y posterior;  
-puentes en cantilever con un máximo de un púntico libre y no más allá del segundo premolar.  
UT, ML-UT, ML-3D-plus están indicados para la fabricación de coronas anatómicamente reducidas y completamente anatómicas (monolíticas) en la dentición anterior y posterior (p. ej., coronas unitarias, incrustaciones, onlays, carillas);  
-puentes anatómicamente reducidos y completamente anatómicos (monolíticos) (hasta 3 unidades) en la dentición anterior y posterior.

**[Contraindicación]**

En caso de que exista una reducción oclusal insuficiente y/o paredes de preparación verticales inadecuadas que hagan la preparación no apta para una restauración totalmente cerámica, deberá seleccionarse un material alternativo. Los puentes retenidos por incrustaciones, los implantes endoósseos y los postes radiculares son otras contraindicaciones.

El bruxismo o los hábitos parafuncionales persistentes son contraindicaciones para estructuras recubiertas con cerámica.

**【Usuarios previstos】**

La cerámica dental de zirconia debe ser procesada por técnicos dentales. Las restauraciones preparadas deben ser manipuladas por odontólogos certificados.

**【Entorno previsto】**

La cerámica dental de zirconia debe procesarse en laboratorios dentales. Las restauraciones preparadas deben manipularse en departamentos dentales hospitalarios o clínicas dentales en un entorno limpio.

**【Beneficio clínico】**

- Restauración de dientes ausentes y partes del aparato masticatorio;
- Restauración de la función masticatoria.

**【Resumen de Seguridad y Rendimiento Clínico (SSCP)】**

El SSCP del producto (según el Reglamento (UE) 2017/745) puede descargarse en \*\*\* (sitio web EUDAMED).

**【Efectos secundarios no deseados/Riesgos residuales】**

- Fallo mecánico (fractura de la restauración, desenganche del recubrimiento cerámico o desprendimiento/pérdida de retención), con bajo riesgo de ingestión o lesiones reversibles de la mucosa.
- Incompatibilidad biológica (acumulación de placa, reacciones de intolerancia, caries marginal/secundaria, aflojamiento de los dientes soporte), que puede provocar la pérdida de la restauración.

**【Características de rendimiento】****Tabla 3 Características de rendimiento - Modelo White**

Parámetro de rendimiento	HT	ST	ST-II	UT
Clasificación (según ISO 6872:2024)	Tipo II, Clase 5	Tipo II, Clase 5	Tipo II, Clase 5	Tipo II, Clase 4
Densidad (tras sinterización)(g/cm <sup>3</sup> )	≥6.0	≥6.0	≥6.0	≥6.0
Resistencia a la flexión (tras sinterización) (MPa)	≥800	≥800	≥800	≥600
Solubilidad química (tras sinterización)(μg.cm <sup>-2</sup> )	< 100	< 100	< 100	< 100
Radiactividad (Bq/g)	≤1.0	≤1.0	≤1.0	≤1.0
Coefficiente de expansión térmica (tras sinterización) (×10 <sup>-6</sup> K <sup>-1</sup> )	10.5±0.5	10.5±0.5	10.5±0.5	10.5±0.5
Tenacidad a la fractura (tras sinterización) (MPa·m <sup>1/2</sup> )	≥5.0	≥5.0	≥5.0	≥3.5
Dureza (tras sinterización)(HV1)	≥1200	≥1200	≥1200	≥1200

**Tabla 4 Características de rendimiento - Modelo Color**

Parámetro de rendimiento	Color-ST	Color-SHT
Clasificación (según ISO 6872:2024)	Tipo II, Clase 5	Tipo II, Clase 5
Densidad (tras sinterización)(g/cm <sup>3</sup> )	≥6.0	≥6.0
Resistencia a la flexión (tras sinterización) (MPa)	≥800	≥800
Solubilidad química (tras sinterización)(μg.cm <sup>-2</sup> )	< 100	< 100
Radiactividad (Bq/g)	≤1.0	≤1.0
Coefficiente de expansión térmica (tras sinterización) (×10 <sup>-6</sup> K <sup>-1</sup> )	10.5±0.5	10.5±0.5
Tenacidad a la fractura (tras sinterización) (MPa·m <sup>1/2</sup> )	≥5.0	≥5.0
Dureza (tras sinterización)(HV1)	≥1200	≥1200

**Tabla 5 Características de rendimiento - Modelo Multicapa**

Parámetro de rendimiento	ML-ST	ML-SHT	ML-UT	ML-3D-plus	ML-4D
Clasificación (según ISO 6872:2024)	Tipo II, Clase 5	Tipo II, Clase 5	Tipo II, Clase 4	Tipo II, Clase 4	Tipo II, Clase 5
Densidad (tras sinterización)(g/cm <sup>3</sup> )	≥6.0	≥6.0	≥6.0	≥6.0	≥6.0
Resistencia a la flexión (tras sinterización) (MPa)	≥800	≥800	≥600	≥600	≥800
Solubilidad química (tras sinterización)(μg.cm <sup>-2</sup> )	< 100	< 100	< 100	< 100	< 100
Radiactividad (Bq/g)	≤1.0	≤1.0	≤1.0	≤1.0	≤1.0
Coefficiente de expansión térmica (tras sinterización) (×10 <sup>-6</sup> K <sup>-1</sup> )	10.5±0.5	10.5±0.5	10.5±0.5	10.5±0.5	10.5±0.5
Tenacidad a la fractura (tras sinterización) (MPa·m <sup>1/2</sup> )	≥5.0	≥5.0	≥3.5	≥3.5	≥5.0
Dureza (tras sinterización)(HV1)	≥1200	≥1200	≥1200	≥1200	≥1200

**【Sistema de fresado compatible y otros equipos de procesamiento】**

La cerámica dental de zirconia solo debe procesarse utilizando sistemas de fresado compatibles seleccionados según la forma del bloque cerámico, como se muestra en la Tabla 6.

**Tabla 6 Sistemas de fresado compatibles**

Forma del producto	Sistema de fresado compatible
Cilindro de 95 mm de diámetro	ZirkonZahn
Cilindro de 98 mm de diámetro	Wieland
Cilindro de 100 mm de diámetro	Zirkon
Forma en U	AmannGirrbach
Paralelepípedo	Sirona

Otros equipos para el procesamiento de cerámica dental de zirconia incluyen:

-Horno de sinterización: consulte su manual de usuario para asegurarse de que puede proporcionar el programa de sinterización especificado;

-Piezas de mano mecánicas con diferentes cabezales de rectificado.

Utilice únicamente equipos comercializados legalmente durante el procesamiento de los bloques cerámicos en restauraciones. Antes de su uso, lea los manuales para asegurar su compatibilidad con restauraciones de zirconia.

**【Dispositivos compatibles】**

Los dispositivos destinados a usarse junto con la cerámica dental de zirconia incluyen:

- 1) Líquido colorante;
- 2) Glaseado y porcelana dental: verifique el coeficiente de expansión térmica en su etiquetado para confirmar la compatibilidad;
- 3) Cementos: cementos tradicionales como fosfato de zinc o ionómero de vidrio, o cementos de resina compuesta convencionales o autoadhesivos.

Utilice únicamente dispositivos comercializados legalmente. Antes de su uso, lea las instrucciones de uso para asegurar su compatibilidad con restauraciones de zirconia.

**【Método de aplicación】**

Saque el bloque cerámico del envase, fíjelo en la fresadora compatible y procélelo en restauraciones según las instrucciones de la Tabla 7. Tras la sinterización y cristalización, las restauraciones se preparan mediante acabado, recubrimiento con porcelana decorativa o glaseado y otros procesos. Finalmente, será utilizado por odontólogos profesionales para la reparación, instalación y colocación de prótesis dentales.

**【Instrucciones de uso】**

Las instrucciones detalladas de procesamiento de la cerámica dental de zirconia se muestran en la Tabla 7.

**Tabla 7 Instrucciones de uso**

Procedimiento	Puntos de operación	Aspectos a tener en cuenta
Diseño	Confirmación de la información del bloque cerámico y selección del sistema de fresado	1.Confirme la información del producto del bloque cerámico antes del diseño, incluyendo el modelo, la especificación, el factor de contracción (es decir, el escalado) y la dirección de la flecha que indica el borde incisal de la prótesis (solo para bloques multicapa), etc. 2.El espesor del bloque debe coincidir con la altura de los dientes y ser al menos 0,5 mm mayor que dicha altura. 3.Seleccione el sistema de fresado compatible con el útil adecuado para fijar el bloque cerámico según la Tabla 6.
	Método de diseño	1.El área de procesamiento no debe exceder los límites del bloque seleccionado. 2.Al colocar los dientes, debe dejarse al menos 3 mm de espacio entre ellos para facilitar la adición de barras de conexión. 3.Los dientes deben colocarse verticalmente dentro del bloque cerámico.
	Diseño de las barras de conexión	1.Las barras deben fijarse en el lado lingual de los dientes. 2.Las barras deben disponerse a una altura lo más uniforme posible, manteniendo suficiente distancia del borde dental y paralelas a la superficie curva del bloque.
Fresado	Método de fresado	Siga las instrucciones técnicas del sistema de fresado. 1.Antes del procesamiento, verifique que el equipo funcione correctamente, que la fresa esté afilada y que el bloque esté bien fijado para garantizar un corte estable. 2.Durante el procesamiento, no utilice líquidos para refrigerar el bloque cerámico. 3.Tras el procesamiento, compruebe si hay grietas, contaminación o daños en la prótesis. Si ocurre alguna de estas situaciones, identifique la causa y vuelva a fresar una nueva prótesis. 4.Limpie periódicamente los equipos de fresado según sus manuales de usuario para evitar que el exceso de residuos de zirconia afecte al funcionamiento normal de los equipos.
		Método de retirada de barras de conexión
Retirada y limpieza	Recorte y limpieza de la prótesis	1.Antes del recorte, compruebe y asegure la limpieza de las herramientas de pulido para evitar la contaminación de la prótesis de Cerámica dental de zirconia causada por materias extrañas en las cabezas de pulido. 2.Durante el proceso de retirada y recorte, se deben colocar almohadillas de material blando como toallas y espuma sobre la mesa de trabajo para evitar grietas o la fragmentación de la prótesis en caso de caída sobre la mesa. 3.Durante la operación, seleccione una velocidad adecuada de la pieza de mano y apoye ambas manos para mayor estabilidad. Además, para evitar grietas internas o roturas de bordes, no se recomienda un recorte excesivo de la prótesis en este proceso. 4.Para limpiar completamente la prótesis tras la retirada y el rectificado, pueden utilizarse cepillos suaves de distintos tamaños para eliminar los residuos en la superficie y en la corona dental.

Teñido interno y secado (solo para el modelo White)	Método de teñido interno y secado	Siga las instrucciones técnicas de la solución de teñido. 1.Coloque suavemente la prótesis en la solución con el borde incisal hacia abajo utilizando pinzas, asegurándose de que quede completamente sumergida en 30 s; durante este proceso, gírela suavemente para garantizar una absorción uniforme. 2.Tras la inmersión, limpie suavemente las superficies interna y externa con un pañuelo y elimine el exceso de líquido. Después del teñido interno, la prótesis no debe estar en contacto prolongado con materiales altamente absorbentes. 3.Seque la prótesis a 120 °C durante 30 min. Para prótesis gruesas (como puentes de más de tres unidades, implantes, etc.), se recomienda ampliar el tiempo de secado a 60 min.
		Curva de sinterización y método de colocación
Sinterización	Uso de perlas de zirconia	1.Las nuevas perlas de zirconia deben someterse a 1-2 ciclos de cocción junto con restos de bloques de Cerámica dental de zirconia antes de poder utilizarse para la sinterización de la prótesis. 2.Compruebe las perlas de zirconia antes de la sinterización. En caso de decoloración grave o daño, las perlas de zirconia deben sustituirse oportunamente; en caso de adhesión, las perlas de zirconia deben separarse. 3.Las perlas deben cubrir completamente el fondo del crisol (1-2 capas).
		Limpieza del horno de sinterización
	Rectificado	Selección de herramientas de rectificado

**【Programa de sinterización recomendado】**

La sinterización puede realizarse en todos los hornos dentales habituales que puedan proporcionar el programa especificado. Dado que la zirconia es conocida por ser un mal conductor térmico, se recomienda calentar lentamente las restauraciones de Cerámica dental de zirconia hasta la temperatura requerida (véanse las Tablas 8 a 14) y enfriarlas lentamente.

**Precaución:** Realice la calibración de temperatura de los hornos periódicamente para garantizar la precisión de la temperatura de sinterización y así proporcionar una sinterización adecuada.

Tabla 8 Programa de sinterización - HT/ST/ST-II/Color-ST/ML-ST (1-5 unidades)

Etapa de sinterización	Temperatura inicial(°C)	Temperatura final(°C)	Tiempo(Min)	Velocidad(°C/Min)
etapa 1	20	1000	130	7.5
etapa 2	1000	1530	156	3.4
etapa 3	1530	1530	120	0
etapa 4	1530	800	104	-7
etapa 5	800	enfriamiento natural 20	/	/

Tabla 9 Programa de sinterización - HT/ST/ST-II/Color-ST/ML-ST (6-10 unidades)

Etapa de sinterización	Temperatura inicial(°C)	Temperatura final(°C)	Tiempo(Min)	Velocidad(°C/Min)
etapa 1	20	1000	245	4
etapa 2	1000	1530	177	3
etapa 3	1530	1530	120	0
etapa 4	1530	800	146	-5
etapa 5	800	enfriamiento natural 20	/	/

Tabla 10 Programa de sinterización - HT/ST/ST-II/Color-ST/ML-ST (11-14 unidades)

Etapa de sinterización	Temperatura inicial(°C)	Temperatura final(°C)	Tiempo(Min)	Velocidad(°C/Min)
etapa 1	20	1000	326	3
etapa 2	1000	1530	265	2
etapa 3	1530	1530	120	0
etapa 4	1530	800	183	-4
etapa 5	800	enfriamiento natural 20	/	/

Tabla 11 Programa de sinterización - Color-SHT/ML-SHT/ML-4D (1-5 unidades) y ML-UT/ML-3D-plus (1-3 unidades)

Etapa de sinterización	Temperatura inicial(°C)	Temperatura final(°C)	Tiempo(Min)	Velocidad(°C/Min)
etapa 1	20	1000	130	7.5
etapa 2	1000	1500	147	3.4
etapa 3	1500	1500	120	0
etapa 4	1500	800	100	-7
etapa 5	800	enfriamiento natural 20	/	/

Tabla 12 Programa de sinterización - Color-SHT/ML-SHT/ML-4D (6-10 unidades)

Etapa de sinterización	Temperatura inicial(°C)	Temperatura final(°C)	Tiempo(Min)	Velocidad(°C/Min)
etapa 1	20	1000	245	4
etapa 2	1000	1500	167	3
etapa 3	1500	1500	120	0
etapa 4	1500	800	140	-5
etapa 5	800	enfriamiento natural 20	/	/

Tabla 13 Programa de sinterización - Color-SHT/ML-SHT/ML-4D (11-14 unidades)

Etapa de sinterización	Temperatura inicial(°C)	Temperatura final(°C)	Tiempo(Min)	Velocidad(°C/Min)
etapa 1	20	1000	326	3
etapa 2	1000	1500	250	2
etapa 3	1500	1500	120	0
etapa 4	1500	800	175	-4
etapa 5	800	enfriamiento natural 20	/	/

Tabla 14 Programa de sinterización - UT (1-3 unidades)

Etapa de sinterización	Temperatura inicial(°C)	Temperatura final(°C)	Tiempo(Min)	Velocidad(°C/Min)
etapa 1	20	1000	130	7.5
etapa 2	1000	1450	132	3.4
etapa 3	1450	1450	120	0
etapa 4	1450	800	93	-7
etapa 5	800	enfriamiento natural 20	/	/

**【Vida útil】** 5 años.

**【Almacenamiento】**

Almacenar a temperatura ambiente, en condiciones ventiladas y secas.

**【Advertencia】**

1.Si el paciente o el profesional dental presenta una reacción de hipersensibilidad (p. ej., erupción, dermatitis, etc.), interrumpa el uso y consulte inmediatamente a un médico.

2.Al procesar los bloques del modelo Multilayer, compruebe y confirme la dirección de la flecha en la etiqueta lateral del bloque de Cerámica dental de zirconia, que indica el borde incisal de la prótesis, como se muestra en el siguiente ejemplo:

Cara del bloque de zirconia correspondiente al borde incisal



3.No utilice productos después de la fecha de caducidad.

**【Precaución】**

1.Compruebe cuidadosamente el bloque cerámico antes de su uso. No utilice el bloque si presenta daños.

2.Evite presiones y golpes durante almacenamiento, transporte y procesamiento.

3.Al seleccionar dispositivos y equipos combinados, cumpla estrictamente los requisitos de **【Sistema de fresado compatible y otros equipos de procesamiento】** y **【Dispositivos compatibles】**. De lo contrario, el rendimiento de las restauraciones puede verse afectado.

4.Las restauraciones que no hayan sido sinterizadas no deben utilizarse directamente en prótesis dentales ni en reparaciones orales.

- 5.El producto es un material cerámico parcialmente sinterizado y se contrae durante la sinterización; por ello, es fundamental tener en cuenta el factor de contracción/escala adecuado durante el fresado para garantizar un ajuste preciso. El factor de contracción/escala específico está indicado en cada bloque.
- 6.Al fresar el bloque o al cortar, pulir y abrillantar las restauraciones de Cerámica dental de zirconia, utilice un respirador antipolvo homologado para proteger los pulmones de la inhalación de polvo.
- 7.Se recomienda no utilizar refrigerante durante el fresado, ya que puede provocar cambios de color y/o pérdida de translucidez.
- 8.Para evitar fallos en las restauraciones, asegúrese de que, tras el acabado, se cumplan los siguientes espesores mínimos y secciones de conexión.

**Tabla 15 Espesor mínimo y área de sección del conector**

Tipo	Anterior		Posterior	
	Espesor	Sección del conector	Espesor	Sección del conector
Corona individual	≥0.9 mm	≥9 mm <sup>2</sup>	≥1.0 mm	≥12 mm <sup>2</sup>
Puentes de 3 unidades	≥0.9 mm			
Puentes largos	≥0.9 mm			

- 9.No reutilice la restauración. Puede haber grietas en las restauraciones reutilizadas; incluso grietas invisibles pueden provocar fracturas. Además, si se reutiliza entre pacientes, existen dos riesgos principales: 1) infección cruzada, 2) desajuste entre la restauración y los dientes base del paciente, lo que afecta negativamente al resultado.
- 10.Almacene el producto según [Almacenamiento]; de lo contrario, su rendimiento puede verse afectado.

#### 【Eliminación】

- 1.El bloque de zirconia no provoca contaminación ambiental. Los bloques residuales tras el procesamiento de restauraciones de Cerámica dental de zirconia que no hayan sido instaladas en la boca del paciente pueden desecharse junto con los residuos domésticos.
- 2.Las restauraciones de Cerámica dental de zirconia retiradas de la boca del paciente deben eliminarse como residuos médicos de acuerdo con las normativas nacionales y regionales, para evitar riesgos biológicos y la infección cruzada causados por un uso indebido o el contacto.



Shenzhen Yurucheng Dental Materials Co., Ltd.  
101, 201, 301, Edificio A, N.º 35, Zhuqing Rd., Comunidad Shijing, Calle Shijing, Distrito Pingshan,  
Shenzhen, 518118 Guangdong, R.P. China  
Tel: 86-755-84622395  
Email: system@yucera.com  
Sitio web: www.yucera.com



Umedwings Netherlands B.V.  
Trebstraat 1, 2288EG, Rijswijk, Países Bajos  
Tel.: +31(0) 642758955 Correo electrónico: ar@umedwings.eu

#### 【Símbolos】

	Fabricante		Consulte las instrucciones de uso		Precaución
	Representante europeo		Fecha de fabricación		Fecha de caducidad
	Código de lote		Producto sanitario		Identificador único del dispositivo
	Mantener alejado de la luz solar		Frágil, manipular con cuidado		Mantener seco
	Marcado CE		La dirección de la flecha indica el borde incisal de la prótesis	F**	Valor F
	No estéril				

#### 【Fecha de lanzamiento y versión】

Fecha de lanzamiento: 6 de enero de 2026  
Versión: A.4

#### 【Aviso】

A los usuarios:  
Notifique cualquier incidente grave relacionado con el dispositivo a Shenzhen Yurucheng Dental Materials Co., Ltd. y a la autoridad competente del Estado miembro de residencia.