

## General

Z100™ Restorative material, manufactured by 3M ESPE, is a visible-light activated, radiopaque, restorative composite. It is designed for use in both anterior and posterior restorations. The filler in Z100 Restorative is zirconia/silica. The inorganic filler loading is 66% by volume with a particle size range of 3.5 to 0.01 micron. Z100 Restorative contains BIS-GMA and TEGDMA resins. Adper™ Scotchbond™ adhesive, manufactured by 3M ESPE, is used to permanently bond the restoration to the tooth structure. The restorative is available in a variety of shades. It is packaged in traditional syringes and single dose capsules.

**Precautions For Patients and Dental Personnel**

**1. ETCHANT PRECAUTIONS:** Contact with eyes or skin may cause burns. In case of contact, flush area with plenty of water and seek medical advice. Wear suitable protective clothing, gloves and eye/face protection.

**2. COMPOSITE PASTE PRECAUTIONS:****Precautionary Information for Patients:**

Avoid use of this product in patients with known acrylate allergies. This product contains substances that may cause an allergic reaction by skin contact in certain individuals. If prolonged contact with oral soft tissue occurs, flush with large amounts of water. If allergic reaction occurs, seek medical attention as needed, remove the product if necessary and discontinue future use of the product.

**Precautionary Information for Dental Personnel:**

This product contains substances that may cause an allergic reaction by skin contact in certain individuals. To reduce the risk of allergic response, minimize exposure to these materials. In particular, avoid exposure to uncured product. If skin contact occurs, wash skin with soap and water. Use of protective gloves and a no-touch technique is recommended. Acrylates may penetrate commonly used gloves. If product contacts glove, remove and discard glove, wash hands immediately with soap and water and then re-glove. If allergic reaction occurs, seek medical attention as needed.

3M ESPE MSDSs can be obtained from [www.mmm.com](http://www.mmm.com) or contact your local 3M subsidiary.

**INSTRUCTIONS:** The following instructions are separated into three sections: preliminary, anterior placements and posterior placements.

**I. PRELIMINARY**

**A. PROPHY:** Teeth should be cleaned with pumice and water to remove surface stains.

**B. SHADE SELECTION:** Before isolating the tooth, select appropriate shade of material. Some hints for choosing the correct shade are listed below.

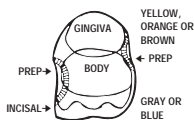
**SHADE:** Teeth are not monochromatic. Each of the three areas of the tooth has a characteristic color.

**GINGIVAL AREA:** If the restoration is in the gingival area of the tooth, make note of the amount of yellow color it contains.

**BODY AREA:** Observe the body of the tooth and note the characteristic color it contains- is it gray, yellow, or universal?

**INCISAL AREA:** Study the incisal edges of the tooth and the neighboring teeth. Do the incisal edges have a blue or gray color to them? Note how far the translucency extends. This should be duplicated in the repaired tooth.

**THINNER RESTORATIONS:** The amount of color that a restoration will have is partly due to the thickness of the restoration. Thus, if a shade match is taken from a thick



**NOTE:** The matrix may be placed following the enamel etching and adhesive application steps if preferred.

**D. ETCHING:** Etch according to the instructions of the etchant that is used.

**E. PRIMING:** Prime according to the instructions of the Adper Scotchbond adhesive product that is used.

**F. ADHESIVE APPLICATION:** Apply the adhesive according to the directions of the Adper Scotchbond adhesive product that is used.

**G. ADHESIVE CURING:** Cure the adhesive coating the appropriate time according to the Adper Scotchbond adhesive product used. Expose its entire area to visible light from a 3M ESPE light, manufactured by 3M ESPE, or other dental visible light curing unit of comparable intensity.

**H. DISPENSING THE COMPOSITE:** Follow the directions corresponding to the dispensing system chosen.

**1. SYRINGE**

a. Dispense the necessary amount of restorative material from the syringe onto the mix pad by turning the handle slowly in a clockwise manner. To prevent oozing of the restorative when dispensing is completed, turn the handle counterclockwise a half turn to stop paste flow. Immediately replace syringe cap. If not used immediately, the dispensed material should be protected from light.

b. Place restorative into the cavity using a nonmetallic placement instrument. Overfill the cavity to permit extension of composite beyond cavity margins. Contour and shape with appropriate composite instruments.

**2. SINGLE DOSE CAPSULE**

(See separate 3M ESPE Delivery System, manufactured for 3M ESPE, Instructions)

**I. CURING:** Cure with a 3M ESPE light or other dental visible light curing unit of comparable intensity. Hold the light exit tip as close to the restorative material as possible. A cure time for each shade is listed below.

| SHADE | THICKNESS (mm) | TIME (sec) |
|-------|----------------|------------|
| A1.0  | 2.5            | 40         |
| A2.0  | 2.5            | 40         |
| A3.0  | 2.5            | 40         |
| A3.5  | 2.5            | 40         |
| B2.0  | 2.5            | 40         |
| B3.0  | 2.5            | 40         |
| C2.0  | 2.5            | 40         |
| C4.0  | 2.0            | 40         |
| D3.0  | 2.5            | 40         |
| P     | 2.5            | 40         |
| I     | 2.5            | 40         |
| A4.0  | 2.0            | 40         |
| CY    | 2.0            | 40         |
| CG    | 2.0            | 40         |
| UD    | 2.0            | 40         |

**J. FINISHING:** Contour restoration surfaces with fine finishing diamonds, burs, or stones. Contour proximal surfaces with Sof-Lex™ Finishing Strips, manufactured for 3M ESPE.

**K. ADJUST OCCLUSION:** Check occlusion with a thin articulating paper. Centric and lateral excursion contacts should be examined. Carefully adjust occlusion by removing material with a fine polishing diamond or stone.

**L. POLISHING:** Polish with Sof-Lex Discs, manufactured by 3M ESPE, and strips and with white stones or rubber points where discs are not suitable.

**III. POSTERIOR RESTORATIONS**

**A. CAVITY PREPARATION:** Cavity design requirements are essentially a conventional preparation with refinement of the cavosurface margin for enhancement of acid etching. No residual amalgam or other base material should be left in the internal forms of the preparation which would interfere with light transmission and the hardening of the restorative.

**B. PULP PROTECTION:** Use Vitrebond Liner/Base to base areas of deep cavity excavation. If a pulp exposure has occurred, use a minimum amount of calcium hydroxide followed by an application of Vitrebond Liner/Base. In deep restorations without pulp exposure, only the Vitrebond Liner/Base is needed. See Vitrebond instructions for details.

**C. PLACEMENT OF MATRIX:** Place a thin dead-soft matrix band and insert wedges firmly. Burnish the matrix band to establish proximal contour and contact area. Adapt the band to seal the gingival area and avoid overhang.

**D. ETCHING:** Etch according to the instructions of the etchant that is used.

**E. PRIMING:** Prime according to the instructions of the Adper Scotchbond adhesive product that is used.

**F. ADHESIVE APPLICATION:** Apply the adhesive according to the instructions of the Adper Scotchbond adhesive product that is used.

**G. ADHESIVE CURING:** Cure according to the instructions of the Adper Scotchbond adhesive that is used.

**H. DISPENSING THE COMPOSITE:** Follow the directions corresponding to the dispensing system chosen.

a. Incremental placement of the material is recommended. Avoid intense light in the working field. Using a plastic placement instrument or the capsule system, place the first increment of material not to exceed 1.5mm in thickness into the proximal box preparation. Using a condensing instrument, adapt the material to the internal surfaces of the box preparation and to the matrix and cure. Complete the box preparation with incremental placements not exceeding 2.5mm in thickness. Cure each increment separately.

b. Fill the remainder of the cavity preparation in layers no greater than 2.5mm. For large cavity preparation, it is recommended that the final occlusal placement be done in vertical increments buccal to lingual. Contour to provide proper contact area and occlusal anatomy.

**I. FINISHING:** Contour restoration surfaces with fine finishing diamonds, burs or stones. Contour proximal surfaces with Sof-Lex Finishing Strips.

**J. ADJUST OCCLUSION:** Check occlusion with thin articulating paper. Centric and lateral excursion contacts should be examined. Carefully adjust occlusion by removing material with a fine polishing diamond or stone.

**K. POLISHING:** Polish with Sof-Lex discs and strips and with white stones or rubber points where discs are not suitable.

**IV. Z100 RESTORATIVE INDIRECT PROCEDURE FOR INLAYS****Dental Operatory Procedure**

**1. Shade selection:** Choose the appropriate shade(s) of Z100 Restorative prior to isolation. If the restoration is of sufficient depth, use of the opaque shade is recommended. Use of Incisal shade on the occlusal surface will help to achieve aesthetic appearance.

**2. Preparation:** No changes are required in the traditional inlay preparation technique. However, the preparation should allow for a minimum of 2mm depth and 2mm width of Z100 Restorative.

**3. Impressioning:** After preparation is complete, make an impression of the prepared tooth by following the manufacturer's instructions of the impressioning material chosen. Either the Express™ Impressioning System or the Imprint™ Impression Material, manufactured by 3M ESPE, may be used.

**LABORATORY PROCEDURE**

1. Pour the impression of the prepared inlay with die stone. Place pins at the preparation site at this time if a "triple tray" type of impression was used.

2. Separate the cast from the impression after 45 to 60 minutes. Pindex, or Di-Lok,

44-0007-4343-3-B

Dental Products

3M ESPE

10/05

Instructions for use  
Mode d'emploi  
Istruzioni per l'uso**3M ESPE****Z100™ Restorative**

Z100™ Restorative

Z100™ Matériau de restauration

Materiale da Restauo Z100™

shade guide tooth for a thin restoration, an incorrect shade may be chosen. For a thin restoration, the wedge end of the shade guide should be used.

**MOCK UP:** Place the material, in the chosen shade on the unetched tooth. Manipulate the material to approximate the thickness and site of the restoration. Cure. Have several people evaluate the mock-up under different light sources. Flip the restorative off the unetched tooth with an explorer. If the shade did not match, choose another and repeat the mock-up. If the shade was acceptable, continue the tooth preparation with isolation.

**C. ISOLATION:** A rubber dam is the preferred method of isolation. Cotton rolls plus an evacuator can also be used.

**II. ANTERIOR RESTORATIONS**

**A. CAVITY PREPARATION:** Use conventional cavity preparations for all Class III, IV and Class V restorations.

**B. PULP PROTECTION:** Use Vitrebond™ Light Cure Glass Ionomer Liner/Base, manufactured by 3M ESPE, to base areas of deep cavity excavation. If a pulp exposure has occurred, use a minimum amount of calcium hydroxide followed by an application of Vitrebond Liner/Base. In deep restorations without pulp exposure, only Vitrebond Liner/Base is needed. See Vitrebond instructions for details.

**C. PLACEMENT OF MATRIX:** Mylar strips and crown forms may be used to minimize the amount of excess material used.

and base the cast as you would for a typical crown and bridge procedure. Mount or articulate the cast to its counter model to an adequate articulator.

3. If a second impression was not sent, pour the inlay impression using the same impression registration to be used as a working cast.

4. Section out the preparation with a laboratory saw and trim away excess, or expose so that the margins can be easily worked. Mark the margins with red pencil if needed. Add a spacer at this time if one is being used.

5. Soak the die in water, then with a brush, apply a very thin coat of separating medium (Liquid Foil) to the preparation, let it dry somewhat, then add another thin layer.

6. Add the first third of the resin to the floor of the preparation, stay short of the margins, light cure for 40 seconds.

7. Add second third of resin, capturing the medial/distal lower two thirds of the margin. Allow for the last third (incisal) to include the contact areas, light cure for 40 seconds.

8. Place the die back into the articulated arch add the last third of incisal resin to the occlusal. Over fill slightly mesially/distally, and occlusally. This will allow for the m/d contacts and for the proper occlusal contact when the opposing is brought down into occlusion with the still uncured incisal resin. Light cure for only ten seconds, then take the die out so it does not stick to the adjacent dies. Finish the curing process.

9. With the occlusal contacts already established, begin removing the excess resin material from around the points of contact. Develop the inclines and ridges as per remaining occlusal anatomy.

10. Removing the inlay from the stone die must be done with care. Break off small amounts of the die from around the restoration. The die stone should break away cleanly from the cured restoration, until all of the restoration is recovered.

11. Using master die, check the restoration for flash, undercuts, and fit. Adjust as necessary, then polish.

#### Dental Operatory Procedure

1. Roughen the interior surfaces of the inlay.

2. Clean the Z100 Restorative inlay in a soap solution in an ultrasonic bath.

3. Cementation: Cement the inlay using a resin cement, e.g., RelyX™ ARC adhesive resin cement, and Adper Scotchbond Multi-Purpose Plus dental adhesive system, manufactured by 3M ESPE, by following manufacturer's instructions.

#### ADDITIONAL NOTES

1. Sensitivity – some patients may experience transitory postoperative sensitivity. The risk of sensitivity can be minimized by the following measures:

a. Remove minimal tooth structure.

b. Use proper isolation. Use of a rubber dam is highly recommended.

c. Adequate pulp protection. Use a glass ionomer cavity liner/base on appropriate dentinal surfaces.

d. Place restorative material in increments, curing each increment separately.

e. Adequately cure restorative according to instructions for shade and thickness of restorative and light exposure time.

f. Adjust occlusion carefully. Check for hyperocclusion, particularly in lateral excursion contacts.

#### STORAGE AND USE

1. Do not expose restorative materials to elevated temperatures or intense light.

2. Do not store materials in proximity to eugenol-containing products.

3. The composite pastes are designed for use at room temperature of approximately 21-24°C or 70-75°F. Shelf life at room temperature is 36 months for syringes; 36 months for capsules. See outer package for expiry date.

4. DO NOT remove capsules from the bottle until ready to use paste.

No person is authorized to provide any information which deviates from the information provided in this instruction sheet.

#### Warranty

3M ESPE warrants this product will be free from defects in material and manufacture. 3M ESPE MAKES NO OTHER WARRANTIES INCLUDING ANY IMPLIED WARRANTY OF MERCHANTABILITY OR FITNESS FOR A PARTICULAR PURPOSE. User is responsible for determining the suitability of the product for user's application. If this product is defective within the warranty period, your exclusive remedy and 3M ESPE's sole obligation shall be repair or replacement of the 3M ESPE product.

#### Limitation of Liability

Except where prohibited by law, 3M ESPE will not be liable for any loss or damage arising from this product, whether direct, indirect, special, incidental or consequential, regardless of the theory asserted, including warranty, contract, negligence or strict liability.

## FRANÇAIS

### INFORMATION GENERALE

Z100™ est un matériau de restauration photopolymérisable à la lumière visible et radio-opaque. Il est recommandé pour les restaurations antérieures et postérieures. Z100 contient 66% (en volume) de zirconium et de silice dont la répartition des charges est de 3,5 à 0,01 microns. Le matériau Z100 contient des résines BIS-GMA et TEDGMA. Un adhésif Adper™ Scotchbond™ est utilisé pour assurer la liaison permanente de la restauration à la structure de la dent. Le matériau de restauration est disponible dans une variété de teintes. Il est conditionné en seringues traditionnelles et en capsules.

#### Précautions à prendre par les patients et le personnel dentaire

**1. PRÉCAUTIONS POUR L'UTILISATION DU GEL DE MORDANÇAGE :** Risque de brûlures en cas de contact du produit avec les yeux ou la peau. En cas de contact, rincer la peau ou les yeux à grande eau et consulter un médecin. Porter un vêtement de protection, ainsi que des gants et un appareil de protection des yeux/du visage appropriés.

#### 2. PRÉCAUTIONS D'UTILISATION DE LA PÂTE DE RÉSINE COMPOSITE :

##### Précautions à prendre avec les patients :

Éviter d'utiliser ce produit sur les patients souffrant d'allergies connues à l'acrylate. Ce produit contient des substances qui peuvent causer une réaction allergique de contact chez certaines personnes. En cas de contact prolongé avec les tissus buccaux mous, rincer à grande eau. En cas de réactions allergiques, consulter un médecin au besoin, enlever le produit s'il y a lieu et ne plus l'utiliser à l'avenir.

##### Précautions à prendre par le personnel dentaire :

Ce produit contient des substances qui peuvent causer une réaction allergique de contact chez certaines personnes. Pour réduire le risque de réactions allergiques, réduire au minimum l'exposition à ces matériaux. Éviter surtout toute exposition au produit non polymérisé. En cas de contact avec la peau, laver immédiatement à l'eau et au savon. L'utilisation de gants de protection et d'une technique sans contact est recommandée. Les résines acryliques peuvent pénétrer les gants utilisés couramment. Si le produit entre en contact avec les gants, les enlever et les jeter, laver immédiatement les mains à l'eau et au savon, puis remettre d'autres gants. En cas de réactions allergiques, consulter un médecin au besoin.

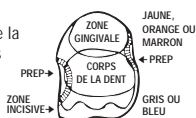
Pour obtenir la fiche signalétique santé-sécurité de 3M ESPE, consulter le site [www.mmm.com](http://www.mmm.com) ou communiquer avec un succursale 3M.

**Conseils:** les conseils d'utilisation sont divisées en trois sections: préliminaires, restaurations antérieures, restaurations postérieures.

#### I. Conseils préliminaires:

**A. Prophylaxie:** les dents doivent être nettoyées avec de la ponce et de l'eau, pour éliminer la plaque dentaire et les colorations de surfaces.

**B. Sélection de la teinte.** Sélectionner la teinte



appropriée avant que la dent ne soit déshydratée par l'isolation. Certaines

Indications pour le choix approprié de la teinte sont indiquées ci-dessous.

**TEINTE:** Les dents ne sont pas monochromatiques - Chacune des trois zones de la dent a une caractéristique de couleur.

**ZONE GINGIVALE:** Si la restauration se situe dans la zone gingivale de la dent, prendre note de la densité de couleur jaune qu'elle contient.

**CORPS DE LA DENT:** Observer le corps de la dent et noter la couleur caractéristique qu'il contient. Est-ce gris, jaune ou universel?

**ZONE INCISALE:** Etudier les bords incisifs de la dent et les dents voisines. Est-ce que les bords incisifs comportent du bleu ou du gris? Noter jusqu'où s'étend la translucidité. Reproduire tous ces détails dans la dent à restaurer.

**RESTAURATIONS PLUS MINCES:** La quantité de couleur qui apparaît dans la restauration finale est due partiellement à l'épaisseur. Ainsi, si une teinte est enregistrée sur la dent avec un teintier épais, pour une restauration mince, une teinte incorrecte risque d'être choisie. Une maquette de l'épaisseur approximative, sans agent de liaison, aide au choix de la teinte.

**MAQUETTE POUR ESSAI DE TEINTE:** Placer le matériau qui a été choisi sur la dent non mordancée dans l'épaisseur et dans la zone de la dent où il sera utilisé. Polymériser. Plusieurs personnes doivent évaluer la teinte sous différents éclairages. Détacher le morceau de matériau de la dent avec une sonde. Si la teinte n'est pas satisfaisante, en choisir une autre et répéter l'opération.

**C. ISOLATION:** La digue en caoutchouc est la méthode de choix pour l'isolation. Les rouleaux de coton et une aspiration efficace conviennent.

## II. RESTAURATIONS ANTERIEURES

**A. PREPARATION DE LA CAVITE.** Les préparations des cavités sont réalisées de façon conventionnelle pour toutes les restaurations des Classes III, IV et V.

**B. PROTECTION PULPAIRE:** Utiliser le verre ionomère photopolymérisable Vitrebond™ applicable en base/fond de cavité fabriqué par 3M ESPE pour recouvrir les parties profondes de la préparation. Si la pulpe est exposée, déposer une quantité minimum d'hydroxyde de calcium suivie par une application de Vitrebond. Dans les restaurations profondes, sans exposition de la pulpe, seul Vitrebond est nécessaire. Se reporter au mode d'emploi Vitrebond pour les détails.

**C. MISE EN PLACE DE LA MATRICE:** Les matrices en Mylar et les couronnes préformées peuvent être utilisées pour minimiser les excès du matériau inséré.

**NOTE:** La matrice peut être placée après le mordantage de l'email et les étapes d'application de l'adhésif selon les préférences.

**D. MORDANÇAGE:** mordancer selon le mode d'emploi de l'agent de mordantage qui est utilisé.

**E. APPRET:** apprêter selon le mode d'emploi de l'apprêt qui est utilisé.

**F. APPLICATION DE L'ADHESIF:** appliquer l'adhésif selon le mode d'emploi de l'adhésif Scotchbond qui est utilisé.

**G. POLYMERISATION DE L'ADHESIF:** polymériser la couche d'adhésif, le temps approprié selon le mode d'emploi de l'adhésif Scotchbond qui est utilisé.

**H. PRELEVEMENT DU COMPOSITE:** suivre les modes d'emploi correspondants au système de conditionnement choisi.

## 1. SERINGUE

a. Extraire la quantité nécessaire de pâte de la seringue et tourner le piston demi-tour dans le sens contraire des aiguilles d'une montre pour stopper l'écoulement de la pâte. Déposer la pâte sur le bloc. Remplacer immédiatement le capuchon. Si la pâte n'est pas utilisée aussitôt, la protéger de la lumière ambiante pour éviter une polymérisation prématurée.

b. Placer le matériau de restauration dans la cavité à l'aide d'un instrument de placement non-métallique. Remplir la cavité avec un léger excès pour permettre un débordement du composite au-delà des bords cavitaires. Dégrossir et mettre en forme avec des instruments spécifiques pour composites.

## 2. CAPSULE PREDOSEE

(voir le mode d'emploi du système d'injection directe, fabriqué our 3M ESPE)

**I. PHOTOPOLYMERISATION** Polymériser à la lumière visible d'une lampe 3M, ou toute autre lampe d'intensité comparable. Maintenir l'extrémité du guide-faisceau, au plus près du matériau de restauration. Un temps de polymérisation pour chaque teinte est indiqué ci-dessous:

| Teinte | Profondeur de polymérisation (mm) | Temps d'exposition (sec.) |
|--------|-----------------------------------|---------------------------|
| A1.0   | 2.5                               | 40                        |
| A2.0   | 2.5                               | 40                        |
| A3.0   | 2.5                               | 40                        |
| A3.5   | 2.5                               | 40                        |
| B2.0   | 2.5                               | 40                        |
| B3.0   | 2.5                               | 40                        |
| C2.0   | 2.5                               | 40                        |
| C4.0   | 2.0                               | 40                        |
| D3.0   | 2.5                               | 40                        |
| P      | 2.5                               | 40                        |
| I      | 2.5                               | 40                        |
| A4.0   | 2.0                               | 40                        |
| CY     | 2.0                               | 40                        |
| CG     | 2.0                               | 40                        |
| UD     | 2.0                               | 40                        |

**J. FINITION** Dégrossir les surfaces de la restauration avec des pointes diamantées, fraises ou pointes abrasives fines. Dégrossir les surfaces proximales avec les bandes abrasives Sof-Lex™.

**K. AJUSTAGE DE L'OCCLUSION** Contrôler l'occlusion avec un papier à articuler fin. Examiner les points de contact centriques et latéraux. Ajuster soigneusement l'occlusion par l'élimination de matériau avec une fraise diamantée à grains fins ou en pierre d'Arkansas.

**L. POLISSAGE** Polir avec les disques et bandes abrasives SOF-LEX, fabriquées par 3M ESPE, et des pointes d'Arkansas ou caoutchouc blanc si les disques ne peuvent pas accéder.

## III. RESTAURATIONS POSTERIEURES

**A. PREPARATION DE LA CAVITE:** Les exigences de la structure de la cavité se limitent essentiellement à une préparation conventionnelle avec un affinement du bord de la surface cavitaire pour maximiser le traitement de mordantage. Aucun amalgame résiduel ou autre matériau de fond ne doit être laissé dans les formes internes de la préparation, lequel pourrait interférer avec la transmission de la lumière et la dureté de la restauration.

**B. PROTECTION PULPAIRE:** Utiliser VITREBOND Base/Fond de cavité à base de Verre Ionomère photopolymérisable pour recouvrir les zones les plus profondes de la cavité. Si la pulpe est exposée, déposer une quantité minimum d'hydroxyde de calcium suivie par une application de VITREBOND. Dans les restaurations profondes sans exposition de la pulpe, seul VITREBOND est nécessaire. Se reporter au mode d'emploi VITREBOND pour les détails.

**C. PLACEMENT D'UNE MATRICE:** Placer une fine bande matrice souple et insérer fermement les coins interdentaires. Brûler la bande matrice pour établir le contour proximal et le point de contact.

**D. MORDANÇAGE:** mordancer selon le mode d'emploi de l'agent de mordantage qui est utilisé.

**E. APPRET:** apprêter selon le mode d'emploi de l'apprêt qui est utilisé.

**F. APPLICATION DE L'ADHESIF:** appliquer l'adhésif selon le mode d'emploi de l'adhésif Scotchbond qui est utilisé.

**G. POLYMERISATION DE L'ADHESIF:** polymériser la couche d'adhésif, le temps approprié selon le mode d'emploi de l'adhésif Scotchbond qui est utilisé.

**H. APPLICATION DU COMPOSITE :** Suivre les directives correspondant au système d'application choisi.

a. Il est recommandé d'appliquer le matériau par couches successives. Éviter toute

source lumineuse intense dans le champ opératoire. À l'aide d'un instrument de mise en place en plastique ou du système de capsule, placer la première couche de matériau de 1,5 mm maximum dans la préparation de la cavité proximale. À l'aide d'un fouloir, adapter le matériau aux surfaces internes de la préparation de la cavité et à la matrice, puis polymériser. Remplir la préparation de la cavité en appliquant des couches de 2,5 mm maximum. Polymériser chaque couche séparément.

b. Remplir le reste de la préparation de la cavité en appliquant des couches de 2,5 mm maximum. Pour les cavités profondes, il est recommandé de faire la mise en place occlusale finale en couches verticales (bord de la bouche au bord de la langue). Profiler pour assurer une surface de contact adéquate et ajuster l'occlusion.

**I. FINITION** Dégraisser les surfaces de la restauration avec des pointes diamantées, fraises ou pointes abrasives fines. Dégraisser les surfaces proximales avec les bandes abrasives, fabriqué par 3M ESPE.

**J. AJUSTAGE DE L'OCCLUSION** Contrôler l'occlusion avec un papier à articuler fin. Examiner les points de contact centriques et latéraux. Ajuster soigneusement l'occlusion par l'élimination de matériau avec une fraise diamantée à grains fins ou en pierre d'Arkansas.

**K. POLISSAGE** Polir avec les disques et bandes abrasives SOF-LEX et des pointes d'Arkansas ou caoutchouc blanc si les disques ne peuvent pas accéder.

#### IV. Réalisation d'un inlay en composite Z100™ MP

##### Protocole Opératoire

**1. Sélection de la teinte** : Sélectionner les teintes appropriées de composite Z100 avant l'isolation (pose de la digue). Si la restauration est assez profonde, l'utilisation en couche profonde de la teinte opaque est recommandée. L'utilisation de la teinte incisale au niveau du bord occlusal, améliorera le résultat esthétique.

**2. Préparation de la dent** : Aucune modification de la technique traditionnelle de préparation pour un inlay n'est nécessaire. Cependant la cavité doit avoir au minimum 2 mm de profondeur et 2 mm de largeur pour pouvoir réaliser un inlay correct en composite Z100.

**3. Prise d'empreinte** : Après réalisation de la préparation, prendre l'empreinte de la dent taillée avec le matériau à empreintes choisi, tout en respectant scrupuleusement les instructions du fabricant. On pourra, par exemple, utiliser un silicone par addition comme le système Express™ ou le matériau Imprint™, fabriqué par 3M ESPE.

##### Procédure au laboratoire de prothèse

1. Réaliser la coulée en plâtre de l'empreinte.

Placer des "pins" au niveau de la dent préparée dans le même temps.

2. Séparer le modèle en plâtre de l'empreinte après 45 à 60 minutes. Réaliser la base du modèle comme pour des couronnes ou des bridges conventionnels (ex. : système Pindex ou Di-Lok). Monter en articulateur le modèle avec la préparation ainsi que le modèle de l'arcade opposée et les mettre en relation occlusale adéquate.

3. Si une seconde empreinte n'a pas été réalisée, couler un second modèle en plâtre en utilisant la même empreinte, pour obtenir un modèle de travail.

4. Séparer la préparation avec une scie de laboratoire, éliminer les excès afin que les limites de l'obturation à réaliser soient toutes facilement accessibles. Marquer les limites avec un stylo rouge si nécessaire.

Si ceci est jugé nécessaire, appliquer un espaceur à ce moment précis du protocole.

5. Placer le "die" dans de l'eau, puis appliquer une très fine couche de séparateur (type Liquide Foil) avec un pinceau, laisser sécher un certain temps, puis ajouter une seconde fine couche.

6. Placer le premier tiers de résine composite sur le plancher de la préparation, tout en restant à distance des limites de la préparation, photopolymériser 40 secondes.

7. Ajouter un second tiers de composite, en l'étendant aux niveaux mésial et distal mais en ne reconstituant que les 2/3 des faces proximales. (Le dernier tiers occlusal, inclura les points de contact). Photopolymériser pendant 40 secondes.

8. Mettre en place le "die" sur le modèle monté en articulateur et ajouter le dernier tiers incisal de résine. Placer du composite en léger excès aux niveaux des contacts mésiaux, distaux et occlusaux. (Ceci permet de régler correctement les contacts dans la résine non polymérisée lors de la mise en occlusion avec le modèle de l'arcade opposée). Photopolymériser seulement 10 secondes pour ne pas coller aux dents adjacentes. Retirer le "die" et terminer la photopolymérisation.

9. Quand les contacts occlusaux sont parfaitement réglés, commencer à éliminer les excès de composite tout autour des points de contacts. Développer les pans et sillons occlusaux pour recréer une anatomie occlusale adéquate.

10. Le dégagement de l'inlay du "die" en plâtre doit être fait avec délicatesse.

Casser une petite partie du die tout autour de l'inlay. Le plâtre doit être éliminé proprement autour de la restauration jusqu'à pouvoir dégager totalement celle-ci.

11. En utilisant le maître modèle, vérifier la restauration pour découvrir les manques, les contre-dépouilles et l'adaptation. Faire les ajustements nécessaires et polir.

##### Protocole opératoire dentaire.

1. Rendre l'intrados de l'inlay rugueux.

2. Nettoyer l'inlay en composite Z100 MP dans une solution savonneuse contenue dans un bac à ultrasons.

3. Collage/Scellement : Le scellement/collage d'un inlay ciment résine ARC RelyX™ doit être réalisé avec un système de ciment résine composite comme le ciment résine 3M Scotchbond utilisé conjointement avec le système adhésif Scotchbond™ Multi-Purpose Plus, fabriqué par 3M ESPE, en suivant attentivement les instructions du fabricant.

##### NOTES COMPLÉMENTAIRES

1.Sensibilité – Certains patients peuvent éprouver une sensibilité post-opératoire transitoire. Le risque de sensibilité peut être minimisé en suivant les mesures suivantes:

a. Tailler à minima la structure de la cavité.

b. Isoler efficacement. L'utilisation d'une digue est fortement conseillée.

c. Appliquer une protection pulpaire adéquate. Utiliser un fond de cavité sur les surfaces dentinaires appropriées.

d. Placer le matériau de restauration par couches, en polymérisant chacune séparément.

e. Photopolymériser parfaitement, selon la teinte, l'épaisseur et le temps d'exposition mentionnés dans le mode d'emploi.

f. Régler l'occlusion avec soin. Supprimer les sur-occlusions, en particulier dans les contacts en excursion latérale.

##### STOCKAGE ET UTILISATION

1. Ne pas exposer le matériau de restauration à des températures élevées ou à une lumière intense.

2. Ne pas stocker les matériaux à proximité de produits contenant de l'eugénol.

3. Ce composite est conçu pour une utilisation à température ambiante d'environ 21-24°C. La conservation à température ambiante est de 36 mois pour les seringues et de 36 mois pour les capsules. Voir l'extérieur de l'emballage pour la date d'expiration.

4. NE PAS sortir les capsules de la bouteille avant d'être prêt à utiliser la pâte. Nul n'est autorisé à fournir des renseignements autres que ceux énoncés sur cette feuille de directives.

##### Garantie

3M ESPE garantit que ce produit est exempt de toute défectuosité, tant du point de vue des matériaux que de la fabrication. Ce qui suit tient lieu de toutes autres garanties, y compris les garanties implicites de qualité marchande et d'adaptation à un usage particulier. Il appartient à l'utilisateur de s'assurer que le produit convient à l'usage auquel il le destine. Dans le cas où ce produit s'avérerait défectueux

durant la période de garantie, la seule obligation de 3M ESPE se limite à remplacer ou à réparer le produit 3M ESPE.

##### Restriction de la responsabilité

Sous réserve d'une interdiction par la loi, 3M ESPE ne saurait être tenue responsable des pertes ou des dommages directs, indirects, spéciaux, fortuits ou conséquents résultant de l'utilisation de ce produit 3M ESPE, y compris celles de violation de garantie, de responsabilité contractuelle, de négligence ou de responsabilité stricte.

## ESPAÑOL

### Generalidades

El material Restaurador Z100™ fabricado por 3M ESPE es una resina restauradora, radiopaca y fotopolimerizable. Está diseñada para utilizarse tanto en restauraciones anteriores como posteriores. El material de relleno del Restaurador Z100 es zirconia/silice. La carga de relleno inorgánico es de 66% por volumen con un tamaño de partícula de 3,5 a 0,01 micras. El Restaurativo Z100 contiene resinas BIS-GMA y TEGDMA. El adhesivo Adper™ Scotchbond™ fabricado por 3M ESPE se utiliza para adherir de forma permanente la restauración a la estructura dental. El material restaurador está disponible en una gran variedad de tonos. Está disponible en jeringas y en cápsulas unidosis.

### Precauciones para el personal del consultorio y pacientes

**1. PRECAUCIONES CON EL ACIDO GRABADOR:** El contacto accidental con ojos y piel puede provocar quemaduras. En caso de contacto, enjuague el área afectada con agua abundante y consulte a su médico. Use ropa protectora, guantes y lentes o mascarilla de protección.

### 2. PRECAUCIONES CON LA PASTA DE RESINA:

#### Información para la seguridad del paciente:

Evite el uso de este producto en pacientes con alergia conocida a los acrilatos. Este producto contiene sustancias que pueden provocar una reacción alérgica por contacto cutáneo en ciertos pacientes. En caso de contacto prolongado con los tejidos orales blandos, enjuague con agua en abundancia. Si se presenta una reacción alérgica consulte a un médico si fuera necesario, retire el producto y suspenda su uso.

#### Información para la seguridad del personal del consultorio:

Este producto contiene sustancias que pueden provocar una reacción alérgica por contacto cutáneo en ciertos pacientes. Minimice la exposición a estos materiales para reducir el riesgo de una respuesta alérgica. En particular, evítense la exposición al producto no polimerizado. Si ocurre algún contacto con la piel, lave la zona afectada con agua y jabón. Se recomienda el uso de guantes de protección y emplear una técnica sin contacto. Los acrilatos pueden penetrar los guantes de uso común. Si el producto entra en contacto con el guante, quítelo y deséchelo, lávese las manos inmediatamente con agua y jabón y colóquese guantes nuevos. Si se presentó una reacción alérgica consulte a un médico si fuera necesario.

Las hojas de datos de seguridad del material de 3M ESPE se pueden obtener en [www.mmm.com](http://www.mmm.com) o póngase en contacto con su representante local de 3M.

**INSTRUCCIONES:** Las siguientes instrucciones se dividen en tres secciones: preliminares, restauraciones en anteriores y restauraciones en posteriores.

#### I. Preliminar

**A. LIMPIEZA:** Los dientes deben lavarse con una mezcla de pómez y agua para eliminar las manchas superficiales.

**B. SELECCIÓN DEL TONO:** Seleccione el tono apropiado del material antes de aislar el diente. Abajo se enumeran algunos consejos para seleccionar el tono correcto del material.

**TONO:** Los dientes no son monocromáticos. Cada una de las tres áreas del diente tienen un color que los caracteriza.

**ÁREA GINGIVAL:** Si la restauración se realizará en el área gingival del diente, nótese la cantidad de amarillo que ésta contiene.

**ÁREA DEL CUERPO:** Observe el cuerpo del diente y note su color característico, ¿es gris, amarillo o universal?

**ÁREA INCISAL:** Estudie los bordes incisales del diente a tratar y de las piezas adyacentes. ¿Los bordes incisales son azulados o grisáceos? Note hasta dónde se extiende la translucidez del borde. Esto deberá reproducirse en el diente ya restaurado.

**RESTAURACIONES SUPERFICIALES:** La cantidad de color que contendrá una restauración se debe en parte al grosor de la misma. Así, si se toma el tono de un colorímetro con dientes gruesos para una restauración delgada, es posible que se seleccione un tono incorrecto. Para seleccionar el tono de una restauración superficial debe usarse el extremo en forma de cuña de la pieza del colorímetro.

**PRUEBA FÍSICA DEL TONO:** Coloque el material, en el tono seleccionado, en el diente sin grabar. Modele el material en el lugar y con el grosor aproximado de la restauración que se ve a realizar. Fotopolimerice el material. Pida a varias personas que evalúen la prueba bajo diferentes luces. Desprenda el material restaurador del diente sin grabar con un explorador. Si el tono no resulta adecuado, seleccione otro tono y repita la prueba. Si el tono seleccionado resulta aceptable, proceda con la preparación y restauración del diente.

**C. AISLAMIENTO:** El método más recomendable de aislamiento es el dique de hule. También se pueden utilizar rollos de algodón en combinación con el eeyctor de saliva.

#### II. RESTAURACIONES EN DIENTES ANTERIORES

**A. PREPARACIÓN DE LA CAVIDAD:** Realice preparaciones convencionales para todas las restauraciones Clase III, IV y V.

**B. PROTECCIÓN PULPAR:** Utilice el Ionómero de Vidrio Fotocurable Vitrebond™ Liner/Base, fabricado por 3M ESPE, como base en áreas profundas de la cavidad. Si ocurre una exposición pulpar, aplique una cantidad mínima de hidróxido de calcio seguida por la aplicación de una base de Vitrebond Liner/Base. En preparaciones profundas sin exposición pulpar, únicamente se necesita colocar una base de Vitrebond Liner/Base. Consulte las instrucciones de Vitrebond para más detalles.

**C. COLOCACIÓN DE LA MATRIZ:** Se pueden utilizar tiras de Mylar y coronas preformadas para minimizar la cantidad de material empleado.

**NOTA:** Si se prefiere, la banda matriz puede colocarse después de grabar el esmalte y de aplicar el agente adhesivo.

**D. GRABADO:** Realice el grabado del la superficie dental conforme con las instrucciones del ácido grabador empleado.

**E. ACONDICIONAMIENTO:** Acondicione la superficie dental conforme con las instrucciones del producto adhesivo Adper Scotchbond que se va a utilizar.

**F. APLICACIÓN DEL ADHESIVO:** Aplique el adhesivo conforme con las instrucciones del producto adhesivo Adper Scotchbond que se va a utilizar.

**G. FOTOPOLIMERIZACIÓN DEL ADHESIVO:** Fotopolimerice la capa de adhesivo durante el tiempo adecuado de acuerdo al producto adhesivo Adper Scotchbond que se va a utilizar. Exponga toda el área a la luz de una lámpara de fotopolimerizado de 3M ESPE, fabricada por 3M ESPE, u otra unidad dental de fotopolimerización de intensidad similar.

**H. DISPENSADO DE LA RESINA:** Sigla las indicaciones correspondientes al sistema de dispensación elegido.

#### 1. JERINGA

a. Dispense la cantidad necesaria de material restaurador de la jeringa a un bloc de mezcla girando lentamente el émbolo en el sentido de las manecillas del reloj. Para evitar que el restaurador siga fluyendo fuera de la jeringa cuando se ha completado el dispensado, gire el émbolo media vuelta en sentido contrario de las manecillas del reloj para detener el flujo. Coloque inmediatamente la tapa de la jeringa. Si no se va a usar el material dispensado inmediatamente, protéjalo de la luz ambiental.

b. Coloque el material restaurador en la cavidad utilizando un instrumento no metálico para este efecto. Sobre rellene la cavidad para permitir la extensión de la resina más allá de los márgenes de la cavidad. Modele y dé forma a la restauración mediante el uso de instrumentos especiales para resina.



## 2. CÁPSULA MONODOSIS

(Consulte las instrucciones del Sistema de Dispensado 3M ESPE, fabricado por 3M ESPE)

**I. Fotocurado:** Fotopolimerice la restauración con una lámpara de 3M ESPE u otra unidad de fotopolimerizado de potencia similar. Mantenga la punta de la lámpara lo más cerca posible del material restaurador. A continuación se presenta el tiempo de fotopolimerización requerido para cada tono.

| TONO | GROSOR (mm) | TIEMPO (seg) |
|------|-------------|--------------|
| A1.0 | 2.5         | 40           |
| A2.0 | 2.5         | 40           |
| A3.0 | 2.5         | 40           |
| A3.5 | 2.5         | 40           |
| B2.0 | 2.5         | 40           |
| B3.0 | 2.5         | 40           |
| C2.0 | 2.5         | 40           |
| C4.0 | 2.0         | 40           |
| D3.0 | 2.5         | 40           |
| P    | 2.5         | 40           |
| I    | 2.5         | 40           |
| A4.0 | 2.0         | 40           |
| CY   | 2.0         | 40           |
| CG   | 2.0         | 40           |
| UD   | 2.0         | 40           |

**J. TERMINADO:** Contornee las superficies de la restauración con diamantes de grano fino, fresas o piedras montadas para terminado. Contornee las superficies interproximales con Tiras para terminado Sof-Lex™, fabricadas por 3M ESPE.

**K. AJUSTE DE LA OCLUSIÓN:** Verifique la oclusión con papel para articular delgado. Debe revisar los contactos en céntrica y excursiones laterales. Ajuste la oclusión mediante le eliminación cuidadosa con un diamante o piedra para pulido de grano fino.

**L. PULIDO:** Pula discos Sof-Lex, fabricados por 3M ESPE y con tiras y piedras blancas o puntas de hule en las zonas donde los discos resulten inadecuados.

### III. RESTAURACIONES POSTERIORES

**A. PREPARACIÓN DE LA CAVIDAD:** Los requisitos de diseño de la cavidad son básicamente los de una preparación convencional con biselado del margen cavosuperficial para mejorar el grabado ácido de la superficie. No deben quedar restos de amalgama o del material de base dentro de la preparación que pudieran interferir con la transmisión de luz y el endurecimiento del material restaurador.

**B. PROTECCIÓN PULPAR:** Utilice Vitrebond Liner/Base para colocar una base en las áreas profundas de la cavidad. Si ocurre una exposición pulpar, aplique una cantidad mínima de hidróxido de calcio seguida por la aplicación de una base de Vitrebond Liner/Base. En preparaciones profundas sin exposición pulpar, únicamente se necesita colocar Vitrebond Liner/Base. Consulte las instrucciones de Vitrebond para más detalles.

**C. COLOCACIÓN DE LA MATRIZ:** Coloque una banda matriz sin ajustar e inserte firmemente cuñas para fijarla. Bruña la banda matriz para definir el contorno interproximal y el área de contacto. Adapte la banda de forma que ésta selle el área gingival y evite que se sobre extienda.

**D. GRABADO:** Realice el grabado del la superficie dental conforme con las instrucciones del ácido grabador empleado.

**E. ACONDICIONAMIENTO:** Acondicione la superficie dental conforme con las instrucciones del producto adhesivo Adper Scotchbond que se va a utilizar.

**F. Aplicación del adhesivo:** Aplique el adhesivo conforme con las instrucciones del adhesivo Adper Scotchbond que se va a utilizar.

**G. FOTOPOLIMERIZACIÓN DEL ADHESIVO:** Acondicione la superficie dental conforme con las instrucciones del adhesivo Adper Scotchbond que se va a utilizar.

**H. DISPENSADO DE LA RESINA:** Siga las indicaciones correspondientes al sistema de dispensado elegido.

a. Se recomienda que el material se coloque por capas o incrementos. Evite la exposición a luz intensa en el campo de trabajo. Utilice un instrumento plástico o el sistema de cápsula para colocar la primera capa de material (sin que su grosor exceda de 1,5 mm) en la preparación de la caja proximal. Con un instrumento de condensación adapte el material a las superficies internas de la caja proximal y de la banda matriz y fotopolimerice. Complete la preparación de la caja proximal colocando capas incrementales del restaurador con un grosor máximo de 2.5 mm. Fotopolimerice cada capa por separado.

b. Rellene el resto de la cavidad con capas de un grosor máximo de 2.5 mm. En el caso de preparaciones en cavidades muy extensas se recomienda que la última capa oclusal se realice en incrementos verticales de vestibular a lingual/palatino. Contornee la restauración para lograr una área de contacto y anatomía oclusal apropiadas.

**I. TERMINADO:** Contornee las superficies de la restauración con diamantes de grano fino, fresas o piedras montadas para terminado. Contornee las superficies interproximales con las Tiras para terminado Sof-Lex.

**J. AJUSTE DE LA OCLUSIÓN:** Verifique la oclusión con un papel para articular delgado. Debe revisar los contactos en céntrica y excursiones laterales. Ajuste la oclusión mediante le eliminación cuidadosa con un diamante o piedra para pulido de grano fino.

**K. PULIDO:** Pula con Discos y Tiras Sof-Lex y con piedras blancas o puntas de hule en las zonas donde los discos resulten inadecuados.

### IV. Procedimiento indirecto para inlays con Restaurador Z100

#### Procedimiento de Operatoria Dental

**1. Selección del tono:** Seleccione el tono(s) apropiado del Restaurador Z100 antes de aislar el diente. Si la restauración es lo suficientemente profunda, se recomienda usar un tono opaco. El uso de un tono Incisal sen la superficie oclusal ayudará a lograr una apariencia estética.

**2. Preparación:** No necesita modificarse la técnica tradicional para la preparación de inlays. Sin embargo, la preparación debe permitir como mínimo 2 mm de profundidad y 2 mm de ancho del Restaurador Z100.

**3. Toma de impresión:** Una vez terminada la preparación, tome una impresión del diente preparado siguiendo las instrucciones del fabricante del material de impresión que se va a emplear. Se puede utilizar el Sistema de Impresión Express™ o el Material de Impresión Imprint™, fabricados por 3M ESPE.

#### PROCEDIMIENTO EN EL LABORATORIO

1. Vacíe la impresión del inlay preparada con piedra de yeso. Si se utilizó una "cubeta triple" para tomar la impresión, en este momento deberá colocar los pins en el sitio de la preparación.

2. Espere 45 a 60 minutos antes de separar el modelo de yeso del portaimpresiones. Utilice un Pindex o Di-lok y coloque el modelo como lo haría para un procedimiento típico de coronas y puentes. Monte o articule el modelo con su antagonista en un articulador apropiado.

3. Si no se cuenta con una segunda impresión, obtenga un segundo modelo utilizando la misma impresión para usarlo como modelo de trabajo.

4. Separe la preparación con una segueta y recorte los excedentes para facilitar el trabajo en el área de los márgenes. Si es necesario delimite los márgenes de la preparación con lápiz rojo. Si se va a usar un espaciador, colóquelo en este momento.

5. Moje el dado con agua y después aplique con un pincel una capa muy delgada de separador (Liquid Foil) a la preparación, permita que seque un poco y después aplique otra capa delgada.

6. Coloque el primer tercio de resina en el piso de la cavidad sin tocar los márgenes, fotopolimerice durante 40 segundos.

7. Agregue el segundo tercio de resina, abarcando los dos tercios inferiores medios/distales del margen. Permita un espacio para que el último tercio (incisal) incluya las áreas de contacto, fotopolimerice durante 40 segundos.

8. Coloque el dado en la arcada articulada y agregue el último tercio de resina en tono incisal en el área oclusal de la restauración. Coloque un ligero excedente en sentido mesiodistal y oclusal. Esto permitirá que se forme los contactos m/d y los contactos oclusales correctos cuando el modelo se haga ocluir con su antagonista estando aún la resina incisal sin fotopolimerizar. Fotopolimerice únicamente durante 10 segundos, después saque el dado para evitar que se pegue a los dados adyacentes. Finalice el proceso de polimerización.

9. Una vez definidos los contactos oclusales empiece a eliminar el exceso de resina de alrededor de los puntos de contacto. Forme las crestas, fisuras y pendientes siguiendo la anatomía oclusal remanente.

10. Al remover la incrustación del modelo debe realizarse con cuidado. Rompa pequeñas cantidades del yeso que rodea a la restauración. La separación entre el modelo y la restauración ya polimerizada debe ser limpia y total.

11. Con el modelo maestro verifique la restauración para detectar excedentes, retenciones y el ajuste. Ajuste la restauración según sea necesario y después proceda a pulirla.

#### Procedimiento de Operatoria Dental.

1. Bruña la superficies interiores de la incrustación para que queden ásperas.

2. Limpie la incrustación de Restaurador Z100 en un baño ultrasónico con una solución jabonosa.

3. Cementación: Cemente la incrustación con un cemento de resina, por ejemplo el cemento adhesivo de resina RelyX™ ARC, y el sistema adhesivo Adper Scotchbond Multi-Purpose Plus, fabricado por 3M ESPE, siguiendo las instrucciones del fabricante.

#### NOTAS ADICIONALES

1. Sensibilidad- algunos pacientes pueden experimentar sensibilidad postoperatoria temporal. El riesgo de experimentar sensibilidad puede minimizarse con las siguientes medidas:

a. Elimine la menor cantidad posible de estructura dentaria.

b. Utilice un método de aislamiento adecuado. El uso de un dique de hule es altamente recomendable.

c. Protección pulpar adecuada. Coloque una base o forro cavitario de ionómero de vidrio en las superficies dentinarias que lo requieran.

d. Coloque el material restaurador en incrementos graduales, fotopolimerizando cada capa conforme las va colocando.

e. Polimerice el material de restauración adecuadamente conforme con las instrucciones correspondientes para el tono, grosor de la restauración y el tiempo de fotopolimerización.

f. Ajuste cuidadosamente la oclusión. Verifique la presencia de puntos altos en la oclusión, especialmente en los contactos de excursión lateral.

#### ALMACENAMIENTO Y USO

1. No exponga los materiales restauradores a temperaturas elevadas o luz intensa.

2. No almacene los materiales cerca de productos que contengan eugenol.

3. Las pastas de resina están diseñadas para aplicarse a una temperatura ambiente de aproximadamente 21-24°C ó 70-75°F. La vida útil de las jeringas a temperatura ambiente es de 36 meses; de 36 meses para las cápsulas. Verifique la fecha de caducidad en el exterior del empaque.

4. NO saque las cápsulas del frasco hasta que esté listo para utilizar la pasta.

Ninguna persona está autorizada a proporcionar información alguna que difiera de la proporcionada en esta hoja de instrucciones.

#### Garantía

3M ESPE garantiza que este producto carecerá de defectos en el material y la fabricación. 3M ESPE NO OTORGA NINGUNA OTRA GARANTÍA, INCLUSO CUALQUIER GARANTÍA IMPLÍCITA O DE COMERCIABILIDAD O IDONEIDAD PARA UN PROPÓSITO EN PARTICULAR. El usuario responsable de determinar la adaptabilidad del producto para la aplicación que desee darle. Si este producto resultara defectuoso durante el periodo de garantía, el único recurso y la única obligación de 3M ESPE será la reparación o reemplazo del producto de 3M ESPE.

#### Limitación de responsabilidades

Excepto en los casos en los que la ley lo prohíba, 3M ESPE no será responsable de ninguna pérdida o ningún daño que surja por causa del producto, ya sea directo, indirecto, especial, incidental o emergentes, sin importar la teoría que se sostenga, incluso garantía, contrato, negligencia o estricta responsabilidad.

**3M ESPE Customer Care/MSDS Information 1-800-634-2249.**

## 3M ESPE

### Dental Products

St. Paul, MN 55144-1000

3M, ESPE, Adper, Scotchbond, Z100, Vitrebond, RelyX, Sof-Lex, Express and Imprint are trademarks of 3M or 3M ESPE AG.  
© 3M 2005. All rights reserved.

44-0007-4343-3-B