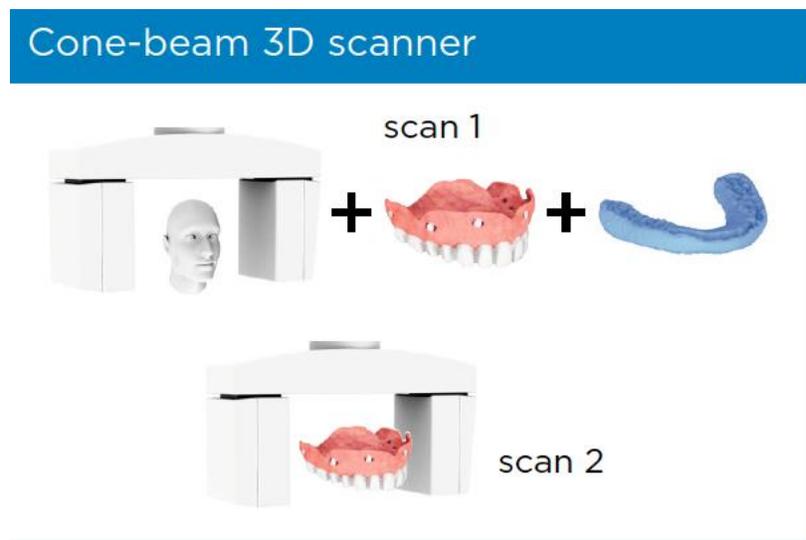


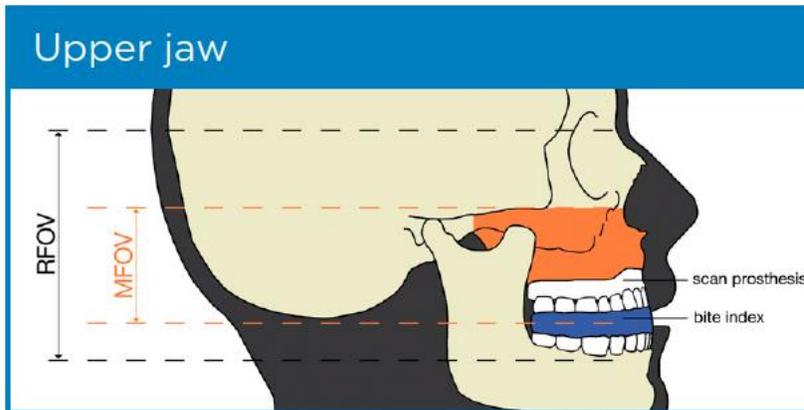
Pasos para el doble escaneo para planificar en Simplant Pro para prótesis totales.

1. Este procedimiento implica el escaneo de la prótesis del paciente en boca (con adaptación total de no mas de 1 mes de rebasado o prótesis nueva), sin ningún tipo de báscula y perfecto sellado periférico.
Además, debe estar interpuesta una mordida en silicona de tipo radio lucida (2mm de espesor, recomendado: Aquasil Bite). Esta será usada para la toma del examen y para estabilizar la guía antes de la cirugía en boca en desdentados totales (debe guardarla en lugar fresco y seco).
2. La prótesis debe tener marcadores radiopacos que sean de igual diámetro y profundidad. Se recomienda usar los marcadores de mamografías que son autoadhesivos y NO requieren tocar la prótesis solo se ubica 3 en cada flanco vestibular y 2 o 3 en palatino.
Esta hace que el software automáticamente los reconozca y elimine esta posibilidad de error en su cirugía.



3. El Conebeam, 3D escaner debe tener los siguientes requisitos:
 - ✓ Alta resolución
 - ✓ Matriz 512x 512
 - ✓ Cortes de espesor entre 0.4 y 0.8 mm (el espesor debe ser uniforme)
 - ✓ Incremento de corte 0.3 a 0.5 mm

- ✓ Gantry Tilt 0 grados
 - ✓ El maxilar superior e inferior debe estar visible en el examen final
4. Solo se requerirá los archivos DICOM del examen SIN visor.
 5. Tipo de ventana del Conebeam 3D



Segundo escaneo

El paciente entregará la prótesis al servicio de radiología y esta procederá a tomar el segundo escaneo de la prótesis solamente sobre una superficie de soporte de poliuretano o similar sin tocar o retirar los marcadores.

Especial cuidado debe tenerse en NO colocar marcadores sobre los dientes, solo sobre los flancos de la prótesis por palatino y vestibular



Marcadores estandarizados para escaneo dental

B. Pasos para para planificar en Simplant Pro para desdentados parciales.

1. Toma con escáner intraoral o modelo en silicona vaciado en yeso extraduro
2. El Conebeam, 3D escáner debe tener los siguientes requisitos:
 - ✓ Alta resolución
 - ✓ Matriz 512x 512
 - ✓ Cortes de espesor entre 0.4 y 0.8 mm (el espesor debe ser uniforme)
 - ✓ Incremento de corte 0.3 a 0.5 mm
 - ✓ Gantry Tilt 0 grados
 - ✓ El maxilar superior e inferior debe estar visible en el examen final
3. Solo se requerirá los archivos DICOM del examen SIN visor.
4. Deberá enviar los Archivos DICOM del paciente + los archivos STL del modelo o el modelo para ser digitalizado