

ELABORACIÓN Y UTILIZACIÓN DE LA
GUÍA QUIRÚRGICA INDIVIDUAL



Straumann® Plantilla de Perforación

ELABORACIÓN

La guía se elabora sobre un modelo de escayola mediante termoformación o utilizando material polimerizable en frío (bloqueando las zonas retentivas del modelo con escayola u otro material adecuado). La plantilla servirá como base para fijar los componentes de la plantilla de perforación individual. Existen dos variantes posibles para la elaboración de la plantilla.

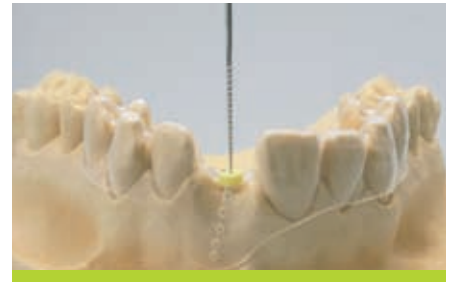
Preparación



Elaboración del modelo de situación en escayola.



Confección de una férula de resina termoformada perforada para medición del grosor de la mucosa.



Medición en boca del grosor de la mucosa y el perfil óseo (Bone Mapping) mediante una sonda periodontal con tope de goma.



Para marcar el perfil óseo medido (Bone Mapping), un segundo modelo de escayola se sierra pasando por el centro de la posición prevista del implante.



Elaboración de un encerado con el diseño de la rehabilitación prevista, sobre el modelo de situación.



Duplicado del encerado para elaborar una férula de resina termoformada.



La férula de resina se transfiere al modelo de situación.



La posición del implante determinada en el punto **4** se marca en el modelo, y utilizando el paralelizador se perfora un orificio de 6,0 mm de profundidad con la fresa piloto de \varnothing 2,2 mm siguiendo el eje del implante.



El perno de titanio de 16 mm de longitud y \varnothing 2,2 mm (049.816V4) se introduce en el orificio, sobresaliendo 10 mm del modelo. A partir de este punto pueden seguirse las **variantes 1 o 2** para elaborar la plantilla de perforación:

VARIANTE 1



Se elabora una nueva férula termoformada sobre el perno situado en el modelo.



La férula termoformada se retira del modelo, y el perno de titanio de 16 mm de longitud se sustituye por el de 10 mm de longitud (049.817V4) y mismo diámetro.



Coloque la plantilla sobre el modelo con el diseño del hueso y del eje del implante y confirme posición y dirección de perforación. También puede realizar una radiografía con esta plantilla de vaciado en boca para comprobarlo.

Importante: Para prevenir la aspiración, asegure el pin en la plantilla con un adhesivo de corta duración.



Corrección del eje: En caso necesario aún puede corregirse la posición y dirección del orificio. Tras ello, el perno de titanio de 16 mm de longitud (049.816V4) se fija con escayola, cera o resina en el orificio corregido, en la orientación axial adecuada, y se elabora una nueva férula termoformada. La posición del implante se vuelve a controlar según lo descrito en los puntos **9 – 12**.



Una vez alineado el orificio de perforación con el eje óptimo del implante, se introduce en el orificio el perno de titanio con escalón (049.818V4) y, en su caso, se bloquean las zonas retentivas con escayola, cera o resina. El perno sobresaldrá 10 mm del modelo.



Se confecciona una nueva férula termoformada sobre el perno de titanio.



Una vez retirado el perno de titanio escalonado, se corta o talla una abertura oclusal en la férula, se humedece ligeramente con adhesivo instantáneo el casquillo de perforación de 10 mm de longitud con borde (049.810V4) para evitar su aspiración y se introduce en la férula.



VARIANTE 2



El modelo se prepara según lo descrito hasta el punto 9. A partir de ahí, en esta variante se coloca el casquillo de perforación (049.810V4) sobre el perno de titanio de 16,0 mm y Ø 2,2 mm (049.816V4) posicionado en el modelo.



La altura del casquillo de perforación (049.810V4) con respecto a la mucosa puede fijarse con resina o escayola. Para ver mejor las marcas de la fresa y tener posibilidad de lavado recomendamos una distancia de 2 mm a la mucosa. A continuación se confecciona una férula de plástico sobre el casquillo de perforación mediante termoformación (o utilizando material de polimerización en frío) y se abre el orificio de perforación con una fresa, de modo que pueda introducirse posteriormente la fresa piloto.

Producto final por variante 1 y variante 2



Guía Quirúrgica terminada

Para un mayor control puede realizarse una radiografía con la plantilla de perforación terminada.

Importante: Inmediatamente antes de su uso en boca, la plantilla de perforación con el casquillo debe desinfectarse con los productos habituales.





Elaboración y utilización de la guía quirúrgica individual para la máxima precisión en la planificación y la preparación del lecho implantario

La planificación debe incluir la elaboración de una guía quirúrgica individual, ya que facilita la preparación del lecho implantario y permite el empleo preciso de los instrumentos cortantes (fresa piloto Ø 2,2 mm, n° art. 044.210/211). La base de planificación para la elaboración de esta guía quirúrgica debe ser el **resultado protodóntico** buscado.

Importante: Antes de su uso en boca, la guía y el casquillo de perforación deben desinfectarse con productos habituales en el mercado. Las plantillas y casquillos de perforación con borde están previstas exclusivamente para un único uso.



Para elaborar una plantilla de perforación individual se dispone de los siguientes componentes prefabricados:

N° de art		Artículo	Dimensiones	Material
049.810V4		Casquillo de perforación con borde	Altura 10 mm, Ø externo 3,5 mm, Ø interno 2,2mm	Titanio
049.818V4		Perno escalonado para 049.810	Altura 16 mm, Ø 2,2/3,5 mm	Titanio
049.816V4		Perno para 049.810	Altura 16 mm, Ø 2,2 mm	Titanio
049.817V4		Perno para 049.810	Altura 10 mm, Ø 2,2 mm	Titanio
049.819V4		Perno para 049.810	Altura 16 mm, Ø 3,5 mm	Titanio

www.straumann.com



STRAUMANN GUARANTEE

International Headquarters

Institut Straumann AG
Peter Merian-Weg 12
CH-4002 Basel, Switzerland
Phone +41 (0)61 965 11 11
Fax +41 (0)61 965 11 01