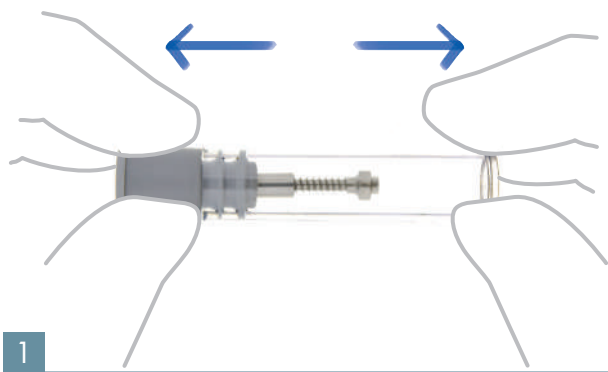
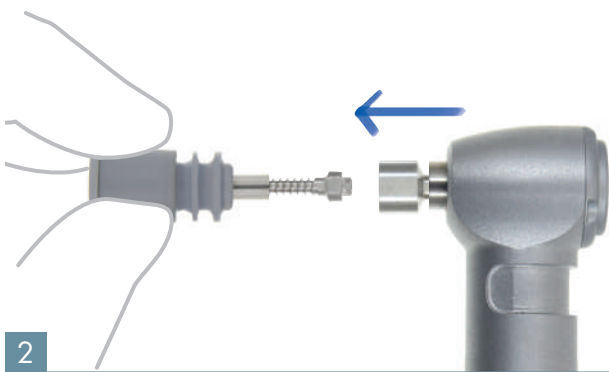


PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

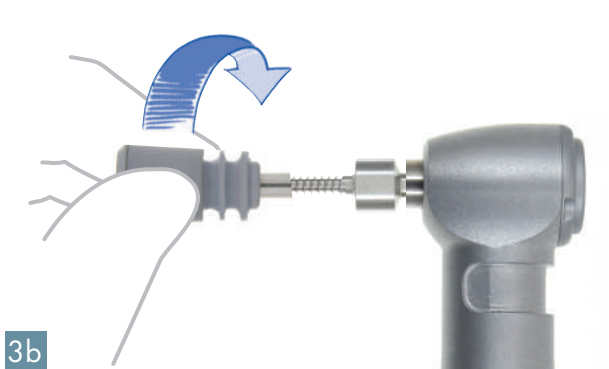
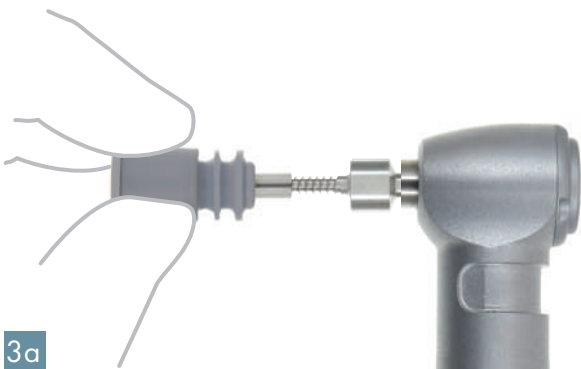
El diseño del aparato ortodóntico con anclaje óseo requiere una planificación precisa de la terapia por parte del clínico, que, a su juicio, caso por caso, considerará también todos los factores que puedan surgir de una serie de exámenes preoperatorios como: la anamnesis del paciente, los exámenes objetivos, las investigaciones radiográficas y de laboratorio. Una vez determinado el sitio implantar y elegido el TAD más apropiado, anestesiarse la zona quirúrgica adecuadamente. Los TADs PA son autoperforantes, sin embargo, en caso de densidad ósea y grosor elevado de la cortical, se aconseja realizar un preagujero con una de las dos fresas disponibles para insertar el TAD PA más fácilmente.



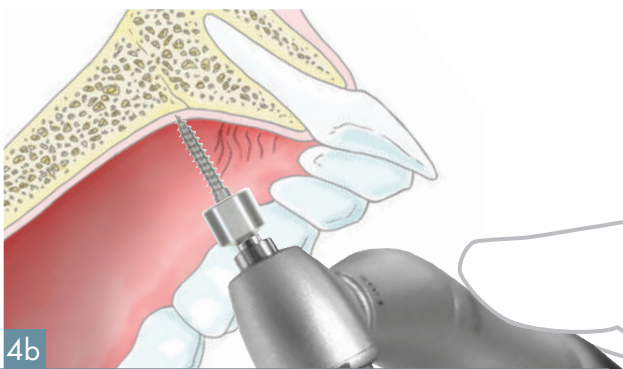
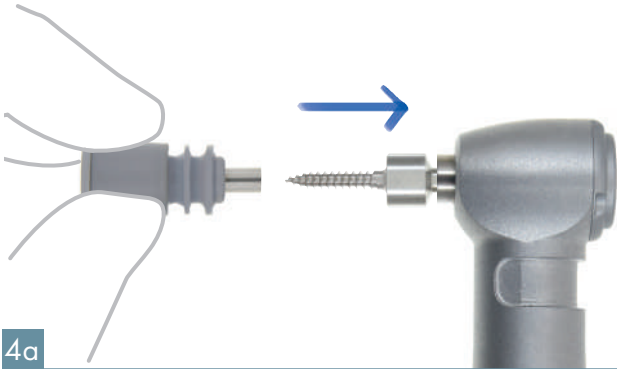
1 Ejercer una ligera tracción sobre el tapón portaimplante, extraer el TAD PA de la ampolla estéril.



2 Conectar el apropiado racor para pieza de mano a la cabeza del TAD PA.



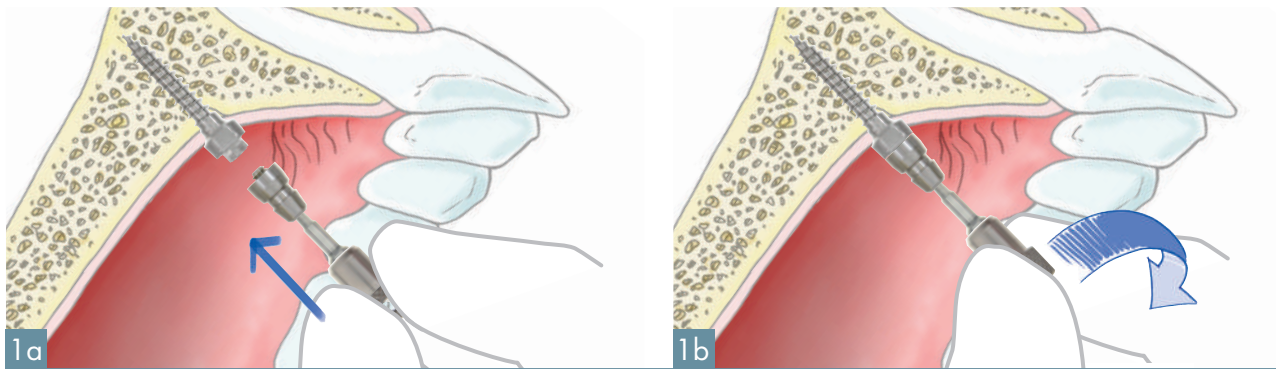
3a Una vez enganchado el TAD PA al instrumento, remover el tapón portaimplante, ejerciendo una rotación en sentido antihorario.



4a Programar el motor para una velocidad máxima de 25 r.p.m. y un torque máximo de 40 Ncm, accionar el micromotor y empezar la inserción del TAD PA a lo largo de toda la longitud de la parte endósea.

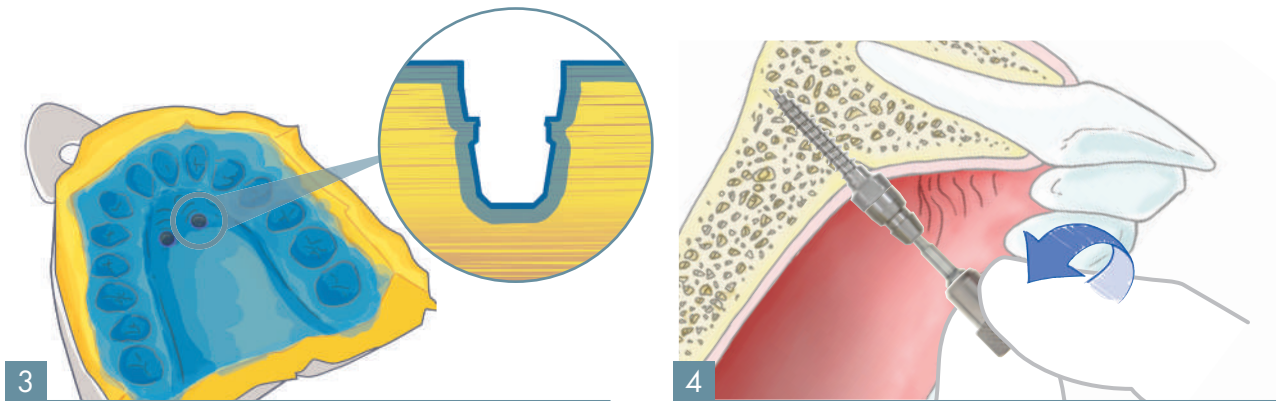
! Las ilustraciones e indicaciones descritas en esta página deben entenderse de carácter general y no constituyen indicaciones terapéuticas u operativas para el Médico Cirujano, el Odontólogo, y aun menos para el paciente. Leone S.p.A. no asume ninguna responsabilidad, ni provee ninguna garantía sobre la exactitud o la relación de las informaciones que esta página trae.

TOMA DE LA IMPRESIÓN CONVENCIONAL



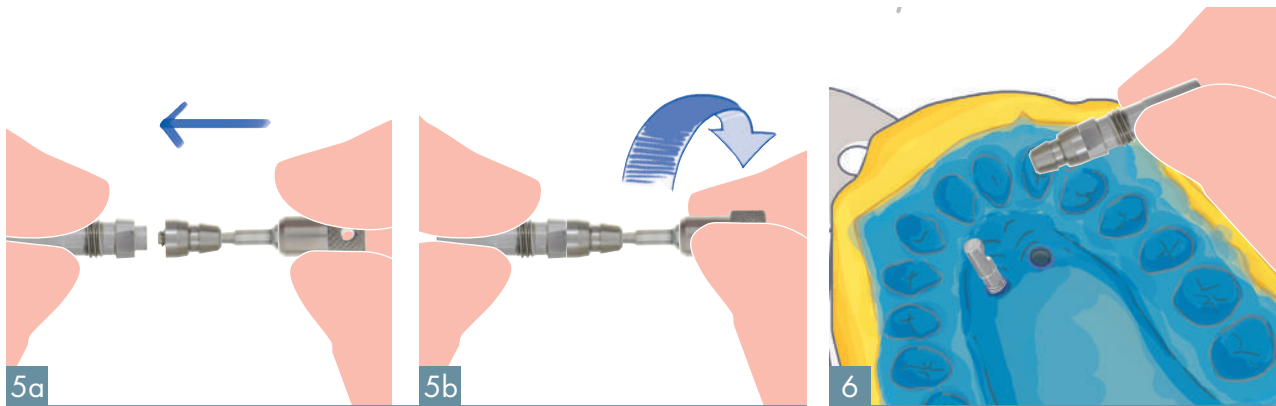
Atornillar el transfer sobre la cabeza emergente del TAD PA Bifásico, utilizando el específico instrumento atornillador para tornillos de fijación.

2 Tomar una impresión con la técnica de cubeta cerrada con elastómero.



Tras la remoción de la impresión, los transferes se quedan atornillados sobre la cabeza de los mini tornillos, mientras que en el material de impresión queda su copia en negativo.

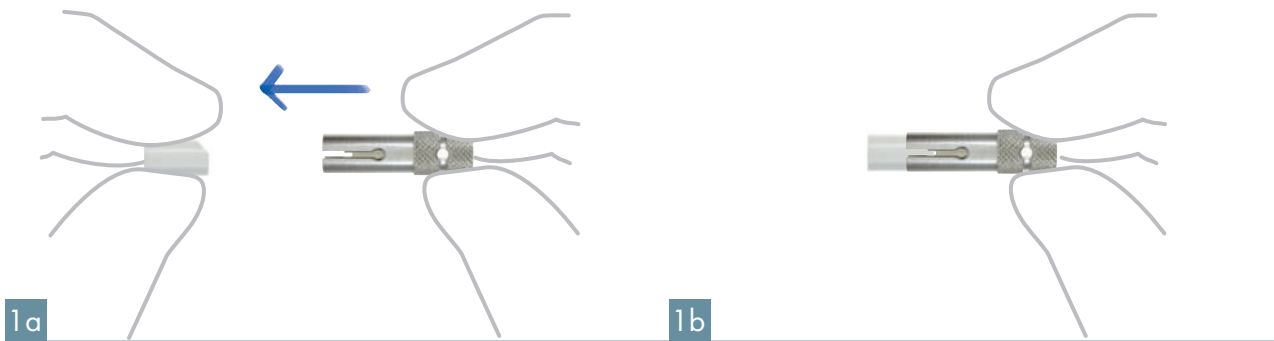
Destornillar el transfer utilizando el específico instrumento atornillador para tornillos de fijación.



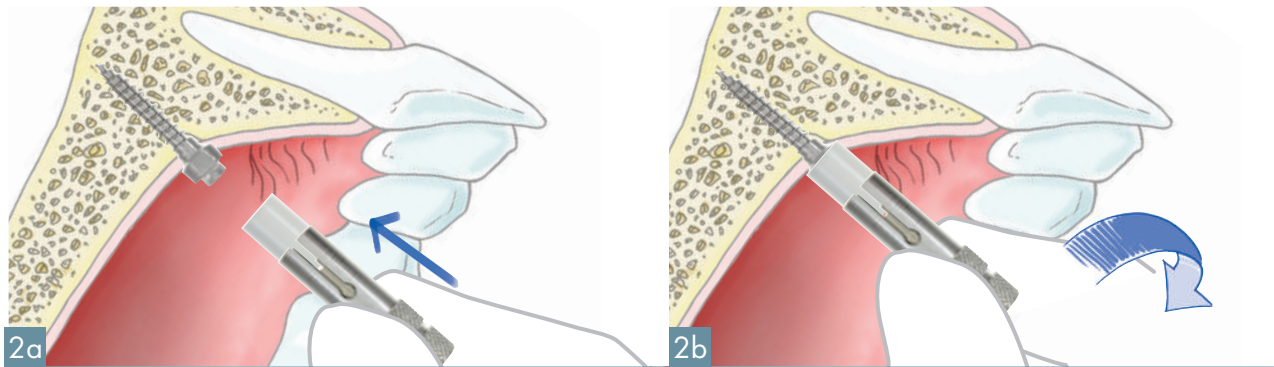
Después de la esterilización atornillar los transferes sobre los análogos para TAD PA Bifásico.

Reposicionar la combinación análogo+transfer en la impresión; la específica forma del transfer permite percibir fácilmente que se ha alcanzado la altura correcta. Asegurarse que el transfer haya llegado hasta el fondo de la impresión.
Realizar un modelo de yeso en el que se han incorporado los análogos para TAD PA Bifásico.

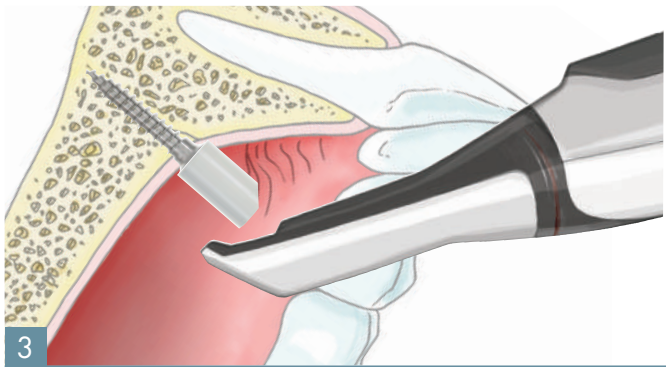
TOMA DE LA IMPRESIÓN DIGITAL



Insertar el Scan Body en el posicionador adecuado, asegurándose del correcto acoplamiento.



Atornillar los Scan Body para TAD PA Bifásico sobre la cabeza emergente de los TADs.



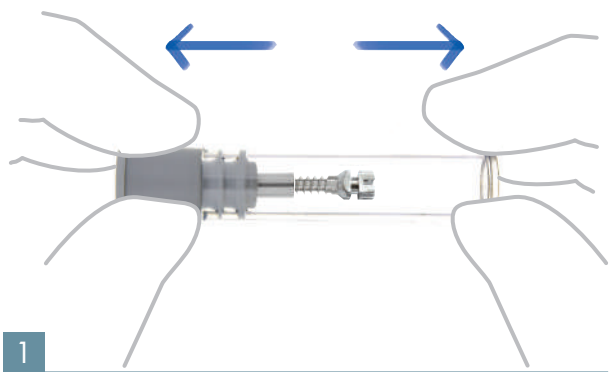
Efectuar un escaneado con el escáner intraoral para realizar el modelo digital.



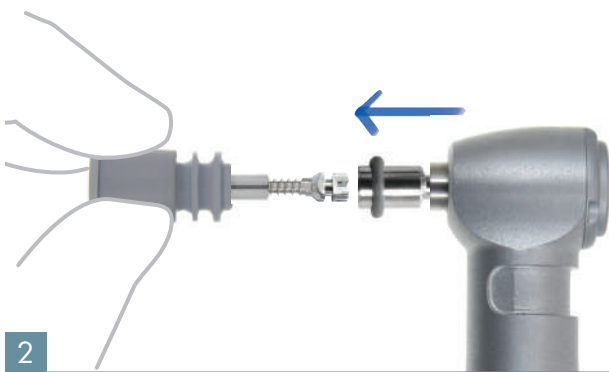
Proc. 08_04-21 April 1, 2021

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

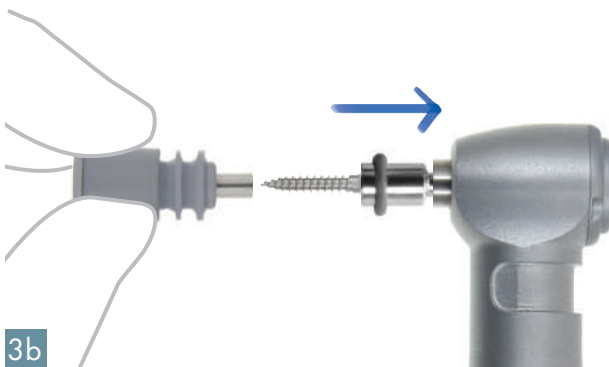
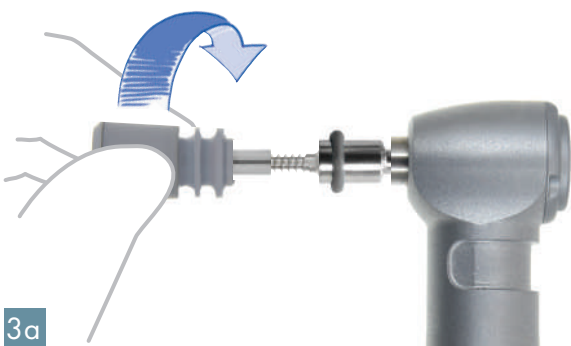
El diseño del aparato de ortodoncia con anclaje óseo requiere una planificación precisa de la terapia por parte del clínico, que, a su juicio, caso por caso, considerará también todos los factores que puedan surgir de una serie de exámenes preoperatorios como: la anamnesis del paciente, los exámenes objetivos, las investigaciones radiográficas y de laboratorio. Una vez determinado el sitio implantar y elegido el TAD más apropiado, anestesiarse la zona quirúrgica adecuadamente. Los TADs VL son autoperforantes, sin embargo, en caso de densidad ósea y grosor elevado de la cortical, se aconseja realizar un preagujero con una de las dos fresas disponibles para insertar el TAD VL más fácilmente.



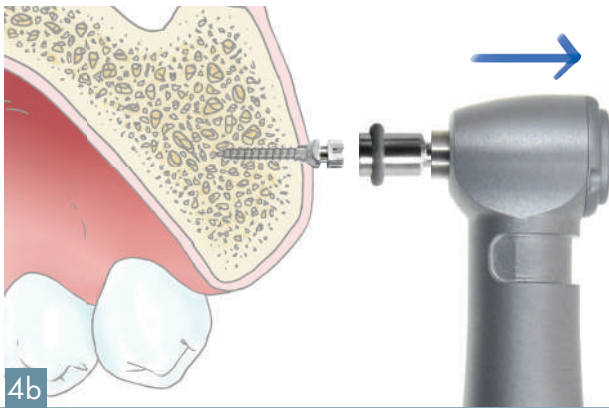
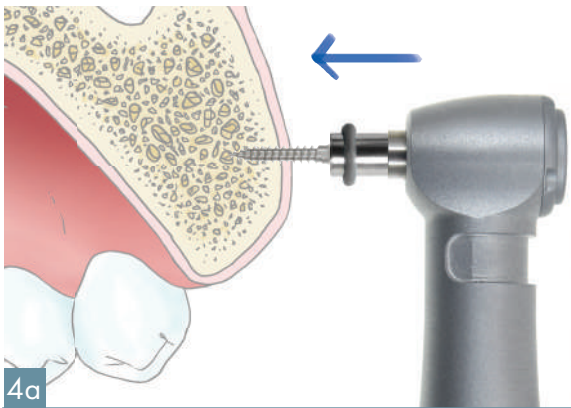
1 Ejercer una ligera tracción sobre el tapón portaimplante, extraer el TAD VL de la ampolla estéril.



2 Conectar el apropiado racor para pieza de mano a la cabeza del TAD VL.



Una vez enganchado el TAD VL al instrumento, remover el tapón portaimplante, ejerciendo una rotación en sentido antihorario.



Programar el motor para una velocidad máxima de 25 r.p.m. y un torque máximo de 40 Ncm, accionar el micromotor y empezar la inserción del TAD VL a lo largo de toda la longitud de la parte endósea.

 Las ilustraciones e indicaciones descritas en esta página deben entenderse de carácter general y no constituyen indicaciones terapéuticas u operativas para el Médico Cirujano, el Odontólogo, y aun menos para el paciente. Leone S.p.A. no asume ninguna responsabilidad, ni provee ninguna garantía sobre la exactitud o la relación de las informaciones que esta página trae.