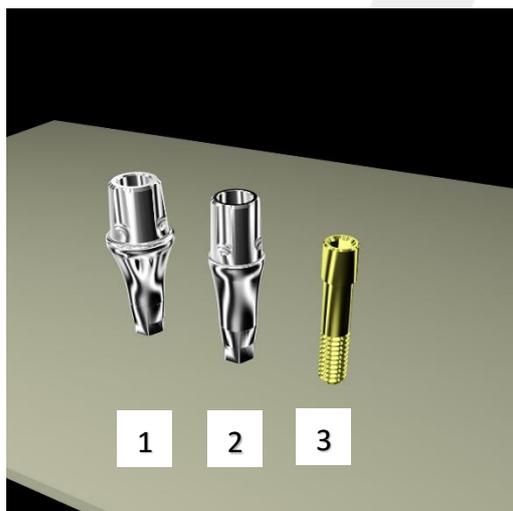


NOTA TÉCNICA 13.15

Prótese sobre Cirurgia Guiada Cone Morse Moldagem e Confeção de Unitários

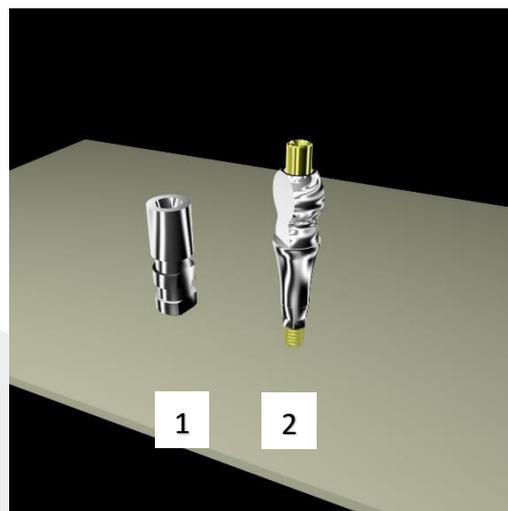
Passo 1:



Utilizamos para Próteses Individuais:

1. UCLA Regular: Diâmetro 4.5mm
2. UCLA Estreito: Diâmetro 3.5mm
3. Parafuso do UCLA: Torque 30N

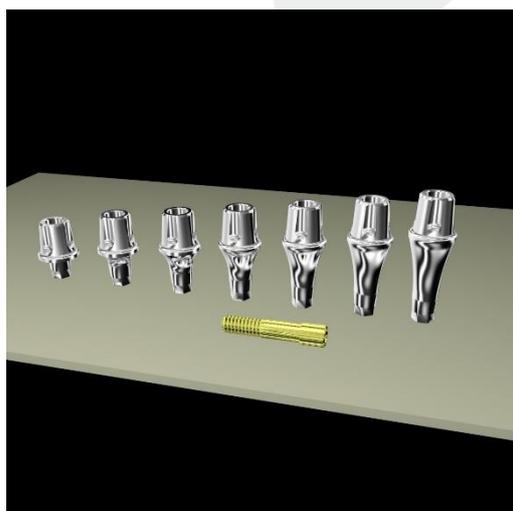
Passo 2:



Para moldagem utilizamos:

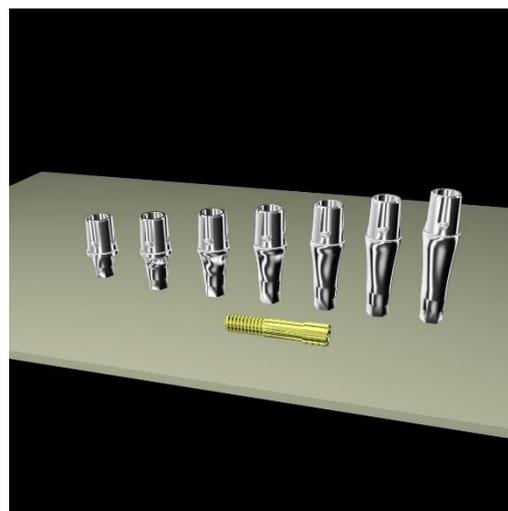
1. Análogo de Implante CM indexado.
2. Transfer de Implante CM indexado.

Passo 3a:



UCLAS Regulares disponíveis nas Alturas:
0.0; 1.5; 2.5; 3.5; 4.5; 5.5; e 6.5mm.

Passo 3b:



UCLAS Estreitos disponíveis nas Alturas:
0.0; 1.5; 2.5; 3.5; 4.5; 5.5; e 6.5mm.

Indicação: Incisivos Inf. e Incisivos Laterais Sup.

Versão 1.0
Página 1/6

NOTA TÉCNICA 13.15

Prótese sobre Cirurgia Guiada Cone Morse Moldagem e Confeção de Unitários

Passo 4a:



Paciente utilizando cicatrizador e com a gengiva pronta para receber a prótese.

Passo 4b:



Remoção do Cicatrizador, neste momento observamos a gengiva preparada e o implante logo abaixo.

Passo 5a:



Esse é um bom momento para escolher a altura do componente desejado, que deve ficar levemente sub-gengival. (NT 11.15)

Passo 5b:



Posicione o Transfer no Implante CM e trave com uma chave hexagonal 1.2mm. O encaixe antirotacional deve ficar bem adaptado.

Versão 1.0
Página 2/6

NOTA TÉCNICA 13.15

Prótese sobre Cirurgia Guiada Cone Morse Moldagem e Confeção de Unitários

Passo 5c:



Caso deseje moldar com a técnica de moldeira aberta, basta selecionar o parafuso de transfer longo.

Passo 6a:



Despeje o material de moldagem fluido com a seringa de forma a preencher completamente o espaço entre o transfer e a gengiva

Passo 6b:



Efetue então a moldagem. Nesse exemplo, usaremos a técnica de moldeira fechada.

Passo 6c:



Na técnica de moldeira fechada, o transfer fica preso no implante. Observamos então apenas a impressão dele na moldagem.

Versão 1.0
Página 3/6

NOTA TÉCNICA 13.15

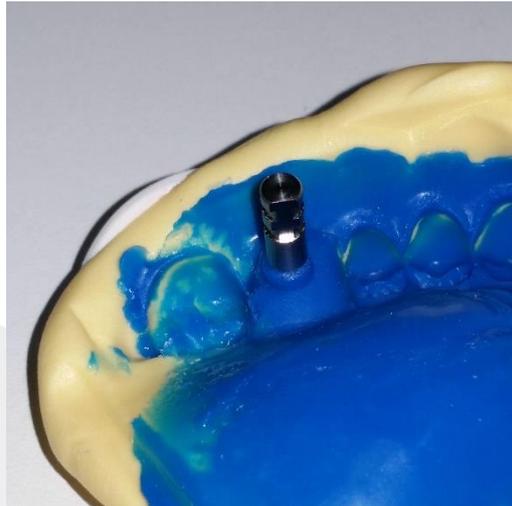
Prótese sobre Cirurgia Guiada Cone Morse Moldagem e Confeção de Unitários

Passo 6d:



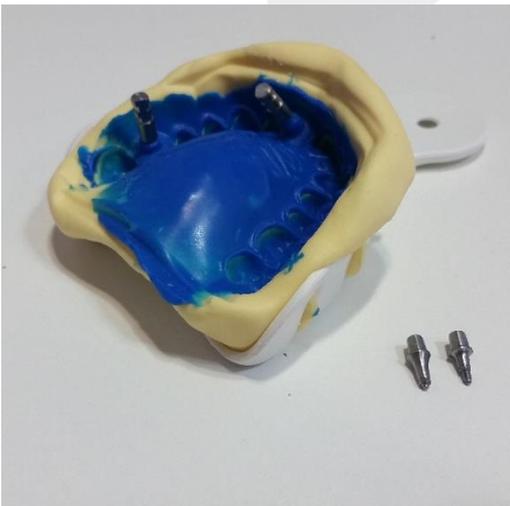
Remova o transfer do implante, e encaixe no análogo do implante usando uma chave 1.2. Verifique o correto encaixe do antirotacional

Passo 6e:



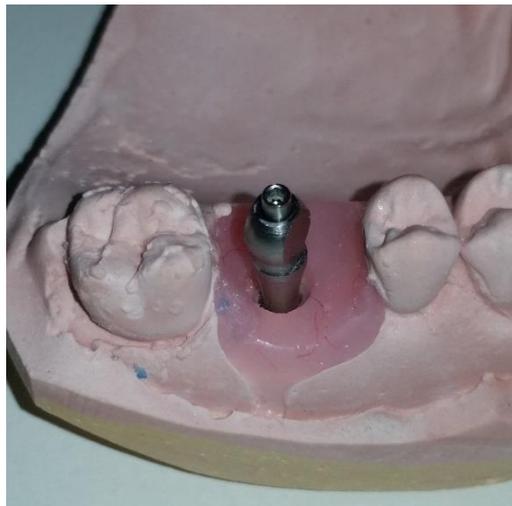
Reposicione o transfer na moldagem manualmente. O formato do transfer permite um reposicionamento único na moldagem.

Passo 7:



Envie para o laboratório de prótese a moldagem e quaisquer componentes selecionados.

Passo 8a Laboratório:



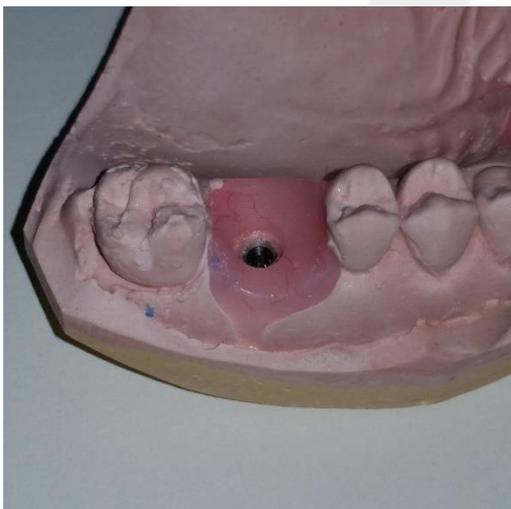
Vaze a moldagem com gesso especial e com gengiva artificial ao redor do local onde está o transfer e o análogo.

Versão 1.0
Página 4/6

NOTA TÉCNICA 13.15

Prótese sobre Cirurgia Guiada Cone Morse Moldagem e Confeção de Unitários

Passo 8b Laboratório:



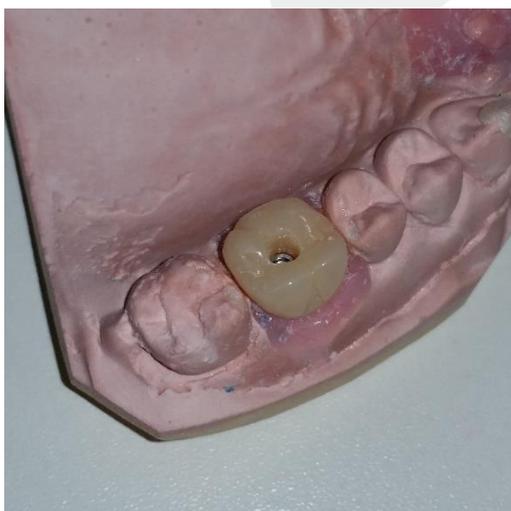
Quando removemos o transfer temos a réplica do local do implante.

Passo 8c Laboratório:



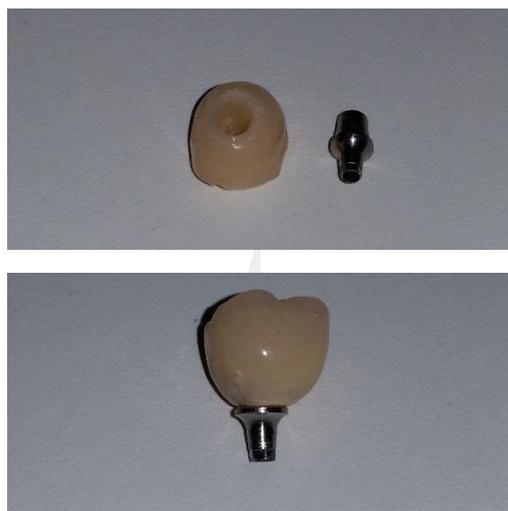
Inserir o componente no análogo encaixando o hexágono anti-rotacional corretamente.

Passo 9ª Laboratório:



Confeção da Prótese em Zircônia sobre o modelo de trabalho, repare que deixamos uma perfuração para o parafuso passante

Passo 9b Laboratório:



A prótese pode agora ser cimentada sobre o UCLA, antes de ser instalada no paciente, permitindo um acabamento perfeito

Versão 1.0
Página 5/6

NOTA TÉCNICA 13.15

Prótese sobre Cirurgia Guiada Cone Morse Moldagem e Confeção de Unitários

Passo 10a:



Instalar a prótese no paciente, utilizando uma chave hexagonal 1.2 e com torque de 30N.

Passo 10b:



A prótese pode ser futuramente removida, se necessário, acessando-se o parafuso através do orifício oclusal.

Passo 10c:



Fechamento do orifício de acesso ao parafuso pelas técnicas convencionais de resina composta.