

Straumann Smile in a Box™

Guía del protocolo de escaneo



GUÍA RÁPIDA DE ADQUISICIÓN DE DATOS CON SMILE IN A BOX™

La planificación con Smile in a Box™ comienza con la adquisición de datos. Para iniciar un caso se requieren dos tipos de archivos:

1. Archivo DICOM generado por tomografía computarizada de haz cónico (CBCT).
2. Archivo STL generado a partir de un escaneo intraoral. Tenga en cuenta que el servicio Smile in a Box™ no acepta impresiones analógicas húmedas; si no tiene acceso a un escáner intraoral, un laboratorio dental puede crearle un archivo STL a partir de su impresión tradicional utilizando un escáner de sobremesa.

El protocolo para estos escaneos depende de la situación clínica.

PACIENTE EDÉNTULO

- Adquiera una CBCT de escaneo dual con el paciente en oclusión:
- Escaneo 1: TC del paciente con la dentadura (con marcadores radiopacos)
- Escaneo 2: TC de la dentadura sola (todavía con los mismos marcadores) sobre un soporte no metálico. Ajuste la exposición según sea necesario para asegurarse de que el contorno de la dentadura sea visible.

Importante: *La precisión del plan de Smile in a Box™ depende del buen ajuste de la dentadura.*

Puede que sea necesario revestir o reemplazar la dentadura actual del paciente si no se ajusta correctamente.

Consejos rápidos:

- Si se requiere revestimiento, emplee un revestimiento duro
- Evite usar una dentadura que contenga cualquier metal
- Opcionalmente, puede proporcionar un STL de la dentadura
- Un duplicado acrílico transparente de la dentadura es ideal para este tipo de escaneo
- Proporcione los archivos en formato DICOM multicorte

PACIENTE CON DENTADURA (3 O MÁS DIENTES)

Se requieren dos tipos diferentes de escaneo para un paciente con dentadura:

1. CBCT del paciente (NO en oclusión)
 - Durante la CBCT, separe las arcadas utilizando cualquier elemento que no sea radiopaco, por ejemplo, rollos de algodón.
 - Exporte el escaneo resultante en formato DICOM multicorte
2. Escaneo intraoral de ambas arcadas, incluida la información del registro oclusal
 - Exporte los datos resultantes en formato STL (maxilar superior, mandíbula inferior y registro oclusal)



CONSEJOS Y TRUCOS PARA UNOS ESCANEOS DE CALIDAD

CBCT

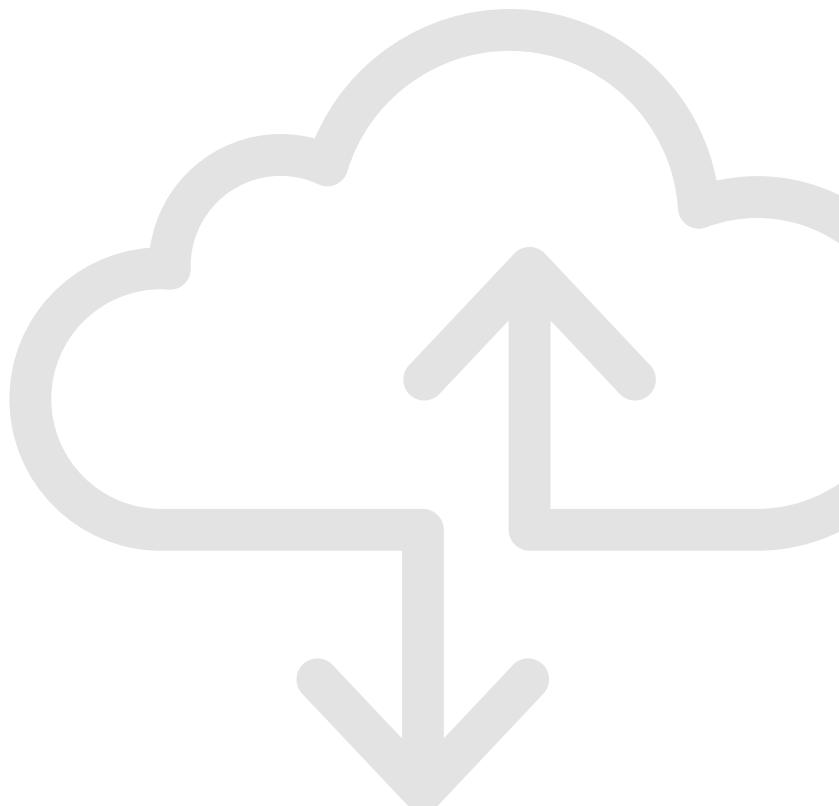
- Si es posible, compruebe la calidad del escaneo antes de enviar al paciente a casa
- Utilice CBCT que tengan menos de 4 meses
- Aproveche las ventajas de la “scout view” (vista de exploración) y las funcionalidades de “dry run” (funcionamiento en seco) de su escáner de TC para confirmar la posición del paciente en relación con el campo de visión y su capacidad de permanecer inmóvil durante la adquisición
- Establezca la inclinación del gantry en ninguna/0 grados
- Ajuste el grosor de corte a $\leq 0,4$ mm
- Pida al paciente que se quite las joyas que puedan causar dispersión
- Asegúrese de que el paciente esté completamente quieto durante el escaneo (el paciente debe evitar tragarse)
- Emplee un espaciador quirúrgico o rollos de algodón para separar los labios de la arcada. La separación de las mejillas, los labios y la lengua tanto como sea posible garantiza un buen escaneo de calidad.

ESCANEOS INTRAORALES (EIO)

- Recomendamos encarecidamente que inspeccione visualmente sus archivos STL antes de enviárnoslos. Nuestra aplicación favorita para visualizar archivos STL es netfabb Studio Basic, que se encuentra disponible para Windows, Mac y Linux. Otras opciones son MiniMagics y FreeCAD.
- Capture escaneos de mordida más precisos incluyendo tanta oclusión como su escáner permita.



Para obtener más información,
visite:
www.smileinabox.com



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
www.straumann.com