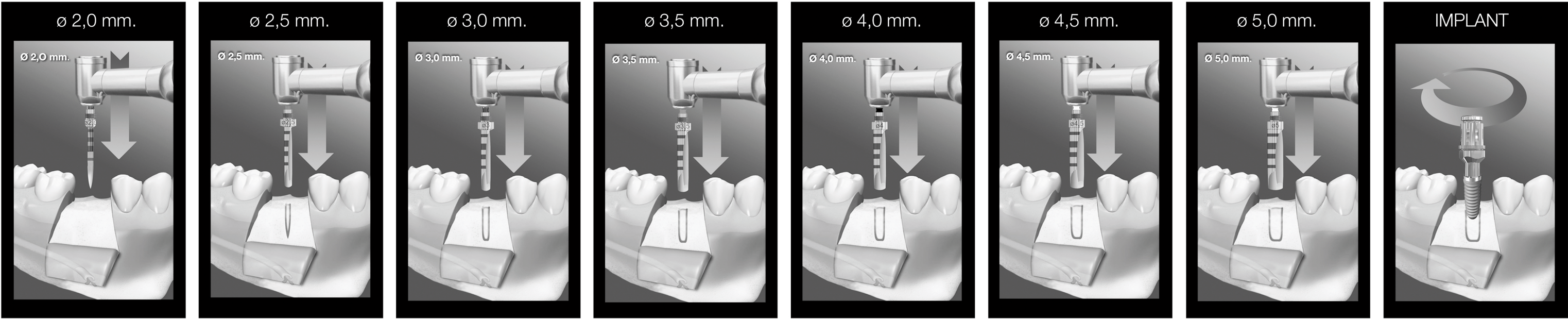




SECUENCIA QUIRÚRGICA DE FRESADO

Después de descubrir el hueso, se inicia la secuencia de fresado con la fresa lanceolada Ø 2 marcando la situación y dirección. Profundizar hasta la longitud intraósea elegida (igual o mayor que la longitud del implante a colocar). Régimen de revoluciones: entre 1.000 a 1.200 Rpm. Fresado con la fresa piloto Ø 2.5 hasta la profundidad elegida. Permite modificar la dirección del alveolo para adecuarla al eje de inserción programado. Régimen de revoluciones: entre 1.000 a 1.200 Rpm. Se van pasando los distintos diámetros de las fresas hasta alcanzar el del implante elegido. Todas y cada una de las fresas que se utilicen se profundizarán hasta alcanzar como mínimo la altura de enterramiento del implante. Régimen de revoluciones: entre 400 y 600 Rpm. En los procesos de fresado se comprobará que exista una abundante irrigación, y el buen estado del filo cortante de las fresas. Para evitar el sobrecalentamiento del hueso y facilitar su refrigeración, el fresado se realizará con movimientos verticales de entrada y salida de la fresa en el alveolo a conformar. Eckermann dispone en su gama de instrumental de topes de fresado que, aplicados a las fresas, hacen que la profundidad a fresar sea la elegida impidiendo profundidades mayores, con lo que se evita el contacto involuntario con las estructuras anatómicas de los maxilares. Se recomienda el uso de iniciadores de rosca en situaciones de hueso de alta densidad tras el fresado, siempre bajo el criterio del clínico. Para la regularización de hueso, Eckermann recomienda el uso de la fresa de bola (FBE 5). Si el hueso es de alta densidad, tras la realización del lecho quirúrgico puede usarse la fresa de avellanado (FAE) siempre bajo criterio clínico.

SEQUÊNCIA CIRÚRGICA DE FRESAGEM

Depois de expor o osso, dá-se início à sequência de fresagem com a broca de diâmetro 2 marcando o local e a direção escolhida. Com esta broca perfura-se até à profundidade intra-óssea desejada (igual ou maior que o tamanho do implante a colocar). Velocidade das rotações do motor: entre 1000 e 1200 rpm. Sequencialmente aumenta-se o diâmetro do leito implantar com as diferentes brocas até alcançar a do diâmetro do implante escolhido. Todas e cada uma das bocas usadas são introduzidas até à profundidade do tamanho do implante. Regime de rotação do motor: entre 400 e 600 rpm. Em todos os processos de fresagem deverá existir uma abundante irrigação da broca assim como um perfeito fio de corte das mesmas. Para evitar sobre-aquecimento ósseo e facilitar a sua refrigeração , a sequência de fresagem deve ser feita com movimentos verticais de entrada e saída da broca no alvéolo a conformar. A Eckermann dispõe de uma gama de instrumental de stops de fresagem, que colocados nas brocas , permitem o controlo da fresagem para que não se exceda o comprimento definido, permitindo assim evitar o contacto involuntários com estruturas anatómicas dos maxilares. Recomenda-se o uso de iniciadores de rosca em situações de osso de alta densidade após o fresamento, sempre a critério do clínico. Para regularização óssea, a Eckermann recomenda o uso do moinho de bolas (FBE 5). Se o osso é de alta densidade, após a realização do leito cirúrgico, o escareamento (FAE) pode ser usado sempre sob critérios clínicos.

SURGICAL DRILLING SEQUENCE

After revealing the bone, start to drill with the Ø 2 lance drill, marking the site and direction. Drill down to the chosen intraosseous depth (equal to or longer than the length of the implant for placement). Revolutions: 1000-1200 rpm. Drill with the Ø 2.5 pilot drill to the chosen depth. The direction of the alveolus can be modified to adapt it to the planned implant axis. Revolutions: 1000-1200 rpm. Go through the various drill diameters until reaching the diameter of the chosen implant. Drill down to the height of the bed of the implant, at least, with each of the drills. Revolutions: 400 - 600 rpm. When drilling, check that irrigation is plentiful and that the cutting edge of the drills is in good condition. Drill with vertical movements in and out of the alveolus to cool the bone and prevent it from overheating. Eckermann's range of instruments includes drill stops that ensure that the drilling stops at the chosen depth, preventing further depth and involuntary contact with the anatomical structures of the jawbone. It is recommended the use of thread starters in situations of high density bone after milling, always at the discretion of the clinician. For bone regularization, Eckermann recommends the use of the ball mill (FBE 5). If the bone is of high density, after realization of the surgical bed the countersinking (FAE) can be used always under clinical criteria.

SÉQUENCE CHIRURGICALE DE FRAISAGE

Après avoir découvert l'os, la séquence de fraisage commence avec la fraise lancéolée Ø 2 en marquant la situation et la direction. Creuser jusqu'à la longueur intra-osseuse choisie (égale ou supérieure à la longueur de l'implant à poser). Tours : entre 1 000 et 1 200 tr/min. Fraisage avec la fraise pilote Ø 2.5 jusqu'à la profondeur choisie. Permet de modifier la direction de l'alvéole pour l'adapter à l'axe d'insertion programmé. Tours : entre 1 000 et 1 200 tr/min. Passer les différents diamètres des fraises jusqu'à obtenir celui de l'implant choisi. Chacune des fraises utilisées creusera jusqu'à atteindre au moins la hauteur d'enfouissement de l'implant. Tours : entre 400 et 600 tr/min. Lors des processus de fraisage, vérifier que l'irrigation soit abondante et le bon état du tranchant des fraises. Pour éviter la surchauffe de l'os et faciliter son refroidissement, le fraisage sera effectué en réalisant des mouvements verticaux d'entrée et de sortie de la fraise dans l'alvéole à former. Eckermann dispose d'une gamme de butées de fraisage qui, appliquées aux fraises, assurent que la profondeur soit exactement celle choisie sans la dépasser, ce qui évite un contact involontaire avec les structures anatomiques des maxillaires. Il est recommandé d'utiliser des démarreurs de filets dans des situations de haute densité osseuse après broyage, toujours à la discrétion du clinicien. Pour la régularisation des os, Eckermann recommande l'utilisation du broyeur à boulets (FBE 5). Si l'os est de haute densité, après la réalisation du lit chirurgical, le fraisage (FAE) peut toujours être utilisé selon des critères cliniques.

MARCADO LÁSER DE PROFUNDIDAD
MARCAÇÃO DE LASER DE PROFUNDIDADE
DEPTH LASER MARKING
MARQUAGE AU LASER DE PROFONDEUR

