



BIOTECH DENTAL
GROUP

X



HUG

Protocolo de doble escaneado

Para casos maxilares y mandibulares completos

Introducción

El implante subperióstico **HUG**, es una técnica que requiere un protocolo de doble escaneado para rehabilitaciones completas maxilares y mandibulares.

Aquí detallamos todo el protocolo de doble escaneado necesario para el flujo de trabajo HUG de Biotech Dental.

Tabla de contenidos

PREPARACIÓN DE LA PRÓTESIS	P.4
ESCANEO DE LA PRÓTESIS (FUERA DE BOCA)	P.9
ESCANEO NTRAORAL	P.12
1 ^{ER} DICOM DE LA PRÓTESIS EN BOCA	P.15
2 ^{DO} DICOM DE LA PRÓTESIS FUERA DE BOCA	P.17

PREPARACIÓN DE LA PRÓTESIS

Garantizar la precisión de los datos

- 1 | PREPARACIÓN DE LOS MARCADORES RADIOPACOS
- 2 | COLOCACIÓN DE LOS MARCADORES EN LAS SUPERFICIES PALATINAS/ LINGUALES Y VESTIBULARES
- 3 | REBASE DE LA PRÓTESIS
- 4 | SECAR Y APLICAR SPRAY DE POLVO A LOS MARCADORES RADIOPACOS

PREPARACIÓN DE LA PRÓTESIS

Garantizar la precisión de los datos

ESCANEADO LA PRÓTESIS FUERA DE BOCA

ESCANEADO INTRAORAL

1ER DICOM DE LA PRÓTESIS EN BOCA

2DO DICOM DE LA PRÓTESIS FUERA DE BOCA

1 | PREPARACIÓN DES MARQUEURS RADIO-OPAQUES

Prepare 6 marcadores radiopacos «suremark».



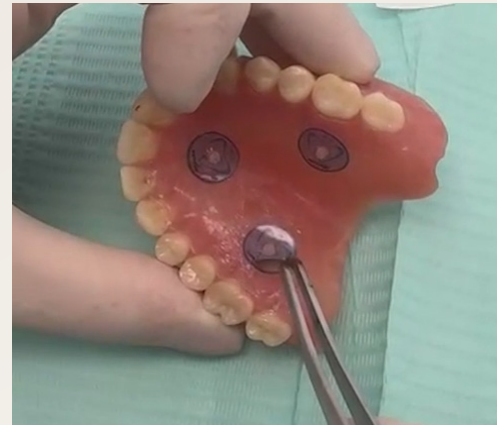
Utilice un adhesivo de cianoacrilato (o equivalente) sobre una superficie completamente seca.

Asegure una distribución uniforme y una adhesión perfecta.



2 | COLOCACIÓN DE LOS MARCADORES EN LAS SUPERFICIES PALATINAS/LINGUALES Y VESTIBULARES

Coloque 3 marcadores radiopacos en la superficie
palatina o lingual



Coloque 3 marcadores radiopacos en la superficie
vestibular.



3 | REBASE DE LA PRÓTESIS

Inserte el material de rebase
(como Silagum y silicona).



Asegúrese de que la prótesis esté
perfectamente alineada y en oclusión.



Retire el exceso de material durante
la oclusión.

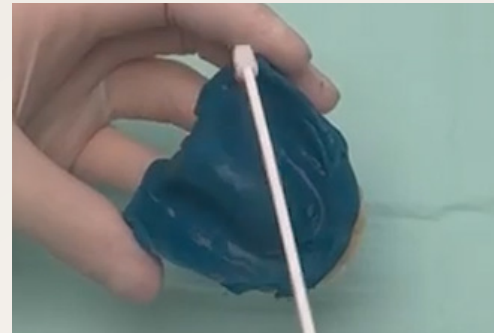


4 | SECAR Y APLICAR SPRAY EN POLVO SOBRE LOS MARCADORES RADIO PACOS

Este paso mejora la lectura óptica por parte del escáner intraoral.
(Sin la aplicación de polvo, las esferas aparecen más pequeñas que su tamaño real).



Aplique polvo en la superficie interna.



Aplique polvo sobre los marcadores radiopacos.



ESCANEADO LA PRÓTESIS (FUERA DE BOCA)

Escaneado de las superficies intradós
y extradós con el escáner intraoral
fuera de boca.

1 | ESCANEADO LA PRÓTESIS (FUERA DE BOCA)

2 | COMPROBAR EL ESCANEADO Y LA PRESENCIA DE LOS MARCADORES RADIO PACOS

**1 | ESCANEE LA PRÓTESIS CON SU ESCÁNER
INTRAORAL FUERA DE BOCA**

Asegúrese de que los marcadores radiopacos sean claramente visibles para una alineación óptima.



Asegúrese de escanear la prótesis completa (sin huecos).



**2 | Compruebe el escaneado
y la presencia de los marcadores
radiopacos**

Compruebe la presencia de todos los marcadores radiopacos y complete el escaneo si es necesario.



ESCANEADO INTRAORAL

1 | ESCANEAR EL ANTAGONISTA

2 | ESCANEAR LA OCLUSIÓN

PREPARACIÓN
DE LA PRÓTESIS

ESCANEADO
DE LA PRÓTESIS
FUERA DE BOCA

**ESCANEADO
INTRAORAL**

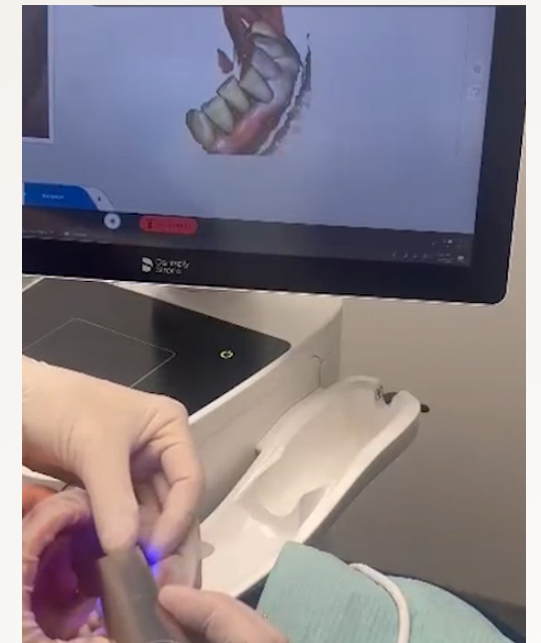
Antagonista y escanado

1ER DICOM
DE LA PRÓTESIS
EN BOCA

2DO DICOM
DE LA PRÓTESIS FUERA
DE BOCA

1 | ESCANEAR EL ANTAGONISTA

Se deben realizar dos escaneados, uno de la arcada antagonista y otro de la oclusión. No es necesario escanear la arcada a intervenir, ya que se obtiene escaneando el interior de la prótesis fuera de la boca. No es necesario repetirlo



PREPARACIÓN
DE LA PRÓTESIS

ESCANEADO
DE LA PRÓTESIS
FUERA DE BOCA

**ESCANEADO
INTRAORAL**

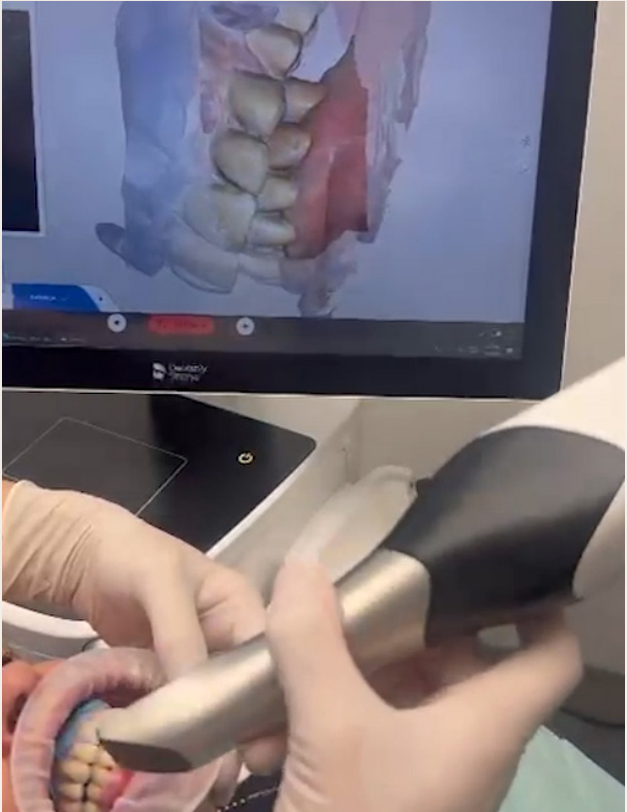
Antagonista y escanado

1ER DICOM
DE LA PRÓTESIS
EN BOCA

2DO DICOM
DE LA PRÓTESIS
FUERA DE BOCA

2 | OCLUSIÓN

Escanee la oclusión



**DICOM N°1 DE LA PRÓTESIS
EN BOCA**

**1 | DICOM N° 1 DE LA PRÓTESIS EN BOCA
Y EN OCLUSIÓN**

Esta etapa permite segmentar el hueso para diseñar el implante HUG y reposicionar el escaneado de la prótesis en el DICOM para la transferencia de oclusión gracias a los marcadores radiopacos.

Mantenga los marcadores radiopacos en la prótesis. Utilice un CBCT de campo amplio para disponer de todos los datos anatómicos útiles para diseñar el HUG.

Compruebe la ausencia de espacio entre la prótesis y el paladar (garantizando un posicionamiento correcto).

Si el paciente tiene una prótesis de estructura metálica, realizar el protocolo con una cera de oclusión solicitada al laboratorio.



**DICOM N°2 DE LA PRÓTESIS
FUERA DE BOCA**

1 | DICOM N°2 DE LA PRÓTESIS FUERA DE BOCA

Durante este paso, el DICOM protésico se reposiciona sobre el DICOM de transferencia de oclusión utilizando marcadores radiopacos.

Mantenga los marcadores radiopacos en la prótesis.





BIOTECH DENTAL

305, Allées de Craponne
13300 Salon-de-Provence - France

Tél. : +33 (0)4 90 44 60 60

Fax : +33 (0)4 90 44 60 61

info@biotech-dental-digital.com

www.biotech-dental.com
www.biotech-planningcenter.com
www.biotechgalaxy.com

El implante HUG y la guía de corte HUG deben ser utilizados por profesionales sanitarios cualificados y formados. El diseño del implante HUG y de la guía de corte HUG es responsabilidad del prescriptor. La población objetivo concierne al uso previsto, así como a las características y el rendimiento reivindicados para este uso previsto. Producto sanitario a medida de Clase I y IIb. Lea atentamente las instrucciones de uso (IFU). Sin reembolso por parte de la Seguridad Social francesa. Fabricado por GLAD 3D, Innovation for medical devices - 246 rue des canesteu - 13300 Salon de provence - Francia - Tel.: +33(0)6 36 85 03 25 - Correo electrónico: contact@gladmedical.com - www.glad-3d.com - Una sociedad simplificada limitada por acciones (S.A.S.) con un capital de 1.000€ - Registro Mercantil de Salon de Provence: 918 599 176 - SIRET: 918 599 176 00016 - IVA N°: FR 89 91 859 91 76. Imágenes no contractuales.