

ARCHIVOS DIGITALES PARA FABRICAR UN PROVISIONAL PMMA ATORNILLADO PARA IMPLANTES SUBPERIÓSTICOS

EDÉNTULO TOTAL

i. Escáner extraoral de la prótesis (o rodete).

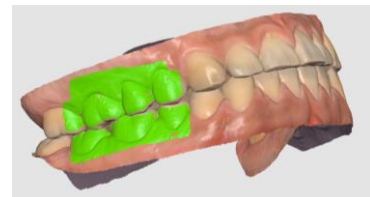
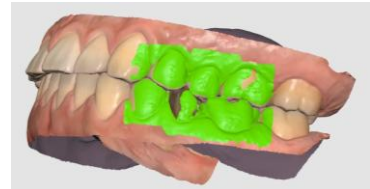
Se escanea completamente la prótesis (o rodete) de forma extraoral (fuera de la boca). Es imprescindible registrar tanto la superficie que contacta con la encía como la superficie dentaria.



ii. Escáner intraoral del registro de oclusión.

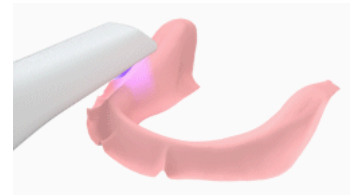
Se introduce la prótesis (o rodete) en la boca del paciente en relación intermaxilar (mordida) con la arcada antagonista. El paciente debe cerrar la boca en Máxima Intercuspidación (MIC), haciendo que los dientes de la prótesis (o rodete) contacten con la arcada antagonista.

Escanear al paciente manteniendo la mordida, pasando el escáner intraoral por las zonas laterales (premolares y molares), registrando simultáneamente la prótesis (o rodete) y la arcada antagonista.



iii. Escáner intraoral de la encía.

Se escanea directamente la arcada maxilar edéntula del paciente (encía).



EDÉNTULO PARCIAL

i. Escáner intraoral del registro de oclusión.

Se introduce la prótesis (o rodete) en la boca del paciente en relación intermaxilar (mordida) con la arcada antagonista. El paciente debe cerrar la boca en Máxima Intercuspidación (MIC), haciendo que los dientes de la prótesis (o rodete) contacten con la arcada antagonista.

Escanear al paciente manteniendo la mordida, pasando el escáner intraoral por las zonas laterales (premolares y molares), registrando simultáneamente la prótesis (o rodete) y la arcada antagonista.



ii. Escáner extraoral de la prótesis (o rodete).

Se escanea completamente la prótesis (o rodete) de forma extraoral (fuera de la boca). Es imprescindible registrar tanto la superficie que contacta con la encía como la superficie dentaria.



iii. Escáner intraoral de la encía.

Se escanea directamente la arcada maxilar edéntula del paciente (encía).

