



MIS[®]

MGUIDE CBCT

(Tomografía computarizada de haz cónico)

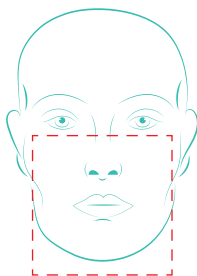
10 pautas para una tomografía computarizada de haz cónico adecuada

Para permitir que MIS MCENTER diseñe la guía quirúrgica MGUIDE, escanee al paciente de acuerdo con las siguientes pautas:

1.

Campo de visión (FOV) recomendado de 12x12cm.

Verifique que el escaneo incluya todo el maxilar o mandíbula.
Se puede usar un Campo de visión de 8x8 si no es posible obtener el de 12x12.

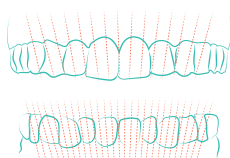


2.

Grosor de corte

Maxilar = 0,3-0,4mm
Mandíbula = 0,2mm

◀ 0,3-0,4mm ▶

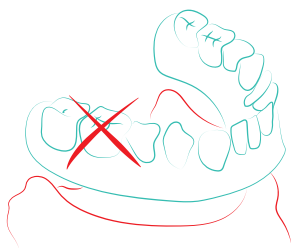


◀ 0,2mm ▶

3.

Escaneo

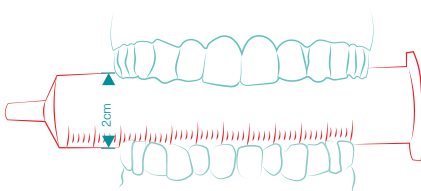
El escaneo siempre debe realizarse sin ningún tipo de prótesis removible o aparato de escaneo.



4.

El paciente debe ser escaneado con la mandíbula abierta (2 cm).

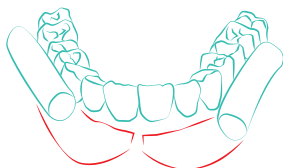
Puede usar una jeringa desechable o un eyector de saliva.



5.

Utilice un rollo de algodón para separar el tejido blando de la encía.

Colóquelo entre la mejilla y el lado bucal de la mandíbula.



6. Posición de la lengua

Escaneo maxilar - La punta de la lengua debe tocar la línea vibratoria del paladar.

Escaneo mandibular - La lengua debe estar en contacto con el piso de boca.



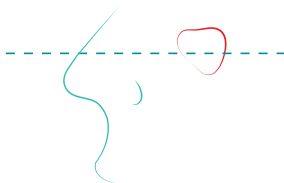
7. Posición de la cabeza

La cabeza del paciente debe estar completamente estabilizada para evitar cualquier artefacto de movimiento.



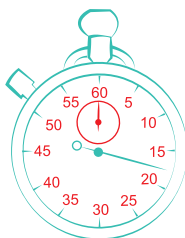
8. Escaneo maxilar

El escaneo maxilar debe incluir al menos la mitad del seno maxilar hasta el plano oclusal.



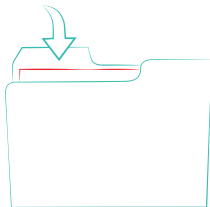
9. Tiempo de escaneo

ALARA (As Low As Reasonably Achievable) - Tan bajo como sea razonablemente posible.



10. Exportación del escaneo

Reenvíe los datos DICOM completos a su MCENTER por correo electrónico / CD / unidad flash.



Tomógrafos de haz cónico recomendados

- i-CAT
- J MORITA 3D Accuitomo 170
- KAVO KaVo 3D eXam
- KODAK K9500
- NEWTOM VGi
- PLANMECA Promax 3D MAX
- SIRONA Galileos Comfort
- SIRONA Galileos Compact
- SOREDEX Scanora 3D
- VATECH Master 3DS
- VATECH PaX-Reve3DS
- VATECH PaX-Zenith3D