

## PROTOCOLO RADIOLOGICO

### INSTRUCCIONES PARA LA TOMA DE UN TAC VÁLIDO PARA LA CONFECCIÓN DE LAS BIO-RÉPLICAS ECKERGUIDE

Muy Sres. Nuestros:

Rogamos se sirvan seguir las siguientes instrucciones para la realización de un TAC óptimo para la confección de las bioréplicas EckerGuide. La fidelidad del trabajo final, válido para una correcta planificación quirúrgica, depende de que éstas sean observadas rigurosamente.

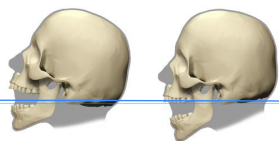
#### INSTRUCCIONES PARA LA TOMA DEL TAC

(Marcar lo que proceda)

##### Paciente dentado.

- Plano oclusal paralelo a plano radiológico axial.
- Boca abierta evitando la oclusión de los dientes.
- **Aplicar el separador de mejillas/depresor lingual que le aporta el paciente.**

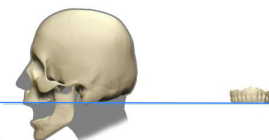
PLANO RADIOLOGICO



##### Paciente edéntulo con prótesis

- **TAC nº 1:** TAC al paciente sin prótesis. **Aplicar el separador de mejillas/depresor lingual que le aporta el paciente.**
- **TAC nº 2:** TAC a la prótesis del paciente por separado.

PLANO RADIOLOGICO



#### CARACTERÍSTICAS DEL TAC

**Tecnología:** TAC DE HAZ HELICIODAL

**Formato:** Archivos en formato DICOM.

**Grosor de capa:** Entre 0,5 y 1,5 mm.

**Reconstrucción:** Sin reconstrucción por software. Mantener el valor original de incremento de capa que devuelve la máquina.

**Filtros:** Únicamente filtro estándar para hueso. **NO aplicar ningún filtro adicional** de alto contraste.

**ATENCIÓN:** Para TACs de tecnología de haz cónico, consultar con EckerGuide la adecuación y los parámetros concretos del equipo necesarios antes de realizar la prueba.

EckerGuide elabora sus bio-réplicas a partir del TAC realizado a cada paciente para ofrecer un duplicado exacto de hueso, encía y dientes. Es por ello que resulta de gran importancia que el TAC sea tomado siguiendo las siguientes instrucciones, ya que de ello depende el éxito en la fabricación de la réplica. El TAC al paciente debe realizarse de forma que el plano oclusal del maxilar a reproducir y el plano radiológico coincidan y deberá tomarse siempre con la boca abierta evitando la oclusión de los dientes. Para garantizar este último punto recomendamos el uso de un separador de mejillas con represor lingual. Los TACs que no cumplan con estas características serán descartados ya que no permitirían la correcta reproducción de la anatomía del paciente.

Además, para la correcta fabricación de una bio-réplica que pueda ser utilizada desde la fase de diagnóstico hasta la de elaboración de férulas quirúrgicas es muy importante que la sección comprendida en el TAC recoja correctamente las distintas partes de la anatomía del paciente, haciendo especial hincapié en la importancia de comprender las piezas dentales en su totalidad (es decir, comprendiendo las caras oclusales) así como registrar adecuadamente los senos maxilares.