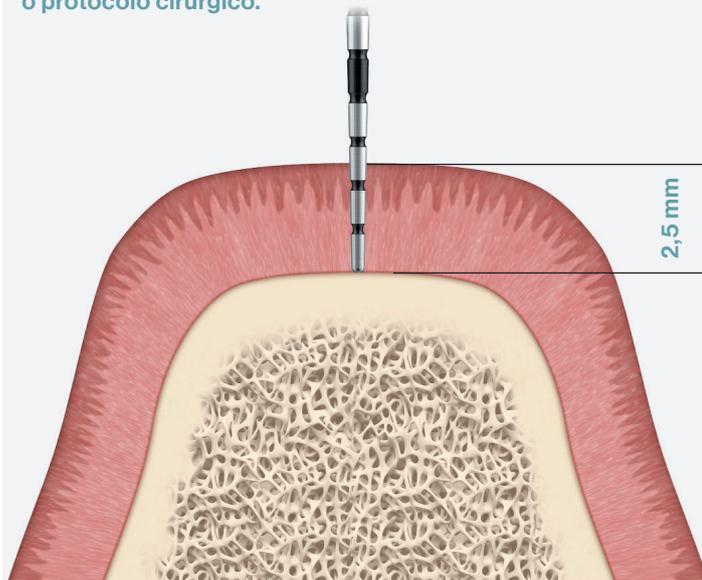


## 01\_Planificação

### Medição:

Medir sempre a espessura do tecido mole, **ANTES** de abrir a mucosa ou usar o bisturi circular.

A espessura dos tecidos moles irá determinar o protocolo cirúrgico.

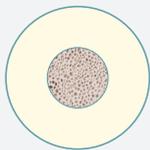


### Considerações ósseas:

Seguir todo o protocolo cirúrgico.  
**Usar cada broca.**

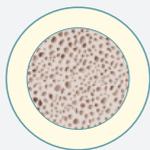


**Tipo I**  
Densa camada cortical por toda a parte.



**Tipo II**  
Espessa camada cortical, denso núcleo osso esponjoso.

Utilizar o **formador de rosca** para **2-3 voltas** (2 mm). Não utilizar a broca de perfil cortical.



**Tipo III**  
Camada cortical fina, denso núcleo osso esponjoso.

**Subpreparar** a osteotomia



**Tipo IV**  
Camada cortical fina, núcleo **esponjoso**

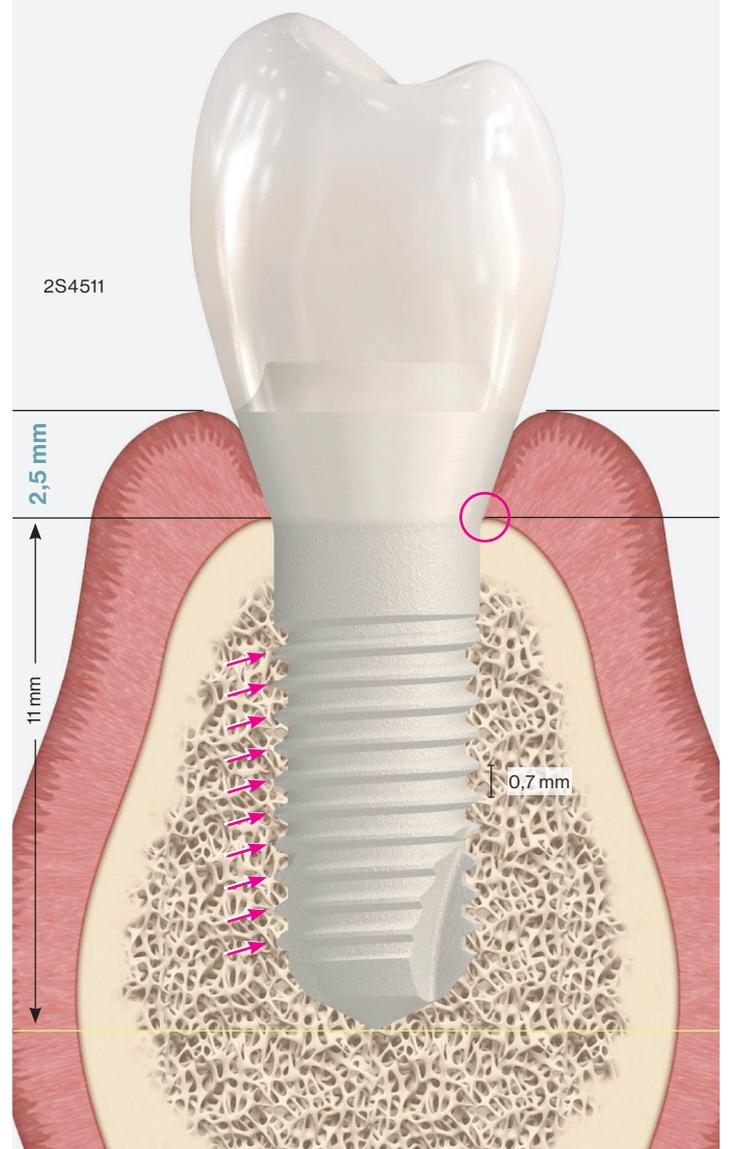
## 02\_Colocação de implantes

### Posicionamento:

A margem de terminação coroa-implante deve estar posicionada equi-gengivalmente.

### Sem compressão:

A colocação vertical correcta do implante evita a compressão do osso cortical e assegura uma distribuição uniforme das tensões sobre o osso em contacto com o implante.

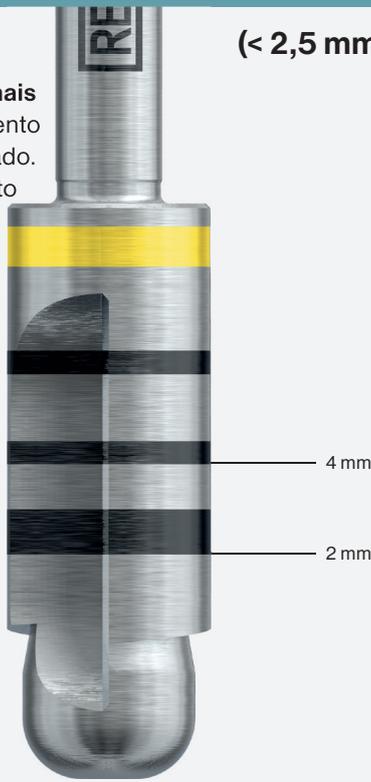


## 03\_Altura da Gingiva

### Mucosa fina

(< 2,5 mm)

- Perfurar **1,0 mm** mais do que o comprimento de implante planeado. (Isto tem de ser feito com a broca de 2 mm uma vez que é a última que corta na ponta)
- Perfurar com a broca de perfil associada **3,0 mm\*\*** no osso
- Perfurar o osso com a broca de perfil do diâmetro imediatamente superior apenas **1,0 mm\*\*\***

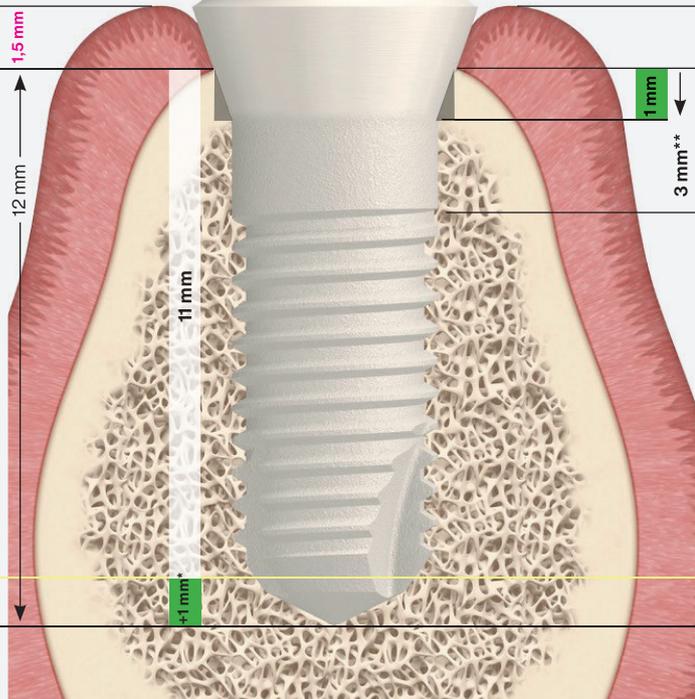


2S4511

5,0 mm

4,5 mm

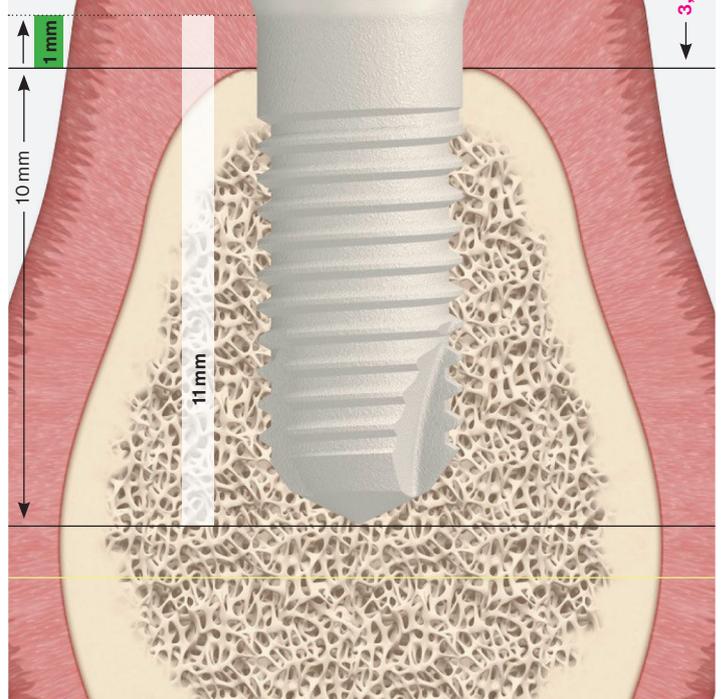
ø +1 mm\*\*\*



### Mucosa espessa (> 2,5 mm):

- Perfurar **1,0 mm** menos do que o comprimento do implante planeado.
- Utilizar a broca cortical para preparar o osso com **1,0 mm de profundidade**.
- Colocar o implante de modo a que **1,0 mm** da porção não rosqueada esteja no osso, e **1,0 mm** no tecido mole.

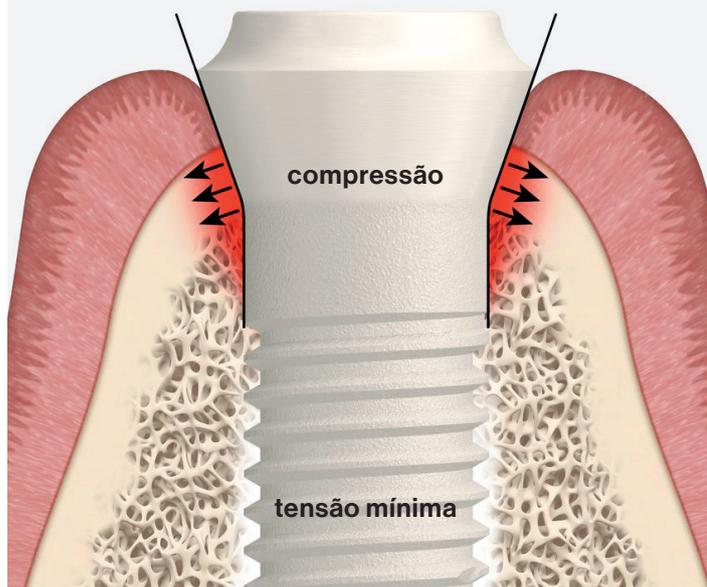
2S4511



## 04\_Cuidado!

### Compressão óssea cortical:

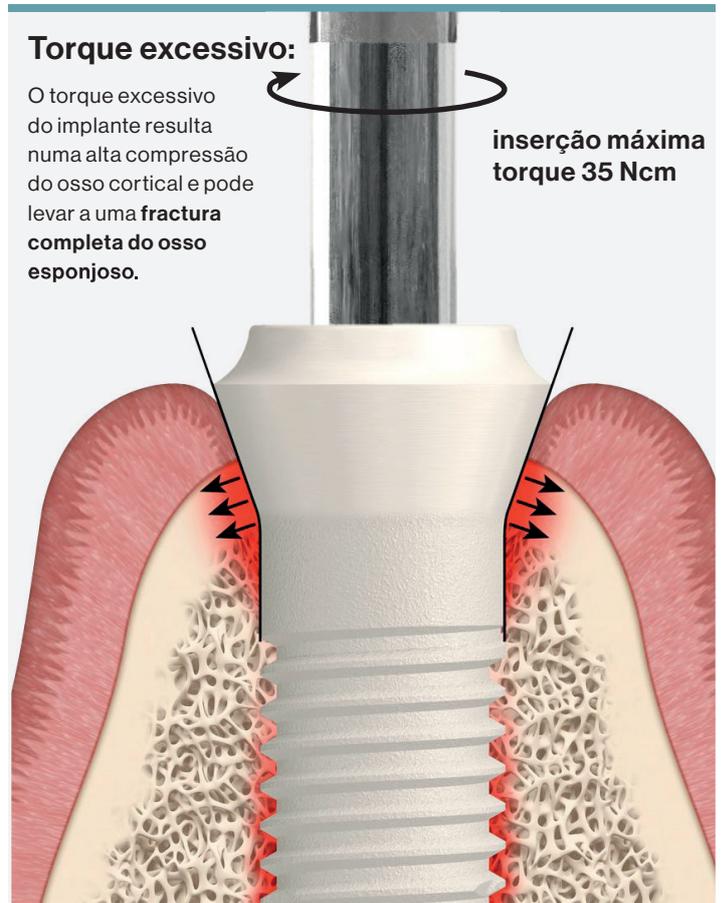
A colocação profunda do implante sem seguir as recomendações de mucosa fina levará à **compressão do osso cortical** e a uma tensão mínima no osso esponjoso que envolve o implante.



### Torque excessivo:

O torque excessivo do implante resulta numa alta compressão do osso cortical e pode levar a uma **fractura completa do osso esponjoso**.

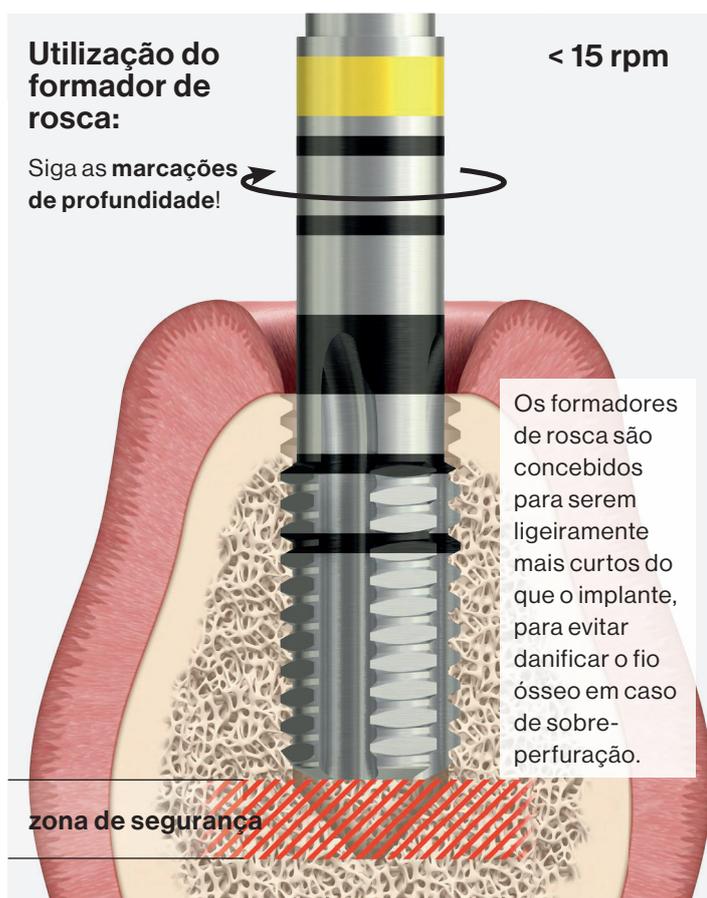
**inserção máxima torque 35 Ncm**



### Utilização do formador de rosca:

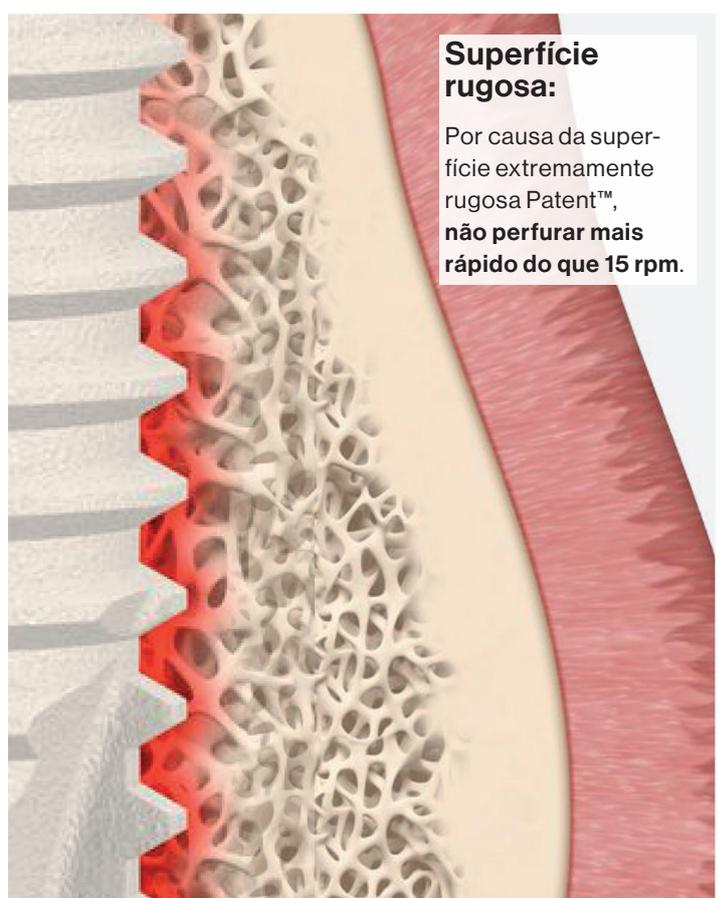
Siga as **marcações de profundidade!**

**< 15 rpm**



### Superfície rugosa:

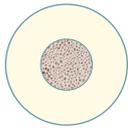
Por causa da superfície extremamente rugosa Patent™, **não perfurar mais rápido do que 15 rpm.**



## 05\_Protocolos de perfuração

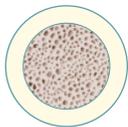


**Tipo I**  
 Densa camada  
 cortical



**Tipo II**  
 Espessa camada  
 cortical, denso  
 núcleo osso  
 esponjoso.

Exemplo 4,5 x 11 mm de implante  
 em diferentes qualidades ósseas



**Tipo III**  
 Camada cortical  
 fina, denso núcleo  
 osso esponjoso.



**Tipo IV**  
 Camada cortical  
 fina, núcleo  
 esponjoso

