

# OSSEODENSIFICATION

Protocolo II de elevação do seio crestal



PROTOCOLO II DE  
ELEVÇÃO DO SEIO CRESTAL

**Altura óssea residual mínima de 4-5 mm. Largura alveolar mínima necessária = 5 mm**

**Visão geral:** Utilize as brocas Densah® em incrementos graduais inteiros. Por exemplo: 2,0 mm, 3,0 mm, 4,0 mm, 5,0 mm.

- MEÇA A ALTURA DO OSSO ATÉ O ASSOALHO DO SEIO
- EVITE A UTILIZAÇÃO DE UMA BROCA PILOTO
- COM A BROCA DENS AH® (2,0) EM MODO OD, É POSSÍVEL AVANÇAR ATÉ A ALTURA DO ASSOALHO DO SEIO
- INTRODUZA A BROCA DENS AH® (3,0) NO MODO OD ATÉ 3 MM PARA ALÉM DA ALTURA INICIAL DO ASSOALHO DO SEIO, ROMPENDO CUIDADOSAMENTE A CORTICAL
- SE NECESSÁRIO, UTILIZE AS BROCAS DENS AH® (4,0), E (5,0) NO MODO OD ATÉ 3 MM PARA ALÉM DA ALTURA INICIAL DO ASSOALHO DO SEIO
- UTILIZE AS BROCAS DENS AH® EM INCREMENTOS GRADUAIS INTEIROS, POR EXEMPLO: 2,0 MM, 3,0 MM, 4,0 MM, 5,0 MM
- UTILIZE A ÚLTIMA BROCA DENS AH® EM BAIXA VELOCIDADE PARA IMPULSIONAR DELICADAMENTE O ALOENXERTO BEM HIDRATADO
- NÃO AVANCE MAIS DO QUE 3MM ALÉM DA ALTURA INICIAL DO ASSOALHO DO SEIO.

## Passo 1:

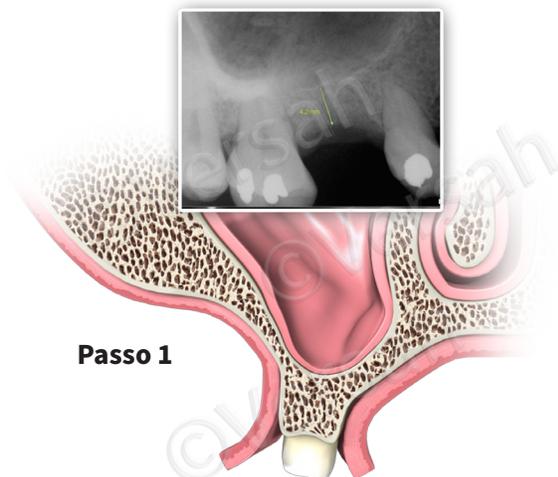
**Meça a altura do osso até o assoalho do seio.** Faça um retalho do tecido mole com os instrumentos e a técnica normalmente utilizados.

## Passo 2:

**Avance com a broca Densah® (2,0) no modo OD até o assoalho do seio.** Evite a utilização de uma broca piloto. Dependendo do tipo de implante e do diâmetro selecionado para a zona, comece com a broca Densah® mais estreita (2,0). Mude o motor cirúrgico para o modo de densificação inversa (velocidade de perfuração no sentido anti-horário a 800-1500 rpm com irrigação abundante). Inicie a introdução da broca na osteotomia. Quando sentir o feedback tátil de que a broca atingiu a cortical do assoalho do seio, pare e confirme a primeira posição vertical da broca Densah® com uma radiografia.

## Passo 3:

**Introduza a broca Densah® (3,0) no modo OD até 3 mm para além do assoalho do seio.** Utilize a broca Densah® (3,0) e avance-a para a osteotomia previamente criada com pressão moduladora e um movimento de bombeamento. Quando sentir o feedback tátil de que a broca atingiu a cortical do assoalho, module a pressão com um movimento de bombeamento para avançar para além do assoalho do seio em incrementos de 1 mm, até 3 mm. **O avanço máximo da broca para além do assoalho do seio, em qualquer fase, não deve exceder os 3 mm.** O osso será empurrado em direção à extremidade apical e começará a levantar delicadamente a membrana e o osso compactado do autoenxerto até 3 mm. Confirme a posição vertical da broca com uma radiografia.



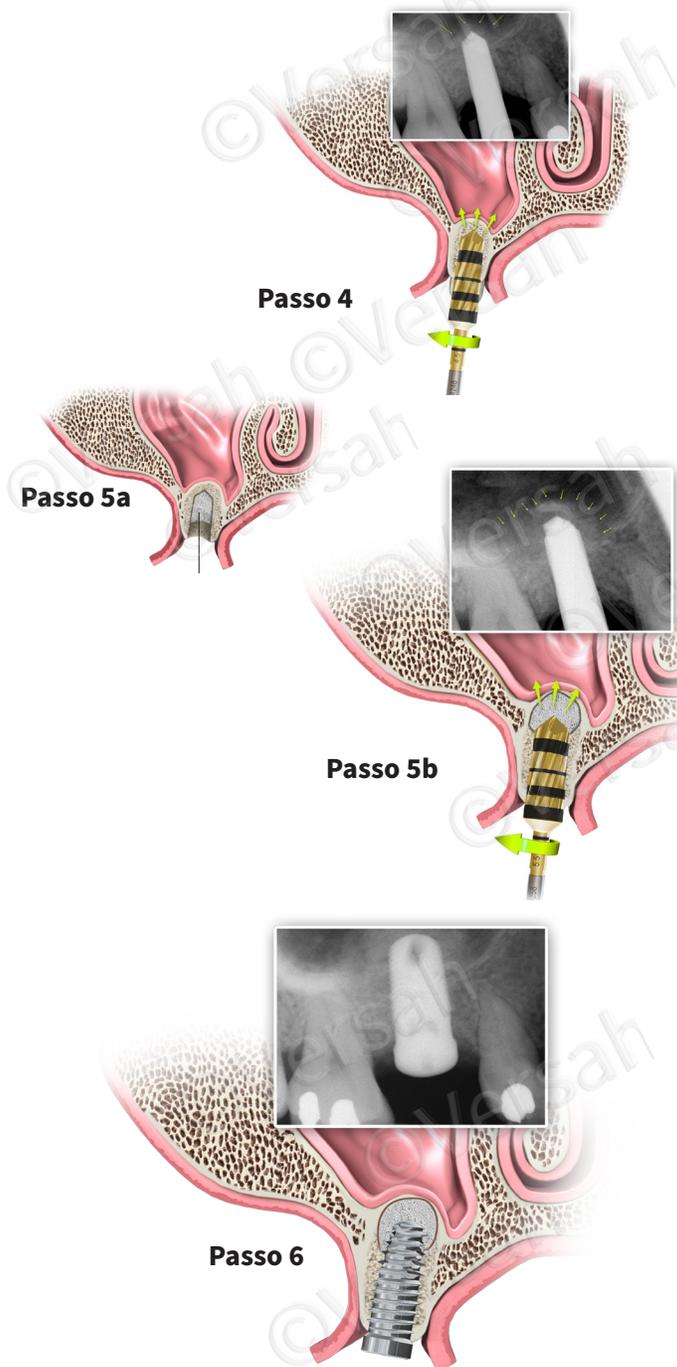
Passo 1



Passo 2



Passo 3



#### Passo 4:

**Introduza as brocas Densah (4,0) e (5,0), dentro da necessidade, no modo OD até 3 mm para além do assoalho do seio.** Utilize as brocas Densah® subsequentes mais largas no modo de densificação (velocidade de perfuração no sentido anti-horário a 800-1500 rpm) com irrigação abundante e um movimento de bombeamento para obter uma largura adicional com uma elevação máxima da membrana de 3 mm (em incrementos de 1 mm), de modo a alcançar a largura final pretendida para a instalação do implante. **As brocas Densah® não devem avançar mais de 3 mm para além do fundo do seio maxilar, independentemente do diâmetro da broca Densah®.**

#### Passo 5:

##### **Impulsione o aloenxerto.**

Depois de atingir o diâmetro final planeado da osteotomia, preencha a osteotomia com um aloenxerto bem hidratado e particularmente esponjoso. Utilize a última broca Densah® utilizada no passo 4 no modo de densificação (sentido anti-horário) com uma velocidade baixa de 150-200 rpm sem irrigação para impulsar o aloenxerto para o interior do seio. A broca Densah® apenas deve facilitar a compactação do material do aloenxerto para elevar ainda mais a membrana do seio, não avançando mais de 2-3 mm para além do assoalho do seio. Repita o passo de impulsão do enxerto para facilitar a elevação adicional da membrana, conforme necessário e de acordo com o comprimento do implante.

#### Passo 6:

**Instalação do implante.** Instalação do implante na osteotomia. Se utilizar o motor cirúrgico para colocar o implante no lugar, a unidade poderá parar quando atingir o torque máximo de inserção. Termine a instalação do implante até à profundidade pretendida manualmente com um torquímetro.

