

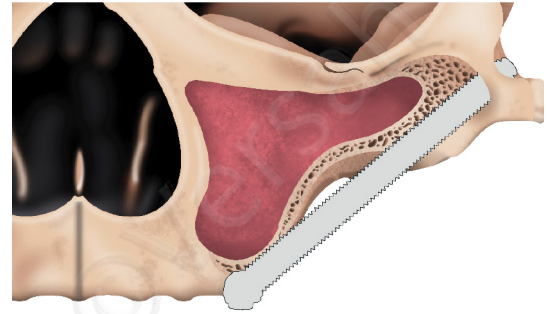
Oseodensificación

IV Protocolo ZGO™- Arco Cigomático (Extra Maxilar – Extra Sinusal)



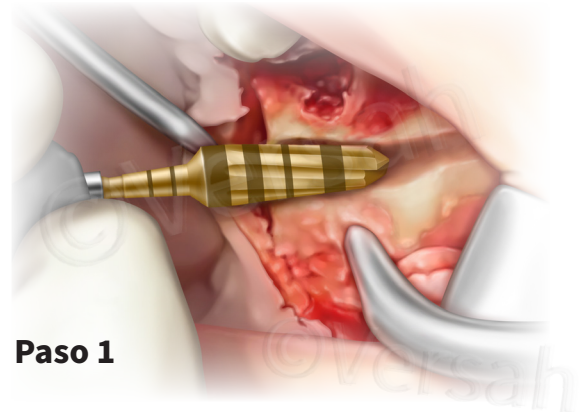
IV Protocolo ZGO™- Arco Cigomático (Extra Maxilar – Extra Sinusal)

Descripción general : Este protocolo IV ZGO™ recorre **una vía extra-maxilar**. El hueso maxilar y el hueso alveolar tienen una atrofia extrema vertical y horizontal . La trayectoria es **extra-maxilar con una vía totalmente extra sinusal** . La cabeza del implante se sitúa bucal a la cresta alveolar normalmente en una osteotomía de “canal” poco profunda. La mayor parte del cuerpo del implante cigomático tiene un recorrido extra-sinusal/extra-maxilar. La parte coronal del implante cigomático es extramaxilar, normalmente en una osteotomía en “canal”, mientras que la parte apical del implante está rodeada de hueso en una osteotomía en “túnel” en el hueso cigomático. El implante cigomático entra en contacto con el hueso cigomático y parte de la pared del seno lateral externo.



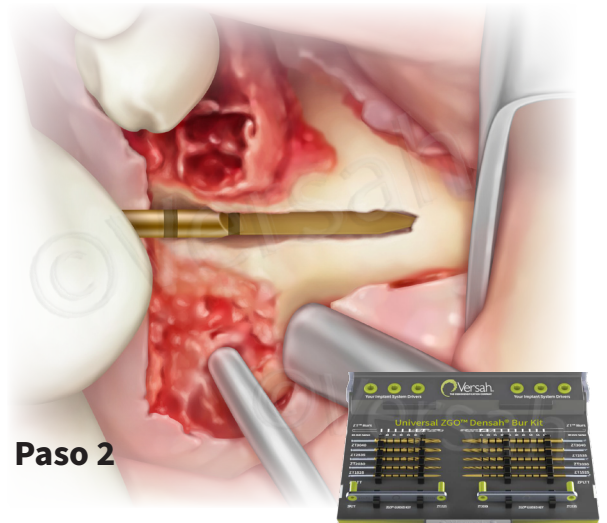
Paso 1:

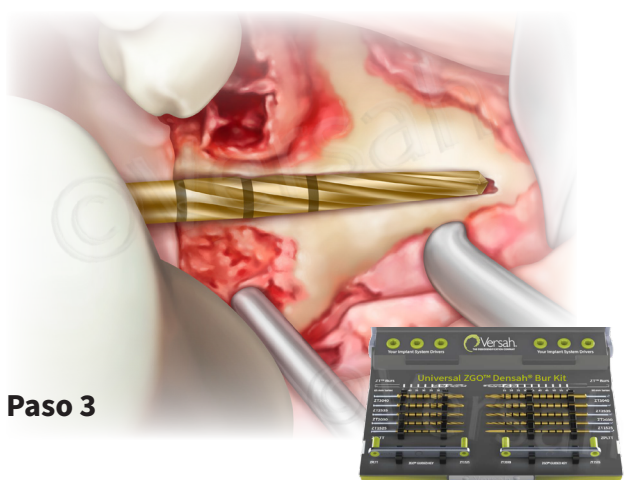
Crear la osteotomía en “canal” usando la fresas Universal Densah® comenzando con la VT1525 (2.0) hasta la VT3545 (4.0) en Modo corte (CW) a 800 - 1500 rpm con copiosa irrigación como un “corte lateral ” para **crear una osteotomía de canal en el reborde del hueso alveolar residual y de la pared lateral del seno maxilar** . Una vez que la osteotomía se acerque a la membrana sinusal, cambie a CCW (modo OD) para preservar la integridad de la membrana sinusal mientras define la osteotomía del canal.



Paso 2:

Utilizando la fresa piloto ZGO™ Densah® de la longitud adecuada (65 mm o 90 mm) en función de la anatomía y el tamaño del paciente en modo CW, siga la trayectoria del “canal” para entrar en la cara inferior del cuerpo del hueso cigomático con el fin de preparar una osteotomía en “túnel” de la longitud adecuada justo perforando apicalmente a través de la cara superior-lateral del cuerpo del malar.





Paso 3

Paso 3:

Después de la osteotomía del canal piloto, dependiendo de la anatomía y el tamaño del paciente, utilice las fresas ZGO™ Densah® de la longitud adecuada (65 mm o 90 mm de longitud), empezando por la fresa ZGO™ Densah® ZT1525, en modo de corte CW/modo de densificación CCW según sea necesario para ensanchar la osteotomía en un orden creciente consecutivo hasta conseguir el diámetro y la longitud de osteotomía deseados en función del diámetro y la longitud del implante zigomático que se vaya a colocar. **Cuando se vaya acercando a la membrana sinusal, cambie el sentido del fresado a CCW con objeto de preservar la integridad de la membrana sinusal.**

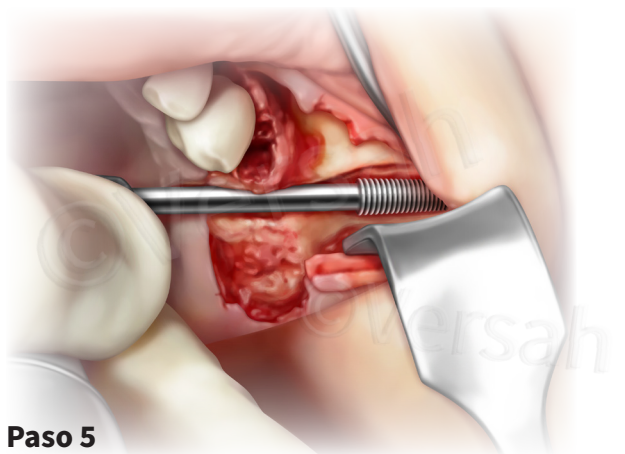


Paso 4

Paso 4:

La dureza del hueso malar y el diámetro del implante determinarán el diámetro final de la fresa ZGO™ Densah®, es decir ZT2030, ZT2535 o ZT3040. Las fresas ZGO™ Densah® se utilizan en modo CW o CCW según sea necesario en función de la densidad ósea, a 800-1500 rpm con abundante irrigación.

- 1) Modo de corte en el sentido de las agujas del reloj (CW) para hueso más denso.
- 2) Modo de densificación en sentido antihorario (CCW) para hueso más blando.
- 3) Una combinación de CW y CCW utilizando el protocolo Densificar- Preservar después de Cortar (DAC) para una dureza ósea intermedia.



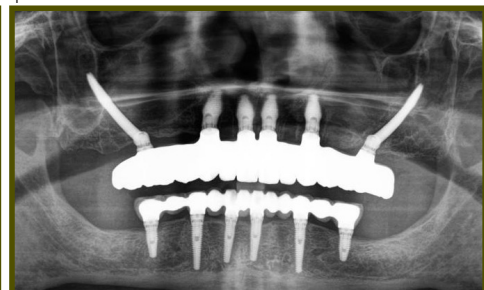
Paso 5

La dureza ósea del zigoma y el diámetro del implante determinarán el diámetro final de la fresa ZGO™ Densah®.

Paso 5:

A continuación, se coloca el implante cigomático. La cabeza del implante se asienta en la parte bucal de la cresta alveolar. La parte media del cuerpo del implante no toca la parte más cóncava de la pared maxilar anterior. En este trayecto extra-sinusal maxilar contacta con el hueso en:

- 1) El aspecto bucal externo de la cresta.
- 2) El hueso zigomático apicalmente



Caso cedido por el Dr. Costa Nicolopoulos