

Padrões para Exames ezaligner

ezaligner®



Padrões para Exames ezaligner

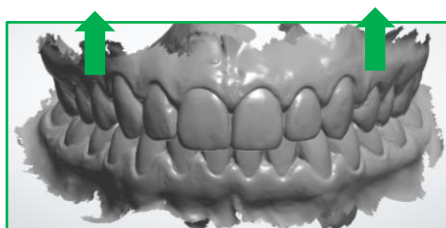
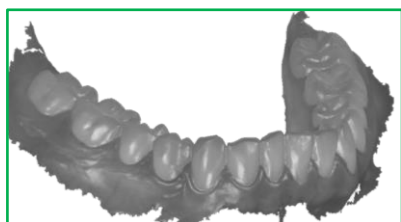
Este manual destinasse a esclarecer as **necessidades de qualidade** dos exames necessários aos tratamentos ezaligner e **ajudar aos nossos parceiros** a ter o melhor entendimento das nossas necessidades.

Os **exames necessários aos tratamentos ezaligner** são:

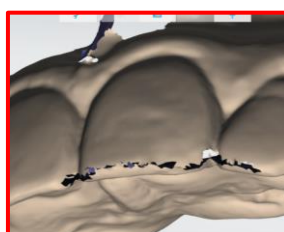
- ✓ Escaneamento em boca das arcadas dentárias, modelos e moldagens;
- ✓ Radiografia Panorâmica;
- ✓ Protocolo Fotográfico ez.

Escaneamento

- ✓ Nos escaneamentos é necessário que todos os dentes presentes na boca estejam copiados em sua totalidade, tendo atenção a face distal em últimos molares. Terceiros molares (sisos) não precisam ser escaneados por completo, mas a distal do segundo molar deve estar presente, estender o escaneamento da distal pelo menos 2 mm além do segundo molar.
- ✓ O escaneamento não deve apresentar distorções de qualquer forma, sejam causadas por bolhas de saliva, escaneamento acidental de bochecha, língua ou outros tecidos moles. **Atenção as bordas incisais**, nesta área existe a maior incidência de falhas na malha do escaneamento.
- ✓ É necessário que o escaneamento abranja acima da margem cervical do dentes, tentando ao máximo copiar fundo de saco, freio e bridas. O palato deve ser escaneado.
- ✓ Depois de processados, deve ser feita a inclusão da arcada superior e arcada inferior em formato .STL
- ✓ **Não aceitamos em hipótese alguma escaneamento feitos em bocas com tártaro.**
- ✓ A plataforma **meuez** só aceita 2 arquivos de escaneamento no **formato .STL**



Erros mais comuns que inviabilizam o tratamento e deverão ser repetidos!



Os registros de oclusão podem ser feitos de 2 tipos. Em **Máxima Intercuspidação Habitual (MIH)** ou em **Relação Cêntrica (RC)**.

Para o registro em **RC** é necessário ser confeccionado um **JIG** com edentação. Abaixo demonstramos um método simples para confecção do JIG ez.

Material Para Confeção do **JIG ez**:

- ✓ **Clip F (Voco)**
- ✓ Fotopolimerizador
- ✓ Roletes de Algodão



1. Deitar o paciente por completo e solicitar que morda um rolete de algodão, em todo o processo não deixe ele encostar os dentes.



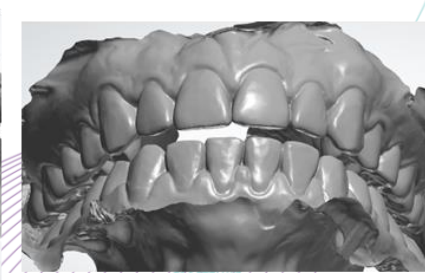
2. Umedecer o Clip F com água e colocar nos Incisivos Centrais e nas mesiais dos Incisivos Laterais Superiores. Construir uma rampa pela lingual e polimerizar.



3. Com a rampa criada e sem nenhum dente contactar, é a hora de realizar a edentação. Coloque uma pequena camada de clip e peça para o paciente ocluir no "ponto cêntrico", em seguida polimerize o clip.

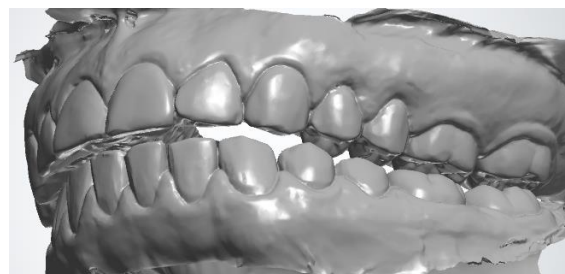
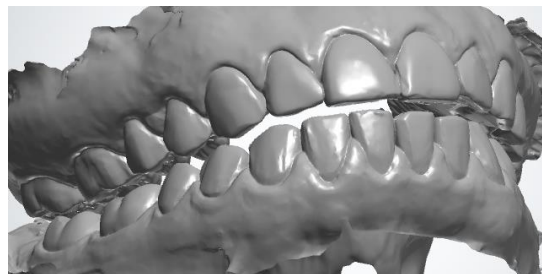


4. O registro é encaminhado a Clínica Radiológica para ser usado durante o escaneamento, na captura de mordida em RC.



Registros da Oclusão no Escaneamento

Mesmo que o registro de RC, tenha edentação deve ser checado a correspondência da "boca" com o escâner.



Durante a aquisição do mordida em MIH o paciente deve encostar os dentes, **sem fazer força exagerada**. É necessário fazer a aquisição da mordida dos 2 lados.

A foto de oclusão é que nos orienta na conferencia do registro em MIH.



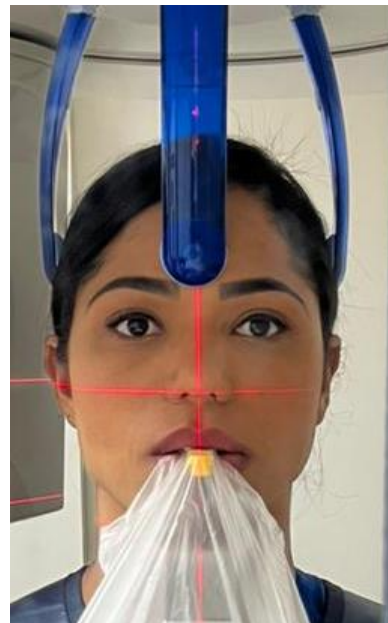
O escâner pode escanear moldagens e modelos, para escaneamento de moldagens corte áreas da moldagem que possam impedir o acesso do escâner, principalmente a face vestibular.



Radiografia Panorâmica



- ✓ O objetivo é fazer uma análise geral da saúde oral do paciente e ajudar na montagem do articulador digital.
- ✓ É necessário que a panorâmica seja tirada com a Linha Bipupilar e o Plano de Camper paralelo ao solo. A linha media deve estar perpendicular ao solo.
- ✓ É necessário remover:
 - ✓ **Prótese Removíveis**
 - ✓ **Brincos**
 - ✓ **Piercings**
 - ✓ **Aparelhos auditivos**
- ✓ É necessário que os côndilos estejam inclusos no exame.
- ✓ Ela deve ser **exportada** em formato: **.jpeg / .jpg / .png ou .bmp**
- ✓ Para nós não é necessário realizar laudo!



1 Perfil



2 Perfil sorrindo



3 Frontal



4 Repouso



5 Frontal sorrindo



6 Sorriso máximo



7 Cor



8 Oclusão



9 Direita



10 Esquerda



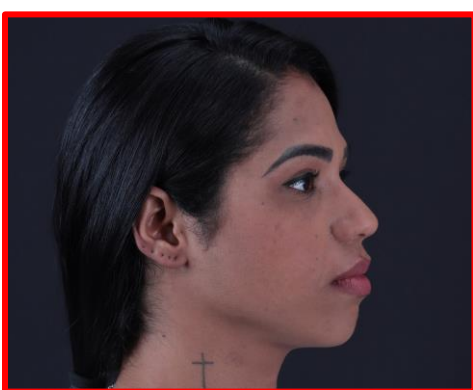
O protocolo fotográfico é o mais “difícil” de ser realizado de todos os exames ezaligner, porém o mais importante para a odontologia digital.

Importâncias na preparação das fotografias:

- ✓ Todas as fotos devem ser tiradas com a câmera na horizontal.
- ✓ Preferencialmente realizar as fotos com fundo preto fosco e iluminação bi-lateral para evitar sombras.
- ✓ Os pacientes a serem fotografados, devem estar com cabelo preso ou atrás da orelha, **temos que ver as orelhas** se possível, evitar maquiagem exagerada.
- ✓ Nas fotos frontais o ângulo da câmera deve ficar na linha média do paciente. A foto é frontal e simétrica.
- ✓ Para edição das fotos sugerimos o aplicativo “**Fotos**” que vem gratuito com o Windows 10, a taxa de Proporção para recorte: 10:8
- ✓ Aconselhamos que as fotos originais sejam mantidas e ao serem editadas salvas em ordem de acordo com a ordem de preenchimento das fotografias no meuez
- ✓ Nesse documento nos referimos como **Foto** ao arquivo que foi **obtido pela câmera** antes de ser feito o recorte e alinhamento, e **Imagem** a **fotografia editada**.

Importâncias na realização das Fotografias de Perfil:

- ✓ **As fotos são realizadas com o plano de Camper do paciente paralelo ao solo e perpendiculares a linha média.** Fotos com má angulação prejudicam o diagnóstico, podendo ser necessário que o exame seja refeito.
- ✓ O perfil deve ser “verdadeiro” sem que nada do outro lado da face apareça.
- ✓ Na foto **Perfil Sorrindo**, caso os dentes não apareçam realizar com o afastador.



Importâncias na Realização das Fotografias Frontais:

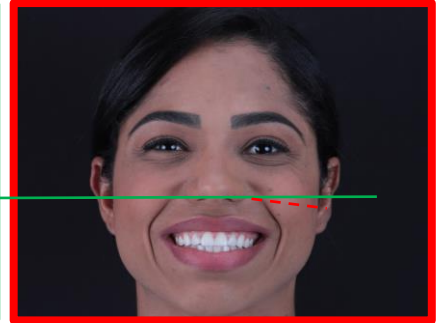
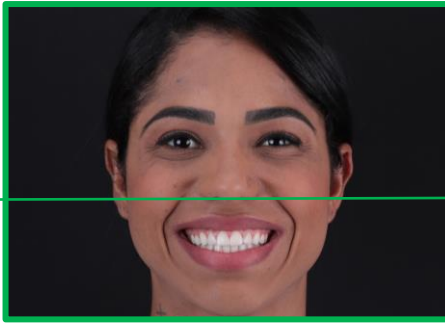
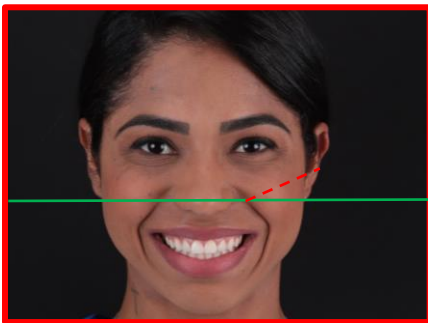
- ✓ **As fotos são realizadas com a linha bi pupilar e o plano de Camper do paciente paralelo ao solo.** Fotos com má angulação prejudicam o diagnóstico, podendo ser necessário que o exame seja refeito.



Frontal verdadeira, aparecendo igualmente as orelhas!



Plano de Camper paralelo ao solo, sem "olhar para cima ou para baixo"!



Fotos e Imagens do Protocolo fotográfico ez

1. Perfil

- **Objetivo:** Avaliar o ângulo naso-labial, suporte do lábio superior, projeção do mento.
- **O que é importante:** Ter certeza que o paciente está virado 90 graus, ou seja, não está aparecendo nada da outra parte do rosto.
- **Recorte:** Atrás da orelha, sobrancelha e base do mento.



2. Perfil Sorrindo

- **Objetivo:** Avaliar inclinação dos incisivos.
- **O que é importante:** Ter certeza que o paciente está virado 90 graus, ou seja, não está aparecendo nada da outra parte do rosto. O paciente tem que sorrir bem forçado para levantar bem o lábio superior. **Caso não conseguir uma boa exposição dos incisivos, realizar a foto com afastadores.**
- **Recorte:** Atrás da orelha, sobrancelha e base do mento.



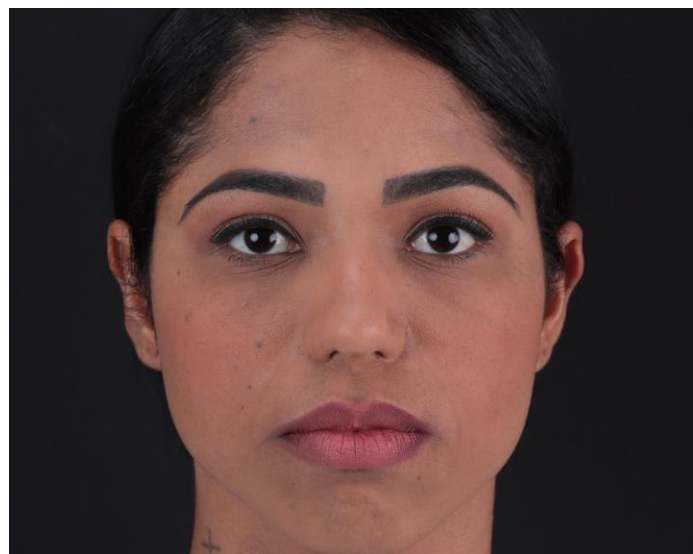
Perfil Sorrindo com Afastador



Fotos e Imagens do Protocolo fotográfico ez

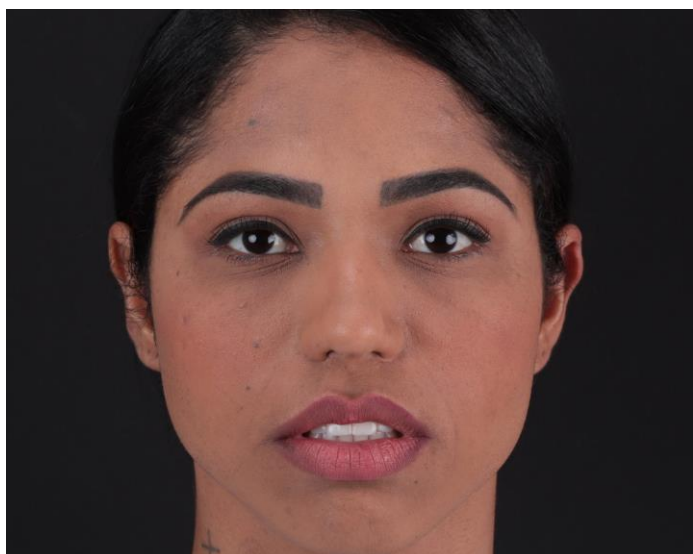
3. Frontal

- **Objetivo:** Avaliar a face como um todo.
- **O que é importante:** Paciente deve estar com o rosto relaxado, reproduzindo dimensão vertical de repouso, mas mantendo os *lábios selados*.
- **Recorte:** Linha superior na raiz do cabelo ao final do mento.



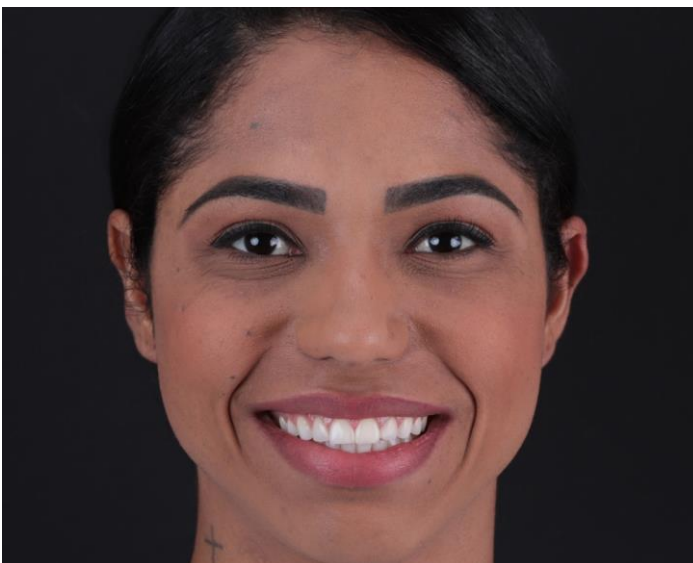
4. Repouso

- **Objetivo:** Avaliar a exposição dos incisivos quando o lábio esta em repouso.
- **O que é importante:** Paciente deve estar com o rosto relaxado, sem tencionar nenhum musculo da face deixando a boca aberta, peça ao paciente "inspirar e soltar o ar pela boca". O mesmo deve abrir a boca o suficiente ate que algum dente possa ser visto.
- **Taxa de Proporção para recorte :** 10:8
- **Recorte:** Linha superior na raiz do cabelo ao final do queixo.



5. Frontal Sorrindo

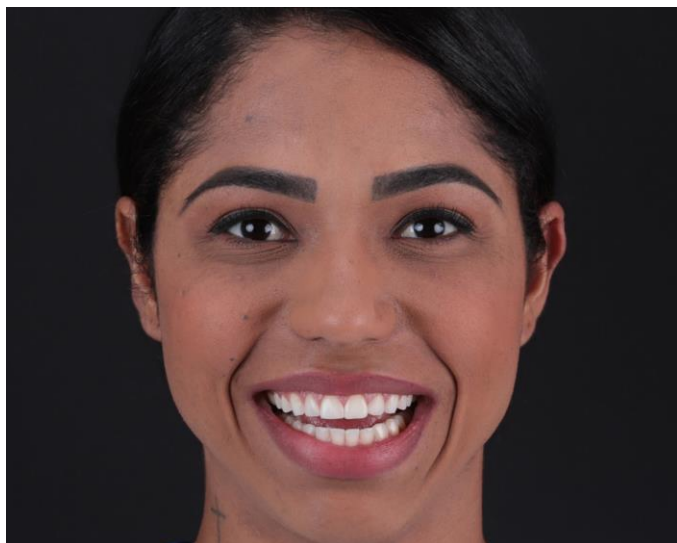
- **Objetivo:** Avaliar o sorriso, amplitude do arco (corredor bucal), tamanho do incisivo central em relação a amplitude do sorriso, curva do sorriso, exposição de gengiva, relação entre linha média facial e dentária.
- **O que é importante:** O paciente deve sorrir naturalmente e logo em seguida abrir a boca, o enquadramento deve incluir o pescoço do paciente e a testa.
- **Recorte:** Linha superior na raiz do cabelo, a linha de 1/3 superior deve cortar o meio dos olhos.



Fotos e Imagens do Protocolo fotográfico ez

6. Sorriso Máximo

- **Objetivo:** Auxiliar na montagem do articulador Virtual. Amplitude máxima do sorriso para saber a quantidade de exposição dos dentes e gengiva.
- **O que é importante:** O paciente deve sorrir forçadamente e expor ao máximo o plano oclusal. **Caso não conseguir uma boa exposição de todos os dentes, realizar a foto com afastadores.**
- **Recorte:** Linha superior na raiz do cabelo ao final do queixo.



Sorriso Máximo com Afastador

7. Cor

- **Objetivo:** Fazer um comparativo da cor dos dentes do paciente com a escala de cores ezaligner.
- **O que é importante:** O paciente deve sorrir forçando o lábio superior ao máximo para cima, expondo ao máximo os dentes, se aproxime um pouco para tirar a foto e peça para o paciente segurar a escala de cor o mais próximo dos dentes superiores, mas cuidado para não sobrepôr os dentes. Pode usado uma escala VITA Clasic, cores A1, B1, A2 e B2.
- **Recorte:** Os limites laterais são de uma comissura labial a outra.



Fotos e Imagens do Protocolo fotográfico ez

8. Oclusão

- **Objetivo:** Analisar mordida aberta e guia anterior.
- **O que é importante:** É necessário "achar" o maior espaço entre os dentes, pedir para o paciente passar um pouco de vaselina nos lábios colocar o afastador, pedir para ele segurar e olhar para o teto.
- **Recorte:** Os limites laterais são os caninos.



9. Direita

- **Objetivo:** Analisar chave de oclusão para saber se a mordida no scanner foi registrada corretamente.
- **O que é importante:** Paciente deve estar em máxima intercuspidação, usar afastador labial para ter o máximo de exposição dentária. Não deve aparecer mais do que o canino do outro lado. Peça para que o paciente gire a cabeça, relaxe o afastador esquerdo e puxe o direito.
- **Recorte:** Os limites laterais são os caninos e os molares.



10. Esquerda

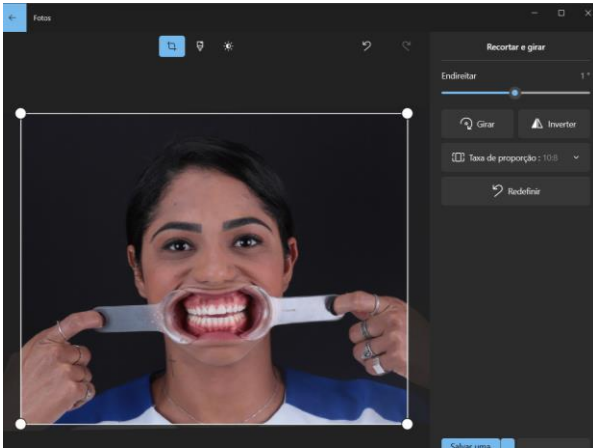
- **Objetivo:** Analisar chave de oclusão e se a mordida no scanner foi registrada corretamente.
- **O que é importante:** Paciente deve estar em máxima intercuspidação, usar afastador labial para ter o máximo de exposição dentária.. Não deve aparecer mais do que o canino do outro lado. Peça para que o paciente gire a cabeça, relaxe o afastador direito e puxe o esquerdo.
- **Taxa de Proporção de Recorte:** 10:8
- **Recorte:** Os limites laterais são os caninos e os molares



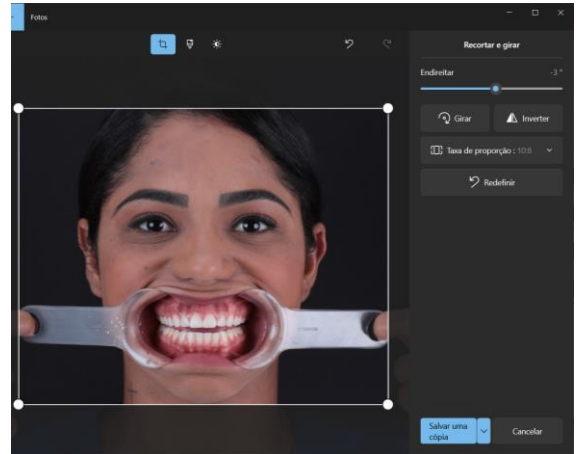
Edição das Fotografias

Recomendamos ser feito no aplicativo "FOTOS" do Windows 10.

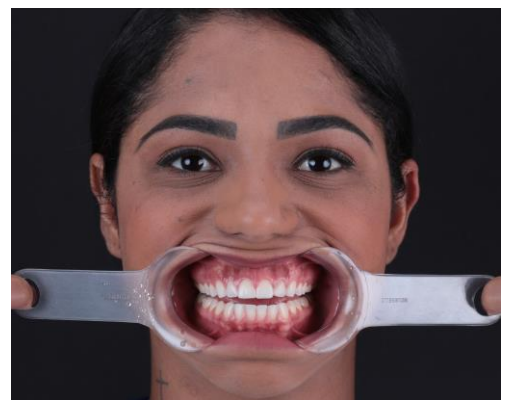
É importante que as fotos estejam com a linha média (plano Frontal) perpendicular ao solo e o Plano Bipupilar paralelo aos solo. O alinhamento é feito pela face e não pelo plano oclusal.



FOTO



Imagem



Aconselhamos que, ao final da edição colocar a foto editada na pasta do paciente já com o nome. Exemplo: 10 - Esquerda

