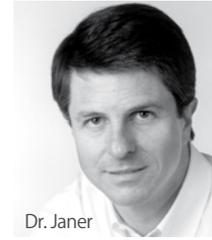


Incognito Lingual Newsletter

Dr. Janer & Dr. Wiechmann



N2 08

- **Fabricación** Por qué Incognito es diferente II
- **Mecánica** Alineamiento del frente incisivo inferior con arcos comprimidos
- **Caso Clínico** Clase I con apiñamiento dental y agenesias de incisivos inferiores
- **Noticias** Curso en Madrid; plataforma e-learning; nuevo protocolo de re-cementado; reuniones de Usuarios; SEDO de Valencia



Fabricación

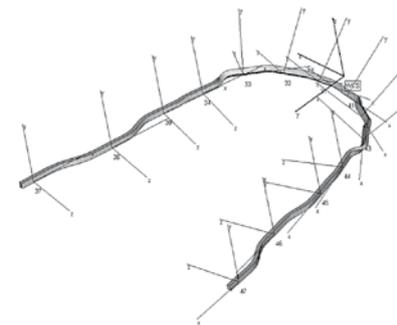
Por qué Incognito es diferente II

Una vez que los **brackets** han sido **creados digitalmente**, queda transferir esta información al mundo real. El primer paso consiste en crear los **patrones en cera** de cada **bracket**, utilizando máquinas de "rapid prototyping".

Después de añadir los jitos a los patrones, se colocan dentro de un **cilindro de fundido** y son revestidos con yeso. La cera es quemada y una **aleación de oro** es vertida en el cilindro. Después del fundido, cada bracket es pulido hasta obtener una superficie fina que asegure el confort del paciente. A continuación, el **slot** de cada bracket es **revisado manualmente** con calibradores para confirmar la precisión de los mismos.

Aquí termina la fabricación de los brackets del paciente. Seguidamente los brackets son **cementados en el modelo original** y, a continuación, se fabrica la **férula de transferencia** para el **cementado indirecto**. La **geometría de los arcos** se calcula primero con el programa de CAD/CAM para, acto seguido, transferirlo a un **robot de doblado** de arcos.

Todos los arcos de la secuencia del tratamiento tienen la misma geometría destinada a la obtener la posición final de los dientes establecida en el setup.



Proceso de fabricación, segunda parte: (1) **patrones en cera** de cada **bracket** generados con máquinas de "rapid prototyping"; (2) los brackets después del **fundido** con una **aleación de oro**; (3) **cementado** de los brackets en el modelo original; (4) **férula de transferencia** para el **cementado indirecto**; (5) diseño digital de los **arcos** con el programa CAD/CAM; y (6) **robot de doblado** de arcos.

Mecánica

Alineamiento del frente incisivo inferior con arcos comprimidos

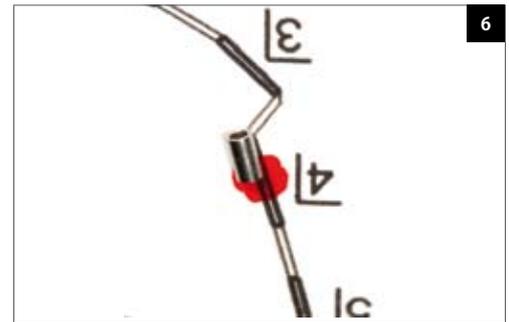
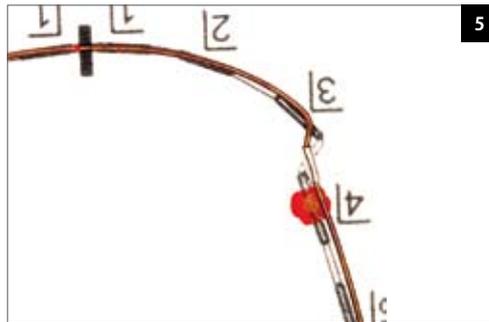
En casos sin extracciones, cuando el apiñamiento en el frente incisivo inferior (FII) es marcado y uno o dos brackets **no** pueden ser **cementados**, además de contar con la ayuda del autoligado, deberá recurrirse a **arcos comprimidos** para **generar el espacio** necesario en la arcada. Espacio, primero, para cementar los brackets en los dientes bloqueados y después para su alineamiento. Secuencia tipo

- colocación del primer arco de Niti (12 o 14 Niti) insertándolo de 3 a 3, en los slots de autoligado que sean posibles, dejando el "exceso de arco", si lo hay, en el espacio del diente que no tiene su bracket cementado
- en el siguiente ajuste, fijaremos 2 **stops** a distal de la doblez de primer orden de cada canino, **fuera de la boca** y utilizando la **plantilla** del arco – la única manera de ser precisos-, en el siguiente arco de Niti, redondo o rectangular de 16x22
- cuando el espacio para el diente sin bracket se haya generado, cementaremos su bracket. Ahora podrá ser necesario volver a colocar un arco fino de Niti para alinear el diente en cuestión, para inmediatamente reinsertar el de 16x22 Niti extra (vienen dos para cada arcada).

Los **stops recomendados** son los de tipo Damon. Con un alicate de Weingard o Utility realizaremos su fijación inicial, y con una de corte de ligaduras en desuso, aseguraremos su estabilidad. Aquí hay que ser prudentes: es fácil cortar el stop y el arco!



Arcada dental inferior, visión oclusal. Alineamiento del FII creando espacio para el canino derecho bloqueado con arcos comprimidos (1-4). Cementado del bracket del canino (4).



Stops a distal de la doblez de primer orden de los caninos (5 y 6).

Caso clínico Clase I con apiñamiento dental y agencias de incisivos inferiores

Resumen diagnóstico

Clase I dental, Clase II esquelética; agencias de los incisivos centrales inferiores con apiñamiento inferior (2); irregular superior (1); FIS lingualizado (2)

Objetivos

Alineamiento dental abriendo espacio para un incisivo central inferior; torque adecuado FIS

Aparatología

Sistema Incognito, arco en cinta, con inserción vertical 3-3 y horizontal posterior. CAP de 3-3 en arcada inferior

Secuencia de arcos

- | | |
|---------------------|---------------------|
| • Superior | • Inferior |
| (1) 14 Niti | (1) 14 Niti |
| (2) 16x22 Niti | (2) 16x22 Niti |
| (3) 16x22 SS | (3) 16x22 SS |
| (4) 18,2 x 18,2 TMA | (4) 18,2 x 18,2 TMA |

Duración
11 meses



Fig. 1: Oclusión, visión frontal (1 y 2) y lateral derecha (3 y 4), antes y después del tratamiento

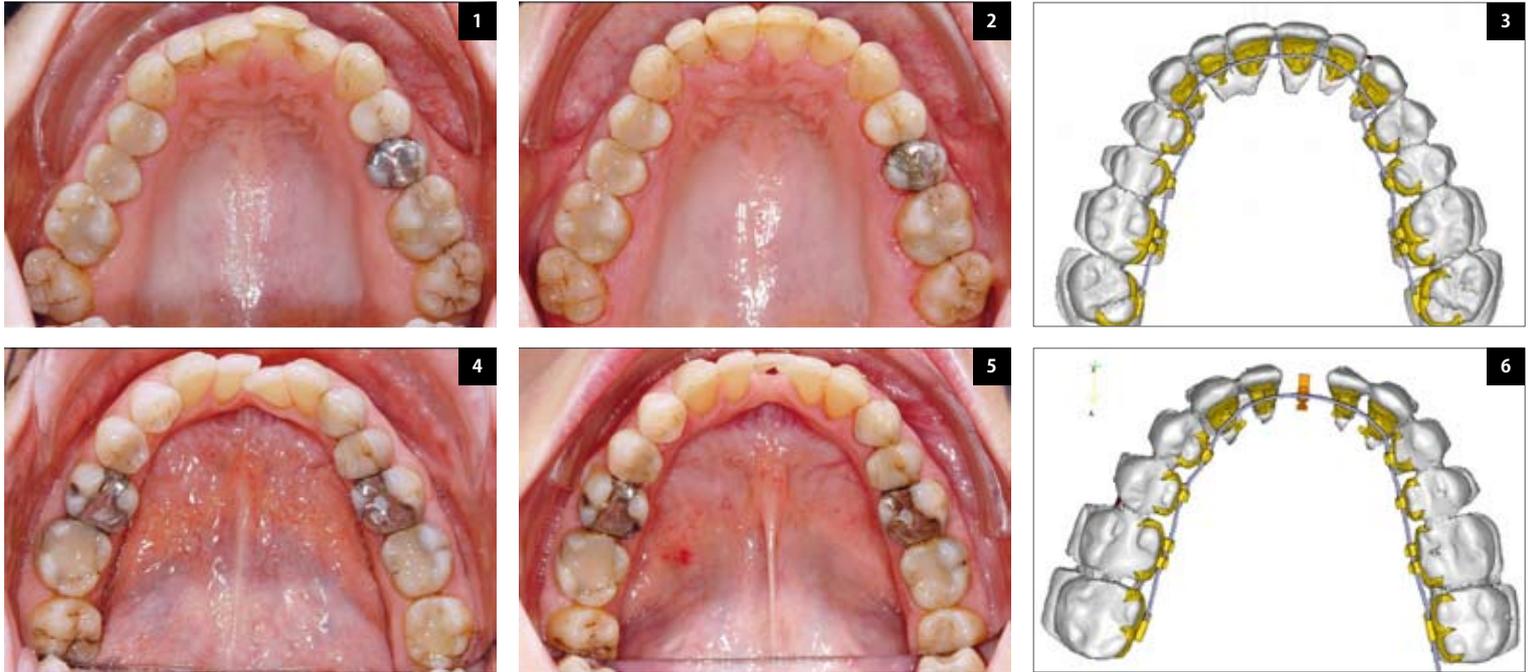


Fig. 2: Arcadas dentales, visión oclusal, antes (1 y 4) y después (2 y 5) del tratamiento; (3 y 6) set up inicial

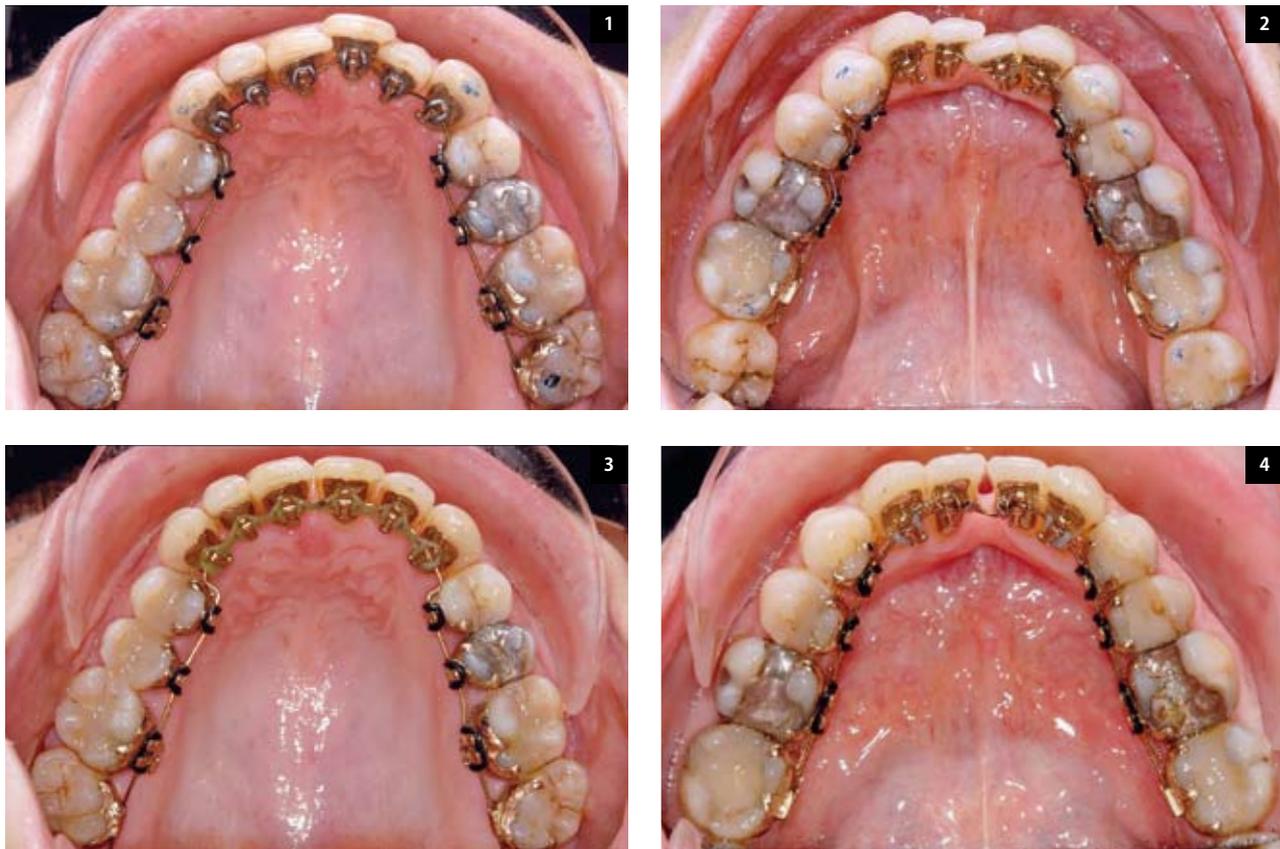


Fig. 3: Arcadas dentales, visión oclusal, progresión del tratamiento.
(1 y 2) inicio con 14 Niti; (3 y 4) 16 x 22 Niti sup. y 14 Niti "comprimido" con stops





Fig. 3:
(5 y 6)
progresión
(7 y 8)
18,2 x 18,2 TMA, antes
del descementado

Noticias

Curso de Certificación Incognito

Madrid 17 y 18 Octubre 2008

La gran acogida del Curso de Barcelona nos ha animado adelantar la siguiente convocatoria para el 17 y 18 de Octubre de este año en Madrid.



Plataforma de Formación e-learning

Recordamos a los usuarios certificados que tenéis a vuestra disposición vía Internet, y traducido al español, el último Curso de Certificación de Febrero de 2008 de Barcelona

www.lingualtechnik.de/elearning

Si no recordáis las claves, contactar con TOP-Service a través del correo electrónico sancken@lingualtechnik.de.

Nuevo protocolo de re-cementado

El proceso es descrito esquemáticamente, paso a paso, con numerosas imágenes, mostrando diferentes situaciones y métodos.

A vuestra disposición en www.lingualtechnik.de/fileadmin/pdf/nachkleben_englisch.pdf



SEDO Valencia

Junio 2009: Otro año más tendremos a vuestra disposición el stand de Incognito donde podréis ver las últimas innovaciones del sistema y revisar la nueva información disponible para los pacientes.

Próximas reuniones de usuarios

- Hong Kong 3 de Noviembre de 2008
- París 29 de Noviembre de 2008
- Frankfurt 5 y 6 de Diciembre de 2008
- Londres 22 de Febrero de 2009.