MANUAL

IntraOral Pro Scanning

IPS Full Arch

S.I.N.


S. I. N.
INTRAORAL PRO SCANNING
IPS Full Arch
Starter

Intraoral Pro Scanning (IPS Full Arch)

Intraoral Pro Scanning (IPS Full Arch) es un sistema innovador de escaneo para arcos completos. Sus dispositivos cuentan con una superficie exclusiva para escaneo, desarrollada para proporcionar la mejor experiencia clínica tanto para el profesional como para el paciente, garantizando alta eficiencia y precisión en los procedimientos de rehabilitación sobre implantes.

La obtención de un modelo digital fidedigno de arcadas totalmente edéntulas se considera un procedimiento desafiante debido a la ausencia de referencias anatómicas estables. En rehabilitaciones totales sobre implantes, la precisión en la transferencia del posicionamiento tridimensional de los intermediarios protésicos es fundamental para el éxito clínico. En el flujo digital, el uso de scanbodies verticales convencionales para el escaneo presenta limitaciones debido a la restricción de las referencias disponibles, lo que puede resultar en el fracaso del tratamiento.

Por ello, **S.I.N.** presenta al mercado un nuevo transferente de posicionamiento desarrollado para solucionar las dificultades actuales en la transferencia de arcos completos mediante el flujo digital.

IPS Full Arch fue creado como un conjunto de dispositivos auxiliares para la fase de transferencia digital de casos de rehabilitaciones sobre implantes en arcos completos dentro del flujo de trabajo digital. Estos dispositivos garantizan las condiciones ideales para obtener la localización exacta de los intermediarios protésicos posicionados en la cavidad oral.

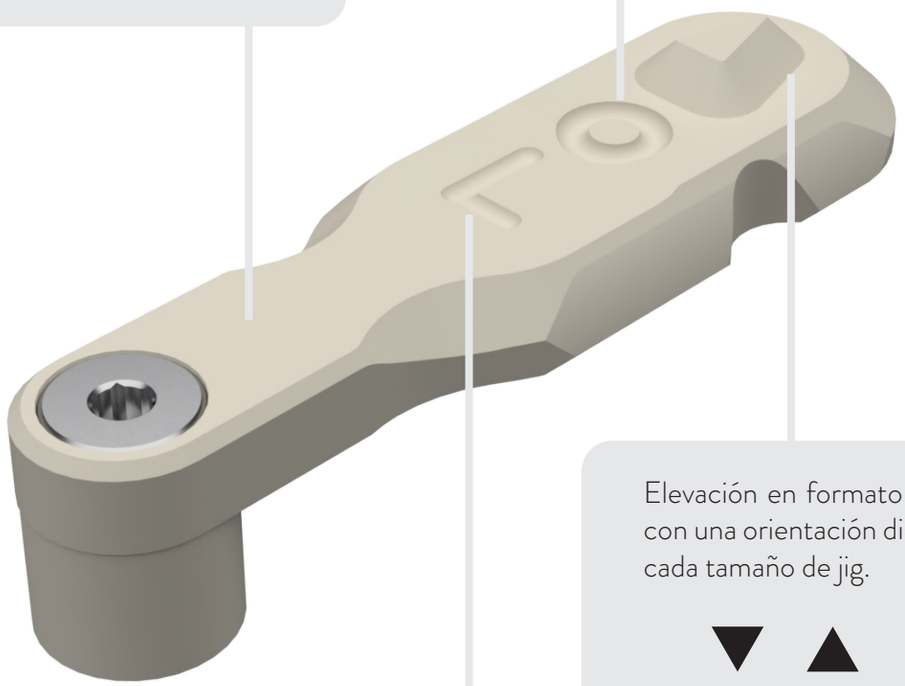
Su función es proporcionar una superficie escaneable para mejorar el proceso de adquisición de la posición tridimensional de los intermediarios protésicos (Miniabutment) instalados en la cavidad oral y, de este modo, obtener un modelo digital con mayor exactitud de forma simple, rápida y confiable.

El Producto

A diferencia de los jigs de escaneo tradicionales, IPS Full Arch cuenta con una superficie horizontal con diversos puntos de referencia, que ofrece mayor información de reconocimiento para los scanners.

Referencias geométricas que distinguen jigs con las mismas dimensiones.

▲ ■ ● ✕

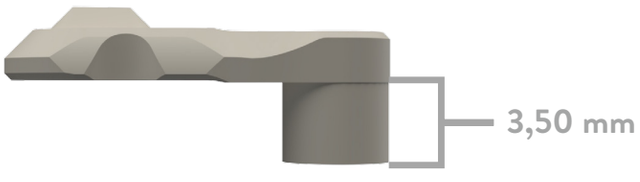


Elevación en formato piramidal, con una orientación distinta para cada tamaño de jig.

▼ ▲ ▶

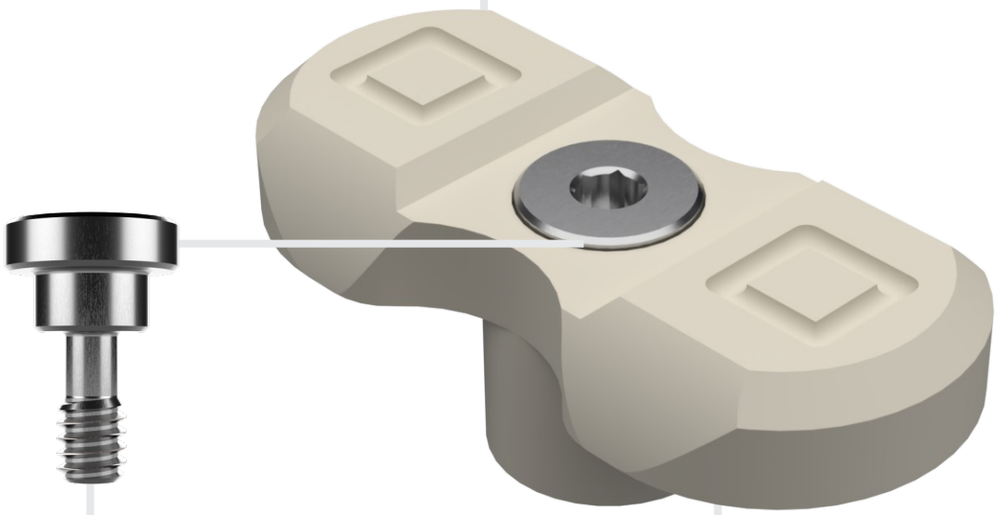
Indicador de tamaño del dispositivo.

L M S



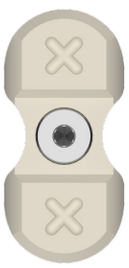


Referencias geométricas en las dos varillas para auxiliar en la identificación por los scanners.



Tornillo que simplifica el posicionamiento y ofrece una mejor estabilización del jig.

El modelo de doble varilla (T) está recomendado para casos con implantes muy próximos, facilitando el posicionamiento correcto de los jigs.



T Model

¡ATENCIÓN, USUARIO!

La realización adecuada del escaneo es fundamental para garantizar el éxito del tratamiento. Aunque IPS Full Arch facilita este procedimiento, los casos más complejos exigen del operador un conocimiento técnico más profundo. Por ello, se recomienda, cuando sea necesario, realizar una capacitación previa con modelos extraorales para mejorar la comprensión de los protocolos aplicados.

Para garantizar el desempeño ideal de IPS Full Arch, es esencial realizar todas las etapas cuidadosamente, incluyendo el posicionamiento adecuado de los jigs, eventuales ajustes en las configuraciones del software del scanner y la ejecución del escaneo conforme a una de las estrategias recomendadas.

Para obtener información específica adicional sobre equipos, softwares o componentes suministrados por terceros utilizados en conjunto con IPS Full Arch, comuníquese directamente con las respectivas empresas.

Observación: *Los productos presentados en este manual pueden no estar disponibles en todos los mercados. Consulte a un consultor de S.I.N. para obtener más información*

PARA ASEGURAR EL MEJOR DESEMPEÑO, SIGA LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES:

1. El protocolo de posicionamiento y la estrategia de escaneo deben evaluarse de forma individualizada para cada caso clínico. Priorice protocolos y estrategias que optimicen el escaneo, evitando interferencias anatómicas, áreas extensas de captura y movimiento excesivo del scanner.

2. En rehabilitaciones inferiores, debido a la mayor interferencia anatómica, se recomienda posicionar los jigs con los extremos alineados al reborde edéntulo.

3. Los dispositivos deben posicionarse de manera que, después de la instalación de todos los jigs, los extremos queden lo más próximos posible, sin que haya superposición o contacto entre ellos.

4. Si hay compresión de la varilla contra los tejidos blandos y el jig no encaja adecuadamente en el intermediario protésico, cambie el modelo o ajuste la posición del dispositivo. Si el problema persiste, evalúe la sustitución del intermediario.

5. Verifique la ausencia de superposición en las superficies escaneables y utilice hilo dental para asegurar que no haya contacto entre los jigs.

6. Retire la iluminación externa del reflector y, con chorros de aire controlados, elimine la humedad y los residuos salivares de la superficie de escaneo de los jigs.







Principales Beneficios

Mayor exactitud
El diseño exclusivo cuenta con diferentes características que aumentan la precisión del escaneo.

Menor tiempo clínico
Reduce significativamente el tiempo necesario para la adquisición del modelo digital y disminuye el número de fallas de escaneo.

Practicidad
Dispositivos de fácil instalación, posicionamiento y remoción.

Repetibilidad
A diferencia del scanbody convencional (jig convencional), **IPS** puede reutilizarse hasta 100 veces.

Comodidad para el paciente
El diseño permite un flujo más rápido y eficiente, reduciendo el tiempo de permanencia del scanner en la cavidad oral.

Flujo de trabajo

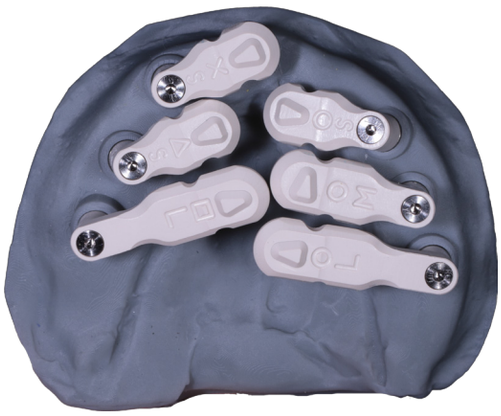
1. Instrucciones de instalación

Paso 1: Identifique la compatibilidad del intermediario protésico con la plataforma del jig de escaneo y el tornillo de retención.

Paso 2: Cuantifique y mida las distancias entre los componentes protésicos instalados.

Paso 3: Elija los modelos de jigs que serán instalados, garantizando que los extremos de los dispositivos queden lo más próximos posible.

Paso 4: Fije cada dispositivo en la plataforma del componente protésico y apriete con la llave digital hexagonal para asegurar su estabilidad. Los jigs pueden posicionarse en dos patrones diferentes, dependiendo del protocolo de escaneo que se pretenda utilizar.



Centralizado



A lo largo del reborde edéntulo

2. Instrucciones de escaneo

Paso 1: En el software del scanner, cree un nuevo caso ingresando los datos del paciente y seleccione la opción de escaneo de la arcada correspondiente.

Paso 2: Antes de comenzar el barrido, configure la profundidad de campo del scanner al máximo y desactive los filtros de escaneo o cualquier inteligencia artificial auxiliar.

Observación: Los equipos de escaneo más antiguos pueden no presentar estas opciones de ajuste. En caso de dudas, consulte al soporte técnico del fabricante.

Paso 3: Ejecute la estrategia de escaneo de acuerdo con uno de los protocolos recomendados, con los jigs orientados hacia el centro de la arcada o alineados a lo largo del reborde edéntulo.

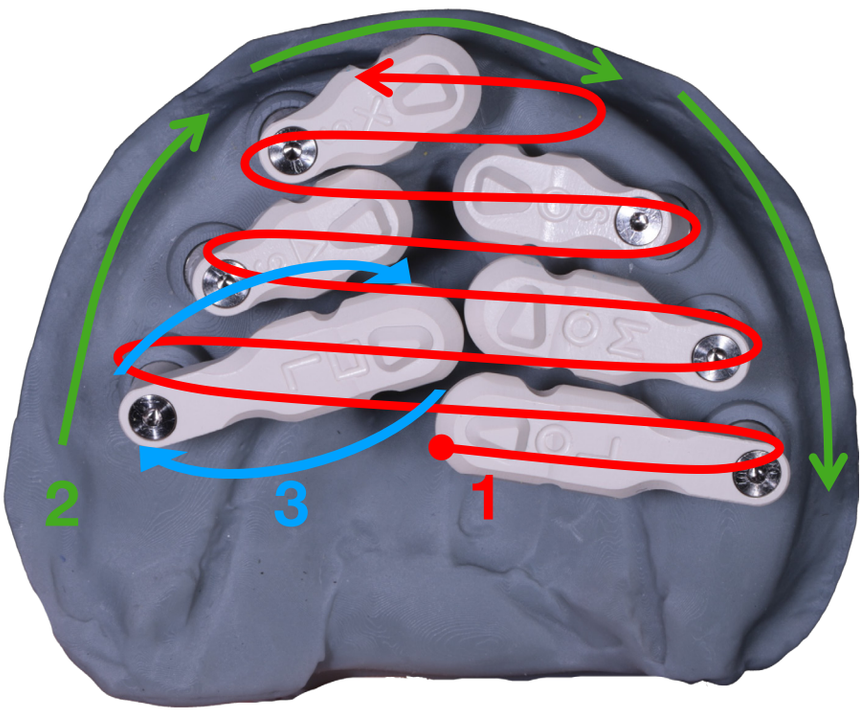
Protocolo de escaneo - Centralizado

Paso 1: Posicione la punta del scanner sobre la superficie de escaneo del jig en el lado izquierdo, manteniendo una distancia adecuada. Comience la captura de las imágenes por el extremo con la menor distancia entre los dispositivos (centro del paladar) y recorra a lo largo de la varilla en dirección a la superficie vestibular del dispositivo, registrando las principales guías de posicionamiento. A continuación, retorne de forma continua hasta el extremo vestibular del jig en el lado opuesto. Continúe el barrido con movimientos oscilatorios por toda la superficie de escaneo de todos los dispositivos.

Paso 2: Incline la punta del scanner en un ángulo de 45 grados con relación a la superficie vestibular del último jig del lado izquierdo y escanee hasta el último jig del lado derecho.

Paso 3: Para finalizar, realice un barrido con movimiento circular alrededor de cada jig.

Paso 4: Después de concluir la captura de las imágenes y la creación del modelo digital, es fundamental realizar una verificación minuciosa para detectar eventuales errores en el proceso de escaneo. Si es necesario, se debe realizar un escaneo adicional.



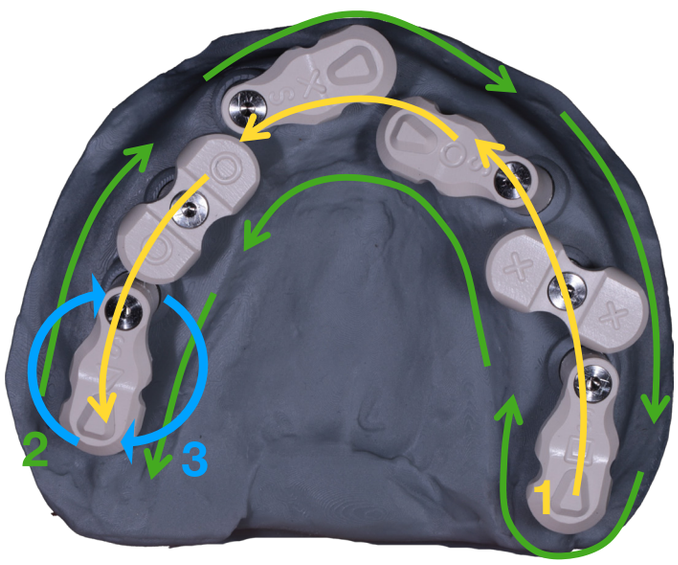
Protocolo de escaneo – Alineado al reborde

Paso 1: Posicione la punta del scanner sobre la superficie de escaneo del último jig en el lado izquierdo, manteniendo una distancia adecuada. Comience la captura de las imágenes por el extremo del jig y recorra a lo largo del reborde, registrando las principales guías de posicionamiento en todos los dispositivos hasta el extremo del lado derecho.

Paso 2: Incline la punta del scanner en un ángulo de 45 grados con relación a la superficie vestibular del último jig del lado derecho y escanee hasta el último jig del lado izquierdo. En un movimiento continuo, incline la punta del scanner en un ángulo de 45 grados con relación a la superficie palatina/lingual y escanee todos los dispositivos.

Paso 3: Para finalizar, realice un barrido con movimiento circular alrededor de cada jig.

Paso 4: Incline la punta del scanner en un ángulo de 45 grados con relación a la superficie vestibular del último jig del lado derecho y escanee hasta el último jig del lado izquierdo. En un movimiento continuo, incline la punta del scanner en un ángulo de 45 grados con relación a la superficie palatina/lingual y escanee todos los dispositivos.



3. Consejos y cuidados

Los dispositivos tienen una vida útil de 250 usos, siempre que sus estructuras permanezcan intactas. Cualquier modificación puede causar fallas en la precisión del escaneo.

Los tornillos de retención no deben apretarse con un torque superior a 10 N.cm al fijar el jig en la plataforma del intermediario protésico.

Es fundamental mantener la superficie de escaneo siempre seca, ya que la presencia de humedad o sangre puede comprometer la exactitud del escaneo.

Apague el reflector del sillón o cualquier iluminación externa que incida directamente sobre los jigs. Las sombras o los reflejos en la superficie de escaneo pueden afectar el desempeño del scanner.

Indique al paciente que respire por la nariz durante el escaneo, ya que la respiración bucal puede causar empañamiento en la lente del scanner y ocasionar fallas en el proceso.

Compatibilidad y seguridad

- Compatible con intermediarios protésicos con plataforma Mini Abutment.
- Compatible con los principales sistemas de scanners intraorales y de laboratorio del mercado.
- Único sistema nacional compatible con **Medit Smart X**, módulo de escaneo exclusivo para **Full Arch de Medit**.
- Biblioteca disponible para **Exocad** y **Medit Link.**
- Esterilizable y diseñado para múltiples usos, conforme al protocolo de higienización recomendado.

Resultados esperados

- Escaneos con mayor exactitud.
- Modelos de trabajo con mayor confiabilidad.
- Flujos de trabajo rápidos y simples.
- Planificaciones más precisas, aumentando el éxito clínico de la rehabilitación total.



S.I.N.

INTRAORAL PRO SCANNING

IPS Full Arch

Premium

Max.: 10 N.cm

¿Qué incluye el kit?

IPS Intraoral Pro Scanning cuenta con dos versiones de kit: versión Premium, con 14 piezas, y versión Starter, con 8 piezas.



KIT IPS STARTER

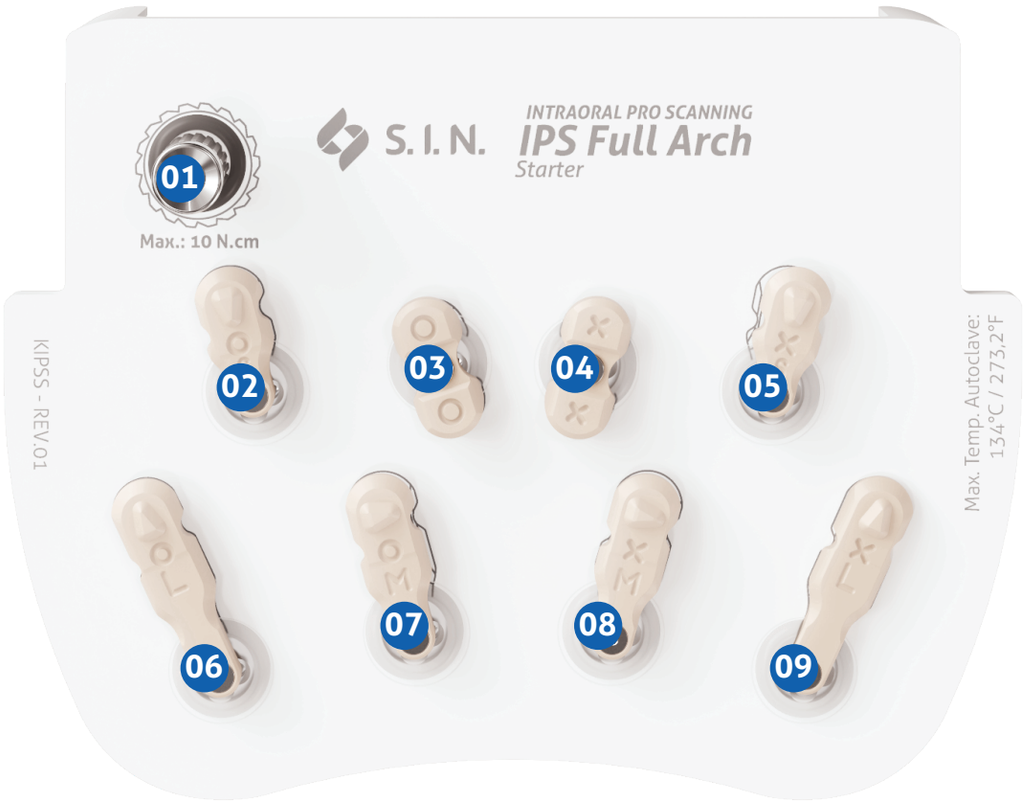
8 unidades: • 2 × L (Large), • 2 × M (Medium), • 2 × S (Small), • 2 × T (Doble Varilla)

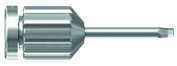


KIT IPS PREMIUM

14 unidades: • 4 × L (Large), • 4 × M (Medium), • 4 × S (Small), • 2 × T (Doble Varilla)

KIT IPS STARTER JIG HORIZONTAL





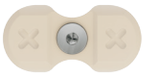
01 **LLAVE DIGITAL HEX.1.2 MEDIA**
DRIVER DIGITAL HEX.1.2 MEDIUM
(CDH 1224)



02 **JJIG DE ESCAN. MINI ABUT. CORTA**
JIG OF SCAN. MINI ABUT. SHORT B
(JHMASB)



03 **JIG DE ESCAN. MINI ABUT. B**
JIG OF SCAN. MINI ABUT. B
(JHMATB)



04 **JIG DE ESCAN. MINI ABUT. X**
JIG OF SCAN. MINI ABUT. X
(JHMATX)



05 **JIG DE ESCAN. MINI ABUT. CURTO X**
JIG OF SCAN. MINI ABUT. SHORT X
(JHMASX)



06 **JIG DE ESCAN. MINI ABUT. LONGO B**
JIG OF SCAN. MINI ABUT. LONG B
(JHMALB)



07 **JIG DE ESCAN. MINI ABUT. MÉDIO B**
JIG OF SCAN. MINI ABUT. MEDIUM B
(JHMAMB)



08 **JIG DE ESCAN. MINI ABUT. MÉDIO X**
JIG OF SCAN. MINI ABUT. MEDIUM X
(JHMAMX)



09 **JIG DE ESCAN. MINI ABUT. LONGO X**
JIG OF SCAN. MINI ABUT. LONG X
(JHMALX)

KIT IPS PREMIUM JIG HORIZONTAL





01 **JIG DE ESCAN MINI ABUT. CURTO B**
(JHMASB)



06 **JIG DE ESCAN MINI ABUT.B**
(JHMATB)



11 **JIG DE ESCAN MINI ABUT.X**
(JHMATX)



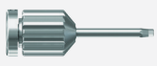
02 **JIG DE ESCAN MINI ABUT. CURTO Q**
(JHMASQ)



07 **JIG DE ESCAN MINI ABUT. MÉDIO B**
(JHMAMB)



12 **JIG DE ESCAN MINI ABUT. LONGO B**
(JHMALB)



03 **CHAVE DIGITAL HEX.1.2 MEDIA**
(CDH 1224)



08 **JIG DE ESCAN MINI ABUT. MÉDIO Q**
(JHMAMQ)



13 **JIG DE ESCAN MINI ABUT. LONGO Q**
(JHMALQ)



04 **JIG DE ESCAN MINI ABUT. CURTO X**
(JHMASX)



09 **JIG DE ESCAN MINI ABUT. MÉDIO X**
(JHMAMX)



14 **JIG DE ESCAN MINI ABUT. LONGO X**
(JHMALX)



05 **JIG DE ESCAN MINI ABUT. CURTO T**
(JHMAST)



10 **JIG DE ESCAN MINI ABUT. MÉDIO T**
(JHMAMT)



15 **JIG DE ESCAN MINI ABUT. LONGO T**
(JHMALT)

¡S.I.N. ESTÁ EN TODO EL MUNDO!



APUNTE LA CÁMARA DE SU CELULAR AL CÓDIGO QR Y VEA DÓNDE ESTÁ PRESENTE S.I.N.

MATRIZ S.I.N.
Avenida Vereador Abel Ferreira, 2140 - Jardim
Anália Franco - São Paulo – SP - CEP 03340-000

Atención online
+55 11 95083-8179

(BR) 0800 770-8290
www.sinimplantsystem.com


S.I.N.
INTRAORAL PRO SCANNING
IPS Full Arch
Premium
Max.: 10 N.cm
KIPSP - REV.01

S.I.N.

internacional@sinimplantsystem.com

www.sinimplantsystem.com/es

Visite nuestras Redes Sociales:

/sinimplantsystemlatam

@sin.latam

@singlobal