

Impronta definitiva

La procedura per la presa dell'impronta con la replica è stata riassunta nei seguenti passaggi:

1. Posizionamento dei pick-up da impronta (Fig. 22).
2. La replica è stata scaricata per non interferire con i pick-up durante l'inserimento e la presa dell'impronta.
3. I pick-up sono stati ridotti in altezza per poter permettere la rilevazione della relazione tra le arcate.
4. Applicazione dell'adesivo per polietere sulla replica e sui pick-up.
5. Rilevazione dell'impronta a bocca chiusa (Figg. 23 e 24).
6. Registrazione arco di trasferimento e relazione tra le arcate.

Contestualmente all'impronta superiore è stata rilevata anche l'impronta per la realizzazione dello scheletrato inferiore.

Quindi dalle impronte definitive sono stati realizzati i modelli master che quindi sono stati montati in articolatore (Fig. 25).

Realizzazione del modello master

Il modello master per questo tipo di lavorazione è stato realizzato con uno strato di silicone rimovibile intorno alla zona degli impianti. Il modello è stato colato con gesso Rock (Zhermack, Badia Polesine, Rovigo, Italia) e una volta squadrato e rifinito (Fig. 26) viene eseguita una mascherina dell'aspetto tissutale del modello mediante l'utilizzo di silicone ad alta precisione Platinum 95 (Zhermack, Badia Polesine, Rovigo, Italia) (Fig. 27).

A questo punto il modello è stato scaricato nella zona intorno agli impianti (Fig. 28) e mediante iniezione lo spazio ricavato è stato riempito con del silicone appropriato (Gingifast Rigid, Zhermack, Badia Polesine, Rovigo, Italia) (Figg. 29 e 30). Questo sistema permette di riprodurre con grande affidabilità i tessuti molli perimplantari, inoltre ne facilita il posizionamento e la rimozione durante la lavorazione successiva, poiché la superficie di alloggiamento è priva di sottosquadri.

Definitive impression

The procedure for taking the impression with the replica can be summarized in the following steps:

1. Positioning of the impression pick-ups (Fig. 22).
2. The replica was unloaded in order not to interfere with the pick-ups while inserting and taking the impression.
3. The pick-ups were reduced in height in order to record the relationship between the arches.
4. Application of the polyester adhesive on the replica and its pick-ups.
5. The impression was taken with the mouth closed (Figs. 23 and 24).
6. Recording of the transfer arch and relationship between the arches.

When the maxillary impression was taken, the impression for manufacture of the mandibular removable partial denture was also taken.

Then the definitive impressions were used to make the master models which were then mounted in the articulator (Fig. 25).

Manufacture of the master model

The master model for this type of work was manufactured with a removable silicone layer around the area of the implants. The model was cast in Rock plaster (Zhermack, Badia Polesine, Rovigo, Italy) and after grinding it (Fig. 26), a mask of the tissue appearance of the model was made using high-precision silicone Platinum 95 (Zhermack, Badia Polesine, Rovigo, Italy) (Fig. 27).

At this point the model was unloaded in the area around the implants (Fig. 28) and the space created was filled by injection with the appropriate silicone (Gingifast Rigid, Zhermack, Badia Polesine, Rovigo, Italy) (Figs. 29 and 30). This system reproduces the peri-implant soft tissues with great reliability, and also facilitates their positioning and removal during subsequent working since the housing surface is free from undercuts.

Impresión definitiva

El procedimiento para tomar la impresión con el duplicado ha sido resumido en los siguientes pasajes:

1. Colocación del pilar de impresión (Fig. 22).
2. El duplicado ha sido descargado para no interferir con los pilares de impresión durante la ubicación y el registro de la impresión.
3. Los pilares de impresión son reducidos en su altura para poder permitir el registro de la relación entre las arcadas.
4. Aplicación del adhesivo con poliéster sobre el duplicado y sobre los pilares de impresión.
5. Registro de la impresión a boca cerrada (Figs. 23 y 24).
6. Registro con arco de transferencia y relación entre las arcadas.

Simultáneamente con la impresión de la arcada superior, se registra también la impresión para la realización del esquelético inferior.

Luego de las impresiones definitivas se realizaron los modelos maestros que después fueron montados en articulador (Fig. 25).

Realización del modelo maestro

El modelo maestro para este tipo de trabajo ha sido realizado con una capa de silicona removible alrededor de la zona de los implantes. El modelo ha sido vaciado con escayola Rock (Zhermack, Badia Polesine, Rovigo, Italia) y una vez recortado y terminado (Fig. 26) se realiza una máscara del aspecto de los tejidos del modelo usando siliconas de alta precisión Platinum 95 (Zhermack, Badia Polesine, Rovigo, Italia) (Fig. 27).

En este momento se descarga el modelo en las zonas alrededor de los implantes (Fig. 28) y se rellenan esos espacios obtenidos mediante inyección con la silicona apropiada (Gingifast Rigid, Zhermack, Badia Polesine, Rovigo, Italia) (Figs. 29 y 30). Este sistema permite reproducir con gran confiabilidad los tejidos blandos periimplantarios; además facilita la colocación y la remoción durante las maniobras sucesivas, ya que la superficie de alojamiento no presenta ángulos en falsa escuadra.

