

# Protocolo radiológico

Bio-réplicas para sector dental

## 1. Preparación del paciente:



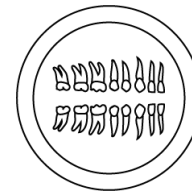
Sin prótesis

Retirar cualquier prótesis que pueda portar el paciente que cubra parcial o totalmente encía y/o paladar.



Boca abierta

El paciente debe mantener la boca abierta y bajar la lengua para dejar al descubierto el tejido gingival y palatino\*.



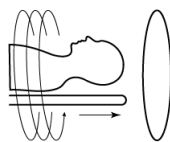
Incluir cúspides

Comprender, además de la totalidad del maxilar a replicar, sus piezas dentales completas.

(\*): Para evitar la oclusión bucal se recomienda el empleo de un separador de mejillas con supresor lingual.

## 2. Parámetros del TAC:

HELICOIDAL  
(CT)



- Sin inclinación de Gantry.
- Grosor de capa de entre 0,5 y 1,5 mm.
- Sin reconstrucción por software.

CÓNICO  
(CBCT)



- Sin inclinación de Gantry.
- Tamaño de voxel entre 0,3 y 0,5 mm.
- Máximo voltaje posible en máquina.

NOTA: Recomendamos, en la medida posible y especialmente para casos complejos, la utilización de escáneres de tipo MÉDICO para una reproducción más precisa de la anatomía del paciente.

3. **Configuración de salida:** Los archivos de salida deben encontrarse en el formato estándar DICOM en forma de secuencia de archivos (uno por cada corte tomográfico axial).

<input type="checkbox"/> IMG00000	<input type="checkbox"/> IMG00005	<input type="checkbox"/> IMG00010	<input type="checkbox"/> IMG00015	<input type="checkbox"/> IMG00020	<input type="checkbox"/> IMG00025
<input type="checkbox"/> IMG00001	<input type="checkbox"/> IMG00006	<input type="checkbox"/> IMG00011	<input type="checkbox"/> IMG00016	<input type="checkbox"/> IMG00021	<input type="checkbox"/> IMG00026
<input type="checkbox"/> IMG00002	<input type="checkbox"/> IMG00007	<input type="checkbox"/> IMG00012	<input type="checkbox"/> IMG00017	<input type="checkbox"/> IMG00022	<input type="checkbox"/> IMG00027
<input type="checkbox"/> IMG00003	<input type="checkbox"/> IMG00008	<input type="checkbox"/> IMG00013	<input type="checkbox"/> IMG00018	<input type="checkbox"/> IMG00023	<input type="checkbox"/> IMG00028
<input type="checkbox"/> IMG00004	<input type="checkbox"/> IMG00009	<input type="checkbox"/> IMG00014	<input type="checkbox"/> IMG00019	<input type="checkbox"/> IMG00024	<input type="checkbox"/> IMG00029