

# INPRIMAKETAK ODONTOLOGIAN

# EREDUA

- 1. INPRIMAKETAK ODONTOLOGIAN
- 2. INPRIMAKETEN GARRANTZI KLINIKOA
- 3. ERAGINA DUTEN PARAMETRO KLINIKOAK
- 4. INPRIMAKETAK. SAILKAPENA
- 5. INPRIMATZEKO KUBETAK
- 6. INPRIMATZEKO TEKNIKAK

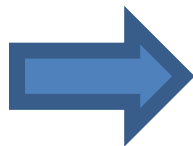
- 7. INPRIMAKETAK ETA MATERIALEN NAHASKETA
- 8. INPRIMAKETETEN DESINFEKZIOA

# 1. INPRIMAKETAK ODONTOLOGIAN

- Odontologian, hortz inprimaketak edo hortz moldeak, pazientearen ahoaren igeltsuzko erreplikak dira.
- Hortzen eta gainerako aho ehunen negatiboak erreplikatzin edo kopiatzin dira.



Negatiboa



Positiboa

- Molde horiek pazientearen aho egitura osoa modu ezin hobean eta zehatzean kopiatu eta irudikatu behar dituzte, batez ere odontologoak ondorengo lanerako behar dituenak; birgaitzekoak bereziki.
- Alterazioak, burbuilak, akatsak edo bestelako markak badituzte, ezin izango dira erabili, hortz erreplikak aldatuta egongo baitira.

- Inprimaketak klinika eta laborategien arteko komunikazioaren lotura dira.



## 2. INPRIMAKETETEN GARRANTZI KLINIKOA

- Inprimaketen helburua dimentsionalki "negatibo" egonkor bat lortzea da, horrela eredu bat fabrikatzeko molde on bat eraiki dadin.
- Horregatik, zeharkako berrezarpenak behar bezala doitzeko, oso inprimaketa onak erabili behar dira.



- Laborategian fabrikatutako protesian doitasun bikaina lortu ahal izango da baldin eta ereduak ahoaren jatorrizko egoera zehatz-mehatz erreproduzitzen badu.

- Funtsezkoa da prozesuak estandarizatzea.
- Emaitzen sakabanatzea areagotu egiten da prozedura globalaren pausu bakoitzean.

Emaitzen sakabanatzea murrizteko, honakoak kontuan hartu:

- Prozeduraren estandarizazioa.
- Komunikazio arina eta zuzena klinikaren eta laborategiaren artean.
- Inprimaketa materialen ezagutza.
- Erreplikatu edo kopiatu daitezkeen materialak eta propietate iraunkorrak.
- Hutsik gabeko materiala nahasteko sistemak (autonahasketa makinak).

# 3. INPRIMAKETETAN ERAGINA DUTEN PARAMETRO KLINIKOAK

## 3.1. Estandarizazio sistematikoa

- Prozesuen estandarizazio sistematikoa errepikapenen eta zuzenketen kopurua murrizteko bidea da, bikaintasun klinikoa lortu ahal izateko.
- Gainera, pazienteak gure lanaren ardatza dela kontuan hartuta, gutxiagotan gogaituko dugu.

- Inprimaketa baten behin betiko arrakasta lortzeko, kontuan hartu behar da paziente bakoitzaren egoera klinikoa: adina, antsietate egoera, ahoko arnasketa, esperientzia negatiboa inprimaketekin etab.

## 3.2. Egoera periodontala eta ahoko higiena

- Ohikoa da ahoko higiena eskasa duen pazienteek hortzeria handituta edukitzea eta odola isurtzea. Horrek gure inprimaketak kaltetu ditzake.



- Inprimaketak egitean gertatutako porrotek lotura estua dute paziente bakoitzaren ahoko higiearekin.
- Higiea zenbat eta eskasagoa izan, inprimaketa orduan eta okerragoa izateko arriskua areagotzen da.
- Ezinbestekoa da pazientearen higiea hobetzea inprimaketa egin aurretik.

### 3.3. Hortzak zizelkatu eta inprimatu arteko itxaronaldia

- Hortzak zizelkatzeak periodonto marjinala kaltetu dezake.
- Horrelakoetan, komeni da astebete inguru itxarotea periodontoa ondo doitutako behin-behineko hortz batekin orbaindu aurretik.
- Itxaronaldi hori errespetatzen ez bada, zehaztasun falta izateko arrisku handiagoa dago, baita maila supragingibalean ere.



# 4. INPRIMAKETAK. SAILKAPENA

## 4.1. Funtzioaren arabera

- **Inprimaketa estatiko edo anatomikoak:** ahoaren forma edo anatomia soilik kopiazen dute.
- **Inprimaketa funtzional edo dinamikoak:** ahoaren fisiologia eta funtzioa kontuan hartzen dituzte.

## 4.2. Tamaina edo luzapenaren arabera

- **Osoak**: masailezur osoaren kopia.
- **Partzialak**: masailezurraren erdia edo zati baten kopia.

### 4.3. Hortzen arabera

- Hortzik gabeko pazienteen inprimaketak.
- Hortzak dituzten pazienteen inprimaketak.
- Inprimaketa mistoa.

## 4.4. Zailtasunaren arabera

- **Errazak**: inprimaketa material bakarra eta une bakarrean, normalean kubeta estandarrekin.
- **Zailak**: inprimaketa material bat baino gehiago eta bi alditan; hortzik gabeko masailezurak.

# 5. INPRIMATZEKO KUBETAK

- Arrunta

Osoa edo partziala

Metalezkoa



Plastikozkoa



- Hortz gabekoa





Plastikozko kubetak moztuta inplante inprimaketetarako

- Erretxinazko kubeta indibidualak
- Pazienteen ahorako egiten dira, paziente bakoitzarentzat propio bere anatomiara egokitzeko.
- Lehenik eta behin, inprimaketa arrunta egin behar da.





# 6. INPRIMATZEKO TEKNIKAK

- 6.1. Teknika arrunta
- 6.2. Banakako kubetarekin egindako teknika arrunta
- 6.3. Inprimaketa bikoitzeko teknika
- 6.4. Urrats bakarrean egindako inprimaketa bikoitzeko teknika

- **6.1. Teknika arrunta**
- Urrats bakarra inprimatzeko prozesuan zehar, material guztiak fase plastikoan erabiltzen dira, eta deformazio iraunkorraren arriskuak inprimaketa kaltetu dezake.
- Lasaitasun handiagoa izan daiteke lanean.

- 6.2. Banakako kubetarekin egindako teknika arrunta



- **6.3. Inprimaketa bikoitzeko teknika**
- Lehenik eta behin, silikona astunarekin inprimaketa hartzen da eta kubeta indibiduala erabiltzen da. Ostean, soberan dagoen materiala labana txikiekin edo esku tresnekin moztuko da.



Silikona astuna moztuz, kubeta indibiduala bihurtu dugu

- Ondoren, silikona jariakorra jarri eta berriz inprimaketaren eredia hartzen da.



- 6.4. Urrats bakarrean egindako inprimaketa bikoitzeko teknika
- Biskositate ezberdineko bi material batera jartzen dira kubetan.



# 7. INPRIMAKETAK ETA MATERIALEN NAHASKETA

- Inprimatzeko materialen nahasketa estandarizatzea komeni da, nahigabeko akats iturriak ahalik eta gehien murrizteko.
- Inprimaketa protesia egiteko lehenengo pausoa da.
- Nahasketa hiru modutan egin daiteke:



- Nahasketa: espatulaz



Alginatoa eta ura

- Eskuzko banaketaren bidezko autonahasketa sistemak



Silikona: oinarri eta katalizatzailea

- Nahasketa automatikorako sistemak



Pentamix sistema



Banatzailea (pistola)



Kubeta betetzeko punta



Zigilatutako hortza betetzeko punta

## 8. INPRIMAKETEN DESINFEKTATZEA

- Inprimaketak ahotik kendu ondoren desinfektatu behar dira, ur txorrotan garbitu eta gero.
- 30 minutu egon behar dute soluzio desinfektatzaile batean sartuta.
- Desinfektatzaileak inprimaketa materialarekin bateragarria izan behar du.
- Desinfektatu ondoren, urez garbitu eta lehortu.

## Soluzio desinfektatzaileak:

- Glutaraldehido azidoa %2
- Glutaraldehido neutroa %0,13
- Sodio hipoklorito %0,5-1
- Iodopobidona %0,1-5