

Cámara de fotogrametría

Diseñada específicamente para la toma de impresiones digitales en casos de implantes en pacientes edéntulos.

Distribuidor autorizado Biolife Dental

Datos de contacto 922 154 067 / 629 315 37



Biolife Dental S.L.



Comparación de cuatro métodos en escenarios de implantación en arcadas edéntulas

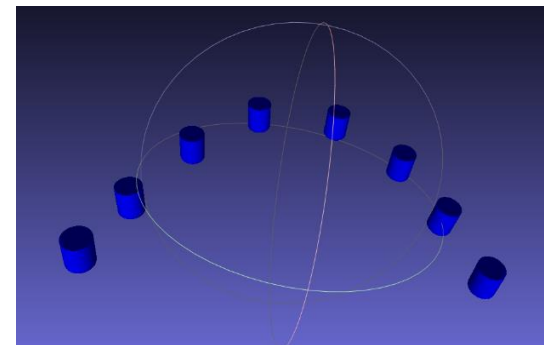
Método Tradicional

- Bajo confort para el paciente
- Alta dependencia de la experiencia del doctor, lo que resulta en una baja eficiencia clínica.
- Tiempo de operación largo, con un alto riesgo de errores en la impresión.
- Pasos de preparación complicados, que conducen al desperdicio de material.



Escáner intraoral

- Procedimiento complejo con múltiples QR Scanbody, que requiere mucho tiempo. Elevado requerimiento de conocimientos técnicos por parte del personal de enfermería.
- Campo de visión limitado en la imagen, lo que complica asegurar la precisión debido al extenso empalme y superposición de datos.



Fotogrametría Intraoral

- El QR Scanbody tiene forma de bandera, lo que lo hace propenso a presionar la lengua durante la instalación mandibular y a causar obstrucción durante el escaneo.
- El flujo de trabajo es relativamente sencillo, sin necesidad de emparejamiento adicional de datos.

Fotogrametría extraoral

- **Mayor precisión de los datos escaneados**
- **Flujo de trabajo simple, que no requiere un alto nivel de especialización**
- **Escaneo rápido, con escaneo de media arcada completado en 15 segundos**

Comparación de 4 métodos para impresiones de implantes en arco edéntulo

Método de impresión	Precisión	Precio Scan Body	Complejidad operativa	Versatilidad	Comodidad
Impresión tradicional	Depende del operador	Ninguno	Complejo	No requiere equipamiento	Pobre
Escáner Intraoral + QR Scanbody para edéntulos	60-70 μ m	Alto	Relativamente Complejo	Compatible con todos los escáneres intraorales	Relativamente pobre
Fotogrametría intraoral	40-60 μ m	Muy Alto	Relativamente complejo	No compatible con otros escáneres intraorales	Relativamente Pobre
Fotogrametría extraoral	15μm	Bajo	Simple	Compatible con todos los escáneres intraorales	Buena

Una nueva era de la fotogrametría

Precisión excepcional

Precisión de medición de posición dentro de 15µm, precisión de medición de ángulo dentro de 1°, garantizando escaneos altamente precisos.

Realismo (Micrones) Valor RMS Estadísticas Descriptivas

	PG	IOS	CNV
Median	24.45	43.45	28.70
Mean	24.43	43.78	29.75
IQR	0.73	6.17	7.90
SD	0.35	4.03	3.68

Precisión (Micrones) Valor RMS Estadísticas Descriptivas

	PG	IOS	CNV
Median	2.00	36.00	28.70
Mean	2.32	37.07	29.72
IQR	1.65	9.95	4.80
SD	0.85	3.98	7.85

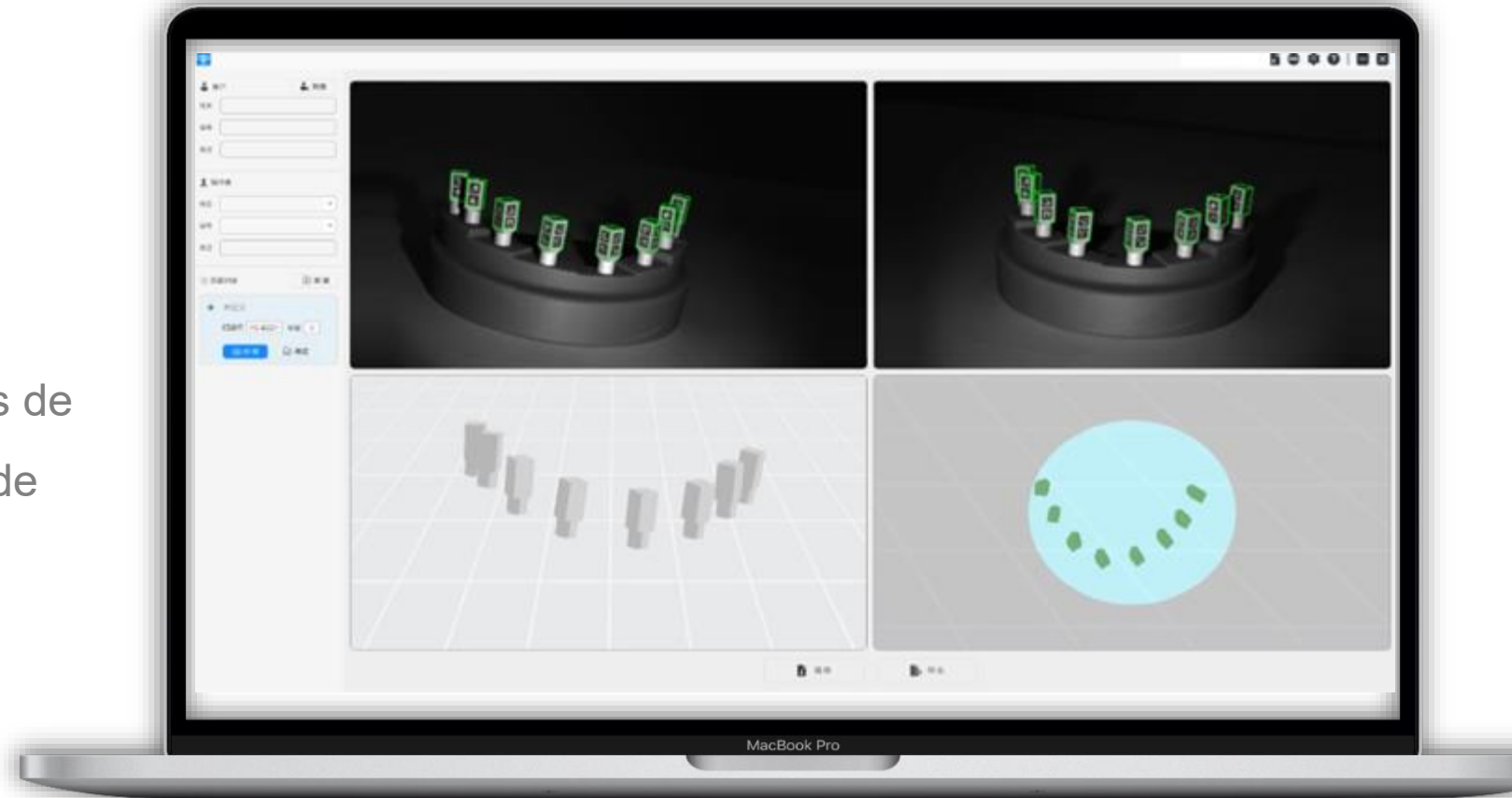
Fotogrametría PG, Escáner Intraoral IOS, Impresión Convencional CNV, Rango Intercuartílico IQR, Desviación Estándar DE

Fotogrametría > Impresión Convencional > Escáner Intraoral

Fotogrametría DAS: Tan sencillo como contar hasta tres

Rapidez

Proceso de escaneo optimizado y estandarizado, completando escaneos de media arcada en solo 15 segundos y de arcada completa en 30 segundos, minimizando el tiempo de atención al paciente.



Una nueva era de la fotogrametría

Diseño ligero

Su estructura ergonómica y peso de 1,3 kg permiten una operación manual prolongada sin comprometer la comodidad del operador.



Una nueva era de la fotogrametría

Autonomía prolongada con batería de 2500mAh

Con carga completa, ofrece 3 horas de funcionamiento continuo

Gran versatilidad

Compatible con todas las marcas de escáneres

No requiere calibraciones frecuentes, fácil de utilizar

Toma de impresión directa, sin necesidad de calibraciones frecuentes, operación sencilla.



Modo de escaneo dual:
Soporte fijo o manual



Una nueva era de la fotogrametría

Compatible con los principales sistemas de implantes

Compatible con:

- Astra Multi Unit Abutment
- Nobel Multi Unit Abutment
- Straumann SRA Abutment
- Alphabio Multi Unit
- DAS Multi Unit
- DAS Multi Unit 4.0
- DAS Internal Multi Unit



Scan Body Gingival



Conocimientos Básicos sobre la Cámara de Fotogrametría

¿Qué es un plano de referencia?

Un plano de referencia se forma mediante dos códigos QR situados en el mismo plano. La esencia de la medición consiste en determinar la relación posicional relativa entre estos planos de referencia.

¿Cómo obtener un resultado de medición válido?

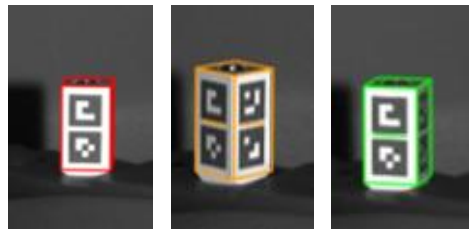
Ambas cámaras, izquierda y derecha, deben capturar simultáneamente, de forma clara y completa, al menos 3 planos de referencia. Se genera un resultado de medición válido cuando el sistema captura estos datos, acompañado de un sonido de “ding” emitido por el software.

¿Cómo se fusionan múltiples resultados de medición?

La fusión no consiste en combinar las imágenes izquierda y derecha, sino en integrar múltiples resultados de medición. La fusión de múltiples resultados se basa en los planos de referencia comunes detectados en cada medición.

Visualización del resultado de la medición

- QR Scanbody Rojo: No fusionado
- QR Scanbody Naranja: Fusionado pero no completamente medido
- QR Scanbody Verde: Medición completada



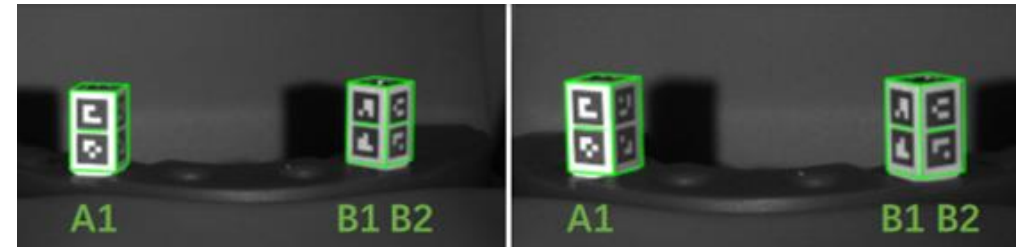
Superficies de referencia
A1 B1 C1

Superficies de referencia
B1 C1 D1

La fusión dio como resultado las superficies de referencia A1, B1, C1, and D1

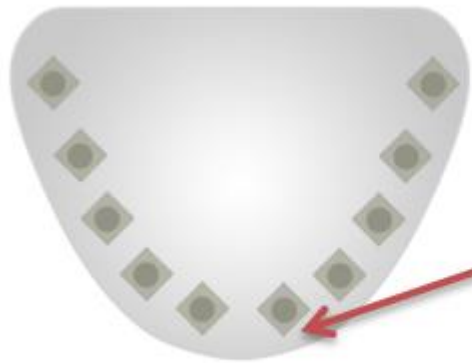


Detección válida (Captura simultánea, clara y completa de al menos 3 planos de referencia con las cámaras.)



Precauciones:

1. Al colocar los QR Scanbody, asegúrate de que el borde esté alineado con la dirección del escaneo y evita que haya obstáculos entre ellos.

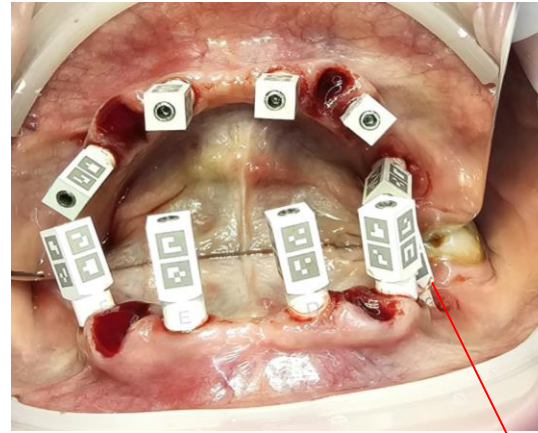


La línea del borde debe estar orientada en la dirección del escaneo.

Diagrama del ángulo de instalación de los QR Scanbody

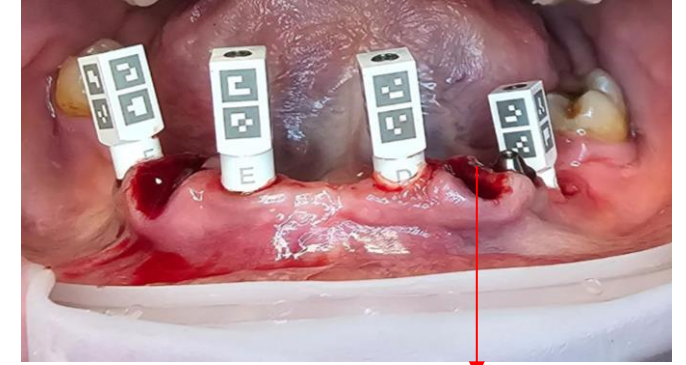
2. Durante la medición, mantén limpias las superficies de los QR Scanbody. Los líquidos o manchas residuales pueden disminuir la precisión de la medición.

¿Qué ocurre si la cámara no detecta un scanbody?



PASO 1

Este QR Scanbody no es detectado por la cámara porque está bloqueado por otro scanbody.

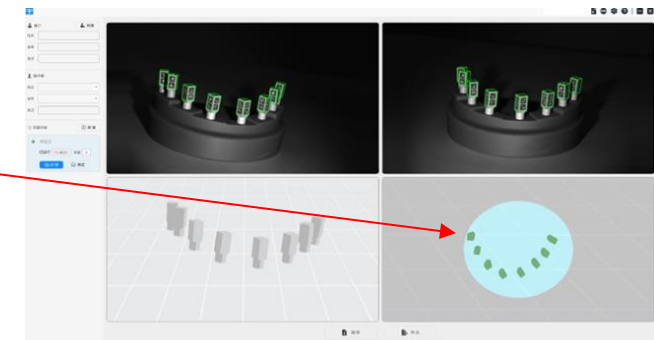


PASO 2

Puedes retirar el QR Scanbody adyacente (manteniendo siempre al menos dos scanbodies en su lugar) y volver a escanear el que no fue detectado.

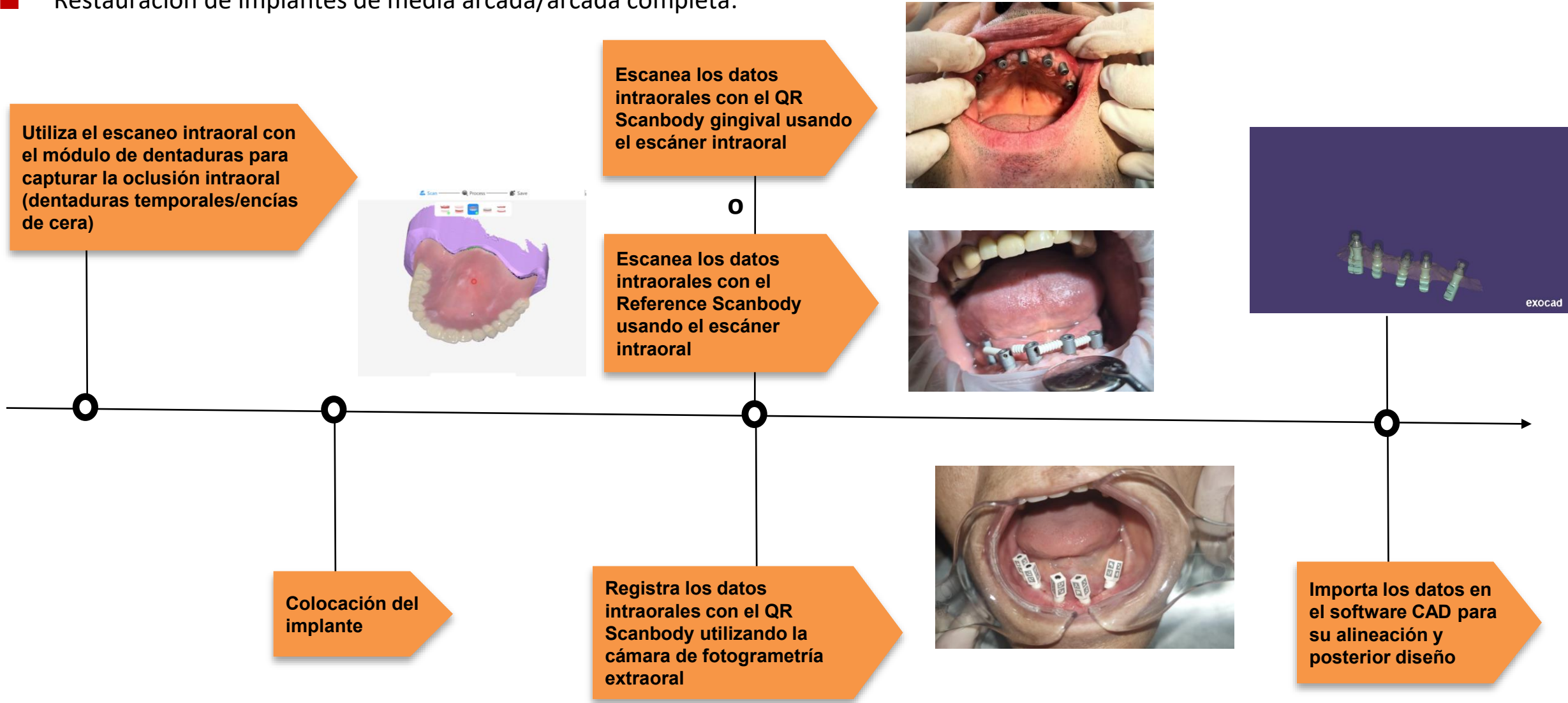
Proceso de escaneo

Asegúrate de que los QR Scanbody permanezcan dentro del círculo de detección durante el proceso de escaneo.



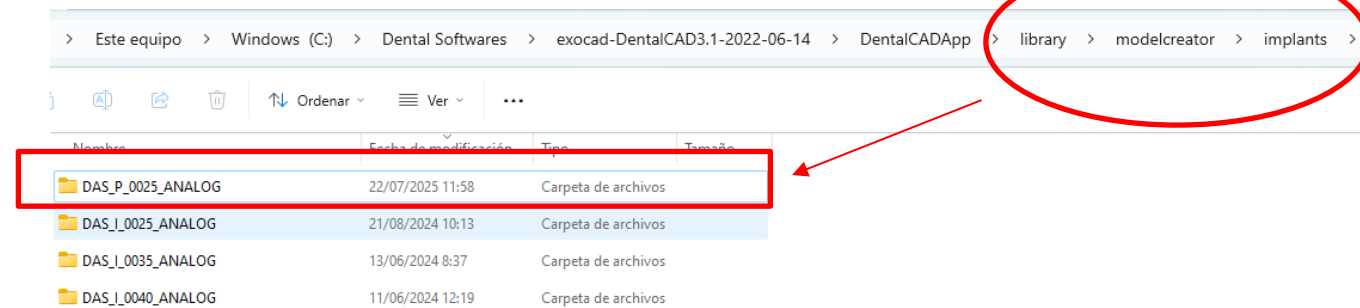
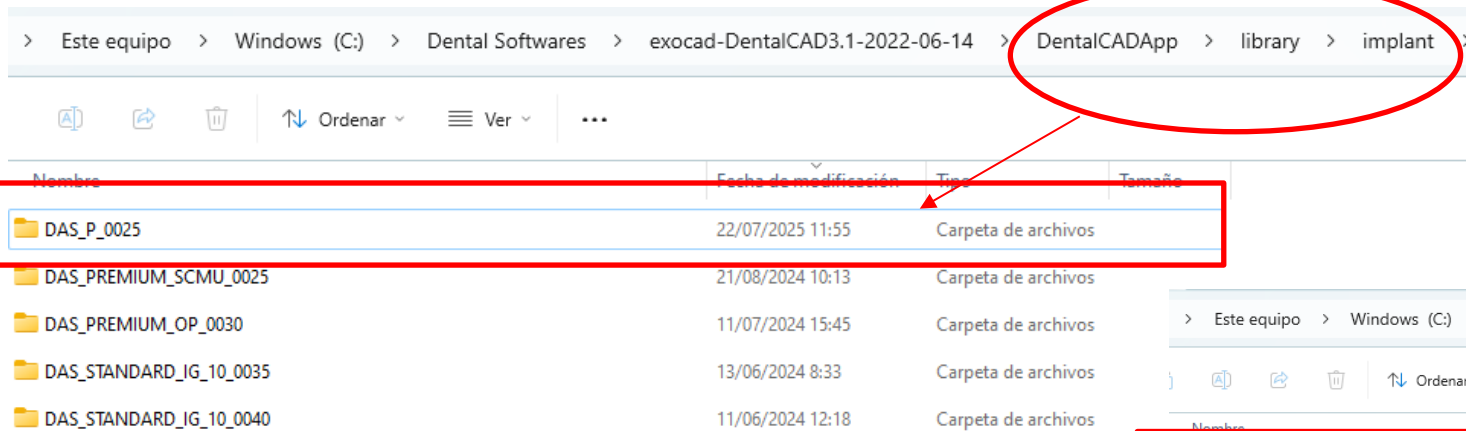
Ecosistema Digital DAS: Escáner Intraoral + Cámara de Fotogrametría

Restauración de implantes de media arcada/arcada completa:

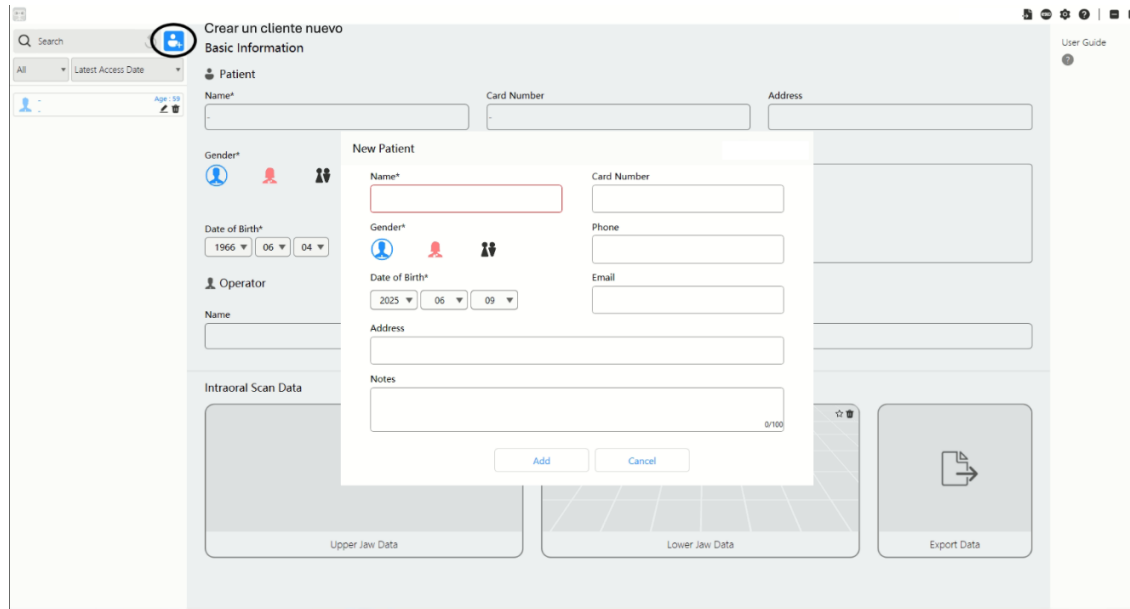


Preparación para la importación de datos:

1. Copia la base de datos de implantes desde el sistema de implantes a
【Directorio de instalación de ExoCAD\DentalCADApp\library\implant】
2. Copia la base de datos modelcreator desde el sistema de implantes a
【Directorio de instalación de ExoCAD\DentalCADApp\library\modelcreator\implants】 .



Guía del usuario de la cámara de fotogrametría — Software



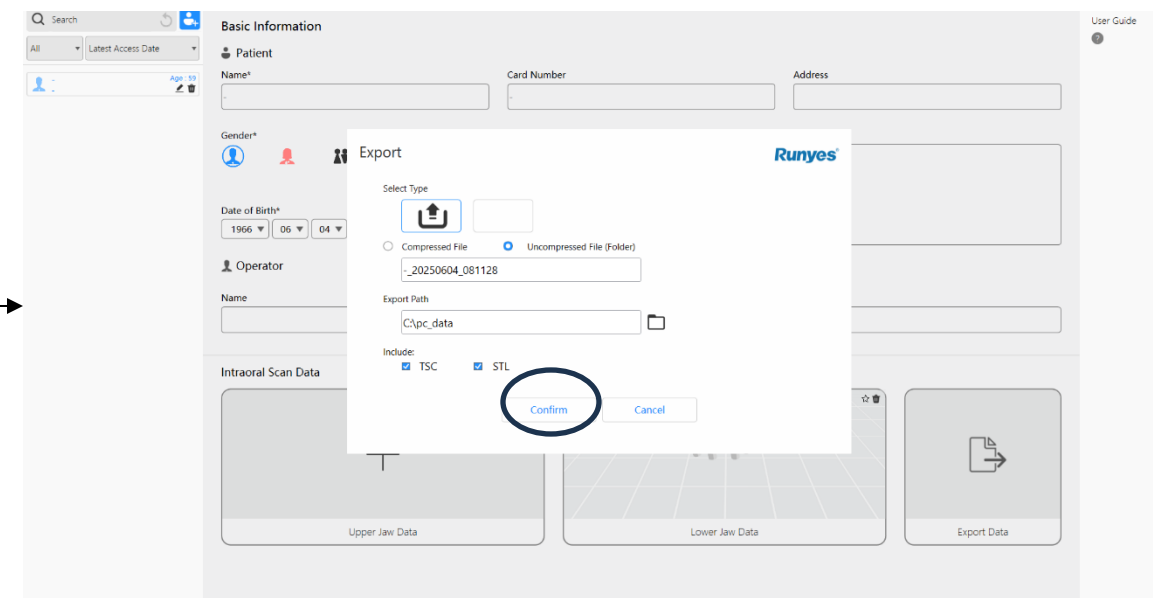
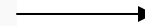
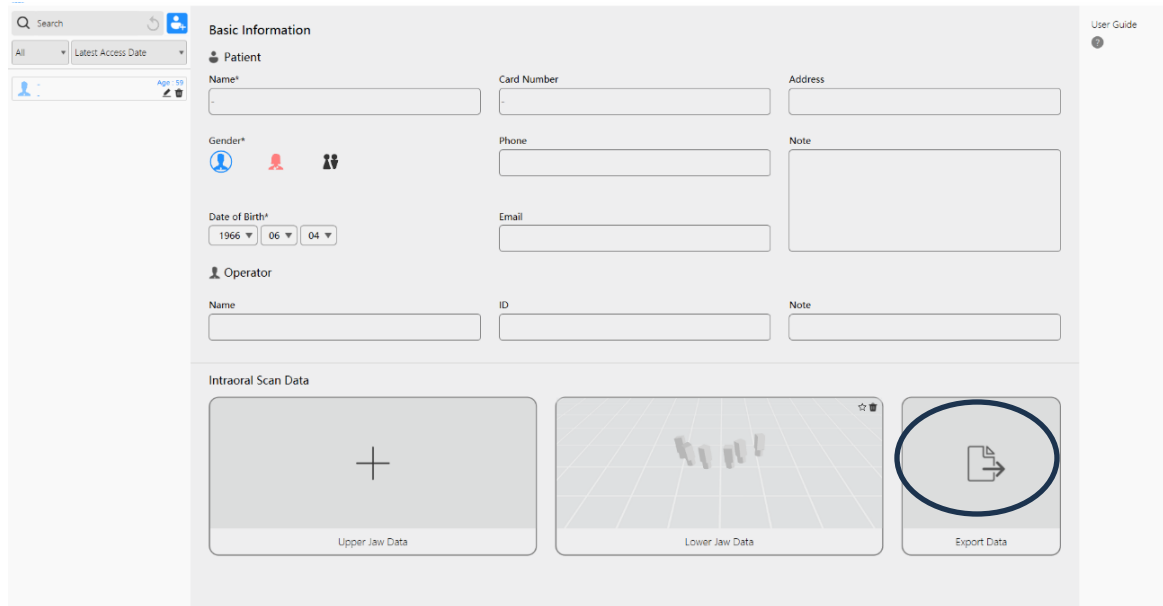
Configuración del paciente



Selecciona el arco dental que se va a escanear



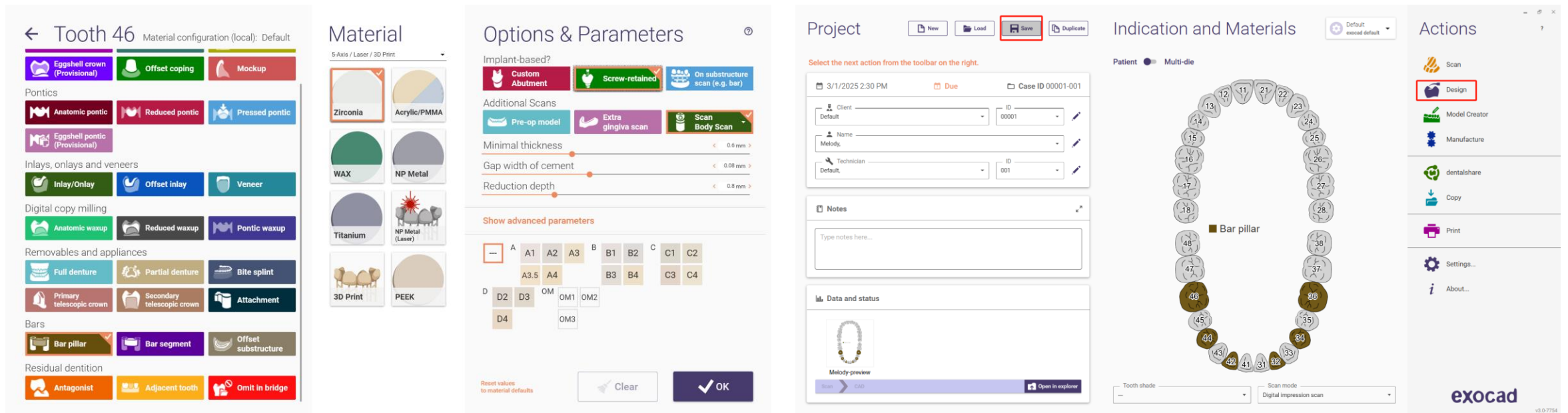
Selecciona el tipo y la cantidad de scanbodies antes de comenzar el escaneo



Una vez completado el escaneo, exporta los archivos.

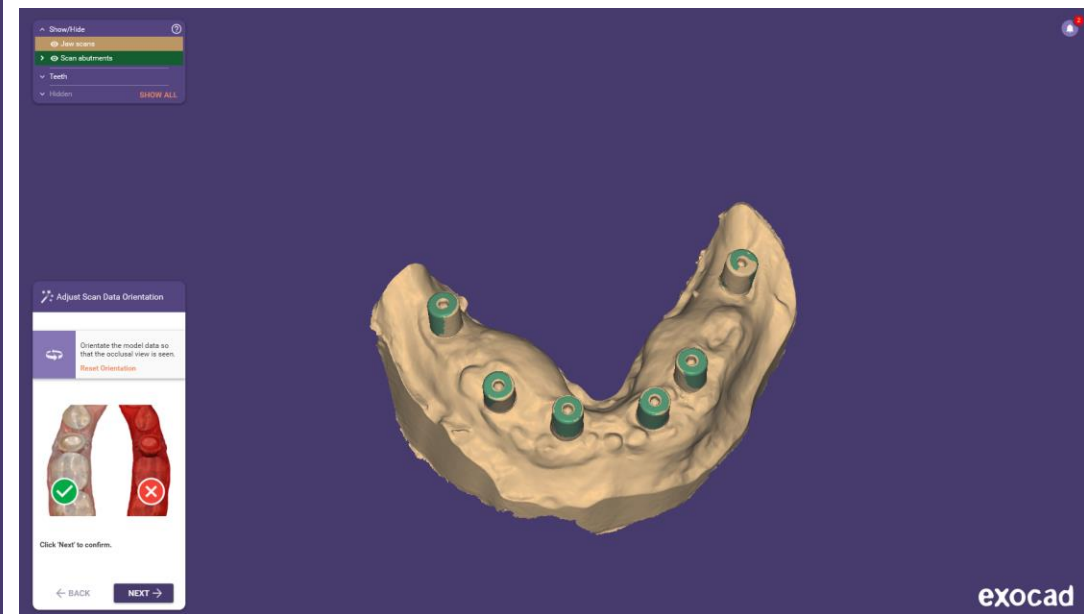
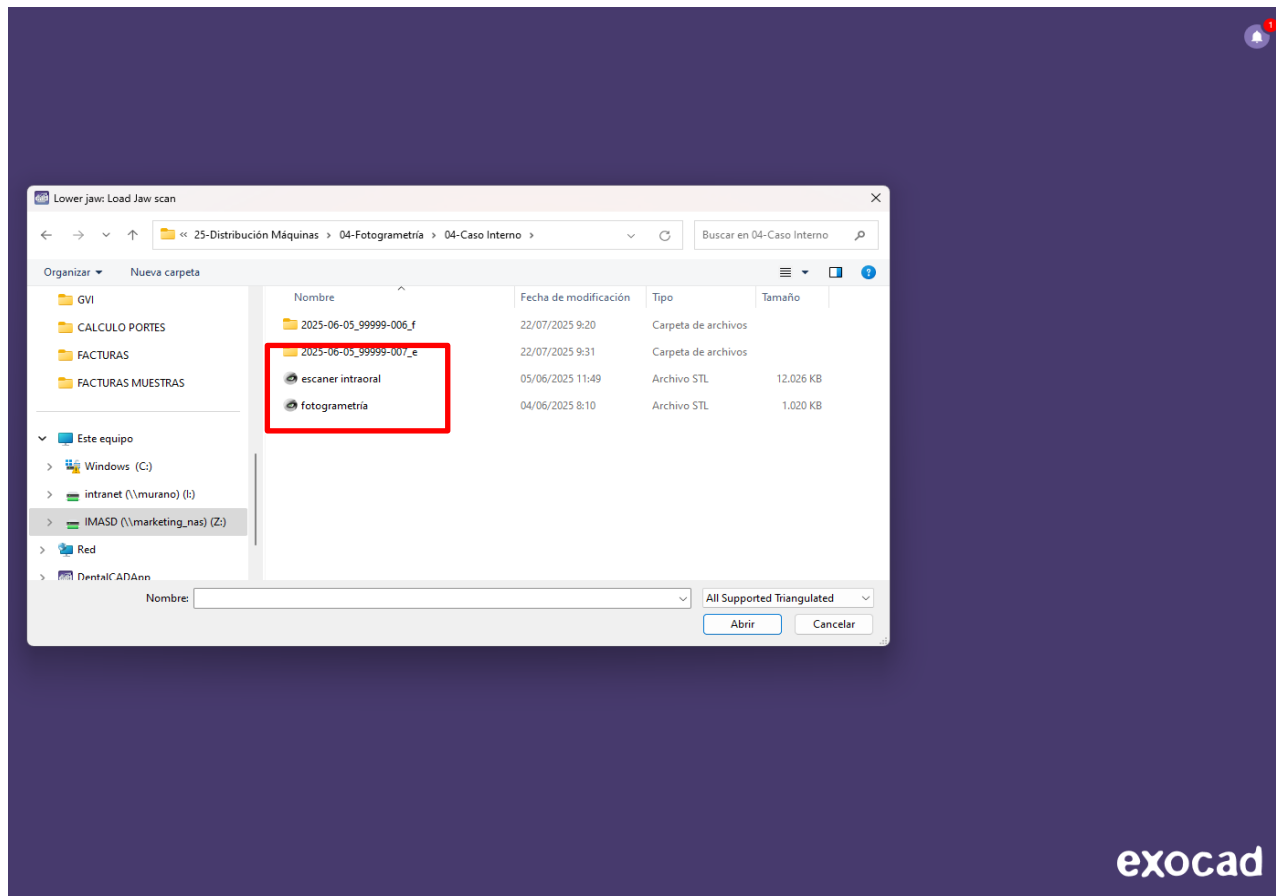
Crear Caso:

Abre el software Exocad, introduce la información del cliente, los datos del paciente, la información del diente y el modo de escaneo. A continuación, haz clic en guardar y accede a la interfaz de diseño.



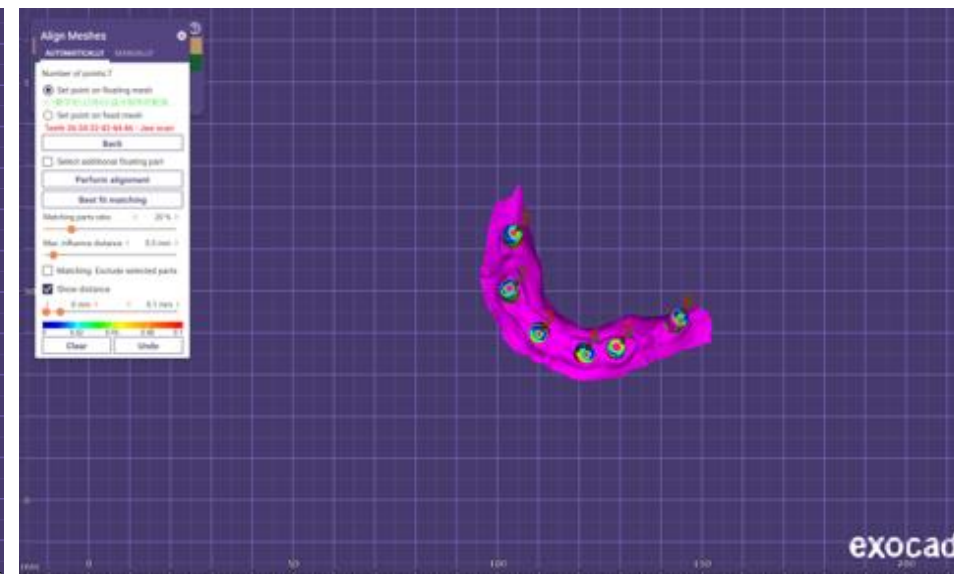
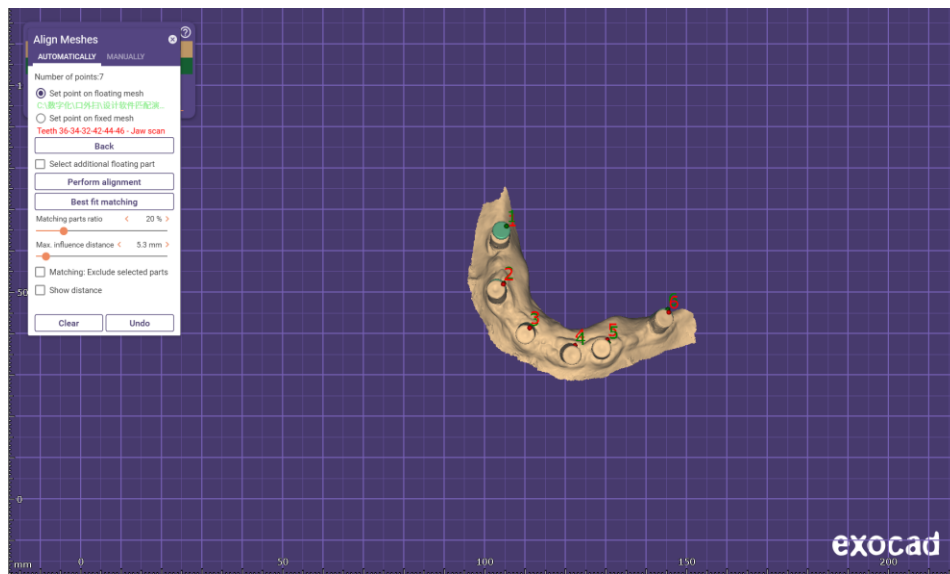
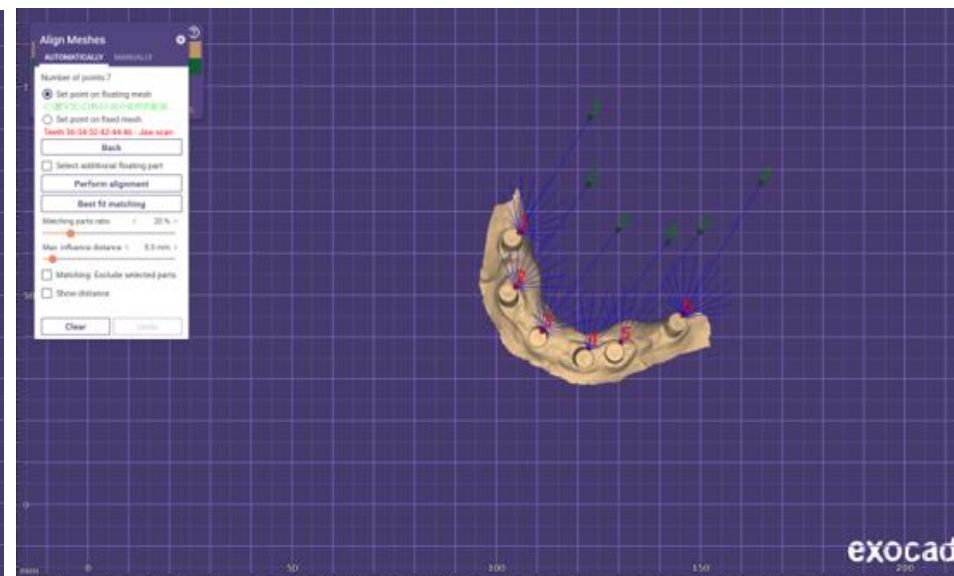
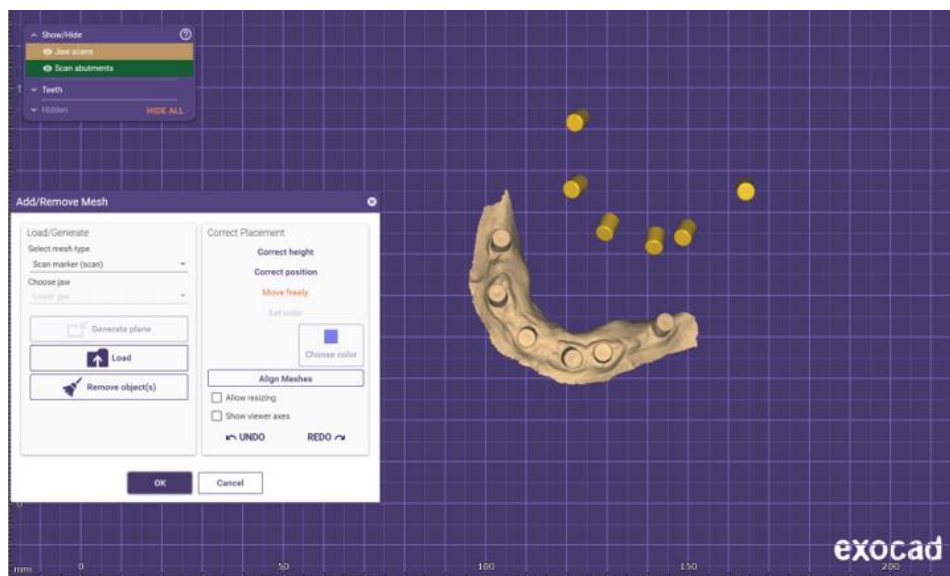
Importar Datos:

En la interfaz de diseño, importa los datos obtenidos del escáner intraoral con el QR Scanbody gingival y los datos obtenidos con la cámara de fotogrametría.



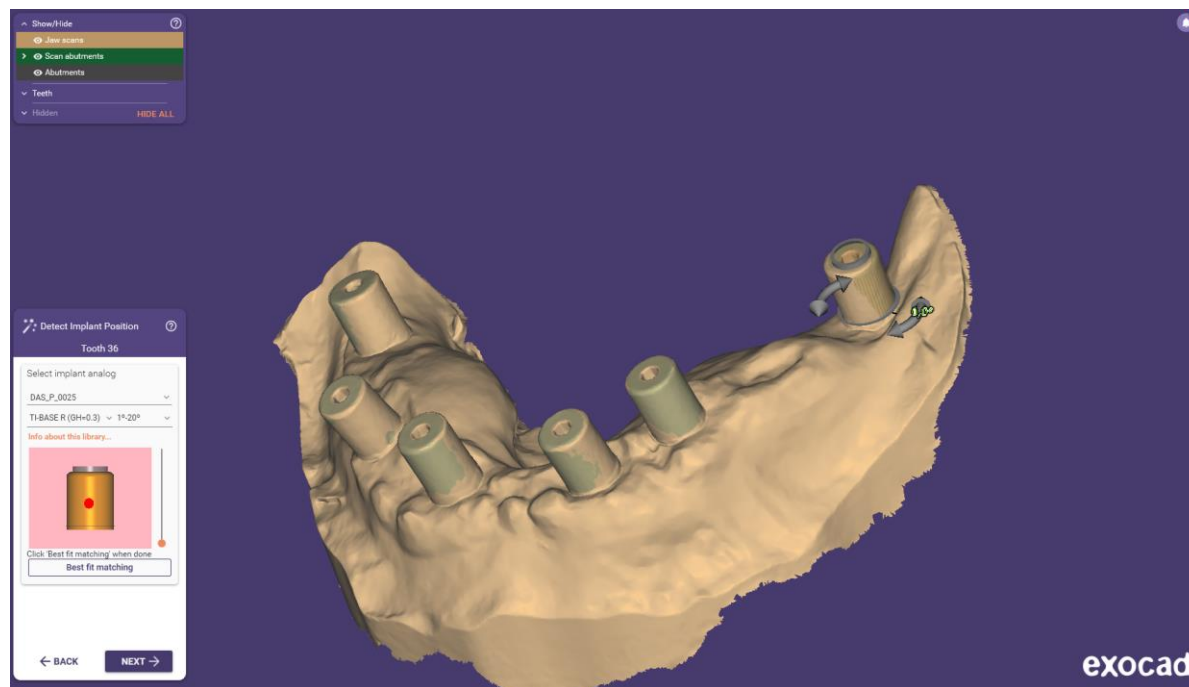
Ajuste de posición relativa:

Ajusta la posición relativa del QR Scanbody gingival del escáner intraoral con la posición relativa del QR Scanbody capturado por la cámara de fotogrametría, uno a uno.



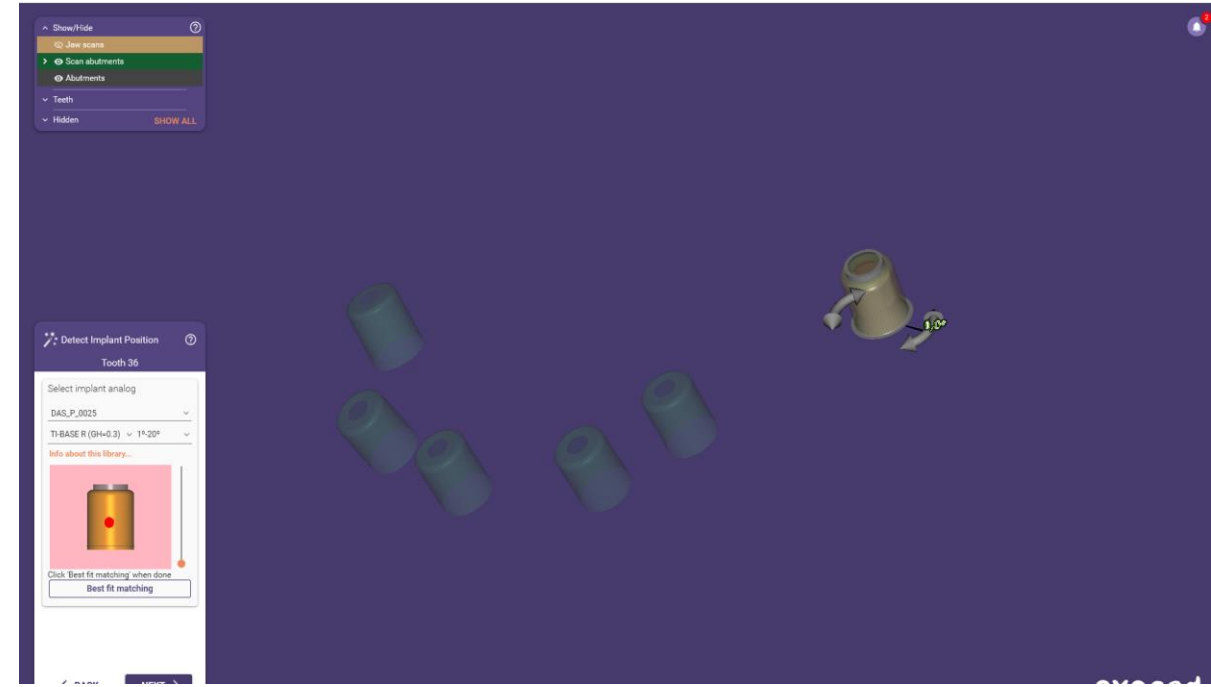
Importar información de la interfaz del QR Scanbody gingival:

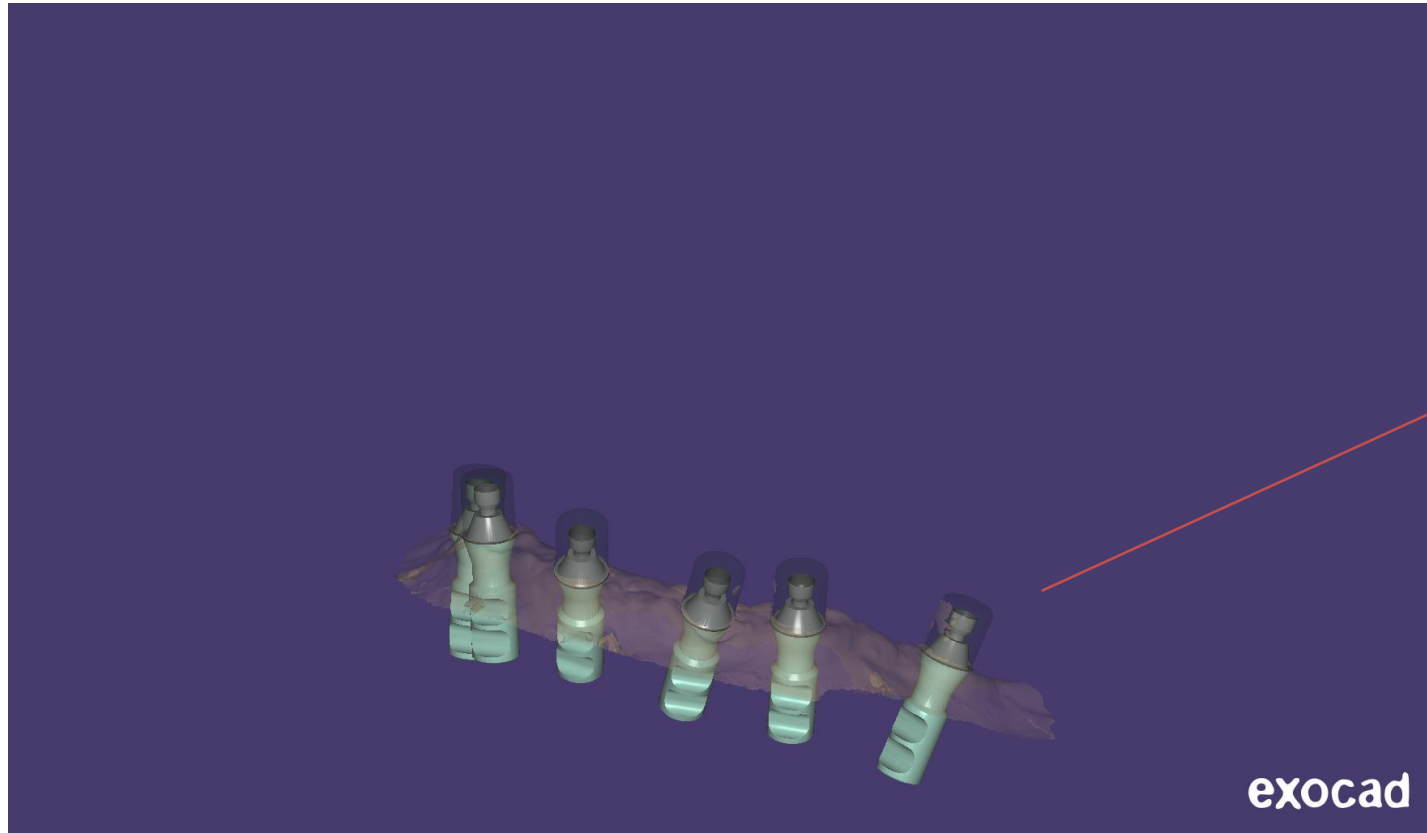
Selecciona e importa la información de la interfaz situada debajo de cada QR Scanbody gingival, uno a uno.



Cambiar biblioteca de conexiones de implantes:

Selecciona y reemplaza los datos de interfaz genéricos por los datos reales de la interfaz del implante, uno a uno.





Integración de datos finalizada

DYNAMIC ABUTMENT SOLUTIONS

ONE-STOP SOLUTION

Gracias