

Moldagem de Alginato

Oclusão e DTM

Professor: Márcio Soldatelli Studzinski

Moldagem de Alginato

São reproduções das estruturas maxilares e mandibulares, incluindo: dentes, áreas edêntulas, palato duro, tuberosidade, retromolar, freio, inserções musculares, pregas mucosas e fundo de saco.

Objetivo

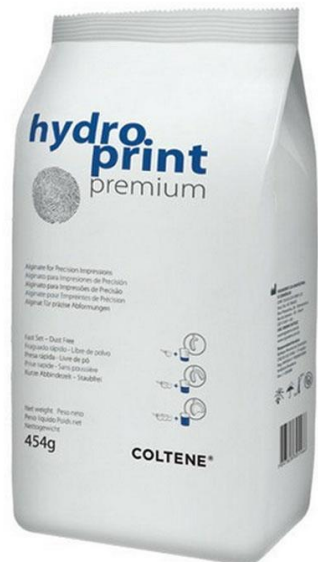
Avaliar os dentes quanto a forma, número, posição, alinhamento, nivelamento, relação de contato, oclusão, desgastes, montar em articulador, diagnóstico, plano de tratamento, trabalho, ensino e aprendizado.

Material

- Alginato (hidrocolóide irreversível)

Pó de alginato (colóide)

Água (hidro)



Material

- Água



Material

- Gral



Material

- Espátula



Material

- Moldeira



Material

- Medidores



Material

- Alginato (hidrocolóide irreversível)

Pó de alginato (colóide)

Água (hidro)

- Água
- Gral
- Espátula
- Moldeira
- Medidores

Seleção e Adaptação da Moldeira

- Moldeira com retenções;
- Recobrir sem pressionar (folgada);
- Adaptar moldeiras flexíveis (se necessário);
- Adaptar cera no palato, túber ou bordas da moldeira (se necessário);
- Espaço para o alginato de 3,0 – 6,0 mm.

Espessura do alginato após presa final.

Preparo da Boca

- Profilaxia



Preparo da Boca

- Bochecho com água fria (fluidificar a saliva, remover restos alimentares, diminuir temperatura, evitar ânsia).



Preparo da Boca

- Profilaxia
- Bochecho com água fria

Preparo do Material de Impressão

- Proporção água/alginato (fabricante);
- Início lento;
- Pressão contra as paredes do gral (bolhas);
- Mistura lisa, cremosa e uniforme;
- Tempo 45s – 1m (fabricante).

Tomada da Impressão

- Posicionar o paciente;
- Moldeira previamente testada e selecionada;
- Bochecho com água fria;
- Preparo do alginato;
- Carregar a moldeira em porções pequenas (bolhas).

Fases da tomada de impressão

- 1) Introdução
- 2) Centralização
- 3) Aprofundização
- 4) Estabilização
- 5) Deslocamento
- 6) Remoção

1-Introdução

- Umedecer lábios e moldeira;
- Moldeira oblíqua (boca entre aberta);
- Afastar lábios e comissuras.

2-Centralização

- Cabo no plano sagital.

3-Aprofundização

- Pressão de posterior para anterior;
- Levantar o cabo;
- Moldeira paralela a superfície oclusal;
- Espaço indicado para o alginato;
- Moldeira sem tocar em dentes ou tecidos;
- Lábio por fora da moldeira.

4-Estabilização

- Paciente imóvel;
- Segurar a moldeira na região de pré-molares ou palato;
- Sugador de saliva (se necessário);
- Etapa mais longa.

5-Deslocamento

- Oposto da introdução;
- Afastar bochecha;
- Movimento para entrada do ar (perda do vácuo).

6-Remoção

- Cuidar para não romper o alginato (espessura suficiente).

Cuidados com a impressão

- Avaliar a moldagem, que deve estar sem contato com dente (a moldeira), sem bolha, sem ruptura (repetir se necessário);
- Lavar em água corrente;
- Cuidados de biossegurança (mergulhar em solução de Milton 10min);
- Secar com jato de ar (não desidratar);
- Vazar o gesso imediatamente.