

## Distrator Palatal e Distrator Alveolar

### Nome Técnico

Reservatório de LCR

### Material

Titânio

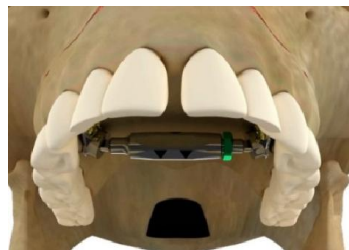
### Fabricante

Engimplan

### Registro na ANVISA

10208610025

10208610063



A distração óssea é uma alternativa eficaz para pacientes que necessitem de tratamentos de alongamento ósseo, pois a distração gradual estimula o desenvolvimento do tecido. Além de permitir o acompanhamento das etapas de formação do novo tecido ósseo, a utilização de distratores possibilita um menor tempo de internação, preservação do suporte sanguíneo da região a ser tratada, distração dos tecidos adjacentes ao osso e menor risco de infecção.

### Características técnicas

- ☐ O distrator palatal, além dos benefícios gerais dos distratores, apresenta vantagens adicionais por se tratar de um dispositivo intraoral: é melhor aceitação do paciente por ser mais discreto e eliminar ocorrência de cicatrizes externas;
- ☐ O distrator alveolar fixo promove ganho de massa óssea significativa, sendo ideal para situação clínica de pouca disponibilidade óssea. Intraoral, é pouco incômodo e esteticamente mais aceitável pelo paciente;
- ☐ O acompanhamento da evolução do paciente diminui a necessidade de procedimentos adicionais

### Indicações

- ☐ Alongamento ósseo em correção de assimetrias faciais.

### Apresentações disponíveis

- ☐ Distrator Alveolar fixo – Alvefix;
- ☐ Distrator Palatal Axial - pequeno, médio, grande e extra grande.

### Instruções de Uso

#### Distrator Alveolar:

- ☐ Selecionar o tamanho do distrator, segundo a altura do osso a ser gerado;
- ☐ Fazer uma incisão vestibular (evitar que o nervo mentoniano seja exposto);
- ☐ Ajustar o distrator ao osso para que a placa base se encaixe no segmento ósseo residual e a placa de transporte se encaixe no segmento de transporte desejado;
- ☐ Deve-se colocar, no mínimo, dois parafusos na placa base para obter uma estabilidade adequada;
- ☐ Para ajustar o vetor de distração, acoplar o instrumento de ajuste angular no cabo. Ajustar o ângulo do tubo para conseguir a distração adequada;
- ☐ Marcar a posição do distrator antes da osteotomia, perfurando e introduzindo pelo menos um parafuso de cada lado da placa base e de transporte. Não apertar completamente;

- ☒ Marcar o lugar da osteotomia que permita uma abertura adequada do segmento de transporte. Extrair o distrator, desrosqueando os parafusos de ambas as placas.
- ☒ Realizar a osteotomia e certificar-se que o segmento de transporte esteja completamente móvel;
- ☒ Unir novamente o distrator, alinhando as placas com os furos perfurados anteriormente. Introduzir os parafusos nas placas de base e de transporte. Introduzir os parafusos restantes nos lugares desejados e apertá-los completamente;
- ☒ Confirmar a ativação do dispositivo;
- ☒ Encerrar a cirurgia normalmente.

**Distrator palatal:**

- ☒ Inicia-se a incisão com deslocamento da mucosa entre os pré-molares e molares;
- ☒ Com o template, medir osso a osso o tamanho ideal para a utilização do distrator;
- ☒ Com a utilização da pinça especial, posicionar a sapata do aparelho no osso do palato. A sapata deverá estar voltada para a parte frontal do paciente. A rosca de travamento deverá ficar ao lado esquerdo do paciente;
- ☒ Fazer a fixação com parafusos (recomendado parafuso auto perfurante). É importante não deixar a porca de travamento muito próxima da mucosa.
- ☒ Após a colocação do distrator, realizar as corticotomias, liberação do central e posterior. Com a chave de acionamento, acionar o distrator virando da frente para trás até a liberação dos incisivos centrais;
- ☒ Bloquear o distrator e, sempre que ativá-lo, desbloquear a rosca de travamento;
- ☒ Encerrar a cirurgia normalmente.

