

TROCA DE IMPLANTES NÃO OSTEOTEGRADOS Guia informativo

Advertências

1. Para realizar um pedido de troca de implantes etk Iberia, estes devem ser **embalados e esterilizados**. Não se aceitam para avaliação os implantes entregues sem esterilização.
2. Apenas serão considerados os implantes não osteointegrados acompanhados pelo presente **documento devidamente preenchido**.
3. Os implantes que tenham sido retirados do blíster e perdido a sua assepsia não serão trocados, mesmo no caso de não terem entrado em contacto com nenhum paciente.
4. Um implante cuja **brocagem** tenha sido **defeituosa** e que o médico decida retirar, porque pode gerar fricção elevada ou instabilidade do implante, não será trocado.
5. É necessário preencher uma **ficha por cada implante** não osteointegrado.

Objetivo

Pretendemos classificar melhor o conjunto de parâmetros médicos, técnicas e/ou protocolos que estão potencialmente associados aos problemas de osteointegração.

A recordar

Quando se considera que fatores estão relacionados com o fenómeno da não osteointegração, é importante recordar que há 3 tipos de **causas de fracasso**:

- Um paciente que apresenta contraindicações.
- Incumprimento do protocolo cirúrgico, brocas usadas, torque de inserção muito fraco ou muito elevado...
- Nível de qualidade do sistema de implantes.

Para cada possível tipo de fracasso, a etk Iberia põe à disposição dos assessores e dos médicos um grande número de garantias, bem como ferramentas de apoio científico e técnico, além da sua experiência.

Data do pedido: Código de cliente:

Razão social:

Médico:

Morada:

C.P.: Localidade:.....

Telefone: E-mail:.....

TROCA DE IMPLANTES NÃO OSTEINTEGRADOS

Guia informativo

Dados do implante

(enviar relatório radiológico pré/pós-operatório)

1. Referência do implante a substituir: Nome do sistema:
2. Localização / comprimento / diâmetro / n.º de lote:
Localização: Comprimento: Diâmetro: N.º de lote:
3. Data da cirurgia:
4. Data da perda do implante:
5. Tipo de qualidade óssea: Cat. I Cat. II Cat. III Cat. IV
6. Quantidade óssea disponível: enxerto de osso / preenchimento ósseo Sim Não
Em caso afirmativo, origem:
Em caso afirmativo, carga imediata: Sim Não
7. Foi elaborado um relatório médico? Sim Não
Em caso afirmativo, foram descritas contraindicações implantológicas? Sim Não

Informação sobre o caso clínico

1. O médico usou brocas ou qualquer outro instrumento cirúrgico fabricado pela Euroteknika? Sim Não
2. As brocas eram novas? Sim Não
Número aproximado de utilizações: vezes
3. O protocolo foi adaptado em função da qualidade óssea? Sim Não
4. Ao terminar a cirurgia, o médico verificou a estabilidade primária? Sim Não
Em caso afirmativo, como?
6. Qual foi o torque de inserção do implante? N.cm
Como foi medido?
5. Ficaram expostas espiras aparentes, fora da cavidade óssea? Sim Não
Em caso afirmativo, em que implantes?
7. Quando foi realizada a carga do implante? Imediatamente
Diferida (<3 meses)
Tardia (>3 meses)

TROCA DE IMPLANTES NÃO OSTEINTEGRADOS Guia informativo

8. O paciente queixou-se de dores pós-operatórias? Sim Não
Em caso afirmativo, durante quanto tempo? dias
9. Quando foi detetada a não osteointegração do implante?
Imediatamente
<1 mês após cirurgia
2.º tempo cirúrgico

Assinatura do médico

Aviso sobre o pedido relativo à não osteointegração

1. Informação insuficiente que permita recusar a opinião de um perito? Sim Não
2. Aceitação do pedido de troca? Sim Não

Assinatura do Diretor Científico

Assinatura do Diretor Comercial