

**GUIA RESUMIDA**  
PARA EL COMPRADOR DE  
**ESCANER 3D**

---



[www.aliadadental.es](http://www.aliadadental.es)



## Preambulo

La presente guía abreviada, creada **de forma objetiva y con datos técnicos imparciales y constatables**, queremos sirva de ayuda para el profesional que ahora debate su decisión para la compra de un escáner CTCB, y que ello contribuya a su más acertada elección **con independencia de la marca que decida finalmente.**

El mercado español de escáner 3D ofrece hoy en día múltiples marcas.

Esto supone un auténtico dilema, ya que como en todos los órdenes, existen equipos de diferentes gamas (alta, media y baja), aunque muchos profesionales desconozcan este dato. Solo exigiendo una serie de datos técnicos básicos, que enumeramos mas adelante, conseguirán su mejor elección.

Nuestro primer consejo es que no se deje influenciar solo por marcas más “sonadas”, (Expodental sirve para ello) nunca esto supone la mejor elección, algunas de ellas no cumplen los requisitos técnicos mínimos, es una paradoja constatable.

Nos consta que un porcentaje alto de presionales son desconocedores de los criterios mínimos exigibles a la hora de valorar un escáner CTCB, esperamos que esta breve guía les ayude a su mejor elección – son inversiones de un gran calado – merece la pena que le dediquen unos minutos de su tiempo a leer este resumido informe.

Y la mejor recomendación, una vez elegida la marca/as candidatas, exijan demostraciones in situ en clínicas ya instaladas en su zona y hablen con sus compañeros ya usuarios.



## Sumario

<b>CRITERIOS BASICOS A TENER EN CUENTA</b> . . . . .	6
- Resolución . . . . .	6
- Campos de visión. . . . .	7
- Sensores independientes. . . . .	8
- Artefactado. . . . .	8
- Tiempos de exposición a RX . . . . .	8
<b>CRITERIOS SECUNDARIOS ATENER EN CUENTA</b> . . . . .	9
- Posicionamiento de paciente. . . . .	9
- Dimensiones generales . . . . .	10
- Software sin restricciones. . . . .	10
<b>SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO</b> . . . . .	11

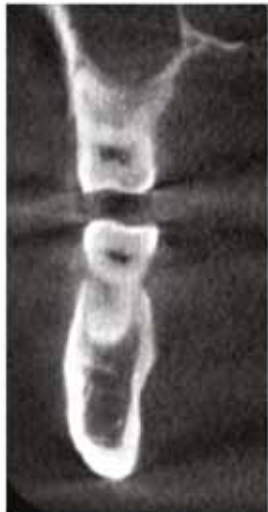
# Crterios basicos a tener en cuenta

## RESOLUCION

**Dato básico**, el mercado ofrece equipos de diferentes resoluciones.

**SE DEBEN EXIGIR RESOLUCIONES DE 75 MICRONES**, la más alta tecnológicamente.

Esta resolución es única que garantiza trabajos de endodoncia y periodoncia.



Escáner de calidad normal



Escáner de alta definición

## CAMPOS DE VISIÓN (fov)



Es lo adecuado que el profesional exija escáner **MULTIFOCO Y QUE AL MENOS ALCANCEN DIMENSIONES DE "BOCA COMPLETA "14 X 8 EN ADELANTE**(no menos).

**LO NORMAL DE UN SCANNER DE ALTA GAMA ES QUE ALME- NOS REALICE 8 TIPOS DIFERENTES DE CAPTURAS.**

## NUMERO DE SENSORES (Captadores)

Sin duda una de las partes más concretas y costosas del escáner 3D

Que además deben estar perfectamente asegurados contra averías como veremos en el apartado SEGURIDAD Y MANTENIMIENTO

Un escáner de última generación debe estar dotado **de tres sensores/captadores, independientes** para ortopantomografía , tac y céfalo (si se necesita esta última).

Con ello aparte de repartir las cargas de trabajo y durabilidad nos garantizan elementos diseñados en concreto para cada una de sus funciones ( pano, tac o cefalo).

## ARTEFACTADO

El peor enemigo del escáner CTCB es el metal y que un escáner lo resuelva de forma correcta **es fundamental y no ocurre en todos los casos.**

Ver cómo se comporta un escáner cuando aparece mucho metal en boca solo se comprueba visitando alguna clínica de usuarios de la marca X que decida valorar.

## TIEMPOS DE EXPOSICION A LOS PACIENTES

En muchos casos, los tiempos de exposición se encuentran en valores de entre 15 y 20 segundos, en este aspecto debe saber que también existen marcas que mejoran sustancialmente este parámetro y someten al paciente solo entre 4 y 7 segundos con parecidos parámetros de kw y am.

## Criterios secundarios a tener en cuenta

### POSICIONAMIENTO DE PACIENTES Y LASER

Es opinión generalizada que **el operario debe trabajar en la posición “cara a cara con el paciente”**, siendo mucho más cómodo y exacto el posicionamiento correcto de los laserpara este.



La segunda opción donde **el paciente se refleja en un espejo y en operario detrás del él** es menos operativa aunque algunos fabricantes aun la utilicen.



## Seguridad y mantenimiento

### DIMENSIONES DEL EQUIPO Y SUJECCIONES

Las más modernas plataformas auto-portantes **NO SUJETAS A PARED** resultan más versátiles a la hora de situar el equipo en la sala de rayos y en muchos casos evitan ampliaciones en esta.

En cuanto a las **dimensiones** el mercado ofrece equipos desde 1,86Metros de largo (con céfalo) hasta los 2,20Metros esto se debe valorar en salas pequeñas o en muchos casos evitar reformas de las mismas.

### SOFTWARE SIN RESTRICCIONES

Ya algunos fabricantes ofrecen sus programas de tratamiento y planificación quirúrgica sin límite de licencias.

Se debe exigir esto ya que es habitual que otras clínicas amigas puedan utilizar su escáner y prescribir pacientes, el hecho de poder implantarles sin costo su misma licencia completa (no visor recortado) facilita mucho las cosas.

Una de las mayores preocupaciones para la mayoría de profesionales es saber cómo y quién va a preocuparse del mantenimiento futuro de su escáner y además que costos podrán suponer en posibles averías futuras.

Se debe exigir a su distribuidor que le ponga en contacto con compañeros ya usuarios que darán fe imparcial sobre este tema.

Cualquier distribuidor que se precie de esta inquietud **debe tener previstos ampliaciones de garantía fuera de las que ofrecen los propios fabricantes que suelen ser muy caras** y pasados los dos años que por ley cualquier distribuidor o fabricante debemos dar.

La avería puede surgir en cualquier momento y en todas las marcas y pasados los periodos de garantía. Preverlas con ampliaciones de garantía que no supongan más de un entorno de 500€ año resuelven esta gran inquietud.



**[www.aliadadental.es](http://www.aliadadental.es)**

**C.: [info@aliadadental.es](mailto:info@aliadadental.es)**

**T.: (+34) 981 10 10 57**