

## TopJet Arco Transpalatino



### Descripción

El TopJet es un resorte de Nitinol de presión encapsulado para distalización de molares unilateral o bilateral con dispositivo telescópico integrado para ajuste individual de longitud.

Se abre una nueva dimensión de distalización molar, que no requiere colaboración alguna del paciente.



fig.1

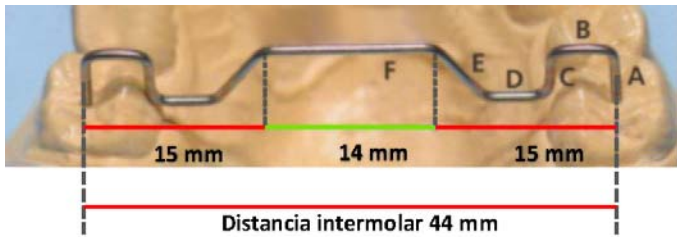


fig.2

Su extremo anterior se conecta a un microtornillo JetScrew y transmite la fuerza distalizadora al arco transpalatino (TPA).

El TPA se asegura a bandas Goshgarian con traba al primer molar (fig. 1). Dos formas en U elongan distalmente el TPA y mantienen el TPA en su sitio. El arco transpalatino prefabricado está hecho en alambre de acero redondo de 0.036" con varias muescas en ambos extremos para asegurar su fijación (fig. 2).

### Selección del arco correspondiente



$$\text{Fórmula: } 44 - 30 = 14$$

La regla por aproximación para medir la longitud del TPA:

La distancia intermolar (fossa centralis) se corresponde con la longitud necesaria del TPA.

Al restar "30 mm" (2 x 15 mm) de la distancia intermolar se obtiene la medida del TPA (distancia F). Después todo lo que se necesita es ajustar el TPA.

### Segmentos del arco transpalatino

**Sección-A:** Las muescas garantizan una fijación segura en la traba Goshgarian, el extremo de esta sección debería sobresalir un poco de la traba Goshgarian a fin de asegurar máxima adherencia del composite.

**Sección-B:** Responsable de la posición del TopJet en relación al centro de resistencia del molar.

**Sección-C:** La distancia entre la cabeza del microtornillo y la parte trasera de esta sección no debe ser menor de 14mm (longitud del TopJet).

**Sección-D:** Este sitio es donde el Conector-T del TopJet se cementa. Siempre mantener este sitio perpendicular al plano oclusal.

**Sección-E:** Esta sección es oblicua y alinea los segmentos B y F. Aquí puede ajustarse la longitud y altura del TPA.

**Sección-F:** Esta es la única variable del TPA. Se corresponde con la definición de longitud del TPA.

**Doblez-en-U:** Definido como el conjunto de las secciones C, D, y E.

### Ajuste y doblado del TPA

1. Los extremos del TPA prefabricado deben doblarse hacia arriba en forma trapezoidal de acuerdo al esquema.
2. Después, gradualmente doblar la Sección-F
3. Rotar la Sección-A ligeramente hacia fuera.
4. Adaptar el Doblez-U (aproximadamente 1.5 mm hasta la gingiva) doblando la Sección-E hacia fuera o dentro.
5. La rotación de la Sección-A en la dirección opuesta debería compensar este dobléz.

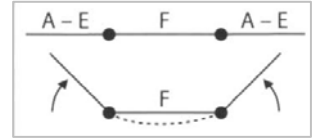


fig. 4



fig.5

Ahora adaptar el TPA en la dirección transversal para los molares y para mantener el TPA en posición pasiva, sin tensiones. Ajustar el TPA para ancho y rotación precisos. Dejar suficiente distancia entre el Segmento-D y la mucosa palatina para el Conector-T (aproximadamente 1.5 mm). Usar composite de curado por luz (del tipo Triade gel) para fijar el TPA en la banda Goshgarian, en el frente y parte posterior de la ventana. Comprobar la resistencia del cementado tirando suavemente del TPA (fig. 4 y 5).

### Extracción del TPA

Para quitar el TPA recomendamos el "método de dos pinzas". Es ideal usar un cortador de ligaduras y una pinza WEINGART. Ambos se ponen uno frente al otro (fig. 6), luego al juntar sus mangos se separan las puntas de las pinzas, y gracias a la gran palanca lograda, aún una pieza de alambre bien cementada puede forzarse fuera de la traba Goshgarian (fig. 7).



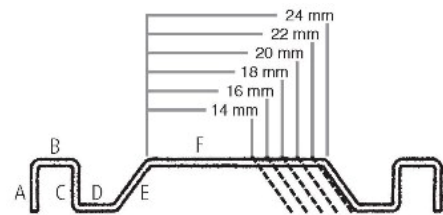
fig. 6



fig. 7

### Extracción del TPA cortándolo con un disco adiamantado

En caso que no sea posible con el método de las dos pinzas, puede utilizarse un pequeño disco adiamantado con un contra-ángulo. Cuidadosamente cortar el arco transpalatino, enfriando con agua. Durante este procedimiento el arco transpalatino siempre debería asegurarse usando una pinza mosquito o porta-agujas.



TPA Escala 1:1



**Recursos Médicos, S.L.**

tel: (+34) 96 342 0478

fax: (+34) 96 380 8194

info@recursosmedicos.com

www.recursosmedicos.com