

*¿PORQUE ESPERAR SI  
APRENDIENDO A VER  
PODEMOS PREVENIR?*

*INTERCEPCION  
OPTIMO FUNCIONAL*



# NUESTROS PROTAGONISTAS





# OBJETIVOS ORTOPEDICOS

- ✓ RESTABLECER LA FUNCIÓN, EQUILIBRANDO EL SISTEMA
- ✓ ACTUAR SOBRE AREAS EXTENDIDAS
- ✓ CON FUERZAS INTERMITENTES, AUTORREGULADAS POR EL PROPIO ORGANISMO.



# CADENA DE EFECTOS TERAPEUTICOS

## TERAPIA FUNCIONAL

1

**MODIFICACION DEL EQUILIBRIO DE LAS PARTES BLANDAS.**

2

**NUEVOS PATRONES DE MOVIMIENTO POR REGULACION DE  
LA PROPIOCEPCION DEL S.N.C.**

3

**MODIFICACION DE LOS MAXILARES Y DE LA  
OSEO-ALVEOLAR.**

4

**DESPLAZAMIENTO DE LAS PIEZAS DENTARIAS.**

5

**ADAPTACION DE LA ARTICULACION DENTARIA.**



# CADENA DE EFECTOS TERAPEUTICOS

## TERAPIA ACTIVA

1

**DESPLAZAMIENTO DE LAS PIEZAS DENTARIAS.**

2

**MODIFICACION DE LAS APOFISIS ALVEOLARES**

3

**ADAPTACION DE LA ARTICULACION INTERDENTARIA**

4

**NUEVOS PROPIOCEPTIVOS Y REGULACION DEL S.N.C.**

5

**ADAPTACION DEL EQUILIBRIO DE LAS PARTES BLANDAS**

# PACIENTE DE SEIS AÑOS

REFERENCIA NEUROCLUSAL  
DESLIZAMIENTO MANDIBULAR SIN TRABAS



*PLANO DE FOX PARALELO AL BIPUPILAR*



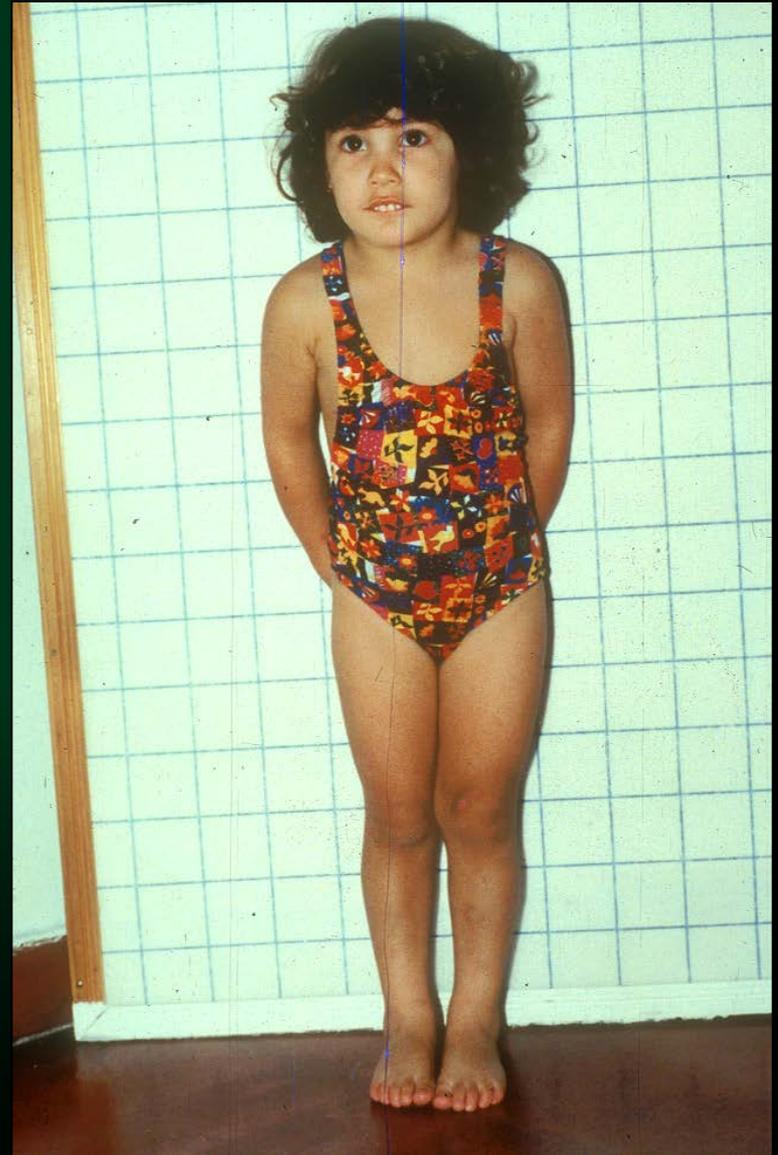
# Tres años



**INTERPOSICION LABIAL**



**DISTOPOSICION MANDIBULAR**

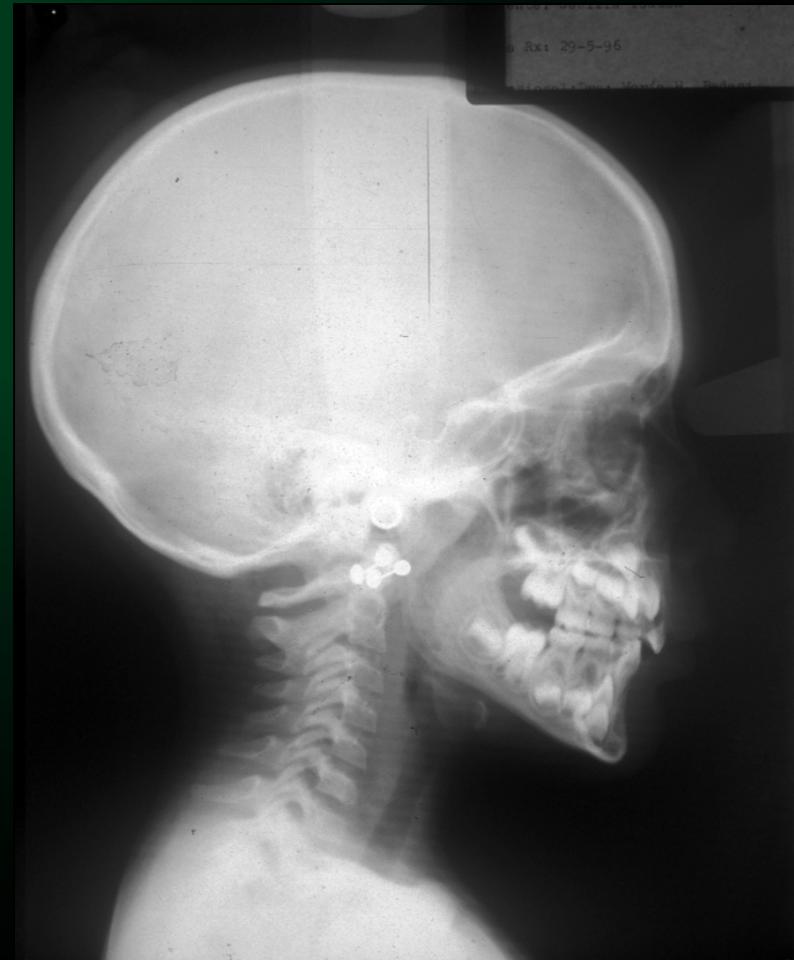


**POSTURA**

# RADIOGRAFIAS DE PERFIL



INICIAL



FINAL



# **INTERVENCION TEMPRANA**

## **SUS OBJETIVOS PRIORITARIOS SON:**

- ✔ **MADUREZ PARA ACEPTAR PAUTAS DE CONDUCTA.**
- ✔ **APOYO FAMILIAR.**
- ✔ **BUENA RELACION PADRE-NIÑO-ODONTOLOGO.**
- ✔ **RESTABLECER LA FUNCION.**
- ✔ **EQUILIBRAR EL SISTEMA.**



DISFUNCIONES

DISMORFOSIS



# Mamadera y chupete



*TRES AÑOS*





# PANTALLA ORAL

- ✓ Inducción a la aparatología funcional en niños pequeños.
- ✓ Interacción lúdica.
- ✓ Fácil colocación y uso.

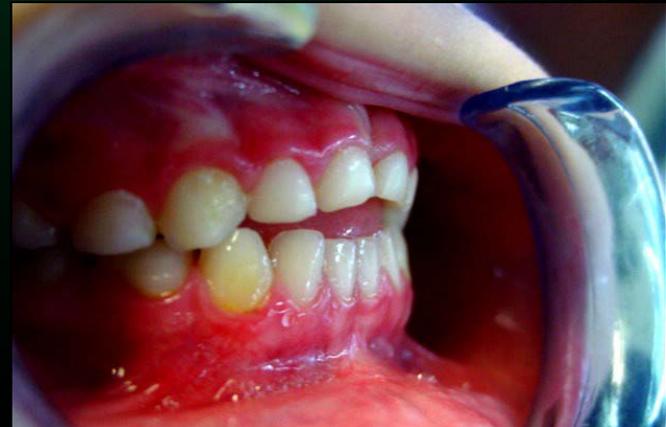
# ADELANTO MANDIBULAR



**MEJORA EL PERFIL  
MEJORA SU OXIGENACION**



# HABITO LINGUAL- CHUPETE





# PANTALLA ORAL



# *EJERCITACION*





# PLACA VESTIBULAR

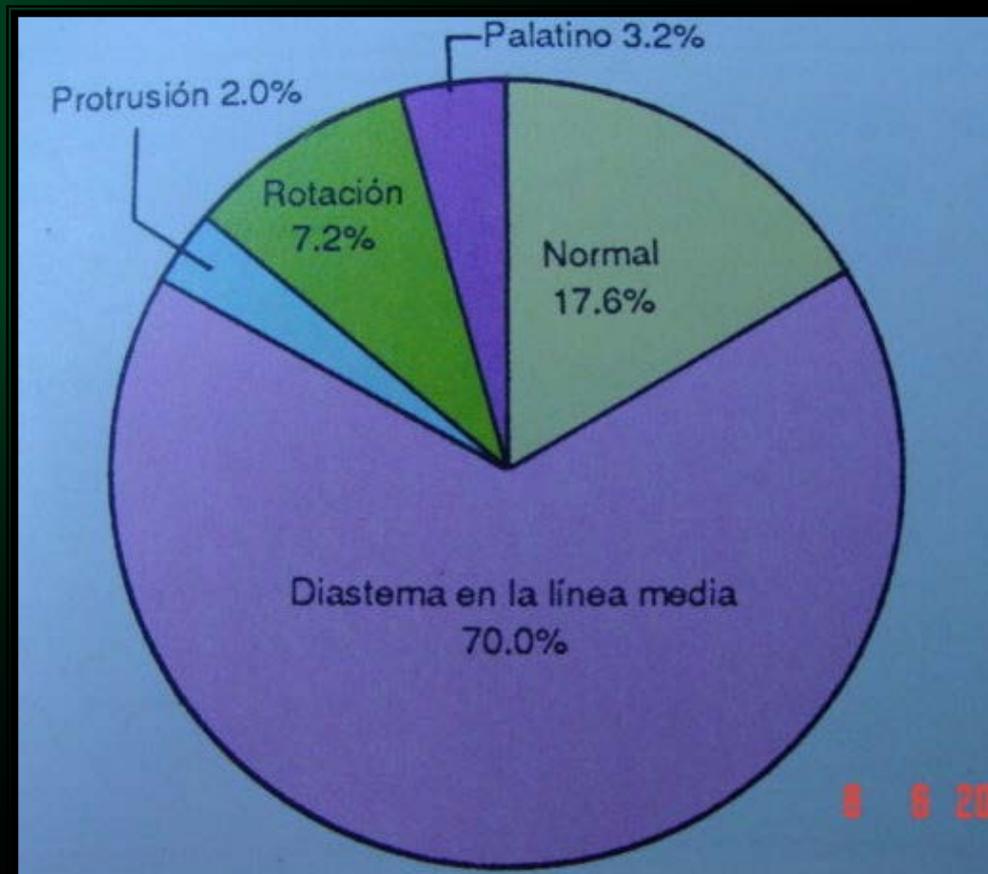
- ✓ LA ROTACION MANDIBULAR Y LINGUAL OBTENIDA EN ESTE NUEVO EQUILIBRIO POSTURAL, FAVORECE LAS ADAPTACIONES MORFO-FUNCIONALES DE LA ESFERA FACIAL.
- ✓ EN PARTICULAR LA UBICACIÓN TEMPOROMANDIBULAR Y EL CIERRE LABIAL E INCISIVO.



# DIASTEMAS

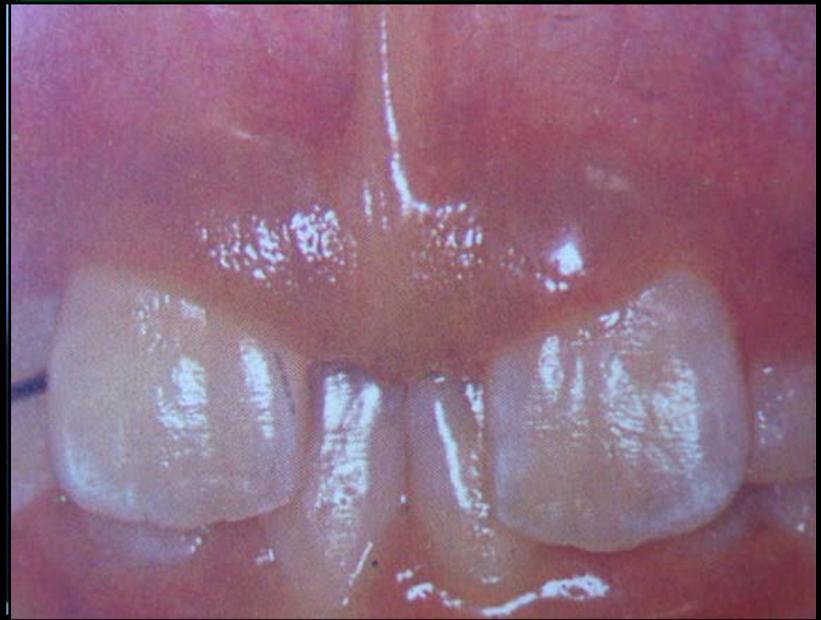


- ✓ ***LA PRESENCIA DE DIASTEMAS ES MUY COMUN EN EL RECAMBIO.***
- ✓ ***LA ERUPCION DE LOS INCISIVOS LATERALES Y EL CANINO LA CORRIGE NATURALMENTE EN LA MAYORIA DE LOS CASOS.***





# DIASTEMA POR MESIODENT







# HABITOS



# PORCENTAJE DE HABITOS

## Hábitos Orales



- Succión labial
- Onicofagia
- Chupón
- Lengua
- Dedo

# SUCCION LINGUAL



**CIERRE FORZADO**



**VESTIBULIZACION DE TEMPORARIOS**



# ***EMPUJE LINGUAL***

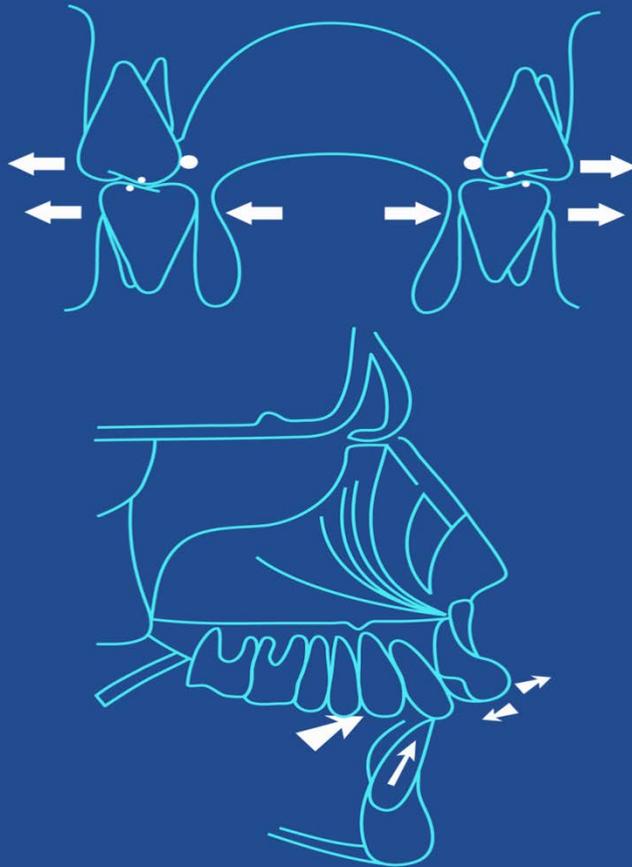


***INCOMPETENCIA LABIAL***



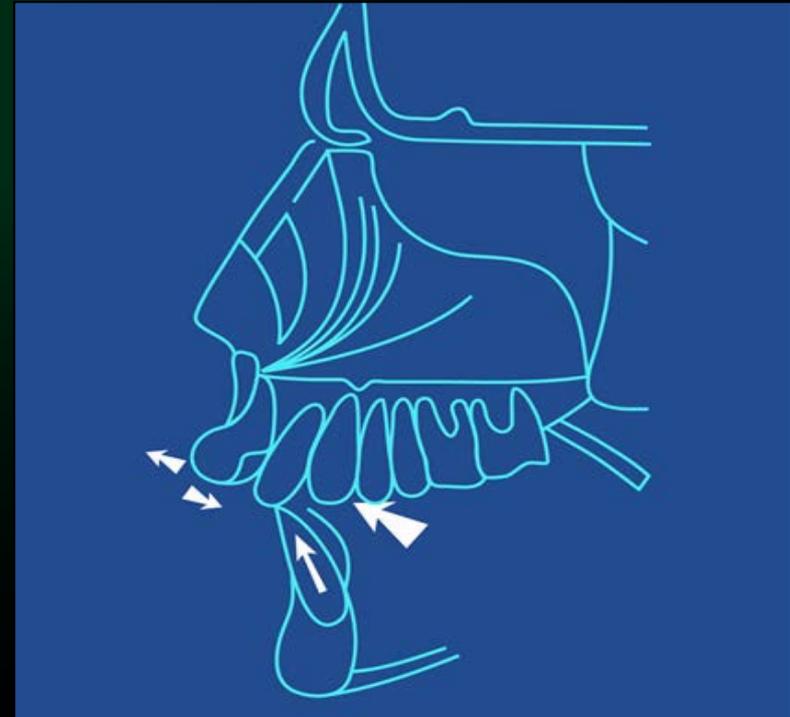
***BIPROTRUSION***

# DESEQUILIBRIO LABIO- LINGUAL



**LA HIPOTONIA  
LABIAL ,  
MAS LA POSTURA  
BAJA  
O PROYECTADA DE LA  
LENGUA, GENERARA  
DISTINTAS  
DISMORFOSIS**

# RUPTURA DEL EQUILIBRIO LABIO-LENGUA





# ACCIONES LABIO- LINGUALES

- ✓ **LA PRESION QUE EJERCE LA LENGUA Y LA CUBIERTA FACIAL TIENE CARACTERISTICAS BIEN DEFINIDAS Y CONTRAPUESTAS.**

**LA LENGUA ES CENTRIFUGA  
LOCALIZADA E INTERMITENTE**

**LA CUBIERTA FACIAL ES CENTRIPETA,  
DIFUSA Y PERMANENTE**



# *HABITO – DEDO-LENGUA*





# ONICOFAGIA



# *PROGENIE ESTRUCTURAL*



# CHUPETE





# *DISFUNCION* *DISMORFOSIS*





# *PERSISTENCIA DE LA SUCCION*



**MAS TARDE USAN EL  
DEDO  
PARA LIBERAR  
TENSIONES  
EMOCIONALES QUE NO  
PUEDEN SUPERAR,  
GOZANDO AL  
REGRESAR  
A UN PATRON DE  
CONDUCTA INFANTIL.**



# ***MALOCCLUSION CONCOMITANTE***



***LOS HABITOS DE SUCCION  
ESTAN CORRELACIONADOS  
CON:***

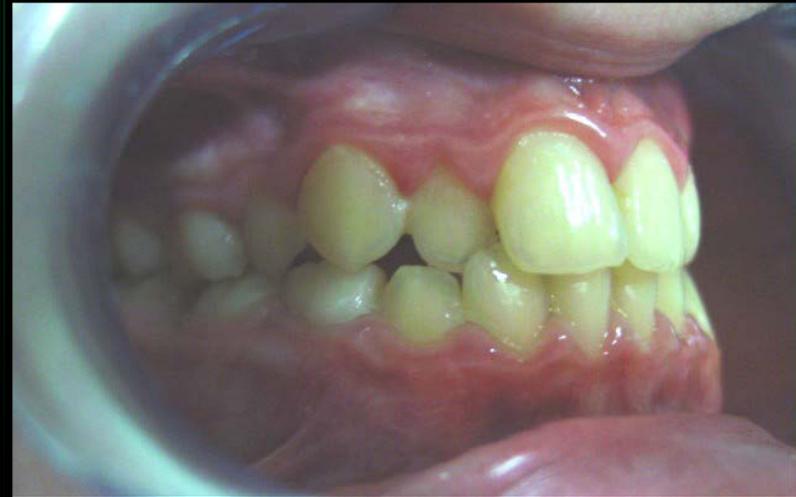
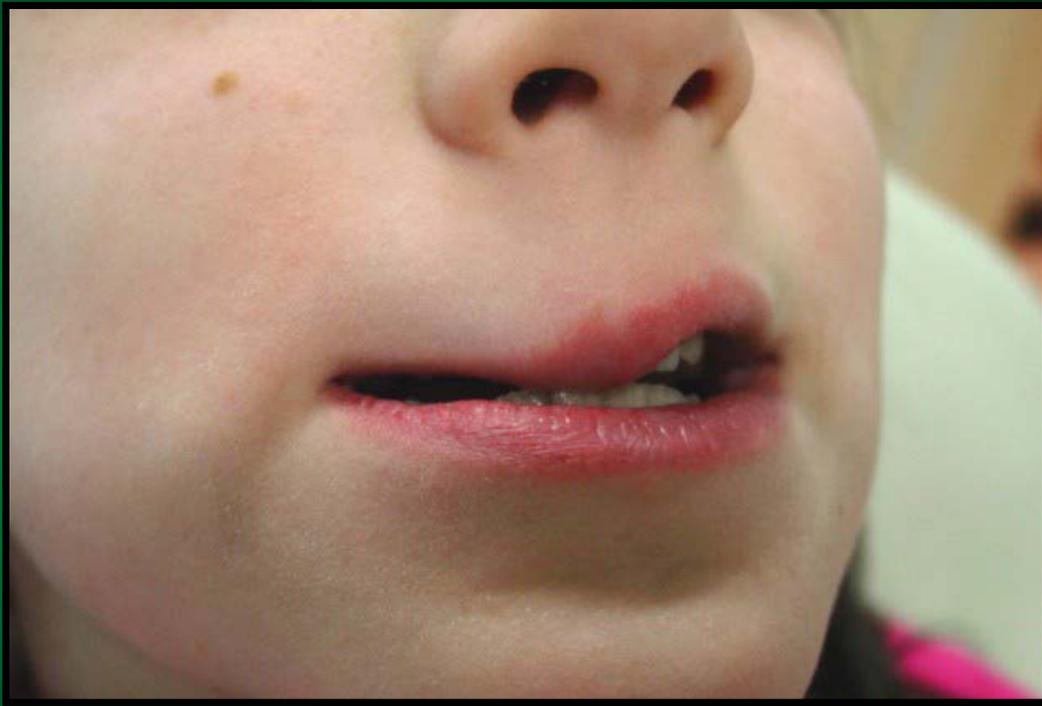
***DISTOCLUSION***

***MORDIDA ABIERTA***

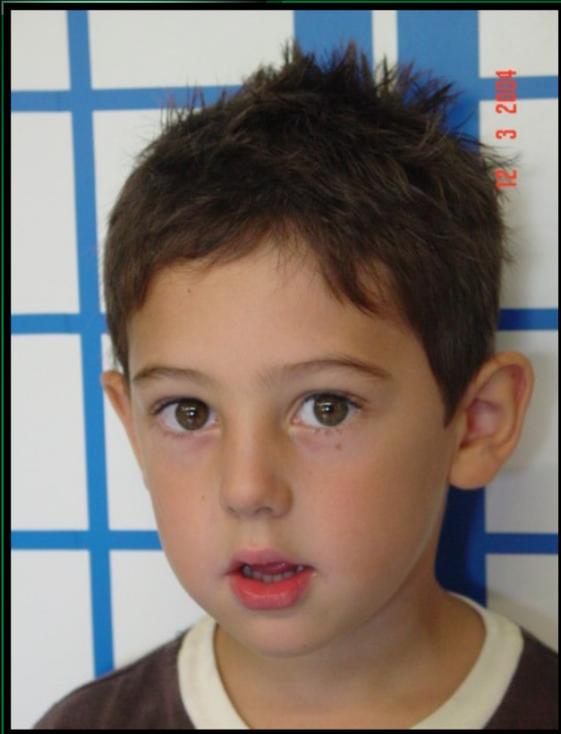
***MORDIDA CRUZADA***

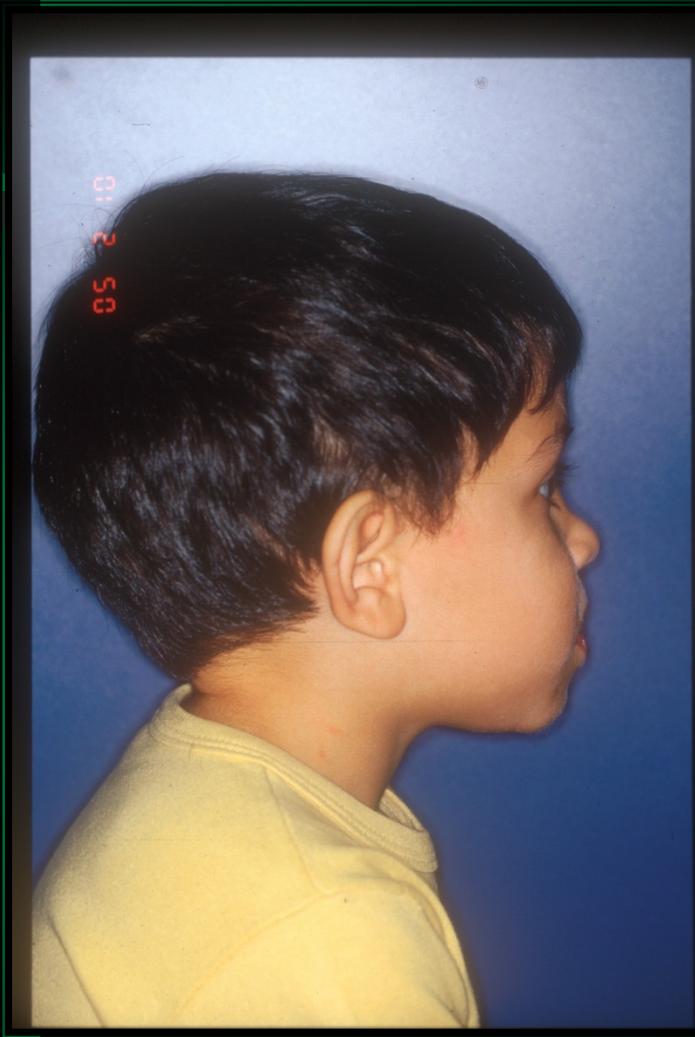
***RESALTE ANTERIOR-***

# *COMPRESION POR HABITO*



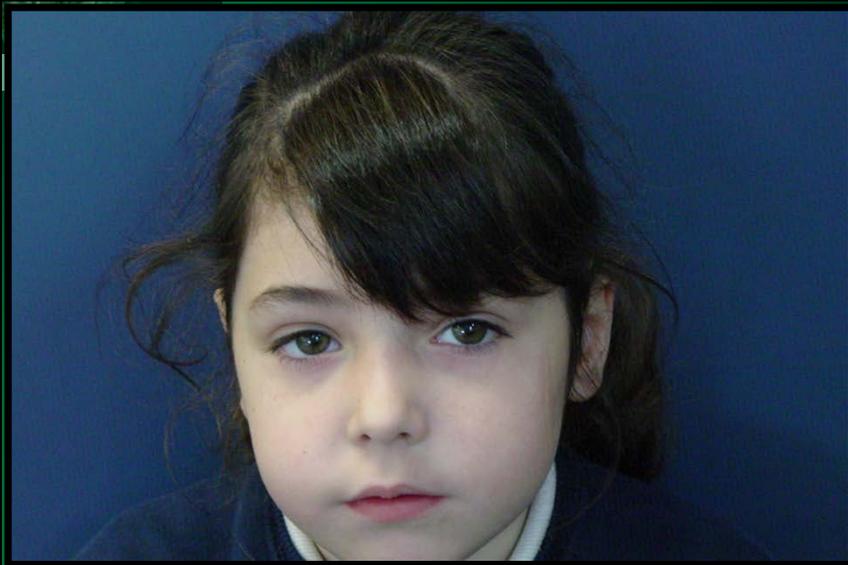
# Interposición Lingual Deglución Atípica





# INTERPOSICION LINGUAL

# HABITOS-DEDO LABIO





# INSUFICIENTE RESPIRATORIO

## INSUFICIENTE RESPIRATORIO



# CARACTERISTICAS DEL I.R.

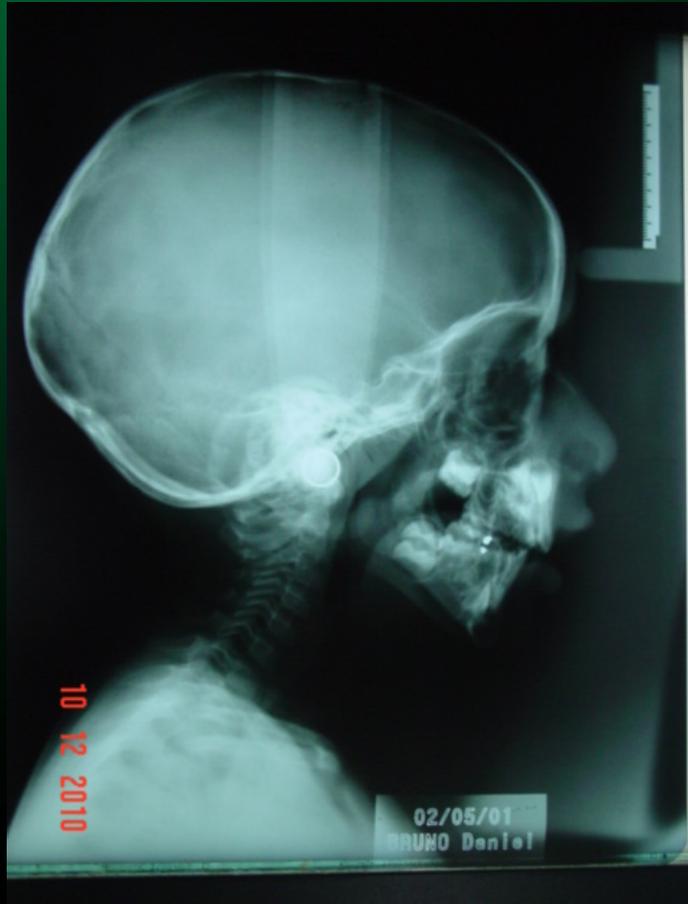
**HIPOTONIA GENERALIZADA**

**FALTA DE DESARROLLO DE  
LOS SENOS PARANASALES**

**MESIORELACIONES**

**DISMINUCION EN EL  
DESARROLLO DEL 1/3  
MEDIO DE LA CARA**

**DISTOPOSICIONES  
MANDIBULARES**



TRES AÑOS



CINCO AÑOS

# CARACTERISTICAS POSTURALES



- **HIPOTONIA GENERALIZADA**
- **DISTENCION ABDOMINAL**
- **CABEZA EN AVANCE**
- **PECHO HUNDIDO**
- **ESCAPULAS ALADAS**



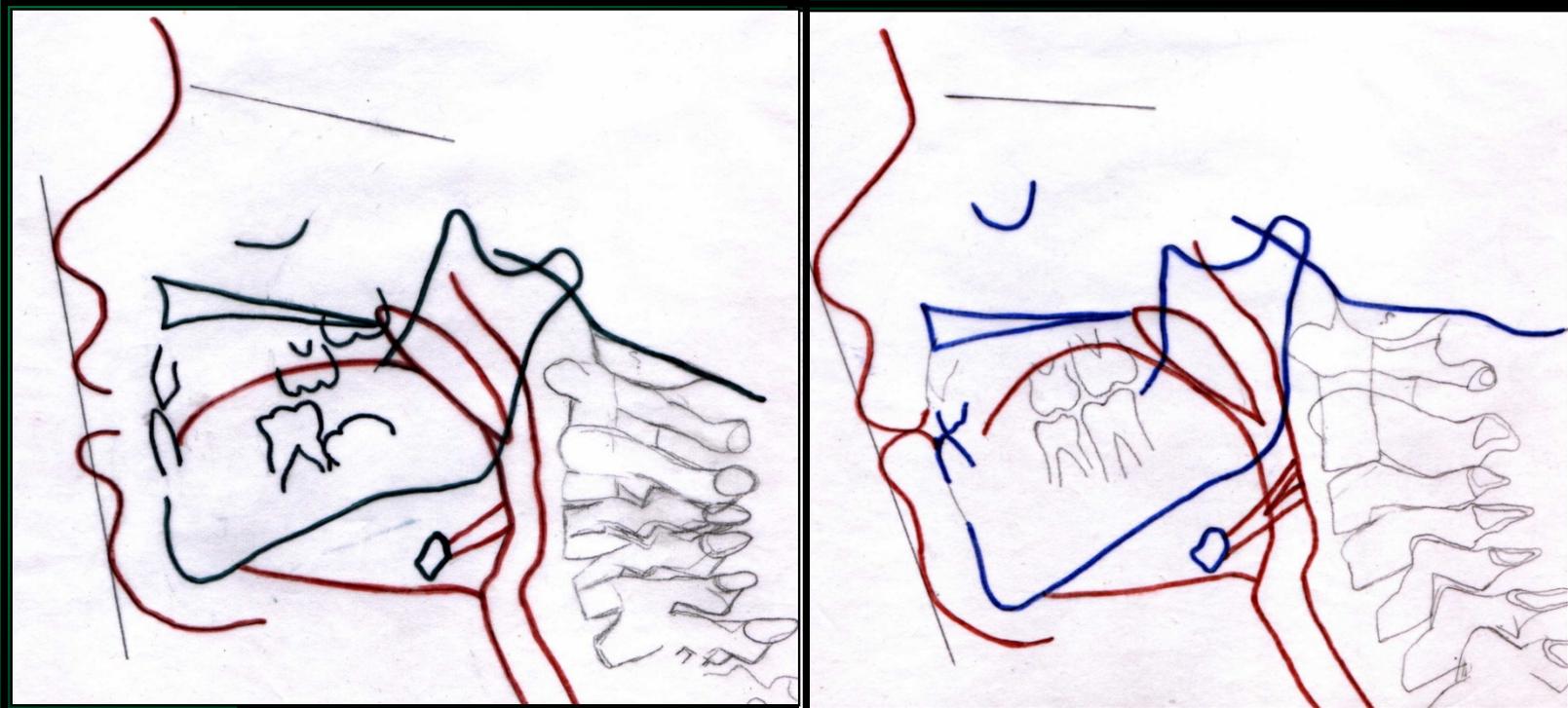
CUATRO AÑOS



# ESTADO ALVEOLODENTARIO



# CIERRE DE LABIOS



ELEVACION DE LA LENGUA



# CIERRE LABIAL





# TELERRADIOGRAFIAS





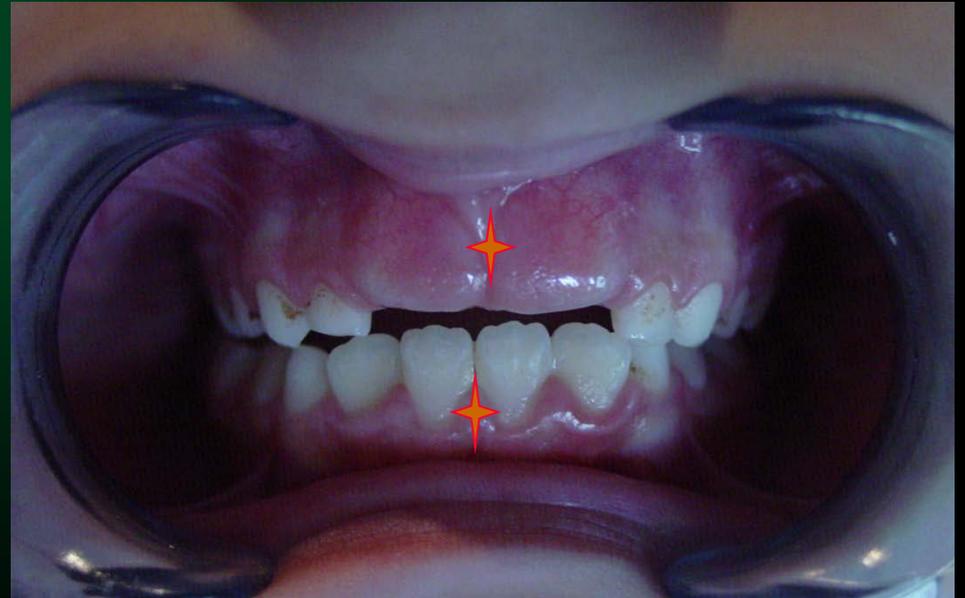
# LATERODESVIACION

# ***FUNCIONAL***





# *LINEAS MEDIAS COINCIDENTES*



# LATERODESVIACION





# INTERCEPCION DE LAS MALOCLUSIONES

## DINAMICA PATOLOGICA

MALOCLUSION  
INICIAL



MALOCLUSION  
ESTABILIZADA



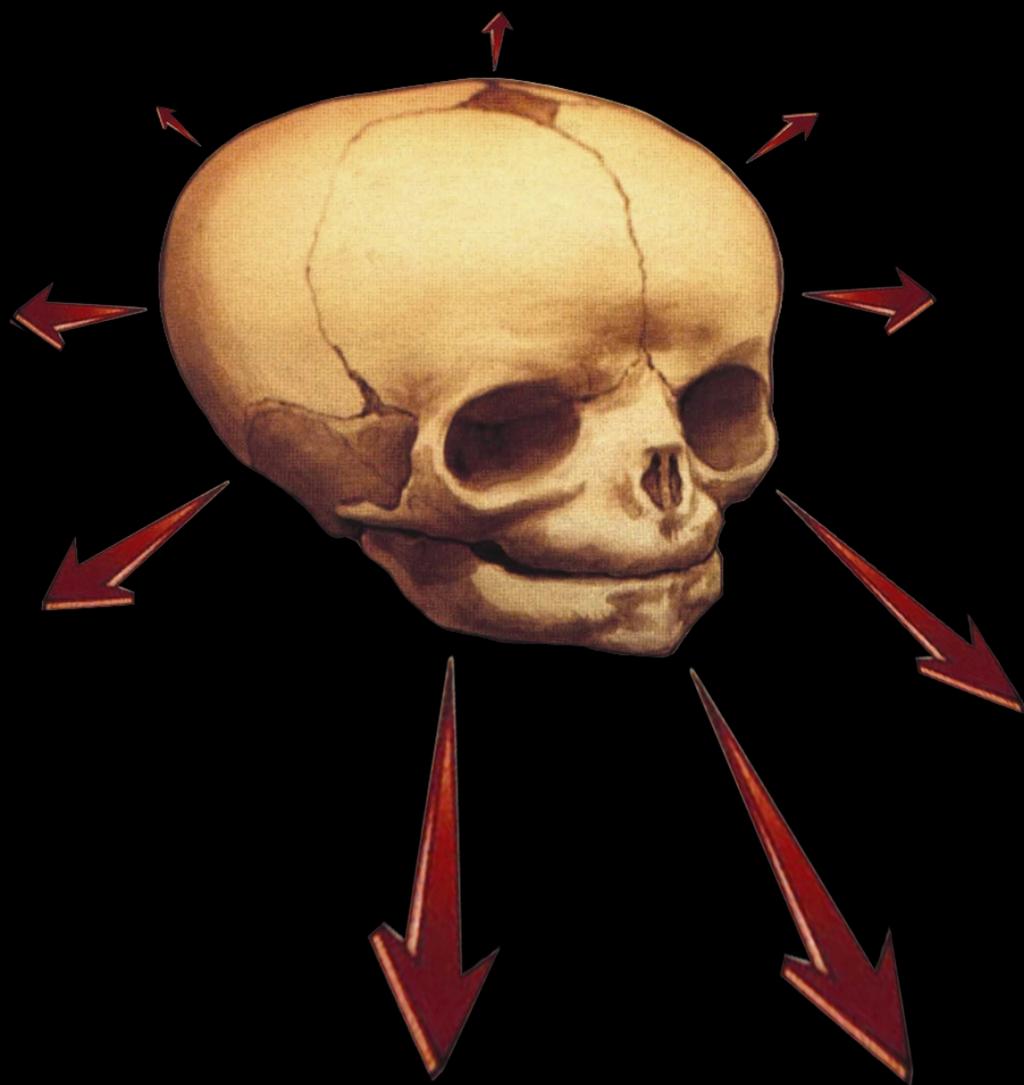


# INTERCEPCION

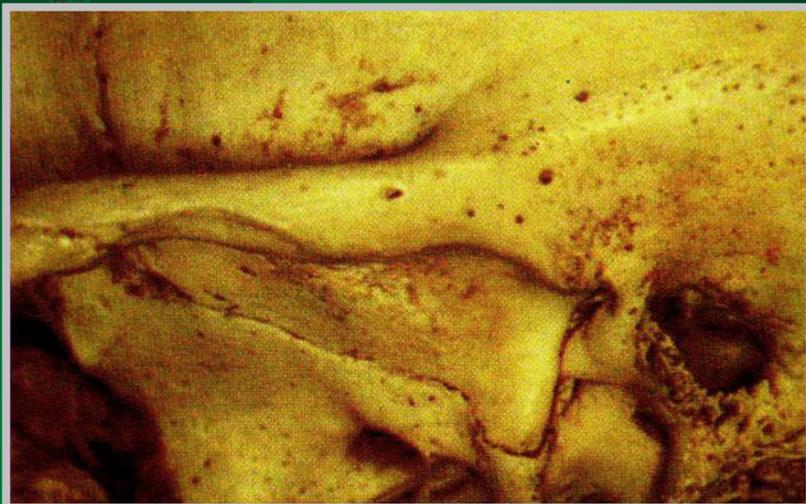
ES EL TRATAMIENTO DE UNA MALOCLUSION INICIAL PARA EVITAR QUE SE AGRAVE MAS PRECISAMENTE CONSISTE EN **EVALUAR-CONTROLAR-NEUTRALIZAR** LOS MECANISMOS ALTERADOS QUE INFLUYEN EN UNA MALOCLUSION INICIAL



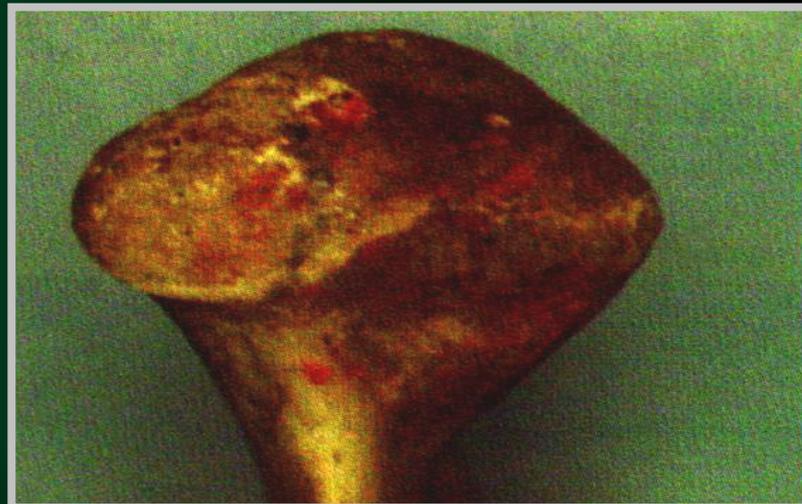
# CRITICAL THINKING



# REMODELADO ESTRUCTURAL

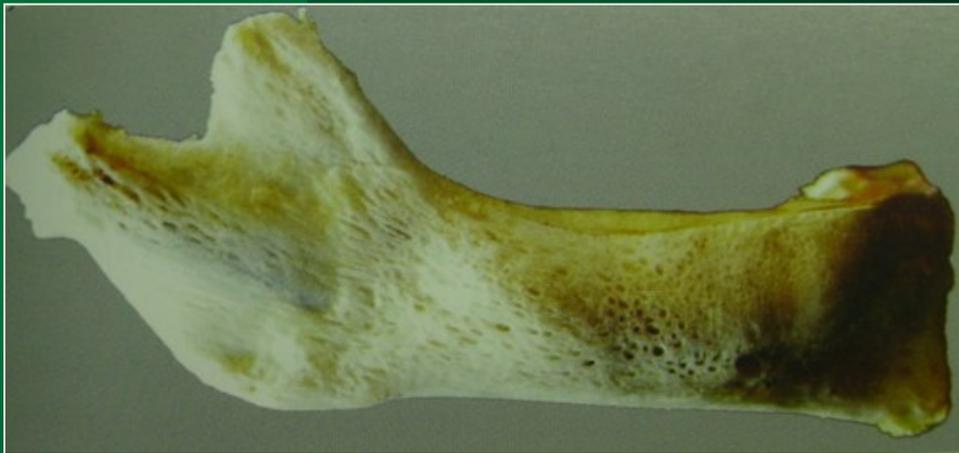


**EMINENCIA ARTICULAR  
CAVIDAD GLENOIDEA**



**CABEZA DEL CONDILO**

# EVOLUCION MANDIBULAR



*FETO A TERMINO*



*CUATRO AÑOS*



*ADULTO*

# MALEABILIDAD DENTARIA



**ESTRUCTURA  
RUDIMENTARIA  
DE LOS DIENTES  
TEMPORARIOS**



# MESIORELACION

# MESIORELACION







# DESGASTES DE TRABAS DENTARIAS



# INVERSION ANTERIOR





# FRENILLO CORTO





# ***TOBIAS TRES AÑOS***





# AGENESIA DE LATERALES





# APARATOLOGIA DINAMICO-FUNCIONAL





# PROYECCION DE LA PREMAXILA

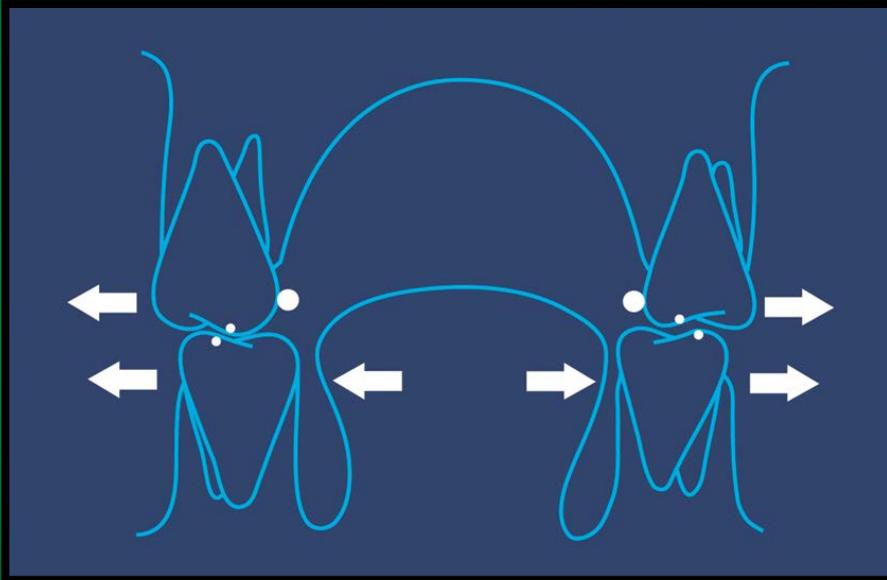




CINCO AÑOS



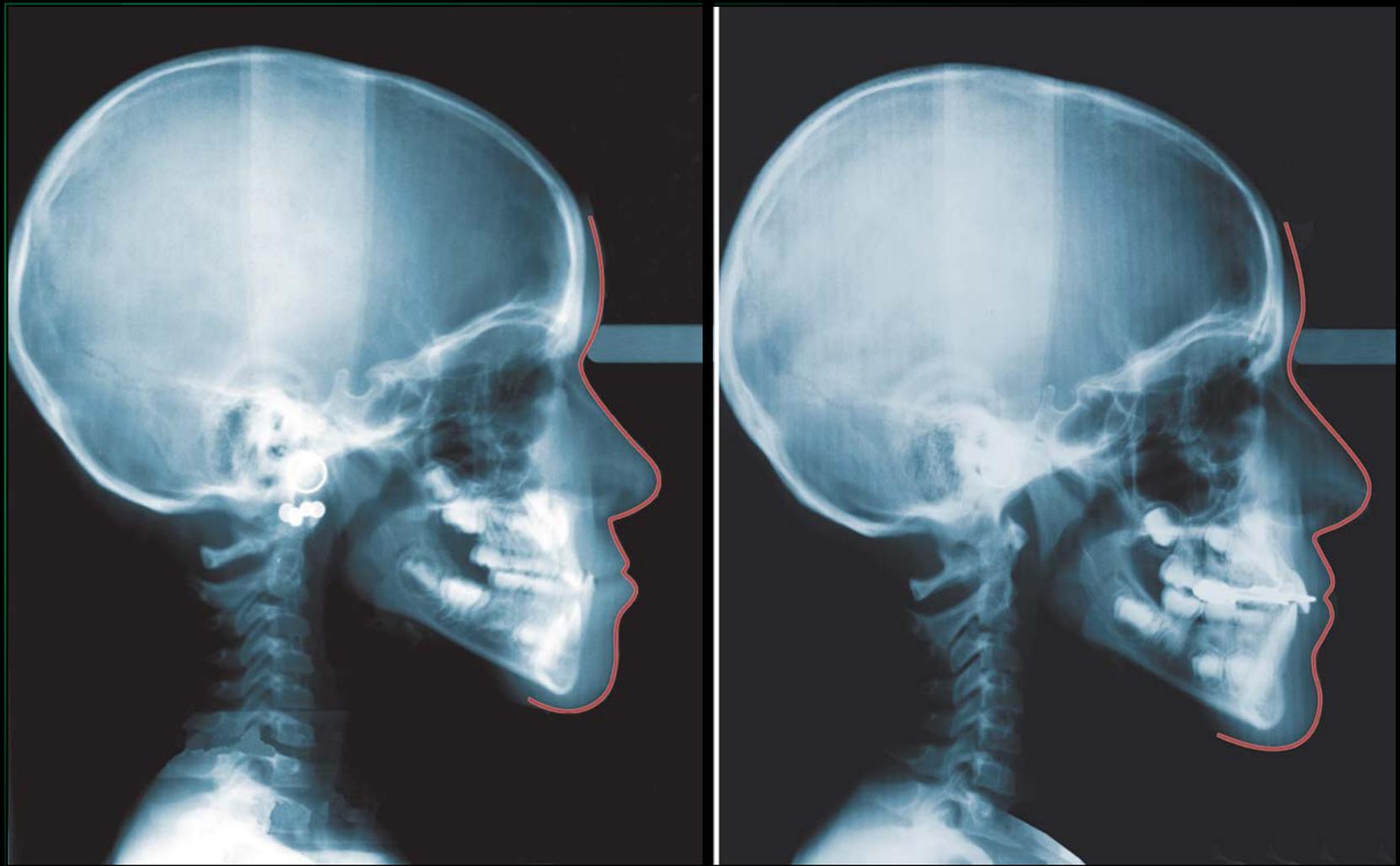
# LENGUA BAJA







# RECOMPOSICION ESTRUCTURAL



# FUNCIONALIDAD-ESTETICA





# DISTOPOSICION







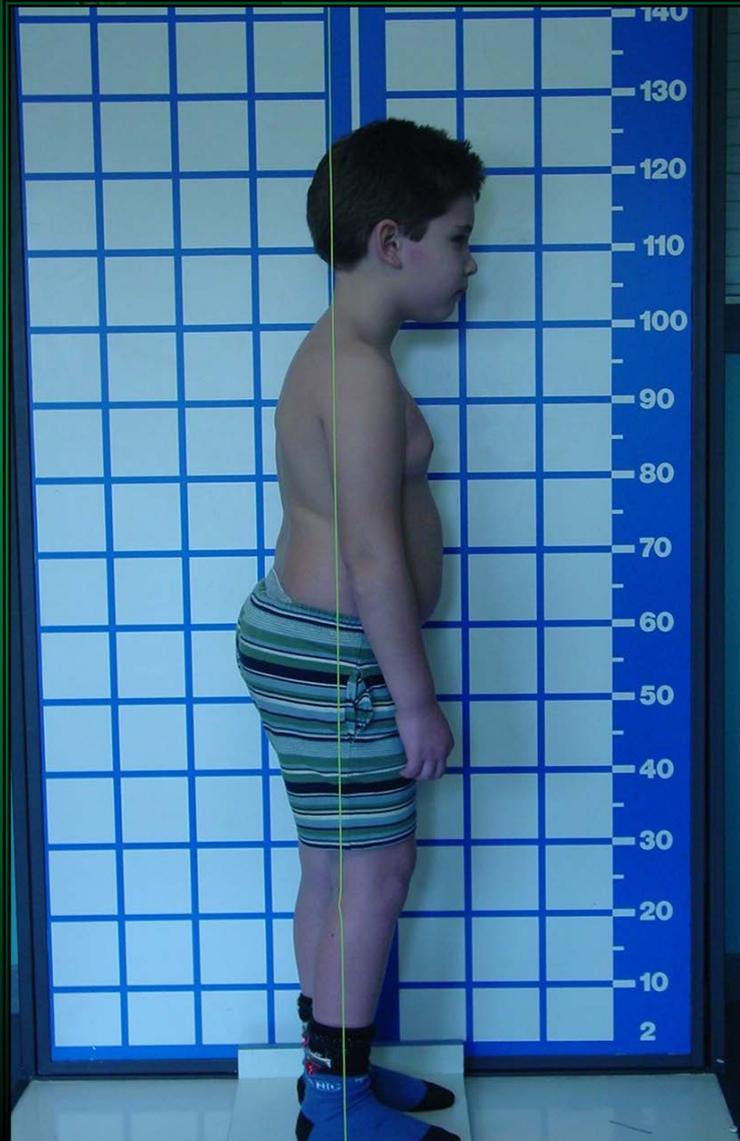
# *JUAN SIETE AÑOS*



# ***DISTOPOSICION - SOBREMORDIDA***



# *INSUFICIENTE RESPIRATORIO*



# PERFILES





# ***MORDIDA DE TRABAJO***

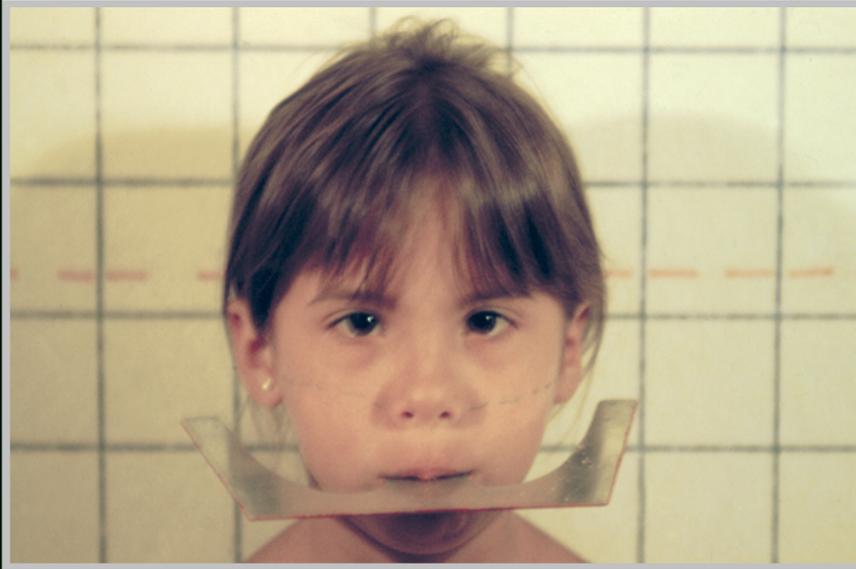




# *AVANCE Y LEVANTE*



# TAMARA 5 AÑOS



**CONVERGENCIA OCULAR  
ESTRABISMO LATENTE  
INTERRELACION CON EL ESQUEMA BUCAL  
Y CORPORAL**



# DEGLUCION-POSTURA

- ✓ MORDIDA ABIERTA FUNCIONAL.
- ✓ DEFLEXION CRANEAL.
- ✓ DEGLUCION DISFUNCIONAL.
- ✓ ACTITUD ESCOLIOTICA.
- ✓ ACTITUD XIFOLORDOTICA.
- ✓ INTERPOSICION LINGUAL.
- ✓ FALTA DE CONTACTO BILABIAL.

# CONTACTO BILABIAL

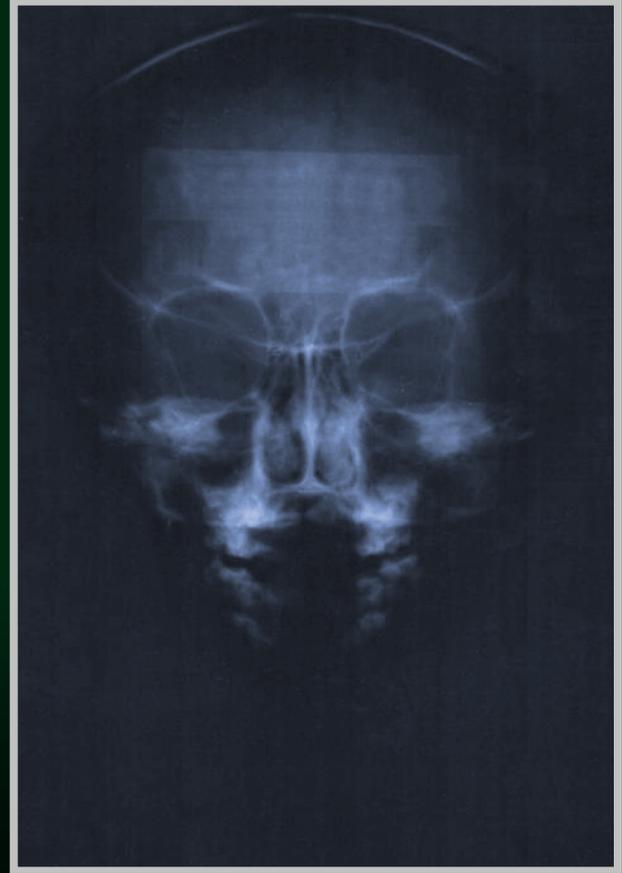


**LA AUSENCIA DE ESTA PERCEPCION  
QUITA LA INFORMACION NEUROSENSORIAL  
TRANSMITIDA AL S.N.C. QUE  
DETERMINARA DISTURBIOS DEL  
CRECIMIENTO EN EL SECTOR  
INFERIOR DE LA CARA**

# TELERRADIOGRAFIAS

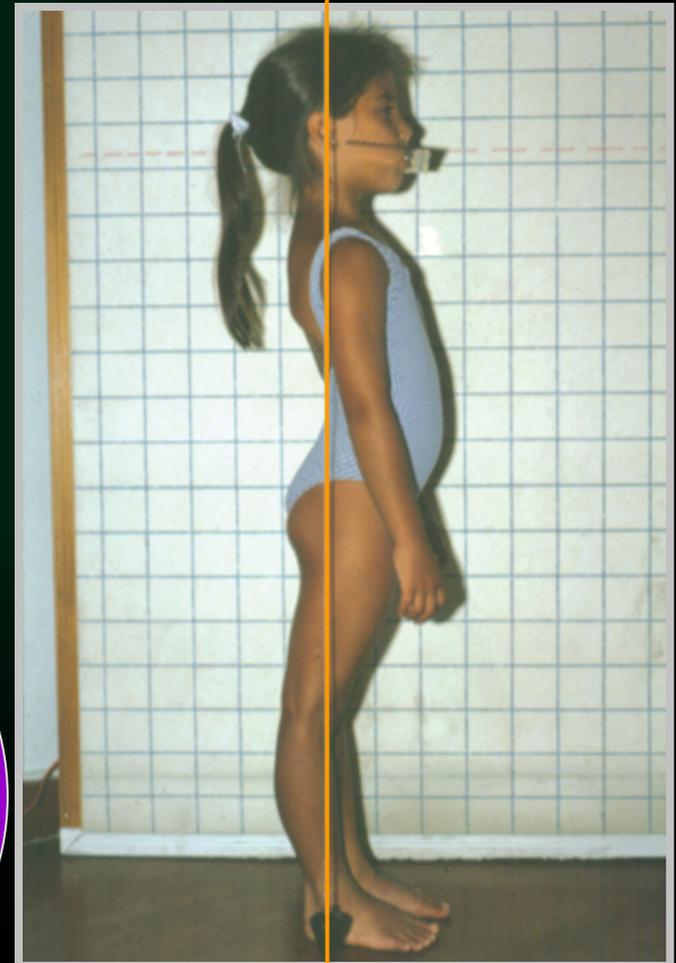
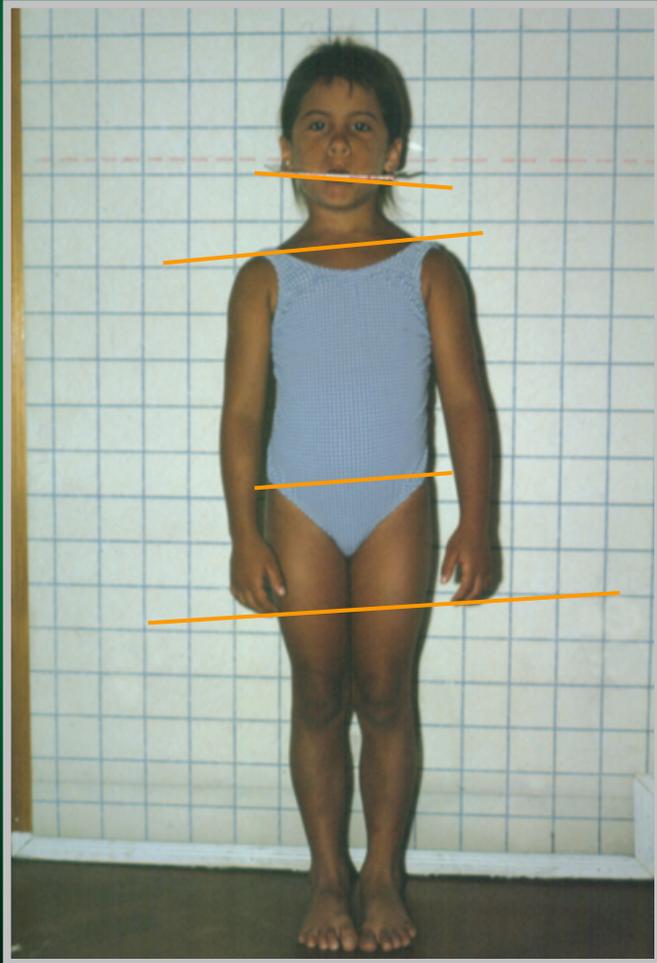


**MESOFACIAL**



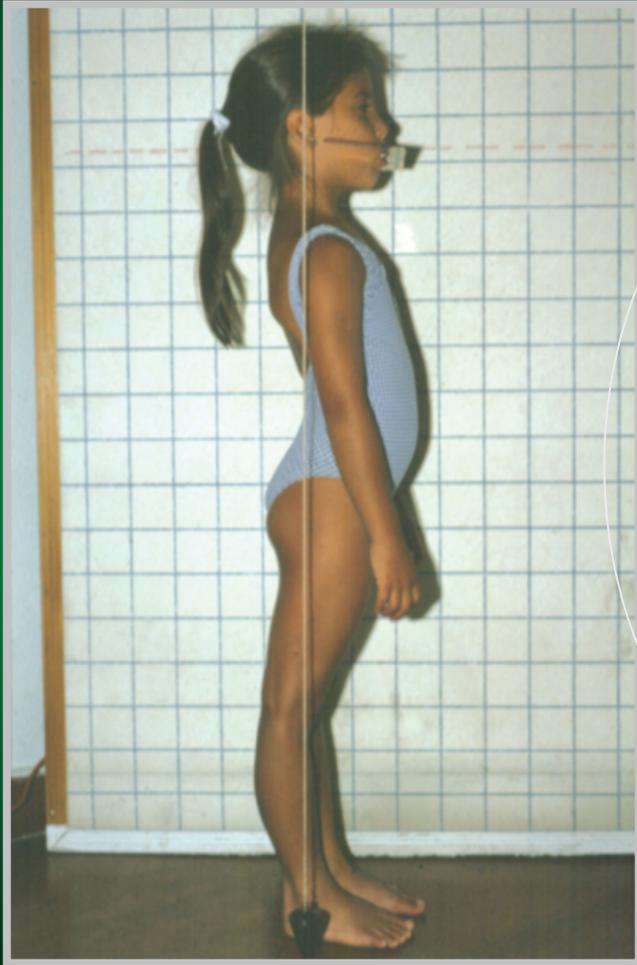
**SIMETRIA ESQUELETAL**

# CORRELACION ANATOMO FUNCIONAL

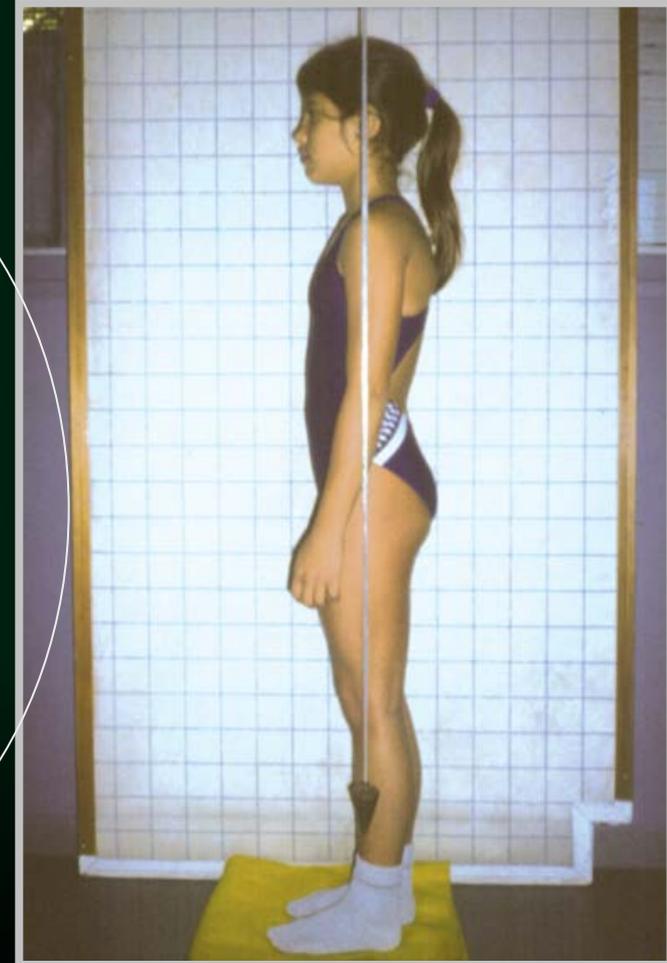


VISION  
OCLUSION  
POSTURA  
INTERACCION  
DIRECTA

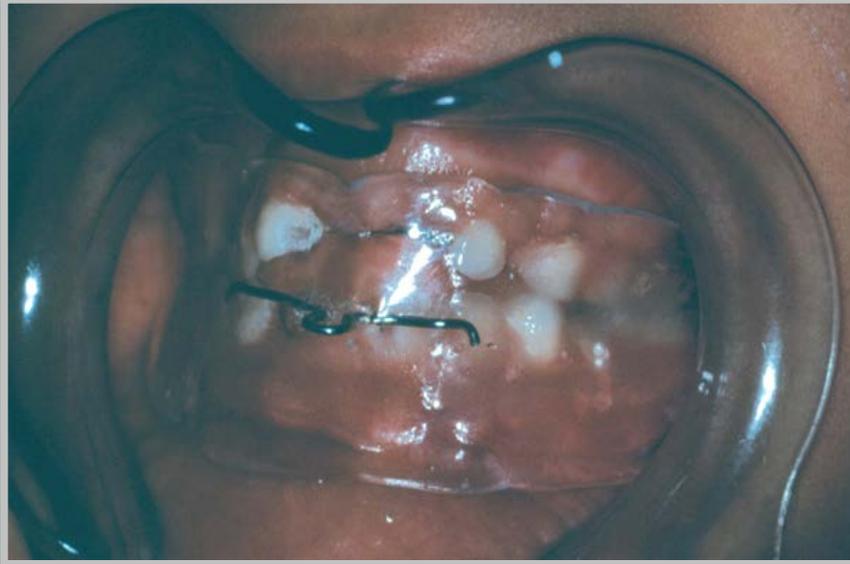
# ORGANIZACIÓN POSTURAL



LA VISION HOLISTICA  
TERAPEUTICA TIENE  
EN CUENTA EL  
FENOMENO  
INTEGRATIVO DEL  
S.N.C. Y GRACIAS  
A LA PLASTICIDAD  
NERVIOSA SE  
MEJORA EL  
SER EN FORMA  
INTEGRAL



# EVOLUCION APARATOLOGICA



P  
A  
N  
T  
A  
L  
L  
A

PROMOVER EL CIERRE BILABIAL  
SIN INTERPOSICION LINGUAL  
BUSCANDO EL EQUILIBRIO  
**LABIO-LINGUAL**  
PARA LA REORGANIZACION  
ARQUITECTURAL

B  
A  
L  
T  
I  
E  
R  
S

MHB

# EVOLUCION



**REPOSICION  
LINGUAL**

**CIERRE  
LABIAL**

**MHB**

# REORGANIZACION OCLUSAL



18 MESES



24 MESES

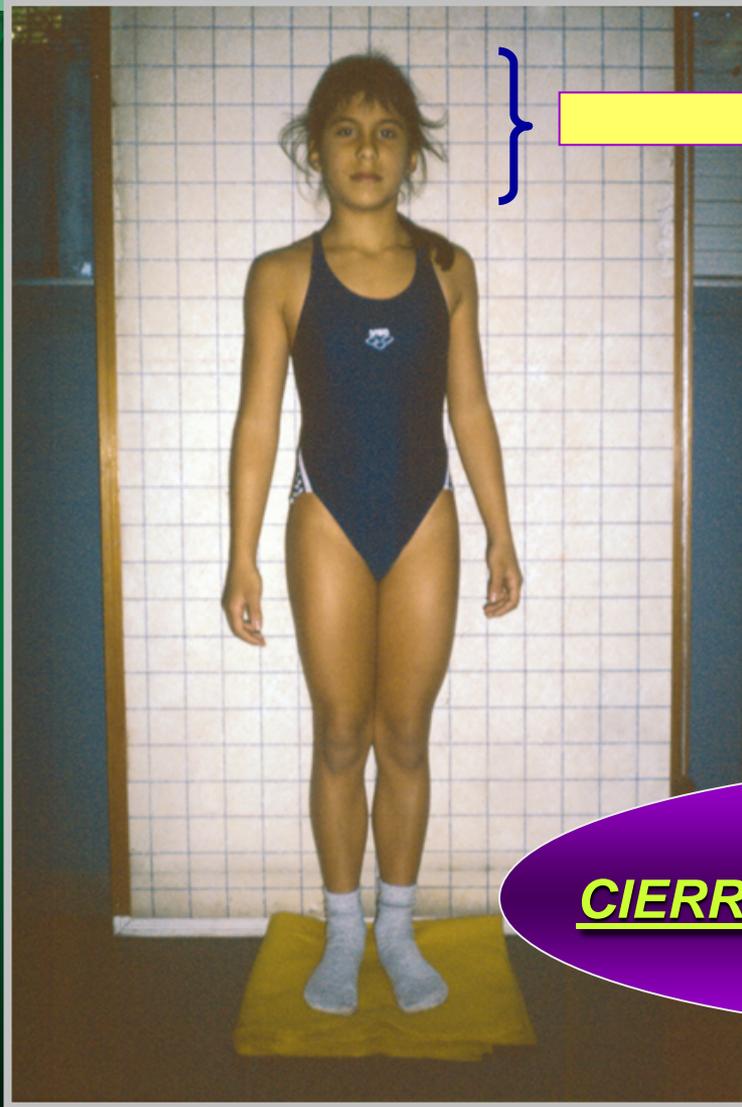


CONTROL A DISTANCIA

# TELE INICIAL Y FINAL



# TRATAMIENTO HOLISTICO



**CIERRE LABIAL Y ARMONIA POSTURAL**



Mi dirección de Internet; [mariabedani@yahoo.com.ar](mailto:mariabedani@yahoo.com.ar)  
Pagina Web; clínica dental Esperante -Bedani

## ✔ Publicaciones.

- ✔ Clase III desde la prevención hasta la cirugía ortognatica.
- ✔ Vías de nutrición y su importancia para definir el crecimiento.
- ✔ Repercusiones esqueléticas de la obstrucción nasal.
- ✔ Distoposicion Características morfofuncionales.
- ✔ Balance mandibular .La mandíbula como bascula del equilibrio postural.
- ✔ Estabilidad sin contención ni recidiva.
- ✔ Modificaciones faciales en respuesta a tratamientos personalizados.
- ✔ La estabilidad a largo plazo en los tratamientos de ortopedia funcional.
- ✔ Asimetrías mandibulares y oclusión.



***“ES QUE SI UNO ADELANTA SU VOZ PARA QUE OTRO ESPIRITU LA ESCUCHE Y LA ALBERGUE EN SU PROPIA INTIMIDAD, HARA POSIBLE QUE ALREDEDOR DE UNA IDEA SE AGRUPEN PERSONAS QUE SIENTAN SIMILARES INQUIETUDES.”***

***Académico Dr Ramón Torres.***

***Decía GOETHE:***

***ME ES ODIOSO TODO LO QUE MERAMENTE ME INSTRUYE SIN AUMENTAR MI ACTIVIDAD O REANIMARLA DE UNA MANERA INMEDIATA.”***



GRACIAS!