

F3248

T.O.  
00458

T0458  
00458

"ODONTOLOGIA NEUROFOCAL"

NANCY CONSTANZA VELANDIA 891053

PATRICIA MANCILLA RUIZ 882067

LUZ MERY CORREA AGUDELO 882058

DORA ESPERANZA GUERRA MENDIETA 892016

22-6-01-llw

COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO

SANTAFE DE BOGOTA, MAYO DE 1995

"ODONTOLOGIA NEUROFOCAL"

NANCY CONSTANZA VELANDIA 891053

PATRICIA MANCILLA RUIZ 882067

LUZ MERY CORREA AGUDELO 882058

DORA ESPERANZA GUERRA MENDIETA 892016

Trabajo de monografía como  
requisito parcial para optar  
al título de ODONTOLOGAS.

Director: Dr. Carlos Castro

COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO

SANTAFE DE BOGOTA, MAYO DE 1995

Santafé de Bogotá, Mayo de 1995

Doctor  
JORGE ARANGO MEJIA  
Decano Facultad de Odontología

Respetado Doctor:

Nos permitimos presentar a usted para su estudio y aprobación nuestra monografía de grado; titulada "ODONTOLOGIA NEUROFOCAL", trabajo realizadoa bajo la dirección y supervisión del doctor Carlos Castro.

Esperamos que el trabajo cumpla el objetivo fijado.

Atentamente.

LUZ MERY CORREA AGUDELO 882058

PATRICIA MANCILLA RUIZ 882067

NANCY CONSTANZA VELANDIA GRAJALES 891053

ESPERANZA GUEFRERO MENDIERA 892016

## APROBACION

Monografía titulaa "ODONTOLOGIA NEUROFOCAL" realizado para el cumplimiento parcial de los requisitos para optar el título de Odontólogas.

Fue corregida por el director de tesis,

Fecha:

## NOTA DE ACEPTACION

A pesar de la escasa bibliografía existente, debido a la novedad del tema hemos canalizado nuestro esfuerzo para dar a ustedes conocimiento de una alternativa más, en lo referente al tratamiento integral de un paciente.

## AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a las siguientes personas e instituciones por su colaboración y aporte a nuestro trabajo.

Dra. Gloria Isabel Blanco, Odontóloga Neurofocal.

Dr. Eduardo Beltrán Dussán, Médico Bioenergético.

Dr. Fernando Ortiz, Médico Bioenergético.

Dr. Carlos Castro, Rehabilitador Oral.

Dr. Eduardo Alba, Odontólogo Neurofocal.

Clínica Sanar

A mi esposo y a mi hijo ya  
que ellos entendieron la  
gran responsabilidad que  
tenía como estudiante,  
siempre sacrifiqué el tiempo  
que debí dedidarle a ellos  
por cumplir con las  
prioridades de mi carrera  
por ésto y por muchas otras  
cosas GRACIAS.

NANCY

A mis padres por estar siempre conmigo, por compartir mis penas y mis alegrías.

A mi esposo por comprenderme, porque supo callar cuando fué necesario, y porque nunca escuché de sus labios "no".

De todo corazón agradezco a Dios por tener la dicha de contar con una familia como la mía ya que alcanzar esta meta ha sido un gran logro y el comienzo de una vida llena de éxitos y realizaciones.

PATRICIA

Dedico este logro a mi esposo y a mi hija porque en ellos siempre encontré una mano amiga, fueron los artifices de mi fortaleza, aunque estuvimos distantes siempre el respeto, la colaboración y la comprensión nos mantuvieron unidos.

A mi madre, porque siempre respetó mis decisiones y creyó en las metas propuestas.

LUZ MERY

A mi padre y mis hermanos  
por su sacrificio y esfuerzo  
por estar siempre a mi lado,  
cuando necesité paz, cariño  
y sosiego, en ellos siempre  
los encontré.

Esperanza

## OBJETIVOS

Este trabajo se realiza para demostrar la íntima relación entre las piezas dentales y diversos órganos, glándulas y partes del cuerpo.

Con gran frecuencia las molestias a nivel sistémico como por ejemplo: tumores en diferentes partes del cuerpo, graves enfermedades son el resultado de las irritaciones producidas por piezas dentales que se han convertido en campos de interferencia, modificando negativamente el sistema de regulación en su orden natural.

Todos los odontólogos debemos reconocer la repercusión que tienen estos campos de interferencia pues así damos entrada a la medicina alternativa de la nueva era.

## TABLA DE CONTENIDO

	INTRODUCCION
	OBJETIVOS
	RESEÑA HISTORICA
1.	HISTORIA CLINICA
1.1	IDENTIFICACION DEL PACIENTE
1.2	SINTOMAS PRINCIPALES Y DURACION
1.3	ENFERMEDAD ACTUAL
1.4	ANTECEDENTES PERSONALES, MEDICOS Y ODONTOLOGICOS
1.5	HISTORIA FAMILIAR
1.6	EXAMEN FISICO
1.7	POSIBLES CAMPOS DE INTERFERENCIA
2.	PROCESO DE LA ENFERMEDAD DE HOMOTOXICOLOGIA
3.	QUE TU ALIENTO SEA TU MEDICINA
3.1	VITAMINAS LIPOSOLUBLES
3.1.1	Minerales tazas esenciales
4.	DIETA IDEAL
4.1	NORMAS PARA UNA ALIMENTACION CORRECTA
4.2	RECOMENDACIONES
5.	SINDROMES TRIGEMINALES BIOENERGETICOS

- 6. ODONTOLOGIA NEUROFOCAL
  - 6.1 MERIDIANOS DE ACUPUNTURA CHINA
  - 6.2 AMALGAMAS Y TOXICOS
  - 6.3 ENDODONCIA
    - 6.3.1 Lesiones apicales
  - 6.4 EXODONCIA
  - 6.5 ENFERMEDAD PERIODONTAL
  - 6.6 PROTESIS FIJA
  - 6.7 RESTAURACION DE CARIES
  - 6.8 PERNOS INTRARADICULARES
  - 6.9 PROTESIS REMOVIBLE
  - 6.10 PROTESIS TOTAL
  - 6.11 ORTODONCIA
  - 6.12 DIENTES INCLUIDOS
  - 6.13 SINUSITIS
  - 6.14 BRUXISMO
  - 6.15 AFTAS ORALES
  - 6.16 IMPLANTES
- 7. TERAPIA NEURAL
  - 7.1 APLICACIONES DE LA TERAPIA NEURAL
  - 7.2 PRUEBA MIOQUINETICA O CORTO CIRCUITO ELECTRONICO
  - 7.3 PRUEBA DE LA PROCAINA O TEST DE HUNEKE
    - 7.3.1 RESPUESTA ANTE LA APLICACION DE LA PROCAINA

- 7.3.2 INYECCION PARA CIERTAS PATOLOGIAS
- 8. TECNICA DERMATRONICA Y/O ELECTRO-ACUPUNTURA  
DE VOLL
- 8.1 LECTURA DEL EQUIPO
- 8.2 PREREQUISITOS PARA LA MEDICION
- 8.3 CAIDA INDICADORA
- 8.4 EVALUACION FISIOPATOLOGICA DE LOS VALORES  
DE LA MEDICION
- 8.5 DETERMINACION Y UBICACION DE PUNTOS EAV
- 9. CONCLUSIONES
- BIBLIOGRAFIA
- ANEXOS

## TABLA DE ANEXOS

ANEXO No. 1	ELECTROACUPUNTURA SEGUN VOLL.
ANEXO No. 2	LA CERAMICA DE HOY.
ANEXO No. 3	CASOS CLINICOS.
ANEXO No. 4	CASO CLINICO A SEGUIR.
ANEXO No. 5	HISTORIA CLINICA.
ANEXO No. 6	FOTOGRAFIAS.
ANEXO No. 7	VIDEO DE CASO CLINICO.

## INTRODUCCION

La odontología Neurofocal constituye una disciplina integral, que demuestra claramente la relación entre las piezas dentales y diversos órganos. Por eso, con gran frecuencia un flujo vaginal, una úlcera gástrica, tumores en distintas partes del cuerpo y graves enfermedades como lupus y diversas formas de artritis, son resultados de irritaciones producidas por piezas dentales que se convierten en estaciones emisoras de señales aterradoras que repercuten en el tono de todo el sistema de regulación.

Los aportes de la Odontología neurofocal a la salud demuestran cómo el tipo de alimentación es muy importante, además señala los peligros de mercurio, utilizado en amalgamas, tanto para la salud del paciente como para la del odontólogo, no sólo por su toxicidad bioquímica sino por los campos magnéticos y eléctricos que éste y los demás metales que se utilizan en cavidad oral, con catastróficas repercusiones sobre la circulación energética de los canales o meridianos de acupuntura más relacionados con la boca.

El principal método de diagnóstico en la terapia neural es una historia clínica muy completa, un examen físico detallado, especialmente la palpación y búsqueda de sitios dolorosos a la presión.

En forma complementaria la terapia neural recomienda modificaciones en la alimentación y en otras costumbres que puedan estar influyendo en la alteración energética.

Los inicios de la terapia neural y los de muchas de las medicinas alternativas o complementarias en Colombia, tienen en el fallecido Dr. Germán Duque Mejía, al pionero que trajo de Alemania estos conocimientos y los difundió inicialmente cerca de Popayán y en los últimos años de su vida, en el centro de Kirpalamar cerca de Arbelaez Cundinamarca.

## RESEÑA HISTORICA

En 1925 los hermanos Ferdinand y Walter Húneke al inyectar un anestésico local intravenoso observaron que una jaqueca crónica que afectaba a su hermano desde hacía muchos años desapareció para siempre. Por lo tanto, dedujeron ellos no era el efecto del anestésico sino otro efecto desconocido hasta entonces.

En 1940 Ferdinand Húneke trataba un paciente con dolor y limitación de la función de la articulación del hombro derecho. No dieron resultado infiltraciones a nivel de la articulación con anestésicos locales como era lo usual, en los tratamientos del fundador de la terapia neural. El paciente presentaba una cicatriz de osteomielitis en la pierna izquierda. Al tener tanta molestia el paciente pidió a Húneke le infiltrara en la zona, segundos después desapareció el dolor y limitación de la articulación del hombro contra lateral y este fenómeno fué lo que él denominó "fenómeno en

segundos" y a la cicatriz un campo interferente.

No sólo descubrió Húneke los efectos a distancia de la procaína, los campos interferentes en cicatrices y el fenómeno en segundos, también descubrió que había una relación entre cada diente y las enfermedades sistémicas del ser humano; que los campos interferentes en los odontones podían producir patología a distancia y ésto producir patología dental. Luego el odontólogo E. Adler contribuyó de manera definitiva a la comprensión de dicha relación. Es el mismo fenómeno descubierto en la mucosa del dorso lingual, en el pabellón auricular, el dorso nasal, la mucosa endonasal, el iris, la palma de la mano, la planta del pie, con la diferencia que la mucosa oral presenta manifestaciones de muchas enfermedades sistémicas apreciables clínicamente y no sólo a un nivel bioenergético. Lo que no ocurre en otras somatotopías.

Hoy se describe el campo interferente como un sitio en donde se altera el flujo normal de la información, que no conduce adecuadamente la información, que es

básicamente una alteración de tipo energético.

## 1. HISTORIA CLINICA

La historia clínica en medicina bioenergética no es diferente de la que sabemos, lo que cambia es su interpretación.

### 1.1 IDENTIFICACION DEL PACIENTE

- Sexo: El hombre y la mujer manejan tipos de energía diferentes.
- Edad: Para cada edad predomina el funcionamiento de algunos de los meridianos.
- Fecha de nacimiento: Influencia de los astros en la vida del paciente.
- Sitio de nacimiento y residencia: Relación con la geopatología e influencia de campos magnéticos vecinos.
- Oficio: Relación con químicos usados.

## 1.2 SINTOMAS PRINCIPALES Y DURACION

Orienta acerca del meridiano comprometido.

## 1.3 ENFERMEDAD ACTUAL

- Revisión de sistemas: se puede orientar a la teoría de los 5 elementos, de acuerdo a la homotoxicología.

## 1.4 ANTECEDENTES PERSONALES MEDICOS Y ODONTOLOGICOS

Se puede saber en qué sitio de generación de enfermedad de acuerdo a los 5 elementos, se encuentra el paciente.

Importa saber si luego de tales tratamientos odontológicos ha habido empeoramiento o aparición de enfermedades sistémicas, o incluso mejoría de síntomas. Evaluar campos interferentes y evaluación radiográfica.

### 1.5 HISTORIA FAMILIAR

Predispone al paciente para padecer cierto tipo de enfermedad.

### 1.6 EXAMEN FISICO

Ayuda a deducir su personalidad y sospechar de probables enfermedades.

En los ojos: si alrededor de la pupila hay espacio conjuntival es indicio de baja energía vital. Si las pupilas se hallan hacia arriba dejando espacio en blanco debajo se interpreta como una persona con buena energía vital.

Luego se hace el examen físico bioenergético, para hallar campos interferentes.

### COMENTARIOS DE HISTORIA CLINICA

SEXO:

En la acupuntura china el sexo se relaciona con

energía Iang o Inn.

El Iang (exterior del cuerpo) representa al hombre y a la energía.

El Inn (interior del cuerpo) representa a la mujer y a la sangre.

Cuando hay exceso de Iang se ve fiebre, los poros de la piel se cierran y la diarrea se instala.

Cuando hay exceso de Inn, el cuerpo está helado, hay sudores abundantes, profusos, escalofríos y meteorismo abdominal. La parte alta del cuerpo (hasta el ombligo) es Iang, la parte baja Inn. El lado izquierdo es Iang, el derecho es Inn.

La espalda es Iang, el vientre Inn. En la mujer la espalda es Inn pero el vientre es Iang.

Los cinco órganos Inn: Hígado, corazón, bazo, pulmón, riñón.

Las cinco vísceras son Iang: vesícula biliar, intestino delgado, estómago, intestino grueso, vejiga.

El Iang corresponde al simpático.

El Inn al parasimpático.

En estomatología el Iang podría manifestarse como: trastornos del lado izquierdo, xerostomía, tensión muscular (parafunción) transtornos de la ATM con espasmos musculares, morsicatio, buclarum, suctio mucosa e oris, liquen plano, jaqueca, aptas recidivantes.

El Inn: sialorrea, hipotonicidad muscular, luxaciones de la ATM, atrofia epitelial, atrofia muscular y ligamentosa, retracción gingival "gingivitis descamativa".

EDAD:

Durante la infancia hay predominio de los meridianos de hígado y vesícula biliar y por lo tanto los músculos, uñas y la cólera.

En la adolescencia hay predominio de los meridianos de corazón e intestino delgado, la piel, venas, arterias y de la alegría.

En la madurez el meridiano de Bazo páncreas y estómago: gusto, boca, labios, ansiedad y reflexión, tejido conectivo, el dulce.

Durante la senectud hay predominio de los meridianos de pulmón, e intestino grueso la sequedad, el olfato, lo nasal, tristeza, angustia y/o picante.

Al final de la vida predominan los meridianos de riñón y vejiga, los huesos, el cabello, el oído, el miedo, lo salado, el frío.

#### 1.7 POSIBLES CAMPOS DE INTERFERENCIA

Definición:

Campo interferente: zona o tejido del organismo que ocasiona resistencia al flujo de la corriente conducida sea por conductores lineales o por conductores de volumen, pero que en todo caso afecta

con trastornos de intensidad o de voltaje el campo eléctrico normal de otra zona del cuerpo.

Se buscan clínica o radiográficamente:

- Dientes retenidos (incluidos)
- Malposición dentaria
- Osteítis residuales
- Endodoncias aún las bien realizadas
- Endodoncias con puntas de plata
- Pernos en dientes sin endodoncia completa previa
- Pulpitis
- Prótesis fija en general
- La prótesis removible metálica o combinada con acrílico, en especial si los apoyos quedan sobre amalgama u otros metales.
- La enfermedad periodontal.
- Alteraciones de la forma radicular
- Cálculos supra-infraginagivales
- La presencia de bimetalismo
- Restos radiculares
- Dientes supernumerarios
- Cuerpos extraños como limas fracturadas

- Extracciones complicadas de terceros molares
- Maloclusión
- Traumas y fracturas mandibulares
- Cualquier cicatriz oral o en la piel
- Sinusitis crónica
- Bruxismo
- Todo nuevo material que se introduce en el sistema estomatológico
- Osteitis condensantes



## 2. PROGRESO DE LA ENFERMEDAD EN LA HOMOTOXICOLOGIA

Las enfermedades son la expresión de medidas biológicamente necesarias contra homotoxinas endógenas o exógenas, con el fin de preservar la vida tanto como sea posible.

La enfermedad tiene una base humoral y otra celular.

La humoral --> fases de excreción de reacción y de formación de depósitos.

La celular: las fases de impregnación de generación y neoplasia.

Estas fases relacionan las enfermedades que el paciente nos narra en su historia clínica.

La prueba mioquinética en estomatología, se puede utilizar para determinar si un diente con endodoncia, con una corona, con una gran amalgama, en mal

posición, retenido. Zonas edentulas luego de exodoncias, etc. son áreas que manejan mal la información. Para ello con la mano dominante se tocará el diente con su gingiva vecina, primero por vestibular y luego por lingual y se hará la prueba. Si hay pérdida de la fuerza es indicación de que en ese sitio hay una información que no es adecuada.

El test de Huneke se utiliza para determinar si el campo interferente detectado tiene o no relación con la patología que el paciente padece.

Así por ejemplo podemos saber si un paciente que padece de dolor crónico, lumbar de varios años de evolución y que no ha respondido a múltiples terapias estará relacionada con el dolor con una endodoncia del 11.

Para explicar este ejemplo, primero se puede hacer la prueba mioquinética en el 11 y ver si disminuye la energía del paciente.

Luego se aplica procaína al 2% en vestibular y

lingual del 11, tocando el periostio, aproximadamente 1 cc. en cada sitio. Repetimos la prueba mioquinética y generalmente la pérdida de la fuerza del paciente ya no ocurre, indicando que a nivel local se ha repolarizado el tejido y ya no maneja mal la información. Esto persistirá por horas, días, meses o incluso años. Si al polarizar la zona a nivel local, en segundos o instantáneamente hay una mejoría del dolor lumbar, es lo que se conoce como el "fenómeno en segundos", es decir en segundos el paciente queda sin su dolor. Esto nos indica que hay una clara relación entre la endodoncia y el dolor lumbar, por lo tanto si la endodoncia está correctamente realizada habría que repolarizar la zona varias veces hasta conseguir resultados permanentes.

### 3. QUE TU ALIENTO SEA TU MEDICINA

Hay aspectos interesantes en relación con algunas vitaminas en especial los tratados por Carl. C. Pfeiffer en su libro mental and Elemental Nutrients, Keats Publishing Inc. New Canaan, Connecticut, 1975.

#### 3.1 VITAMINAS LIPOSOLUBLES A, D, E Y K

##### VITAMINA A

Función: Antixeroftálmica, anti-infecciosa y protectora de apitelios.

Crecimiento, reproducción y mantenimiento de las células epiteliales.

Características del estado deficitario en estomatología:

- . Se transtorna el desarrollo dental
- . Quilitis angular y estomatitis
- . La integridad de los epitelios

Requerimientos diarios:

- . 1.5600 a 4.500 U.I. para niños
- . 5.000 U.I. para adultos 6.000 U. I. en embarazo y 8.000 en la lactancia
- . En ancianos y personas con dietas restringidas en grasas, pueden requerir entre 25.000 y 50.000 U.I. diariamente.

Efecto de dosis altas anestomatología:

- . Anquilosis de A.T.M.
- . Cartilagos heterotópicos en maxilares.
- . Agenesia dental
- . Paraqueratosis e hiperplasia de la mucosa oral.
- . Hipertrofia de músculos linguales.

Tratamiento de la deficiencia de la Vitamina A.

- . Recomendar una alimentación natural. con presencia adecuada de frutas frescas y vegetales.
- . Prescribir buenos aceites (gérmen de trigo, aceite de hígado de bacalao, de tiburón), los que evitarán la pérdida de vitamina A y carotenos en las heces.
- . Recomendar alimentos ricos en Zinc.

- . Recomendar el consumo de los alimentos ricos en Vitamina A, en especial vegetales amarillos y rojos.

#### VITAMINA D

Debido a la regulación de la absorción de Calcio, la vitamina D es importante para la calcificación de huesos y dientes. Una inadecuada ingestión de vitamina D puede producir retardo de la erupción y malformaciones dentarias.

#### Deficiencia:

- . Raquitismo
- . Osteomalasia

#### Suplementos alimenticios:

- . Aceite de hígado de bacalao-perlas
- . Leche fortificada con vitaminas A y D
- . Sardinias, arenque
- . Salmón rosado
- . Dolomita

### VITAMINA E

La mejor fuente son los aceites vegetales obtenidos de semillas como el aceite de gérmen de trigo, de maní y aceite de la semilla de algodón. Los vegetales de hoja verde oscura, la leche y los huevos, algunas carnes de conejo y ardilla.

### VITAMINA K

La fuente son las verduras de hoja verde oscura (espinaca, repollo, col, coliflor) en el hígado de ganado vacuno y en aceites vegetales.

La deficiencia de vitamina L favorece las hemorragias (gingivales, nasales y del tracto gastrointestinal).

### VITAMINAS DEL SUENO

#### 1. VITAMINA C

Es fundamental para que los fibroplastos sintetizen colágeno, los osteoblastos tejido osteoideo, los odontoblastos dentina.

Se recomienda 30 mg. diarios

Hombre 75 a 100 mg. diarios

Mujer 70-100 mg.

Embarazo 100 a 125 mg.

Lactancia 150 mg.

La deficiencia en animales, produce daño periodontal y alveolar, atrofia difusa del hueso alveolar, se acelera la inflamación periodontal y se presentan hemorragias periodontales. La U.T.C. previene los efectos de la irradiación de los tejidos duros como el hueso.

Se ha utilizado para aumentar la resistencia a las infecciones, para acelerar la cicatrización, en especial si el paciente se va a alimentar mal, como es la situación de los pacientes con fijación intermaxilar por fracturas o cirugías maxilofaciales. Se recomienda prescribirla antes de cirugías en general y durante el embarazo y lactancia.

## 2. VITAMINA B6 O PIRIDOXINA

Hombres y mujeres 2 mg. diarios

Adolescentes 1,4 - 2,0 mg. diarios

Niños 0,2 a 1,2 mg. diarios

Está en la leche, carne, granos enteros, levaduras y verduras.

Un síndrome por la deficiencia de B6 consiste en debilidad, nerviosismo, irritabilidad, insomnio y dificultad para caminar.

En estomatología experimental la deficiencia de B6 produce caries dental, retardo del crecimiento mandibular, glositis atrófica, queilitis angular bilateral y estomatitis.

#### Vitaminas del complejo B

##### B2

En estomatología la deficiencia de riboflavina produce atrofia en papilas filiformes y fungiformes con glositis, retardo del crecimiento mandibular y queilitis angular.

Podemos deducir que los trastornos en los ángulos

orales y en el dorso de la lengua son indicativos de una deficiencia sistémica.

### Minerales "esenciales"

Contenido de minerales esenciales en el agua de mar la corteza terrestre y el hombre moderno.

Cloro - Sodio - Manganeso - Azufre - Calcio - Potasio  
Fósforo.

#### 3.1.1. Minerales Traza Esencial.

Es un elemento traza esencial es el que está presente en cantidades menores al 0,01% del peso corporal y son:

Hierro - Fluor - Zinc - Estroncio - Rubidio - Bromo -  
Cobre - Boro - Vanadio - Bario - Manganeso -  
Selenio - Yodo - Molibdeno - Arsénico - Cromo -  
Cobalto.

#### 4. DIETA IDEAL.

##### Desayuno:

Chocolate en agua o con leche, sin azúcar, o cocoa en agua o con leche. Arepa de maíz sancochado o de chócolo con mantequilla y quesito, o quesocrema.

En lugar de la arepa, puede comerse pan integral calentado con mantequilla. Puede comerse 1 huevo cocido, tres o cuatro veces a la semana, cuidando que la yema quede blanca. Otro alimento es la avena.

##### Media mañana:

Agua aromática o agua, porción de fruta, dulce y madura.

##### Almuerzo:

Sopa de legumbres sin mezclar. "Seco": una harina, una proteína (carne) y ensalada cruda sin tomate, ni limón, ni vinagre; se agrega solamente una cucharada diaria de aceite crudo de ajonjolí.

Sobremesa: dulce elaborado con azúcar completa

Utilizar el aceite de maíz (mazola)

Vigilar el exceso de harinas.

Comida:

Hamburguesa con agua aromática.

#### 4.1 NORMAS PARA UNA ALIMENTACION CORRECTA

- Comer cuando se tiene hambre
- Comer despacio
- Masticar bien
- Hacer las tres comidas
- No comer entrecomidas
- Comer poco por la noche
- Comer alimentos sanos y frescos
- Comer variado
- No hacer monotonía la alimentación
- Moderar las cantidades
- Tener buen humor en la mesa
- Sea razonable
- No coma si está cansado o aburrido
- En caso de enfermedad deje de comer
- Si tiene sed sólo tome agua

- No cocine en ollas de aluminio
- La carne debe comerse asada en sus propios jugos.

#### 4.2 RECOMENDACIONES

- Preferir lo natural a lo artificial
- La dieta ideal debe contener 60% de vegetales, 20% de harinas y 20% de proteínas.

#### La digestión:

Proceso fisiológico que conduce a la metabolización de los alimentos.

Cuatro etapas:

- La boca
- Estómago
- Intestino delgado
- Intestino grueso

#### El ayuno:

Es dejar reposar fisiológicamente el cuerpo, para que la energía consumida pueda ser dedicada a fines de autocuración.

Los efectos son múltiples:

- Rejuvenecimiento de tejidos y células.
- Revitalización de las energías corporales (al reaparecer los minerales que estaban secuestrados por los tóxicos acumulados).
- Mejora la digestión, la absorción y la asimilación (hay un verdadero cambio de flora intestinal, al séptimo día de ayuno ya no hay bacterias en el colón y al tercer día sólo están el 20%).
- Se normaliza el peso porque se mejora el metabolismo.
- Aumenta la capacidad respiratoria y cardiovascular.
- Mejora la claridad del pensamiento y de la mente.

Se recomienda iniciar con ayunos de una comida, luego

de dos y finalmente de un día entero. Luego de tres días. Al terminar el ayuno, se vuelve a la dieta regular empleando el mismo tiempo que pasó ayunando.

El ayuno consiste en abstenerse de alimentos, pero no de aire ni de agua y se suspende cuando se observan los signos de que el organismo se ha desintoxicado; piel sana, alimento fresco, lengua limpia, excelente ánimo y reaparece el hambre.



## 5. SINDROMES TRIGEMINALES BIOENERGETICOS

En la terapia neural y odontología neurofocal desde hace ya casi 50 años se estableció que microdosis de anestésicos locales sin vasocentrictores aplicándola nivel trigeminal (los aduntones) producen efectos terapéuticos a distancia.

Algunos síndromes trigeminales descritos en la medicina bioenergética son los siguientes:

En la acupuntura china el meridiano del riñón se relaciona con la zona media y anterior de la boca.

El meridiano del hígado con caninos inferiores.

El meridiano del corazón con caninos superiores y molares inferiores.

El meridiano del estómago con los molares superiores y bicuspides inferiores.

Los terceros molares con meridianos de intestino delgado, corazón, estómago y vesícula biliar.

Algunas de las patologías a distancia que puede producir un campo interferente trigemial son los siguientes:

Terceros molares: pueden producir cefaleas, problemas endocrinos, dolor lumbar, dolor cervical, artrosis, síndrome del escribano, extrasistoles cardiacas, disritmia cerebral, lipotimias en jóvenes, problemas vestibulares inferiores, problemas de hombro, dolor esticular, acúfenos, estreñimiento, acné facial juvenil y odontones anteriores terreno urogenital, rinitis, sinusitis, artrosis de rodilla.

Bicuspidés superiores y molares inferiores enfermedades del colon y estados asmáticos.

Caninos superiores --> estados anginosos, problemas hepáticos, nefrosis renal, herpes corneano, patología del SNC.

En auriculomedicina se ha hecho un gran avance en lo que se refiere a la estomatología bioenergética:

Síndrome vela ==> se caracteriza por un campo

interferente en el maxilar superior, usualmente  
sinusitis, dolor lumbar (12).

Síndrome V2EO ==> presenta campo interferente en el  
max. superior que puede ser sinusitis, gastritis y  
disfunción hormonal. Esta puede ser dismenorrea,  
anestis, síndrome de tensión premenstrual o una  
mastopatia quística. El eje que explica el síndrome  
es el meridiano de estómago.

La primera rama del trigémino se relaciona con  
trastornos hormonales la tercera rama con artrosis  
de columna cervical.

Todos estos métodos bioenergéticos llegan a una misma  
conclusión: el terreno trigeminal, el sistema  
estomatológico puede explicar muchas patologías  
sistémicas se puede expresar en el sistema  
estomatológico.

## 6. ODONTOLOGIA NEUROFOCAL

En 1527 el médico suizo Aureolus Theopastro Philippus Von Hohenheim (Para celso) daba su concepción de los focos infecciosos de los dientes, como campo de interferencia, o desequilibrio en el organismo. Consideraba al hombre como ser integral y una unidad practicamente bioenergética.

Diferenciaba entre la alimentación por el estómago y la alimentación por la boca; la energía de la alimentación se empieza a dinamizar en la boca por la masticación y la salivación; para así comenzar a asimilar su poder energético. Asi mismo todos los meridianos, en una u otra forma alcanzan la cabeza, teniendo la representación en los odontones.

Los meridianos del hígado y riñón pasan en un ramal profundo o tenomuscular por los labios y alimentan la zona anterior de la boca. Tanto riñón como vejiga son la cupla del elemento agua y los dientes anteriores corresponden a este elemento.

El meridiano del hígado cruza la cara de abajo hacia arriba y se unen en el < externo del ojo con la vesícula biliar pasando por los odontones de los caninos que corresponden al elemento madera.

El meridiano del intestino grueso atraviesa la cara y al terminar en la zona de la nariz, atraviesa la boca en forma diagonal de abajo hacia arriba y de adentro hacia afuera; corresponde a su cupla, los odontones superiores 4 y 5 y los inferiores 6 y 7.

El meridiano del estómago cruza la boca en forma de X con el intestino grueso. Corresponden a él los odontones 6 y 7 superiores y 4 y 5 inferiores.

La cordal es atravesada por el meridiano del intestino delgado que se complementa con el corazón. A los terceros molares se les debe practicar exodoncias, tanto pronto sea posible ya que por compresión producen una serie de síntomas que la Medicina denomina distonías neurovegetativas, tales como afecciones sobre el sistema nervioso, psiquis, palpitaciones, pérdida de fuerzas, dolores

articulares, oído, estómago, riñón.

Los dientes anteriores que han sido obturados sus canales radiculares, impiden la conducción de energía especialmente al terreno urogenital.

Como no hay tratamiento de conductos perfecto siempre quedan restos nerviosos, secuestrados en la raíz formando una carga humoral continua y se comienza el proceso de putrefacción que lanza sustancias tóxicas metabólicas al sistema básico de Pischinger.

#### 6.1 MERIDIANOS DE ACUPUNTURA CHINA

De acuerdo a la edad se ha observado que los campos interferentes en el sistema estomatológico se presenta en niños en amígdalas y senos paranasales, adolescentes, amígdalas, senos paranasales y dientes. Adultos y ancianos senos paranasales y dientes.

Para entender como energéticamente un molar inferior, puede ser origen de una enfermedad de colon, hay que comprender varios hechos:

1. Todos los meridianos de acupuntura china llegan a la cabeza y al sistema estomatológico.
2. El trigémino es el nervio periférico más importante del ser humano y un modulador de la información que viaja de periferia al centro y de éste a la periferia.
3. Los dientes son cristales que polarizan la energía como también lo hacen los huesos maxilares.
4. Que la mucosa oral es el fiel reflejo de lo intestinal, que el colón "habla" por la boca.

Como ideas generales para considerar la relación odonton-patología a distancia, tenemos los siguientes:

Corazón-intestino delgado: canino (max superior) tiene relación con oído y adeno-hipófisis.

Hígado-vesícula biliar: canino (max inferior) tiene

relación con seno esfenoidal, el ojo y la neurohipófisis.

Colon-pulmón: bicúspides superiores-molares inferiores tiene relación con timo, seno etmoidal y neurohipófisis.

Estómago-bazo-páncreas: bicúspides inferiores, molares superiores tiene relación con tiroídes, paratiroides, gónadas, glándula mamaria y seno maxilar.

Riñón-vejiga: incisivos y terceros molares, tiene relación con senos frontal, útero, próstata, epífisis, oído medio e interno, la suprarrenal.

Tercer molar: toda patología sistémica.

Zona retromolar inferior: vazo, estómago.

Tercer molar inferior: caída del voltaje energético global.

Incisivos: todo lo ginecológico y biológico.

## 6.2 AMALGAMAS Y TOXICOS

El mercurio que se desprenden de las amalgamas de plata se fijan en las raíces dentales y en las tablas oseas maxilares. El mercurio causa cuadros edematosos, irritabilidad del sistema nervioso, alergias, secreciones abundante y fétidas, cronicidad linfática y otras.

El medio húmedo aportado por la saliva inicia en la superficie de la amalgama una descomposición electrolítica similar a la de una batería.

Indicaciones:

- Las amalgamas se deben eliminar para ser reemplazadas por resinas de material plástico.
- El flúor de las cremas dentales genera procesos óseos crónicos.

- El flúor que requiere el cuerpo es mínimo ya que es oligoelemento y está contenido en los vegetales de consumo alimenticio diario.
  
- El aporte de menta afecta los genitales y va creando problemas de impotencia y esterilidad, e inhibe el trabajo homeopático.
  
- Es necesario realizar infiltración de cicatrices, especialmente en exodoncias complicadas, pues lo más seguro es que estén actuando como focos de interferencia.

### 6.3 LA ENDODONCIA

Es amputar el tejido pulpar contenido en la cámara y el conducto reticular, el odontólogo con instrumentos apropiados retira todo el tejido pulpar hacia el apice del diente, alisa internamente la cavidad y deja el conducto seco. Si el diente tenía una necrosis pulpar, entre la cavidad pulpar y el cemento o el esmalte quedan los procesos citoplasmáticos del odontoblasto muertos, necróticos, es un tejido

orgánico muerto que puede dar información y es la base de porque en la terapia neural se considera a la endodoncia como fuente de patología a distancia.

Después de obturado el conducto con gutapercha y una pasta momificante, que convierten los restos citoplasmáticos mencionados en un tejido momificado, con una necrosis química de coagulación pero ahí queda atrapado.

Tales pastas contienen óxido de zinc, Eugenol yudoformo y antes incluso se les adicionaba formocresol. Se ha demostrado que 15 seg. después de colocar formocresol en un diente se detecta formocresol marcado radioactivamente en el hígado y riñón del paciente osea que estaríamos momificando también esos órganos.

Un material de obturación ideal para la endodoncia, desde el punto de vista informacion, es el hidróxido de calcio con agua destilada se han hecho estudios que demuestran que es tan eficaz.

Cuando a un paciente se le realiza una endodoncia, cuyo diente puede estar relacionado con una patología crónica en un órgano por ejemplo el colon; debe eliminarse toda la información a nivel local utilizando todos los métodos de que disponemos, hasta que el sitio quede inerte desde el punto de vista bioenergético.

#### 6.3.1 Lesiones apicales:

Cuando hay lesiones apicales pueden desaparecer luego de una endodoncia bien realizada, desde el punto de vista radiográfico. Lo que no está garantizado es que también desaparezca desde el punto de vista de la información allí contenida.

Es necesario buscar cual información está allí y eliminarlo en especial si se trata de un diente relacionado con órganos que tienen enf. crónicas.

Cuando hacen cirugías si después de una buena endodoncia persiste la zona de osteitis que aconseja la cirugía. Si esto se hace y luego se elimina toda la información parásita presente, es la mejor

conducta.

Cuando se va hacer un procedimiento quirúrgico en dientes relacionados con enf, crónicas orgánicas, se debe tener mucho cuidado y preparar al pte. antes en y después de la cirugía, puesto que si no se hace así hay el peligro de agravar el órgano bioenergéticamente relacionado.

Se puede utilizar la prueba de procaina para repolarizar la zona. Colocar amalgama en el apice del diente desde el punto de vista bioenergético está contraindicado, pues es colocar el mercurio en relación directa con los vasos sanguíneos. Si en la cavidad oral las amalgamas se corroen, destruyen, liberando mercurio que ingresa al sistema del paciente mucho menos adecuado dejarlo allí encerrado durante años, es mejor la obturación apical con gutapercha.

#### 6.4 LA EXODONCIA

Palpando el pulso del paciente y con el diente en una

mano se recorre el cuerpo del paciente, para determinar si en algún sitio está referida la información de tal diente. En próximas citas se debe volver a examinar e incluso el alveólo de la extracción para ver si allí no quedó la información del diente sin ya estar presente. Cuando ha un paciente le sea extraído un diente pídale se lo lleve a la cita de revisión de la patología sistémica que ud. le está tratando, aquí puede estar la clave para un éxito de su terapia.

#### 6.5 ENFERMEDAD PERIODONTAL

Inflamación de la articulación alveólo-dental. Es por lo tanto una artritis y así se debería enfocar la terapia. La enfermedad periodontal es una osteitis periodontal y por ello lo que debe determinarse es el órgano relacionado con ella. Es frecuente encontrar enfermedad periodontal localizada a ciertas zonas, ello nos indica la probable base sistémica y cuál es el órgano distante que debemos buscar.

## 6.6 PROTESIS FIJA

No se deberían colocar metales en boca de un paciente, sin haber determinado previamente la biocompatibilidad.

Es fácil preparar filtros con los metales que se utilizan para coronas y con ellos encontrar cual es el metal al cual el paciente es inerte, alérgico, incluso hasta terapéutico.

Lo ideal es colocar en los pacientes metales a los cuales sean inertes, esto no quiere decir que esta contraindicado el oro sino que se debe determinar la biocompatibilidad antes de utilizarlo en rehabilitación oral.

Restauración protésica ideal es la no metálica. Se puede utilizar el acrílico ya los japoneses están experimentando con material completamente cerámico.

Para coronas el metal es biocompatible que hemos encontrado es el ceramium.

Las rehabilitaciones orales que cruzan la línea media son estructuras metálicas que se convierten en puentes de intercambio eléctrico que pasan por la frontera de la línea media deberá evitarse cuando ello sea posible, o por lo menos determinar que pasa con los fenómenos electrogalvánicos al colocarlas.

Cuando a un paciente ya se le ha hecho su puente es conveniente con el pulso determinar la reacción del paciente al puente, antes de cementarlo, en el laboratorio en el procesado del puente se pueden haber introducido informaciones no presentes en el metal que tenemos en el filtro, como son las soldaduras.

#### 6.7 LA RESTAURACION DE LA CARIES

Por siglos la odontología ha utilizado la amalgama para restaurar las partes de un diente que han sido destruidas por la caries dental.

La amalgama tiene que desaparecer, los odontólogos tenemos que dejar de utilizarla y quitarla en los

pacientes que ya la tienen. El problema es que todavía no hay un material económico que tenga las propiedades de la amalgama en el mercado ya existen resinas que se sostienen son eficaces pero son muy costosas.

Las resinas de fotocuidado tienen mejores cualidades, su adhesividad a las paredes ha mejorado notablemente son las que probablemente remplazaran la amalgama.

La obturación a utilizar por la odontología debería ser impermeable, resistente que tuviera el color de los dientes y no fuera tóxica.

Cuando está en contacto amalgama con oro es frecuente observar en el aire depósitos de mercurio por el fluido de la corriente eléctrica generada por el bimetálico.

#### 6.8 LOS PERNOS INTRA-RADICULARES

Cuando un diente ha sido destruido por la caries se hace endodoncia y luego se prepara el conducto para

colocar dentro del mismo un perno metálico, encima del cual se coloca una corona, aquí aparece otro bimetalismo entre el perno y la corona, el metal del perno se debiera escoger de tal manera que sea biocompatible, el metal más biocompatible es el albacast es no precioso y muy resistente.

#### 6.9 PROTESIS REMOVIBLE

El problema con los removibles es que los ganchos del metal del removible quedan en contacto con las amalgamas y las coronas que el paciente tiene en boca. Aparece entonces otra fuente de electrogalvanismo. Cuando con el pulso se determina que un paciente no tolera ningún metal para removible ya hoy en nuestro medio manera de hacerle su removible totalmente acrílico, eliminando entonces el metal.

#### 6.10 PROTESIS TOTAL

Los que debemos evitar desde el punto de vista bioenergético es que los pacientes se queden sin

dientes. Si un anciano tiene 3 dientes sanos que han estado allí funcionando por 70 años no se debería extraer. En la actualidad se hace en odontología lo que se denomina subredentadura. Consiste en colocar la prótesis sobre las raíces tratadas de los dientes remanentes sanos, en este caso se conserva la raíz y no se pierde hueso alveolar.

La prótesis total desde el punto de vista bioenergético es muy bueno pues es completamente acrílica.

#### 6.11 LA ORTODONCIA

Es un procedimiento por medio del cual utilizando bandas de acero y alambres de diferentes calibres, en la actualidad poco se usan bandas y se están utilizando los soportes del alambre cementados directamente al diente (brackets).

Los aparatos de ortodoncia fijos hacen presión sobre las piezas dentales durante 24 horas al día por lo que se están generando corrientes, piezas eléctricas

permanentemente.

La ortodoncia también se puede hacer con aparatología removible, esta es mejor desde el punto de vista bioenergético pues su acción es tan permanente en la generación de corrientes eléctricas.

#### 6.12 DIENTES INCLUIDOS

En bioenergética se ha considerado de gran importancia como productor de efectos a distancia. Todo paciente que le falten dientes se le debe ordenar radiografías para saber si alguno de ellos está reteñido, la mejor Rx es la panorámica que nos muestra un panorama de los maxilares, senos maxilares y A.T.M.

Luego de detectar el incluído se debe hacer todas las pruebas para determinar si es interferente y si lo es, preparar al paciente antes, en y después de la exodoncia. Luego con el incluído en la mano buscar a cual sitio del sistema se refiere su información para tratarla, el sitio de la extracción se debe revisar

hasta que - haya cicatrización de los tejidos blandos y por lo menos 6 meses después para asegurar de la buena cicatrización osea.

Todos los 3 molares incluidos deben extraersen por razones bioenergéticos e incluso 3 molares en malposición y que no sean funcionantes.

### 6.13 SINUSITIS

No es un problema local sino referido, esta es la conclusión que se ha llegao finalmente en la bioenergética debe examinarse al paciente palpando las zonas reflejas de cada seno paranasal y así podemos orientarnos clínicamente.

La terapia local se puede hacer pero es más útil la acción a nivel del sistema del paciente, por ello utilizamos la dieta atóxica la cual cambiará el pH sistémico que esta ácida en todo problema crónico.

La sinusitis es un problema de epitelio respiratorio. Siempre se debe evaluar el estao del tejido medio, es

frecuente encontrar entre cita y cita este se pierde y hay que volverlo a reponer o buscas otras frecuencias que esten evitando su funcionamiento.

#### 6.14 BRUXISMO

Hábito de apretar los dientes puede ser agudo o crónico. El hábito genera grandes corrientes eléctricas que pueden llegar a distancia, puede ser diurno o nocturno. El hábito se hace inconscientemente en los períodos de sueño.

En odontología se hacen tallados dentales y se ordena una placa neuro-mio-relajante, esta lleva los músculos a la dimensión de reposo y elimina la interferencia diente a diente. Se dice que en unos 6 meses o 1 año se logra la reprogramación muscular.

En bioenergética el bruxismo se interpreta como un problema de espasmofilia, de desequilibrio neurovegetativo.

Se debe dar magnesio (dolomita) que es el tratamiento

bioquímico de stress y de los trastornos de función muscular.

En un paciente bruxador se pueden encontrar todos los otros problemas de una espasmofilia tales como gastritis, colitis, neurodermatitis.

#### 6.15 AFTAS ORALES

Los hay mayores y menores a veces dejan cicatriz y se les llama penfiquide benigno de la mucosa. Tienen una base autoinmune.

Es frecuentes en estos pacientes la patología del colon y macroscopicamente la colitis ulcerativa son aftas en la mucosa del colon.

En estos pacientes se debe ordenar dieta.

#### 6.16 LOS IMPLANTES

Son elementos metálicos que se implantan en el hueso y a través de ellos llegan las fuerzas masticatorias

al hueso alveolar y basal.

Todos los implantes en general han sido un fracaso.

No se deben utilizar.

Se diseñó el llamado implante osteointegrado son de titanio y alrededor de los masivos se forma hueso como efecto de las corrientes piezas eléctricas. Es el único que sirve en la actualidad.

Es como si el organismo aceptará el implante y lo confundiera con hueso, pues realmente se forma hueso alrededor de él.

## 7. TERAPIA NEURAL

Terapia neural se le denomina terapia procaínica. Es un método para afrontar y tratar enf. consiste en la aplicación de microdosis de un anestésico local sin epinefrina, diluido a cierta proporción en las específicas de la piel, con el propósito de poner en actividad formas autocurativas en el organismo.

La terapia neural se hace sobre sistema neurovegetativo de regulación con sus sistemas de reflejo.

Llamado así en recuerdo a su descubridor el Dr. Ferdinand Hüneke, quien en 1925 por casualidad, desencadenó un efecto curativo en su hermano al inyectar por vía venosa y en forma equívoca, un medicamento cuya composición básica es procaína. Llamado terapia procaínica.

Schelcinch lo dió a conocer el 1894 y Spiess 1902. Los anestésicos locales deben su efecto terapéutico a

factores químicos - sino a factores físico bioenergéticos, que le confiere 290 milivoltios energía. A esto se le debe la capacidad de repolarizar la célula y lo consigue ejerciendo una acción de naturaleza física sobre la bomba Na - K a nivel de la membrana celular.

La principal característica de esta terapia neural es su naturaleza integral llamado así porque al encarar una enfermedad, toma al organismo como un todo armónico "Ante una enfermedad todo el organismo se enferma, no se enferma parte de él".

Es por esto que se reconoce ahora que la boca y toda su estructura dento mandibular son de gran importancia en la patología de muchas enfermedades, por lo que su examen clínico, Rx, test, etc. son necesarios en la evolución integral del enfermo y poder tener un Dx completo y tener un tratamiento completo.

La característica causal de la terapia neural está encaminada a encontrar la verdadera causa de la

enfermedad. La podemos encontrar en el segmento orgánico motivo de tratamiento sino lejos de el. Ej: una bursitis de hombro, puede tener su origen no sólo en el hombro, sino en una cordal incluida, los fundamentos de la terapia neural actúan:

1. Sobre el neurovegetativo con sus sistemas reguladores, normalizando las vías reflejas patológicas.
2. Es el efecto importante y esencial de la procaína sobre este sistema vegetativo básico, mediante la influencia que tiene sobre la permeabilidad de capilares y de membranas celulares.

La generalmente llamada "anestesia local terapéutica" (D. Gross) se confunde y a veces hasta se considera igual a la terapia neural según Húneke. Esto es, referido a la terapia Húneke, completamente falso tanto fisiológica como filológicamente. La anestesia local no es ningún principio curativo para un dolor existente sino, una desconexión transitoria y

sintomática del dolor, como lo que se puede lograr con una tableta analgésica. La anestesia puede prolongarse con sustancias de depósito pero no el efecto curativo.

Con esto vamos cayendo en cuenta de que la denominación "anestesia local terapéutica" es una interpretación errónea del efecto curativo y de la acción a distancia de la procaína".

La célula humana tiene una vibración promedio de 632.5 nanómetros/seg., emitiendo su propia carga energética de 70 a 90 milivatios. Cuando el flujo informativo no es consistente a su estímulo desproporcionado, se produce una baja en su potencial eléctrico, creándose un campo de interferencia por el fenómeno de despolarización celular.

Todo efecto de depolarización requiere de un mecanismo de estabilización o repolarización celular, lo cual se logrará por medio de la terapia neural.

La célula enferma, con cargas por debajo de 70 a 90

milivoltios, recibe con el anestésico local una información de alto potencial que hiperpolariza la célula. Esto se hace insensible al presentarse un bloque anódico o retiro temporal del doble etérico para luego de 15 a 20 min. estabilizarse en su potencial eléctrico normal, e iniciar su función específica.

Para pacientes con hipersensibilidad o alergia a la procaína, se usa xilocaína al 0.5% (lidocaína), la cual se metaboliza en el hígado 2 horas después, sin embargo, se sugiere la procaína sin epinefina al 15%. Lo más importante es lograr el lugar correcto de la inyección.

## 7.1 APLICACIONES DE LA TERAPIA NEURAL

1. Eliminar campos de interferencia en:
  - . Vacunas asociadas a patologías crónicas.
  - . Cicatrices asociadas a deficiencias orgánicas por bloqueo energético de meridianos.
  - . Amígdalas asociadas a alergias y problemas

de bronquios, asma.

2. Estimular campos y líneas energéticas, aplicando terapia neural en puntos de acupuntura, la inyección de lidocaína reemplazaría a la aguja tradicional de acupuntura.
3. Eliminar dolores locales, realizando terapia neural in-situ en forma de pápulas e internamente en dicha zona.
4. Correlacionar zonas relevantes de terapia segmental.
5. Determinar reacción relámpago por la búsqueda y aplicación en el campo de interferencia.

#### TERAPIA SEGMENTAL

Según Húneke hay tres posibles maneras de producir un efecto segmental:

- Inyección directamente en el sitio del dolor.

- . Areas dolorosas pueden tratarse con inyecciones paravertebrales de procaína en el segmento relevante.
- . Tratamiento de procaína o lidocaína del canal simpático y sus ganglios, el canal simpático y abdominal.

LA FITOTERAPIA ES COMPLEMENTO DE LA TERAPIA NEURAL.

## 7.2 PRUEBA MIOQUINETICA O CORTO-CIRCUITO ELECTRONICO

Prueba de fuerza muscular del paciente, puede ser de los músculos del hombro o incluso de los dedos pulgares e índice, los cuales deben resistir la fuerza que aplica el operador de forma sostenida.

Luego se dice al paciente se coloque la mano dominante sobre el diente y la gingiva del diente que queremos examinar, primero por vestibular y luego por lingual y se repite la prueba. Si el paciente pierde la fuerza, se dice que ese diente o zona es interferente, es corto, circuitante, es un sitio en el cual se está manejando mal la información.

Esta prueba se ha utilizado no sólo para detectar campos interferentes sino también para detectar cuales alimentos, sonidos, etc. son cortocircuitantes o biocompatibles para el paciente. Se puede determinar cuál es el alimento o sonido que es terapéutico pues le devuelve la fuerza al paciente.

Cuando un paciente tiene una prueba mioquinética positiva, se puede interpretar como una lesión muy avanzada.

### 7.3 PRUEBA DE LA PROCAINA O TEST DE HUNEKE

Consiste en aplica procaína al 2% sin vasoconstrictor en V y L de la pieza dental que sospechemos con interferente y ver el efecto que produce tal infiltración en las próximas 8-12 horas. Si la sintomatología del paciente mejora o empeora, se interpreta con que ese diente si está relacionado con la patología que estamos estudiando. Se debe colocar tocando le periostio y no más de un 1cc. Cuando se aplica luego de una prueba mioquinética positiva, aparece de nuevo la fuerza muscular en el paciente y

el campo interferente puede desaparecer con este simple procedimiento.

La procaína lo que hace es repolarizar, dar iones y por eso su efecto di-eléctrico es como si establecieramos la circulación de la pieza-electricidad de los maxilares en esa zona.

#### 7.3.1 Respuesta ante la aplicación de la procaína:

- Fenómeno Húneke que se presenta cuando infiltrando un sitio por su síntoma, se relación con otro y desaparece.
- Fenómeno inmediato
- Fenómeno de acción progresiva
- Fenómeno inverso (paciente agrava pero luego mejora)
- Fenómeno retrógrado (cuando se aplica a un lateral y se manifiesta en otro).

El uso de procaína o lidocaína está contraindicado en paciente con bloqueo arterial, bradicardia, hipotomía severa, y descompensación cardíaca.

### 7.3.2 Inyecciones para ciertas patologías:

- \* Sitio: nervio infraorbitario.  
Cantidad: 0,5 m.l de procaína.  
Técnica: aguja oblicua en dirección craneal.  
Inyectar hasta contactar con el  
hueso.  
Usos: Neuralgia del trigemino, sinusitis y  
desórdenes de senos maxilares.
  
- \* Sitio: Nervio laríngeo superior.  
Cantidad: 5 ml. de procaína  
Técnica: El nervio laríngeo sup. se divide al  
nivel del hueso hioides en las  
ramas externas e internas.  
Usos: Neuralgia, dolor y problemas de laringe.
  
- \* Sitio: Nervio del mentón.  
Cantidad: 0,5 ml. de procaína.  
Técnica: Al finalizar premolares inferior hasta  
contactar hueso, ocurre  
parestesia.  
Usos: Dolores de barbillas, neuralgia del

trigémimo, tic labial inf.

- \* Sitio: Nervio supraorbital lateral.  
Cantidad: 0,5 ml. de procaína.  
Técnica: cuando se palpa con el dedo recorrieno el borde supraorbital se encuentra un corte, la aguja se aplica en el centro de este sitio hasta contactar hueso y se presenta una parecia.  
Usos: Neuralgía de la primera rama del trigémimo, herpes zoster, dolor de cabeza frontal, sinusitis frontal, orzuelo.
  
- \* Sitio: Raíz de odontones.  
Cantidad: 0,3 ml. de procaína por inyección.  
Técnica: Sobre la raíz y palatinos.  
Usos: En todos los procesos inflamatorios de odontones, boca, mandíbula, alveolitis y campos de interferencia vistos en el tema.

## 8. TECNICA DERMATRONICA Y/O ELECTRO-ACUPUNTURA DE VOLL

Los canales o vías de conducción energéticos llamados meridianos, constituyen una estructura eléctrica que van por debajo de la piel con 2 mm. de diámetro, igual a los vasos secundarios o vías secundarias profundas que para llegar a la cavidad oral penetran a los odontones correspondientes.

Al tomar mediciones con el Dermatron en un paciente que está en asistencia odontológica se observa como se eleva su valor y como disminuye al cesar el trabajo el odontólogo, por lo que se deduce que un daño o una enfermedad crónica se empeora o recupera cuando el odontólogo trata la pieza dentaria que corresponde al órgano lesionado, y nada ocurrió al tratar otros odontones que no estaban en relación biolétrica con la enfermedad crónica.

La electroacupuntura según Voll es acupuntura interpretada en valores medibles por medio del

Dermatrón, obteniendo el diagnóstico de procesos patológicos en pacientes basándose en los valores obtenidos en los puntos de acupuntura.

El Dermatrón permite determinar y medir puntos de meridianos y vasos mediales, presentar y administrar terapia directa y realizar test de medicamentos.

Los puntos de medición del sistema EAV forman tres grupos diferentes:

1. La interpretación de los puntos clásicos de acupuntura.
2. Determinación y medición de los puntos de acupuntura determinados recientemente, localizados en los meridianos de acupuntura.
3. Puntos en los vasos recientemente descubiertos por el EAV (total 482).

La conexión de los puntos individuales de acupuntura con los meridianos de acupuntura forman un puente

conductor de la piel que tienen una reducida resistencia que es establecida usando una corriente eléctrica de aproximadamente 8-10 microamperes a un voltaje de 100mv. aproximadamente.

Los puntos más importantes por su influencia en las funciones de los órganos son los situados en las manos y los pies.

En la región de la nariz están localizados: MPs para células etmoidales y senos esfenoidales.

En la región de la boca: MPs para la articulación temporo mandibular, seno maxilar, nervio trigémino, glossofaríngeo ganglio terigopalatino y ganglio ótico.

En la región mandibular MPs para el nervio hipogloso.

En la región frontal MPs para senos frontales, sistema límbico y tallo cerebral.

En la región temporal MPs para diencéfalo, y protuberancia zigomática. En la región parietal MPs

para mesencéfalo, para la formación reticular, centros rítmicos del dormir y el caminar y el centro del sueño profundo.

En la región occipital MPs para la epíffisis y el cerebelo.

En la región del pómulo MPs para las amígdalas, para el ducto salivar lingual y para las glándulas parotídeas.

### 8.1 LECTURA DEL EQUIPO

Un órgano saludable registra la estimulación biológica de la corriente del exterior con una respuesta igualmente fuerte. Este equilibrio indica en el dermatrón una lectura de 50. (puede darse un rango de + o - 10%)

Cuando hay lectura de 60-100 se evidencia inflamación del órgano cuando cae por debajo de 50 indica que suceden cambios degenerativos.

De 60 - 100 Itis, por debajo de 50 osis, por debajo de 10 se denomina ANTEFINEN (Tipo carcinoma avanzado).

## 8.2 PREREQUISITOS PARA LA MEDICION

La piel debe estar ligeramente húmeda, con un algodón, este debe estar en fase de simpaticotomía que es el estado fisiológico humano durante el día, la vagotomía es fisiológica durante la noche y en el día serán patológicas.

Utilizando dos electrodos inactivos (tubo-electrodo) colocados en la mano el sistema EAV determina inmediatamente si el paciente está en condiciones simpaticotónicas o vagotónicas. La lectura por debajo de 82 son vagotónicas y por encima son simpaticotónicas.

## 8.3 LA CAIDA INDICADORA (ID)

El ID es la expresión del desorden funcional existente en el órgano. La amplitud, del ID, es

decir, el valor del comienzo y el valor del final son proporcionales a la medida del grado de desorden funcional.

El ID aparece en todas las formas de inflamación a excepción de la inflamación serosa.

#### 8.4 EVALUACION FISIO-PATOLOGICA DE LOS VALORES DE MEDICION

La escala de valores va de 10 hasta 100 y puede ser dividida en unidades de 10 y cada una de estas unidades representa una condición fisiológica definida. Esta división en 10, es posible, cuando se utilicen electrodos de cobre ya que su propiedad metalúrgica es constante; la plata, níquel-plata, cromo-plata y oro-plata son materiales para electrodos que dan otro tipo de lectura por tanto las evaluaciones fisiopatológicas en unidades de 10 no son posibles.

El área de inflamación produce lecturas entre 82 y 100, y un área de inflamación total con lecturas

entre 90 y 100.

Lectura desde 60 a 70 manifiestan fuertes irritaciones relativas que necesitan tratamiento; mientras que lecturas de 50 a 60 sin ID, indican rango normal reactivo del cuerpo, estas no requieren tratamiento; las lecturas por debajo de 40 indican registros degenerativos, como vimos anteriormente.

Cada hallazgo es válido, para miocardosis, nefrosis, cirrosis hepática, artrosis, esclerosis, fibrosis, poliposis blastomycosis y carcinomatosis. (OSIS).

- En las áreas de degeneración, cinco secciones se distinguen:

- \* Comienzo de la degeneración: registros de 48 a 40.
- \* Progreso de la degeneración: registros desde 40 a 30.
- \* Degeneración avanzada" registros desde 30 a 20.

- Estado final de degeneración: registros por debajo de 20.
- Condición "ante finem": registros de 10 y por debajo de 10.

El sistema EAV puede diagnosticar a la inflamación o el proceso degenerativo del órgano, como también mezclar formas de toda la condición patológicas.

Los diagnósticos del EAV han abierto campos en: Diagnósis peritoneal, diagnóstico específica de desordenes del sistema nervioso autónomo; midiendo los MP de la mandíbula es posible determinar si una alergia procede de la cavidad oral (materiales dentales) y midiendo los MP de senos paranasales se puede determinar si la alergia se origina allí.

#### 8.5 DETERMINACION Y UBICACION DE PUNTOS POR EAV

El paciente toma con la mano el electrodo positivo, mientras el médico busca con el electrodo negativo el punto en el cuerpo del paciente, una vez localizado

el punto el dermatrón emite una señal sonora y luminosa de forma nítida y constante.

## 9. CONCLUSIONES

- Cada enfermedad, trauma o herida por la que hayamos pasado (hace ya muchos años o recientemente), no importa el sitio puede "con el tiempo" adquirir carácter de campo de interferencia cuyos impulsos pueden producir alteraciones funcionales en el sistema vegetativo básico, no sólo en el sitio de la enfermedad o de la herida, sino también lejos de allí, atravesando toda las áreas o campos de las especialidades médicas.
  
- La actuación de la infiltración del anestésico local, es mediante el restablecimiento o recuperación del estado fisiológico, pero en el sitio del campo interferente y no en el dolor. Está comprobado que la inyección "bien puesta y bien colocada" elimina la alteración a distancia y si aún no tiene el paciente daños anatómicos irreparables se logran normalizar todas las funciones, se eliminan los dolores, las

afecciones circulatorias y demás manifestaciones de enfermedad.

- Observamos que la terapia Húneke al utilizar la procaína como elemento "desinterferidor y ordenante" se convierte en dos cosas a la vez:
  - a) en terapia causal
  - b) en diagnóstico causal
  
- Cada sitio del vegetativum puede adoptar carácter de campo de interferencia y si ese es el caso, la enfermedad crónica que allí provenga sólo podrá curarse si aprendemos a apagar el campo de interferencia culpable.
  
- La terapia neural puede llegar a ser bloqueada por el test de radioayuda, por las irradiaciones, así sea que estas se hayan hecho años atrás, por sobrecargas tóxicas, por geopatías, y a veces también por stress síquico.
  
- El test de Húneke debe de hacerse antes de cometer al paciente a métodos riesgosos y caros

de diagnóstico y tratamiento, por tanto mucho antes de tener que apelar a cirugías destrosantes.

- Es necesario un exámen detallado y controles constantes pues una desaparición a veces asombrosa de los dolores no debe ocultarnos la posible evolución de algún cuadro clínico severo como por ejemplo: cáncer.
  
- Después de un tratamiento exitoso con estas técnicas aprendidas, el paciente puede recaer si le da gripe, si se ha sometido a vacunaciones, a exámenes con sustancias radioactivas, tratamientos odontológicos, especialmente los de la odontología protésica moderna. Para lograr el éxito se impondrá la combinación de varios métodos según los resultados que aporte el chequeo electrónico (Voll) o radioestético del enfermo.
  
- Nuestra generación de médicos y odontólogos se verá cada vez más amenazada, si se le sigue

negando la enseñanza de aquellos métodos curativos biológicos que los capaciten para servir con la efectividad que cada caso requiera.

Debido a la diferencia de potencial de los diferentes metales de la amalgama se genera una corriente eléctrica que libera iones de mercurio de la misma, los cuales se unen a proteínas.

- La amalgama tiene un efecto negativo sobre el sistema linfático y sobre todas las mucosas de la región cefálica y de la garganta.
- Los dientes tienen una relación de tipo energético con determinados órganos, articulaciones, músculos, glándulas, etc. Los fenómenos patológicos en el odontón pueden tener acciones a distancia en las distintas partes del cuerpo.
- Los campos interferentes de origen dental son dientes desvitalizados, osteitis, crónicas,

restos de raíces, cuerpos extraños, dientes artificiales y quistes.

Es recomendación casi que obligatoria instalar un dispositivo de separación de la amalgama.

La anestesia local terapéutica degrada el efecto curativo de la procaína hacia un área de aplicación, exclusivamente local, la mayoría de las veces en el sitio equivocado más aún también degrada el Dx causal y el método terapéutico hacia un tratamiento local y pasajero y meramente sintomático.



## BIBLIOGRAFIA

COUDET, G.J. Acupuntura práctica en odontoestomatología. Panamericana, Buenos Aires, 1978.

DUQUE MEJIA, Germán. "La terapia neural según Húneke". (Síntesis y actualización). Fondo Editorial Universitario. Escuela de Medicina Juan N. Corpas.

GONZALEZ, M.A. Pelaez, F., Lopera, W.D. Manual de Terapéutica.

MURCIA LOPEZ, Miguel A. Medicina Biológica. Colegio Osteopático de Europa. Sep. Dic. 1993. Año 6.

PAYAN DE LA ROCHE, J.C. La medicina biológica. Una medicina no comprometida. Multimpresos, Cali 1981.

PINEROS CORPAS, Jorge. Acupuntura y procedimiento asociados. Procedimiento manuales en Bioenergética. Terapia Neural. Bogotá, Fedicor. 1991.

SCHNEIDER, E. La alimentación y la salud. Safeliz, 14a. edición, Madrid, 1988.

VILLAVICENCIO CABRERA, Hipólito. La odontología neurofocal. Sin editorial, sin fecha.

Revista:

Notas de Luz. La Revista de la Nueva Era. No.11, Año 2. 1994.

Folleto:

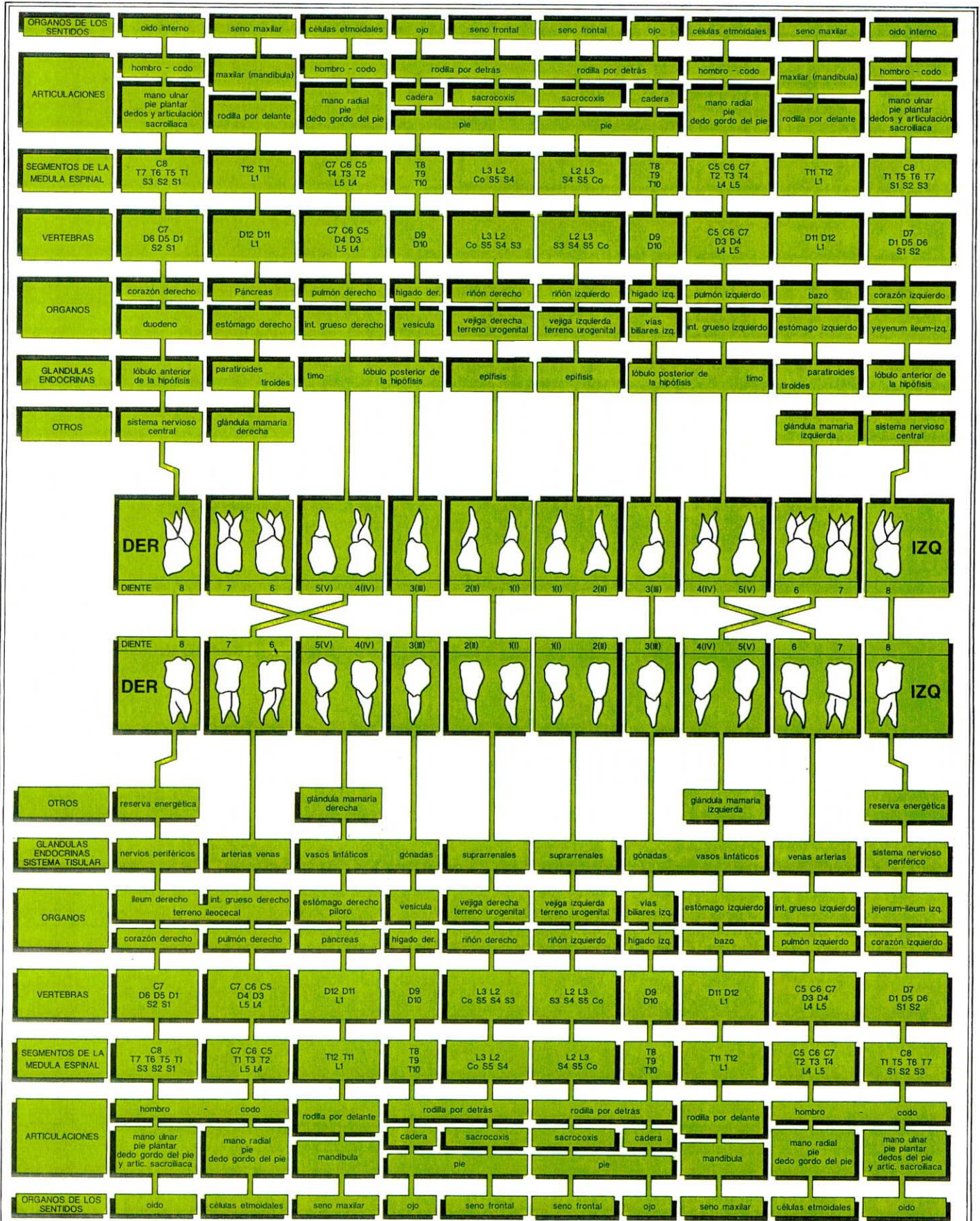
Estomatología Bioenergético, Nivel I-II.

## RECOMENDACIONES

1. El odontólogo debe tener en claro que su ciencia no se limita a restaurar solo órganos dentados, sino mirar el paciente de manera integral y esto se logra por medio de una Historia Clínica completa, haciendo sentir al paciente una persona importante.
2. No debemos conformarnos con dar al paciente un tratamiento convencional, debemos buscar siempre nuevas alternativas para devolver de la mejor forma posible la salud a nuestros pacientes.
3. Es importante dar una orientación sobre la alimentación ideal para lograr una salud estable.
4. Siempre debemos trabajar en compañía con el médico para lograr una buena odontología neurofocal.

# ELECTROACUPUNTURA SEGUN VOLL

DIENTES, BOCA, MAXILARES Y SUS RELACIONES ENERGETICAS  
CON EL RESTO DEL ORGANISMO



## LA CERAMICA DE HOY



Vista de Oclusal.



Coronas individuales HI-Ceram e incrustaciones VITADUR-N vistas de Oclusal.

Debido al creciente inquietud del cuerpo médico, por encontrar opciones en los tratamientos odontológicos, que brinden compatibilidad biológica, y por lo tanto un verdadero bienestar a sus pacientes, ofrecemos una alternativa en **Rehabilitación Oral**.

La casa Vita-Zahnfabrik de Alemania ha entregado al mercado un material cerámico mejorado, tanto en sus propiedades de dureza, resistencia y estética como

a nivel **Biológico** ya que no incorpora en su confección ningún tipo de **metal**, dando inicio a una nueva era en rehabilitación oral, descartando toda utilización de metales y materiales tóxicos como: Mercurio, Plata, Paladio, Cromo, Níquel, Estaño y Cobre, en cavidad oral.

Los procedimientos clínicos para la utilización de este material no difiere mucho de las técnicas utilizadas convencionalmente.



Coronas HI-Ceram después de acabadas y colocadas sobre el modelo principal.



Corona HI-Ceram e incrustaciones de VITADUR-N sobre el modelo principal.

### SU UTILIZACION ESTA INDICADA PARA:

- ◆ **PROTESIS FIJA**
  - Coronas completas.
  - Carillas estéticas.
  - Fijos
- ◆ **OBTURACIONES EN OPERATORIA**
  - Incrustaciones.



Las capas y el color están estructuradas como en el diente natural: de dentro hacia afuera.  
La coloración es individual y no se limita sólo a la superficie.  
El borde cervical es exacto y estéticamente perfecto, gracias a las masas cervicales Vita HI-Ceram.

### LAS RESTAURACIONES VITA-HI-CERAM BRINDAN LAS SIGUIENTES VENTAJAS:

- Mayor compatibilidad Biológica.
- Óptimas cualidades higiénicas.
- Se elimina el efecto nocivo de corrientes galvánicas producido por restauraciones metálicas.
- Ajuste marginal preciso.
- Ninguna reacción química en boca.
- Una resistencia elevada del material permitiendo restauraciones durables.
- Borde cervical de una estética impecable.
- Fiel reflejo de todas las características naturales y estéticas.
- Radiopacidad.
- Permite su cementación con composite de Fotocurado - Ionomero de vidrio - Cemento de Fosfato

## ANEXO No. 3

### CASOS CLINICOS

#### CASO No. 1

El 20 de enero de 1959 me escribió el colega Heinz Craupner: Se trata del paciente, nacido el 10 de enero de 1893. Desde 1954, diabetes de mediana graduación; glicemia constantemente elevada, el término medio 150 mg. 1943, amputación de pie izquierdo aparentemente por irritación ocasionada por la prótesis. En esta ocasión se diagnóstico la diabetes. El 3 de diciembre de 1958 fue la primera inyección de procaína en el arco tonsilar, en dientes sospechosos y en las cicatrices de la amputación. Cinco o seis días más tarde por primera vez -y desde años- glicemia de 80 mg.; posteriormente, después de un exceso dietético, ligera elevación de la glicemia, la misma que regresó a lo normal. "Yo estoy muy orgulloso con este caso".

## CASO No. 2

La severa jaqueca o migraña de un chico de 14 años se descuidó terapéuticamente debido a que el padre sufría de lo mismo. En la conversación con la madre se me informó que también el padre tenía las cordales impactadas y que ya en edad madura se le operaron con lo que desapareció la migraña. En este caso eran pues la migraña y el vómito algo secundario mientras que lo heredado era la anomalía maxilomandibular. De esta manera se pudo eliminar la migraña sin riesgo alguno. Las numerosas molestias y afecciones a distancia producidas por muelas cordales (o muelas del juicio) con conocidas de todos.

CASO No. 3

El odontólogo -haciendo una apicectomía- el seno maxilar derecho. Después de ello: inflamación aguda con escalofrío y altas temperaturas. Luego de tres años de latencia. En 1949 primero hepatitis sin reposo, después nueva exacerbación del seno maxilar y tras 40 lavados operación. En los años siguientes se desarrolló un dolor de cabeza del lado derecho con neuralgias supraorbitales derechos que fue creciendo hasta convertirse en severos ataques de jaquecas. Procaína en la vena cubital derecha y en el cuero cabelludo sin efecto. Después de algunas inyecciones en el nervio supraorbitario derecho -que esta hiperalgésico- desaparecen las neuralgias y los ataques de migraña. Ahora sólo se queja del nervio en los días en que se abusa del alcohol y con ello nos delata la sobrecarga que padece el hígado. Con un poco de procaína se restablece la tranquilidad. He visto que después de resfríos y de esfuerzos físicos e intelectuales fuertes vuelve el cuadro a removerse. Esto me comprueba que un punto hiperalgésico que viene de un órgano profundo y en este caso situado bien lejos como por ejemplo el

hígado, puede ser irritado a nivel central cuando en la periferia hay resfríos o stress, siempre y cuando que los mecanismos de regulación estén sobrecargados.

**Dr. FERNANDO ORTIZ CERON**

**MEDICO CIRUJANO GENERAL**

**MED. TRADICIONAL CHINA**

**BIONERGETICA**

NOMBRE ROSABA CARRO RAMIREZ

FECHA MAYO 21 / 95 CLASE \_\_\_\_\_

C O N F I D E N C I A L





VALORES POR DERMATRON								
PUNTO MED.	DER	IZQ	DER	IZQ	DER	IZQ	DER	IZQ

1.	Linfatico	64	54					
2.	Pulmon	60	36					
3.	Int. Grueso	42						
4.	Colon-Sigmoide	<u>        </u>	40					
5.	S. N. A.	48	28 46					
6.	S.N.C. y PER	40	48					
7.	Circulatorio	62	64					
8.	Alergias	62	36					
9.	Deg. Fib. y Piel	54	62					
10.	Endocrino	54	50					
11.	Tiroides	40	40					
12.	Corazón	42	48					
13.	Int. Delgado	68	34					
14.	Páncreas	68	<u>        </u>					
15.	Higado	92	50					
16.	Deg. Articular	78	54					
17.	Estom / Duodeno	88	44					
18.	Deg. Fibrinoide	88	58					
19.	Piel	<del>60</del>	64					
20.	Deg Grasa	94	50					
21.	Vesic. Biliar	60	82					
22.	Riñón	44	80					
23.	Vejiga	+ 100	96					
24.	Bazo	<u>        </u>	44					
25.	Proteinas	70						
26.	Azúcar	40						
27.	Colesterol	58						
28.	Ac. Urico	44						
29.	Triglicéridos	50						
30.	Sinoviales							
31.	Ovarios	68	68					
32.	Utero	42	34					
33.	Próstata							
34.	Vit. Sexual							
35.								
36.								
37.								
38.								

E.E.G. Descripción: \_\_\_\_\_

E.C.G. Concepto: \_\_\_\_\_

Ecografía (s) \_\_\_\_\_

R. X.

Dgco. Final: 1  
Vial Neudi. Parálisis de Bell.

Otros Ttos Empleados: ~~AL-J.~~  
~~1/ Phosphorus~~ 5/ ALOE Blossom TEA.  
~~2/ Acetum 30.~~ 6/ WOBENZYM TAB.  
~~3/ Vial 1ª SEM.~~ 7/ HIRAKIN sup.

1/ PHOSPHORUS  
2/ ACETUM.  
3/ VIAL 1ª SEM.  
4/ AL-J.  
5/ ALOE VERA Blossom TEA  
6/ WOBENZYM TAB

Dieta Sugerida:

Observaciones

I.D: 1) NEUROPATÍA CRÓNICA de TRIGÉMINO 2º A PARÁLISIS de BELL.  
2) SECUELAS DE BRONQUITIS CRÓNICA.  
3) INTERFERENCIA DE 3: 4: 5: 6: 7: SUP. DERECHO y 4: LAB. IZQ.  
4) INTOXICACION CRÓNICA POR RESINA y AMALGAMA. (A-I-BY-10)

Costo Consulta \$	Control \$	Sesión \$	Agujas \$
Nombre	Costo \$	Nombre	\$
Nombre	Costo \$	Nombre	\$
Nombre	Costo \$	Nombre	\$

Otros:

Dr. Fernando Ortiz C.  
Médico Cirujano General  
Esc. Med. J. N. Corpas  
Med. Trad. China, Acupuntura  
Shiatsu, Siatí, Moxibustión  
Homeopatia, Fer. Neural, Fer. Celular  
Bioenergética Dgca. con Dermatran  
Bogotá, C.E.O. Canadá - Alemania

Fecha: MARZO 22/95 F.A. \_\_\_\_\_ Fe. \_\_\_\_\_

Nombre: ROSALBA CARRO

1- Phosphorus 5M 1 flco  
2- Aconitum 30M 1 flco

R<sup>a</sup> diluir 1 gota de qu.  
DE los Medicamentos debajo de la  
letra al mismo tiempo ser:

7<sup>1/2</sup> flco - 7/4 flco - 7/2 flco - 7/4 flco - 8 flco  
7 flco - 7/4 flco - 7/2 flco - 7/4 flco - 8 flco

3- Vial a serena 1 flco

R<sup>a</sup> diluir 14 gotas en 1 copito  
cop 3 veces al día.

Presente esta receta en la próxima consulta

Reviviana Ltda. Cl. 47 No. 13-33 Const. 104 Tel. 287 40 69 Fax 227 41 12/ Cor. 11 No. 61-19  
Of. 201 Telefax 211 21 51 Santafé de Bogotá, D.C.

4-1 FIN. 500. 1/3 fees

R<sup>a</sup> Tocar 1 CAP ANTES DE LAS  
3 COMIDAS.

5-1 WOBADYUOL TAB \$10,000 1/1 Cap

R<sup>a</sup> Tocar 3 TAB CADA 2 CASOS  
CADA AGUA 2 HORAS DESPUES  
DE LAS 3 COMIDAS

6-1 TRINICIA SUP 1/10

R<sup>a</sup> Aplicar 1 SUP. 1/11  
Profunda CADA 3<sup>er</sup> DIA.

7-1 MULTIOITACIONES \$12,500 1/1 fee

R<sup>a</sup> Tocar 1 TAB 3 VECES AL DIA.

8-1 ALOE Blossom TEN \$13,000 1/1 Cap

R<sup>a</sup> Disolver en agua 1 paquete  
al acostarse.

\$42,000

Gloria Isabel Blanco de Silva

ODONTOLOGA  
UNIVERSIDAD JAVERIANA

EXAMEN FINAL

HISTORIA CLINICA

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre Rosario Cano 44 años Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Teléf. particular \_\_\_\_\_ Teléf. comercial \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento 15 Abril 1951 Sexo F Altura \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

No. Seguro Social \_\_\_\_\_ Soltero \_\_\_\_\_ Casado \_\_\_\_\_ Nombre cónyuge \_\_\_\_\_

Familiar más cercano \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

SI Ud. está llenando este formulario por otra persona, ¿Cuál es su relación con ella? \_\_\_\_\_

En las siguientes preguntas, marque con un círculo SI o NO, el que corresponda. Sus respuestas son para nuestros registros solamente y serán consideradas confidenciales:

- 1- ¿Goza de buena Salud? SI NO
- 2- ¿Hubo algún cambio en su salud general dentro del último año? SI NO
- 3- MI último examen físico se realizó en \_\_\_\_\_
- 4- ¿Está bajo el tratamiento de un médico? SI NO  
  - a. De ser así. ¿Qué se le está tratando? Red. Antropofico y ingiere prod. naturales SI NO
- 5- ¿El nombre y la dirección de mi médico es \_\_\_\_\_
- 6- ¿Tuvo alguna enfermedad u operación importante? SI NO  
  - a. De ser así, ¿Cual fué? \_\_\_\_\_
- 7- ¿Ha estado internado en un Hospital o tuvo una enfermedad seria en los últimos 5 años? SI NO  
  - a. De ser así, ¿Cuál fué el problema? \_\_\_\_\_
- 8- ¿Tiene o tuvo alguna de las siguientes enfermedades? SI NO  
  - a. fiebre reumática o cardiopatía reumática Hematomas verpu SI NO
  - b. cardiopatías congénitas dolor cabeza continuo SI NO
  - c. enf. cardiovascular (problemas cardiacos, ataques cardiacos, insuficiencia coronaria, tensión arterial alta, arterioesclerosis, síncope) Mejilla derecha tiene dolor SI NO

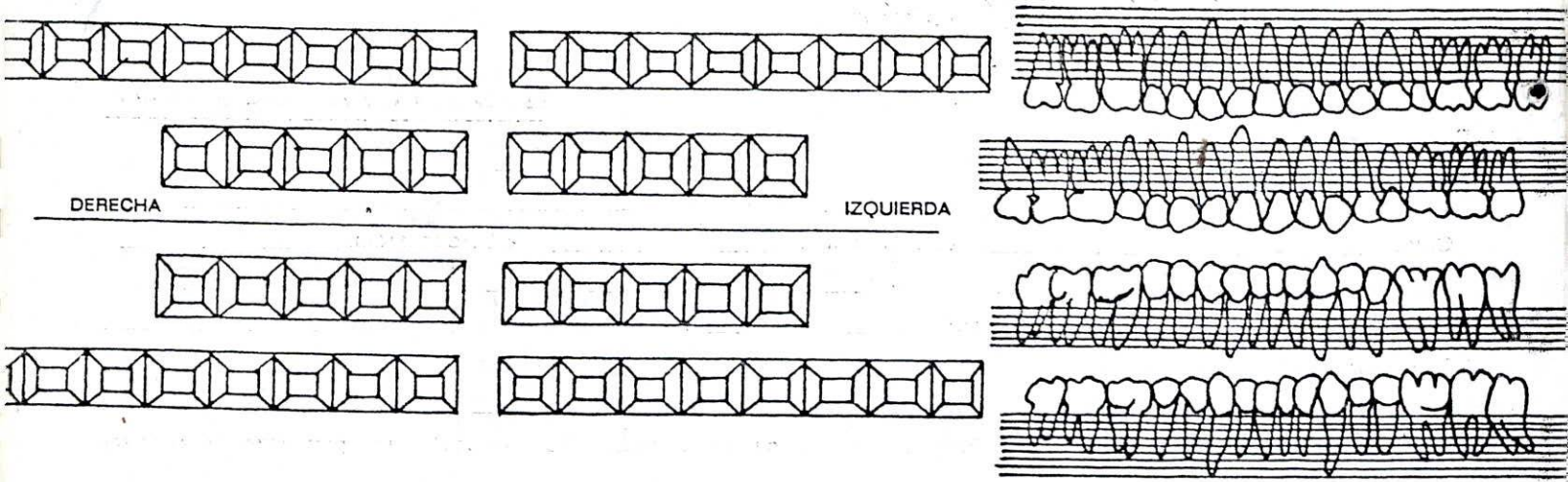
Especifique \_\_\_\_\_

  - d. Alergia Pr. no pudo quedar embarazada SI NO
  - e. Problemas sinusales Dolor oído der SI NO
  - f. Asma o fiebre de heno SI NO
  - g. Urticaria o erupción cutánea SI NO
  - h. Desvanecimiento o ataques SI NO
  - i. Diabetes SI NO
  - j. Hepatitis, Ictericia o enfermedad hepática SI NO
  - k. Artritis SI NO
  - l. Reumatismo Inflamatorio (articulaciones hinchadas dolorosas) SI NO
  - m. Ulceras en el estómago SI NO
  - n. Problemas renales SI NO
  - o. Tuberculosis SI NO
  - p. Tiene tos persistente o escupe sangre SI NO
  - q. Baja tensión arterial SI NO
  - r. Enfermedad venérea SI NO
- 9- ¿Tuvo hemorragias anormales con relación a extracción previas, cirugías o traumas? SI NO
- 10- ¿Tiene alguna alteración sanguínea? SI NO
- 11- ¿Le han hecho cirugía o tratamiento con Rayos X por un tumor u otra lesión? SI NO
- 12- ¿Está tomando alguna droga o medicamento ¿Cuál? \_\_\_\_\_
- 13- Está tomando alguno de los siguientes: SI NO  
  - a. Antibióticos o sulfamidas SI NO
  - b. Cortisona SI NO
  - c. Insulina, orinace o drogas similares SI NO
- 14- ¿Es alérgico o ha reaccionado en forma adversa a: SI NO  
  - a. Anestesia local SI NO
  - b. Penicilina u otro antibiótico SI NO
- 15- ¿Tuvo algún problema serio asociado con algún tratamiento odontológico previo? SI NO
- 16- ¿Está en exposición regular a Rayos X u otras radiaciones ionizantes? SI NO
- 17- ¿Esta embarazada? SI NO

14-13

FIRMA DEL PACIENTE

# EXAMEN BUCAL



## EXAMEN FINAL

- 1 - Trayectoria de apertura: Disminuida  SI  NO  
 Desviada  SI  NO  
 Ligera - Moderada - Marcada
- 2 - Mastilcación Unilateral: SI  NO  Der. - Izq.
- 3 - Dolor músculos masticatorios: SI  NO
- 4 - ATM; Dolor: SI  NO  Ruido: SI  NO
- 5 - Bruxismo: SI  NO  Diurno  Nocturno
- 6 - Empuje lingual: SI  NO  Macroglosia: SI  NO
- 7 - Sobremordida vertical ant? \_\_\_\_\_ mm. Severa \_\_\_\_\_ Moderada \_\_\_\_\_ Leve \_\_\_\_\_
- 8 - Sobremordida horizontal ant? \_\_\_\_\_ mm. Severa \_\_\_\_\_ Moderada \_\_\_\_\_ Leve \_\_\_\_\_

### TRATAMIENTO

Rx \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### PRESUPUESTO

Total \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Fecha	Diente	Operación	Abono	Saldo	Fecha	Diente	Operación	Abono	Saldo

Yo \_\_\_\_\_ con C. C. N° \_\_\_\_\_ acepto el tratamiento y presupuesto anterior con un valor de \_\_\_\_\_

# ELECTROACUPUNTURA SEGUN VOLL

DENTES, BOCA, MANDIBLA Y SUS RELACIONES ENERGETICAS CON EL RESEO DE ORGANISMOS.

