

## **ODONTOLOGIA NEUROFOCAL UNA CONCEPCION INTEGRAL DE LA ODONTOLOGIA HACIA EL NUEVO MILENIO COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO**

González, M. \*, López, B. \*, Méndez, J. \*, Otero, L. \*, Torres, S. \*, Osorio, Y. \*\*, Fajardo, F. \*\*, Tovar, S. \*\*\*.

*La Odontología Neurofocal, es una concepción integral de la odontología que considera al hombre como unidad bioenergética y a su vez a la cavidad oral como una unidad funcional que guarda estrechas relaciones con todo el organismo y se integra de manera dinámica, expresa que el hombre más que un cuerpo es un conjunto de energía en equilibrio, permitiéndole al organismo manifestarse (suceso focal) ante cualquier alteración patológica (foco) o a cualquier estímulo nocivo ya sea local (campo interferente) o a distancia (reacción focal). Esta ciencia maneja una detallada historia clínica que abarca temas como nutrición del paciente, hábitos, estilo de vida, historia de enfermedades, tratamientos realizados anteriormente, signos, síntomas y utiliza una serie de test o métodos como: el test de Huneke, test mioquínético, test de Adler y mediciones bioelectrónicas que permiten evaluar el sistema básico de regulación y dar un diagnóstico más certero y amplio para el paciente, comprobando así como el paciente puede hacer una enfermedad a distancia producida desde la boca sin que el paciente y su médico lo sepan, por falta de información.*

*Conociendo lo que esta afectando la salud del paciente, se empieza a restablecer el equilibrio orgánico normal del individuo (terapia base) y se continua tratando la causa o irritante, evaluando los resultados obtenidos. El objetivo que se busca es lograr que se realice un tratamiento holístico al ser humano, sin dejar de lado la importancia de la atención interdisciplinaria, presentando a la odontología neurofocal como una concepción integral de la odontología hacia el nuevo milenio.*

*Palabras claves: terapia neural, foco, campo interferente, suceso focal, foco dentógeno, reacción focal, enfermedad focal, terapia base.*

### **INTRODUCCION**

La odontología Neurofocal no es la panacea ni es una ciencia nueva que surge como propuesta para aliviar los males que aquejan a los hombres del siglo venidero. Su origen data de las ciencias alternativas de uso frecuente en España, Francia, Alemania, Inglaterra y Estados Unidos. Sus bases están en la acupuntura China de hace 6.000 años, la Homeopatía

Alemana del siglo XVIII y la bioenergética Francesa del presente siglo, ciencias que surgen por la necesidad de dar soluciones a los problemas de salud y por la deshumanización que se presenta en la medicina tradicional.

Ante la necesidad de brindar a la comunidad una atención más completa, humanizada y menos mecánica, han tomado fuerza las alternativas de atención

\* Estudiantes de la Facultad de Odontología Colegio Universitario Colombiano.

\*\* Odontóloga U. Nacional, es Neurofocal; Médico U. Nacional. Asesores científicos.

\*\*\* Odontóloga Colegio Odontológico Colombiano, es Epidemiología. Asesora metodológica.

entre las cuales esta la Odontología Neurofocal, ciencia que trata al ser humano de manera integral sin dejar de lado la relación que existe entre sus sistemas, órganos y tejidos y no como actualmente se expone cavidad oral y cuerpo, entes separados a los que les da un tratamiento individual sin saber que esto nos conlleva a un desequilibrio del ser.

En este trabajo se desarrollarán temas básicos para el entendimiento de la Odontología Neurofocal como son: conceptos básicos, aplicación, focos dentógenos, relaciones diente con el organismo según el Dr. Reinhold Voll, métodos para llegar a un diagnóstico en odontología neurofocal, test y pruebas utilizadas en la actualidad y algunas opciones en el tratamiento, en pro de la calidad de vida, tomando una actitud crítica y analítica, a través de la cual se proporcionan los elementos necesarios para la identificación de una salud realmente integral, acorde a los requerimientos del proceso evolutivo, presentando a la odontología Neurofocal como una concepción de la odontología hacia el nuevo milenio.

## **FUENTES DE INFORMACION**

Esta revisión bibliográfica se basa en la consulta de diversos libros especializados en el tema y relacionados con este obtenidos de la biblioteca Luis Angel Arango, Biblioteca central de la Universidad Nacional y de la Facultad de Odontología, Biblioteca de la Pontificia Universidad Javeriana, Investigaciones en

Internet, conferencias e información suministrada por personal capacitado en el tema.

## **RESULTADOS**

La odontología Neurofocal en una concepción integral de la odontología que considera al hombre como unidad bioenergética y a su vez a la cavidad oral como una unidad funcional que guarda estrechas relaciones con todo el organismo y que se integra de manera dinámica con todo el organismo.

Para su entendimiento es necesario traer a mención definiciones como:

**TERAPIA NEURAL:** método basado en anestésicos locales como la procaína que actúa como elemento desinterferidor y con aplicación en dos situaciones diferentes: en terapia causal sirviendo de bloqueo en la curación de otras enfermedades, y en Diagnóstico causal ayudando a determinar el campo de interferencia.

**CAMPO DE INTERFERENCIA:** se refiere al terreno alterado en el tejido conectivo o a una fuente permanente de estímulos de baja capacidad.

**FOCO:** inflamación crónica situada en el tejido conectivo laxo o intersticial, donde se desarrolla la regulación vegetativa básica. Los focos despliegan su acción patológica y a pesar de que el organismo intenta compensar estos factores de interferencia a expensas de su capacidad defensiva, puede haber efectos

sumatorios con otras noxas, así que cuando se llega a este punto, la reacción del organismo depende de su constitución, lo que explica la diversidad de los sistemas atacados: sistema vascular, tejido conectivo y sistema nervioso. En cualquier caso, los focos causan o mantienen un desequilibrio en el sistema vegetativo básico. Los focos se clasifican en foco mudo o latente y foco activo.

**FOCO DENTOGENO:** son las manifestaciones y efectos a distancia que debido a la presencia de focos o campos de interferencia ubicados en los dientes, ya sea en el maxilar superior o en el maxilar inferior.

**SUCESO FOCAL:** Para que este se produzca se deben desarrollar en conjunto, el foco como el proceso inflamatorio, el campo de interferencia como el elemento que altera el flujo normal de la información a través del organismo y la enfermedad focal o reacción focal que es la segunda enfermedad que se va a producir de las dos entidades ya mencionadas en cualquier sitio a distancia del organismo.

**REACCION FOCAL:** respuesta del organismo a distancia, de un foco o campo de interferencia.

**ENFERMEDAD FOCAL:** es aquella segunda enfermedad producida por el foco.

**TERAPIA DE BASE:** es la recuperación de las funciones normales e inespecíficas de defensa de todo el organismo.

Las alteraciones patológicas locales del sistema masticatorio que bajo ciertas circunstancias pueden adquirir actividad focal e interferente, son llamadas focos dentógenos potenciales, que según Raab y la modificación hecha por Rost se resumen en:

Dientes con pulpa necrótica, afecciones provocadas por dientes con pulpa necrótica, estados anormales en segmentos de la mandíbula sin dientes, gingivitis y periodontitis, corrosión de materiales metálicos en la cavidad oral y dientes vitales pero enfermos.

Reinhold Voll hace un cuadro esquemático de la relación energética de la boca, maxilares y dientes con el resto del organismo, basado en la acupuntura, ya que esta ciencia enuncia meridianos y relaciones directas de sistemas y órganos entre sí por medio de patrones energéticos formando circuitos y en la fisiología de la célula.

Un órgano enfermo por más alejado que este de otro órgano en el mismo cuerpo se van a comunicar por determinado meridiano produciéndose un estancamiento de energía causando dolor en el órgano enfermo; siendo esta una interferencia eléctrica

Para llegar a un diagnóstico en odontología neurofocal es necesario:

- Una completa historia clínica.
- Examen clínico del sistema dentario completo incluyendo pruebas de vitalidad, percusión, palpación entre otros.
- Estudio radiológico del terreno maxilomandibular. (También en pacientes edéntulos).
- Captación de la situación vegetativa básica, es decir cual es el consciente vegetativo de todo el organismo como fiel espejo que refleja la situación de defensa existente. Es necesario para la odontología neurofocal saber cual es la situación del sistema de defensa, por lo cual debemos considerar pruebas y test que nos permitan saber su estado.

En la Odontología neurofocal se utilizan actualmente el test mioquinético, test de Adler, Mediciones bioeléctricas y el test de Huneke.

- Test mioquinético: se utiliza para comprobar la existencia de una zona que esta produciendo disminución de energía en el sujeto, evidenciando un sitio donde se maneja mal la información o lo que es llamado campo interferente que produce un corto circuito electrónico.

Esta prueba analiza la perdida de resistencia a la presión en los músculos del brazo izquierdo, si hay algún tipo de alteración o campo interferente esta se verá disminuida.

- Test de Adler: o de la columna cervical, sirve para detectar puntos dolorosos en las apófisis transversas de las vértebras cervicales C2 que corresponde a los terceros molares superiores y C3 a los terceros molares inferiores, en el momento de realizar un movimiento lateral; Detecta cual de los terceros molares puede tener mayor incidencia en la enfermedad que padece el paciente y cuál debe ser el orden en la extracción de los molares en mención de ser necesario.

- Mediciones bioelectrónicas: estas mediciones son realizadas con el biopotenciómetro dental, el cual va a medir la conductancia de los metales en boca.

- Test de Huneke: se utiliza como diagnostico y como terapia segmentada. Consiste en la colocación de procaina en la búsqueda de campos interferentes, al realizar este procedimiento libera bloqueos del neurovegetativo.

TRATAMIENTOS: los dientes generan campos de interferencia en todo el organismo, cada interferencia puede curarse mediante la Terapia Neural o con la eliminación quirúrgica de estas, teniendo en cuenta la anamnesis que es el punto de partida para encaminar el tratamiento.

## CONCLUSIONES

- La Odontología Neurofocal es una concepción integral de la Odontología que considera al hombre como unidad energética y a su vez a la cavidad oral como unidad funcional que guarda estrechas relaciones con todo el organismo y al cual se integra de manera dinámica.

- Reinhold Voll realizó un cuadro esquemático donde se estableció la relación diente, maxilares y órganos. Lo cual permite realizar un diagnóstico, identificar un campo de interferencia y la patología a distancia más fácilmente. Esta relación tiene una sustentación científica a partir de la odontogenia, la filogenia, la acupuntura y la fisiología celular.

- Las correlaciones que existen entre focos, campos de interferencia dentógenos y maxilo-mandibulares con los efectos a distancia que pueden producir, se explica sobre la base de las funciones vitales del sistema vegetativo.

- El suceso focal y cada foco y campo interferente se encuentra en el tejido conectivo blando aceptado reconocido y encontrado en todo el organismo.

- Un campo de interferencia ubicado en determinado diente, ya sea de tipo mecánico, físico o químico logra provocar una reacción de carácter alérgico, neurotóxico, neural o presentar alguna patología a distancia. Sin embargo no significa que todo tratamiento

realizado en cavidad oral pueda generar una reacción a distancia. Por lo tanto no todas las patologías se podrán solucionar desde la boca ya que todos los pacientes son seres diferentes.

- Los focos odontógenos se clasifican en seis grupos: dientes con pulpa necrótica, afecciones provocadas por dientes con pulpa necrótica, estados anormales en segmentos de la mandíbula sin dientes gingivitis y periodontitis, corrosión de materiales metálicos en cavidad oral, liberación de iones metálicos y dientes vitales pero enfermos.

- Los métodos diagnósticos utilizados en odontología neurofocal para ser aplicados en el consultorio a pacientes que se sospeche presenten alteraciones en el flujo energético causadas por los diferentes irritantes o focos que se encuentren en cavidad oral son: test Mioquinético, test de Adler, test de Huneke y Mediciones Bioeléctricas, una completa historia clínica, examen clínico del sistema dentario completo incluyendo pruebas de vitalidad, percusión, palpación entre otros, estudio radiológico del terreno maxilo-mandibular, (también en pacientes edéntulos) y captación de la situación vegetativa básica.

## RECOMENDACIONES

- Es importante continuar con las líneas de profundización en el campo de la Odontología Neurofocal, visto que en este trabajo solo fueron desarrollados los principios básicos como campo de

investigación ya que posee varios aspectos que hoy en día no se han desarrollado.

- Tener en cuenta a la Odontología Neurofocal como una opción más en el manejo de los pacientes, es decir, como tratamiento de manera más integral, en muchos casos que su aplicación aquí expuesta sea considerada como eficaz ante determinadas dolencias.

- Implementar los fundamentos, aplicaciones y demás de la Odontología Neurofocal en las materias vistas, y de ser necesario desarrolladas en los planes de estudio en la Facultad de Odontología del Colegio Universitario Colombiano.

- Diferenciar entre el hecho que la Odontología Neurofocal trata el ser de manera integral de la odontología tradicional, que enfatiza en la restauración y aún olvidando la misma prevención.

- Se sugiere mayor investigación y análisis sobre materiales metálicos usados en cavidad oral por la odontología tradicional y ver el grado de afección que causan en el organismo y así proporcionar materiales que no afecten el equilibrio orgánico como nos sugiere la Odontología Neurofocal.

## BIBLIOGRAFIA

ADLER, Ernest. Allgemein - Erkrankungen durch storfelder (Trigeminusbereich). Tercera Edición.

Verlag for Medizin. Heidelberg - Alemania. 1983. P 101 - 119, 2,261

BOYONA, Wilson Rolando. ¿Hacia una terapia única? En Colombia: Ciencia y Tecnología. Bogotá, Colombia. Colciencias 1995. Vol. 13 No. 1 P 35- 39

CAMACHO L, Lizarazo Maya. Correlaciones entre el sistema estomatognático y lo sistémico desde el punto de vista de algunas medicinas alternativas: una revisión bibliográfica. Bogotá, Colombia. 1998 P 51

DUQUE MEJIA, Germán; GOEBEL. La terapia neural según Huneke. Bogotá, Colombia: Fedicor. 1992 P 2 - 75 I.S.B.N. 958 - 95302 - 4 - 9

EDITORIAL. La medicina ortodoxa y las medicinas alternativas. Iladiba. Bogotá, Colombia. Norma. 1993 Vol. 7 No. 5 P IX

G. TORRES, Iván ; SOLANO; GONZALEZ URIBE. La vigencia de las culturas médicas

GONZALEZ URIBE, Fernando. Acupuntura y Moxibustión. En Colombia: Ciencia y Tecnología. Bogotá, Colombia. Colciencia 1995. Vol. 13 No. 1 P 9 - 19

JIMENEZ GOMEZ, Raúl. Historia clínica en estomatología bioenergética. Módulo 6. Universidad de Antioquia. 1994. P 17 - 20

KREINER, Marcelo. La acupuntura como mecanismo de analgesia y anestesia en odontología: aspectos biológicos y

terapéuticos. En Odontoestomatología. Montevideo - Uruguay. 1994. Vol. 5 No. 5 P 3 - 43 I.S.S.N. 021 - 3873

MALVIN E, Ring. Historia de la Odontología. Madrid Barcelona: Dogma. 1989. P 2 - 50

PAYAN, Julio Cesar. ¿Qué es eso de la terapia neural?. En Colombia : Ciencia y Tecnología. Bogotá, Colombia. Colciencias 1995. Vol. 13 No. 1 P 20- 24

RIOS M. La evaluación de las medicinas alternativas. En Colombia : Ciencia y Tecnología. Bogotá, Colombia. Colciencias 1995. Vol. 13 No. 1 P 25

RÍOS VELILLA, María C. La Evaluación de las medicinas alternativas. En Colombia : Ciencia y Tecnología. Bogotá, Colombia. Colciencias 1995. Vol. 13 No. 1 P 25- 28.

RIVERA ROJAS, Fernando. Medicina de las regulaciones biocibernéticas. Neuralterapia. Editorial Medicinas Complementarias. Madrid - España. 1992. P 39 - 56

RODRIGUEZ DELGADO, José M. Los reflejos condicionados. Lesiones sobre la función de los grandes hemisferios. Madrid - España: Morata. 1997 P 15 - 48 I.S..B.N. 84 - 7112 - 415 - 7

ROJAS ROA, Hernán. Naturismo y nutrición. Guía práctica de medicinas alternativas. SIN. P 197 - 220

ROJAS ROJAS, Sobeida. ¿La era de la medicina alternativa?. En El mundo al vuelo. 226 Ed. Bogotá, Colombia. Radar. 1997

SOLANO MANRIQUE, Manuel G. ¿Qué es la Homeopatía? En Colombia : Ciencia y Tecnología. Bogotá, Colombia. Colciencias 1995. Vol. 13 No. 1 P 29- 34

SPERANSKY, A. D. Bases para una teoría de la medicina. Buenos Aires, Argentina: Psiqui. 19? P 243 - 283

TORRES, I. La vigencia de las culturas médicas alternativas. En Colombia : Ciencia y Tecnología. Bogotá, Colombia. Colciencias 1995. Vol. 13 No. 6 P 4

VARELA, Andrea. Medicina alternativa: La otra fórmula. En Cambio 16. Bogotá, Colombia 1997 No. 221

VIVEROS, M. La noción de representación social y su utilización en los estudios sobre salud y enfermedad. En Colombiana de antropología Volumen XXX 1993

## ANEXO A

### FOCO DENTOGENO

| CLASES DE ALTERACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ACCIONES FOCALES                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Dientes con necrosis pulpar.</b><br><b>a) Sin obturación de la raíz.</b><br><b>b) Con obturación de la raíz</b><br><b>c) Obturación parcial de la raíz</b>                                                                                                                                                                               | <b>Detritus, proteolisis, sensibilización y alergización del organismo en su conjunto.</b>                                                                                                      |
| <b>2. Afecciones provocadas por diente con pulpa necrótica.</b><br><b>a) Periodontitis crónica apical</b><br><b>b) Quiste radicular</b><br><b>c) Afecciones odontogenas de los senos maxilares.</b>                                                                                                                                            | <b>Igual que en el caso anterior</b>                                                                                                                                                            |
| <b>3. Estados anormales en segmentos de la mandíbula sin dientes:</b><br><b>a) Dientes impactados</b><br><b>b) Odontomas</b><br><b>c) Restos radiculares cicatrizados vitales.</b><br><b>d) Quiste folicular</b><br><b>e) Esclerosis</b><br><b>f) Cuerpos extraños de cualquier género, incluidos implantes</b><br><b>g) Osteítis maxilar.</b> | <b>Inflamación crónica, material no biodegradable, campos interferentes neurales.</b>                                                                                                           |
| <b>4. Gingivitis, periodontitis bolsa gingival junto al tercer molar.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Inflamación crónica, hipereactividad vegetativa.</b>                                                                                                                                         |
| <b>5. Corrosión de materiales metálicos en la cavidad oral, liberación de iones metálicos, carga eléctrica de materiales metálicos.</b>                                                                                                                                                                                                        | <b>Sensibilización a través de la formación de complejos metalo-protéicos o a través de la tensión existente entre metales de diferente potencial eléctrico; campos interferentes neurales.</b> |
| <b>6. Dientes vitales pero enfermos (alteraciones crónicas de la pulpa, inflamatorias o degenerativas)</b>                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Sensibilización de todo el organismo.</b>                                                                                                                                                    |



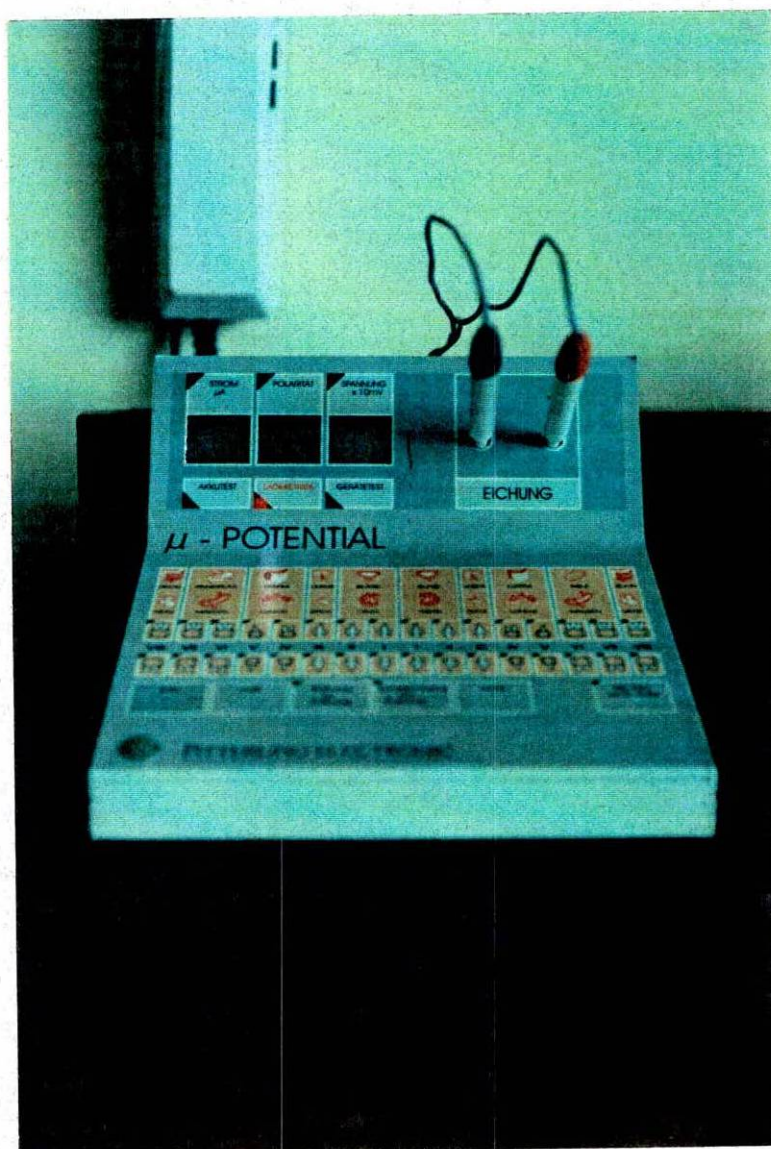
**ANEXO C**

**TEST MIOQUINÉTICO**



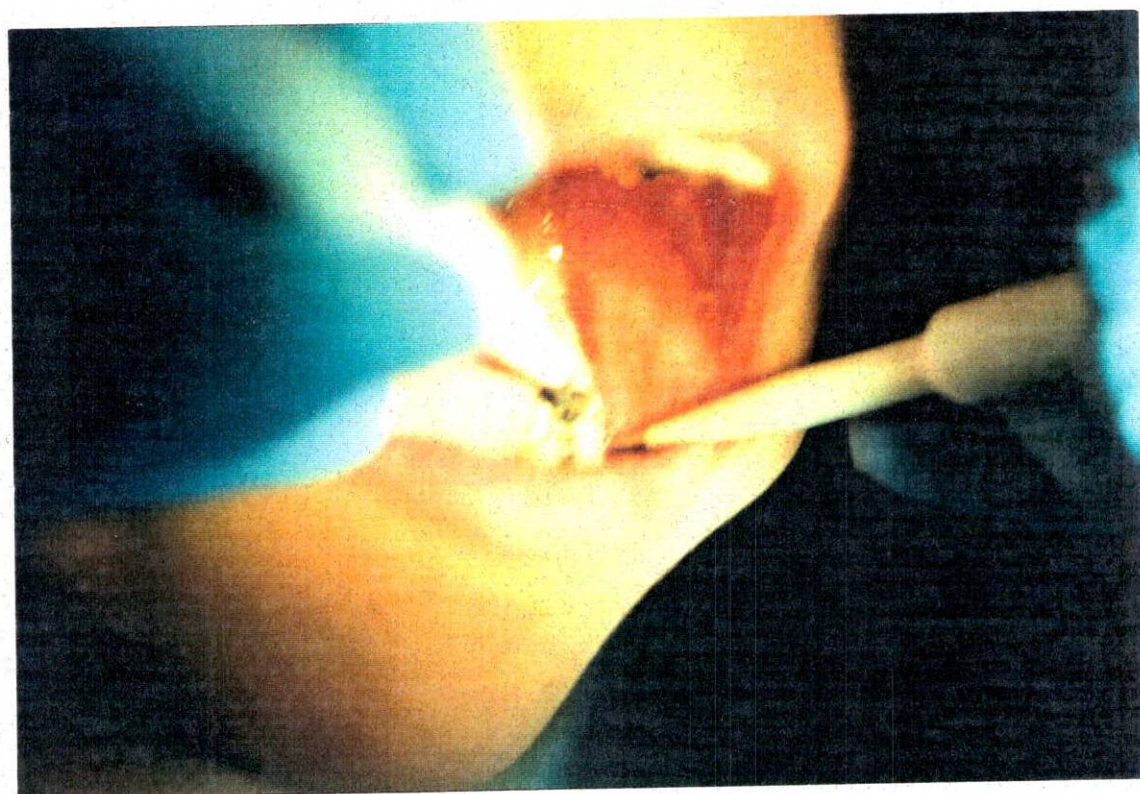
**ANEXO D**

**POTENCIOMETRO**



**ANEXO E**

**MEDICIONES BIOELÉCTRICAS**



**ANEXO F**

**TEST DE HUNEKE**

