

00617

BIOENERGETICA APLICADA A LA ODONTOLOGIA

**Astrid Robles Gonzalez
Sandra Sierra
Sandra Patricia Rojas Guerrero
Jaime Garcia Riaño
Ginnet Nuñez**

Santafé de Bogotá D.C.
**COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
1997**

BIOENERGETICA APLICADA A LA ODONTOLOGIA

**Astrid Robles Gonzalez
Sandra Sierra
Sandra Patricia Rojas Guerrero
Jaime García Riaño
Ginnet Nuñez**

Presentado a :

Dr. FREDY OSORIO

Santafé de Bogotá D.C.
**COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO
FACULTAD DE ODONTOLOGIA**

1997

BIOENERGETICA APLICADA A LA ODONTOLOGIA

**Astrid Robles Gonzalez
Sandra Sierra
Sandra Patricia Rojas Guerrero
Jaime García Riaño**

Presentado a :

Dr. FREDY OSORIO

Santafé de Bogotá D.C.
**COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
1997**

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a nuestros padres, ya que han sido nuestro mejor apoyo moral para seguir adelante con constancia, sacrificio y lucha en el cumplimiento de nuestra carrera.

Al Colegio Odontológico Colombiano, que ha sido la fuente de nuestros conocimientos y nuestra preparación para el inicio de un futuro mejor, colmada de éxitos y satisfacciones personales.

AGRADECIMIENTOS

Al ilustre rector del Colegio Odontológico Colombiano, Doctor JORGE ARANGO TAMAYO.

Al Director de Clínicas, Doctor FREDY OSORIO y a nuestro Jefe de Semestre Doctor RAFAEL VALDERRAMA.

Al Doctor , quien nos orientó en la realización de este trabajo.

Y en general a todos nuestros docentes que nos aportaron sus conocimientos para el buen término de esta carrera.

TABLA DE CONTENIDO

4. Introducción
5. Justificación
6. Objetivos
 - General
 - Específicos
7. Marco Teórico
8. Estadística
9. Planteamiento del Problema
10. Conclusiones
11. Bibliografía

INTRODUCCION

Una manera de empezar a aceptar que no hay enfermedades de tipo local, es considerar en todo momento el paciente, o sea, el todo.

Un enfoque complementario, es aquel que considera que además de utilizar para el paciente todos los procedimientos que corrientemente recomiendan los expertos en el tema, se agreguen otros procedimiento ó terapias que indican que el profesional está buscando una posible base sistémica del trastorno.

Teniendo en cuenta los focos infecciosos que inducen y mantienen enfermedades generalizadas, bloqueando el sistema de autorregulación del organismo y dependiendo de éste el éxito de una terapia biológica.

JUSTIFICACION

Buscábamos una alternativa efectiva a la odontología tradicional por medio de tratamientos que no tengan efectos colaterales en el paciente.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Dar a conocer la bioenergética, como una ciencia, la cual no representa peligro alguno ya que los elementos utilizados y sus técnicas, son muy naturales, para cambiarlas con la Odontología convencional.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ♣ Dar a conocer los diferentes tipos de alimentos y elementos utilizados en la bioenergéticas.
- ♣ Ver la bioenergética como una alternativa a la medicina y la odontología o como auxiliar importante.
- ♣ Analizar diferentes patologías, las cuales han sido tratados en bioenergética.
- ♣ Saber las aplicaciones de biogenética en el sistema estomatológico.

- ♣ Informar y dotar al odontólogo o al estudiante para que pueda practicar una odontología complementaria.
- ♣ Dar a conocer instrumental para la aplicación de la bioenergética en pacientes alterados sistemáticamente.
- ♣ Analizar la importancia de los focos infecciosos principalmente a nivel maxilar y sus consecuencias a nivel sistemático.
- ♣ Dar importancia a los exámenes complementarios al realizar un examen clínico para un buen diagnóstico.



MARCO TEORICO

BIOENERGETICA CRANEOFACIAL O ESTOMATOLOGICA

El término craneofacial, induce a pensar que lo óseo y lo facial, el mejor término es estomatología bioenergético, que es la mejor forma de entender el sistema trigeminal con todos sus componentes.

La odontología ha evolucionado por diferentes etapas, a través del tiempo, aparecen las facultades de odontología, tratan de enseñar las relaciones de la dentadura, con el resto de sistema; pero no se llega al punto de aceptar completamente esa relación.

La bioenergética considera que el hombre no es un ser dividido en partes que la boca no está separada del sistema. La vida y sus fenómenos no son sólo materiales, hoy la vida se entiende como materia, energía e información.

Según el concepto bioenergético influye en lo oral, pero es más difícil de aceptar que lo oral influye en lo sistemático; que lo que se realice en la boca puede y tiene repercusiones sistémicos, cuando aceptemos esto, habremos dado un salto cualitativo en la comprensión de los fenómenos orales.

EL SISTEMA ESTOMATOLOGICO

El sistema estomatológico puede considerarse como constituido por :

1. Un componente morfológico

Huesos maxilares, de la cara y el cráneo.

Músculos masticatorios y no masticatorios y los con ellos relacionados

Articulaciones : Articulación temporo Mandibular
 Alvéolo - dental o periodontal
 Las de los huesos del cráneo

Senos paranasales, pirámide nasal; ojo y oído.

Los dientes

Mucosa oral y mucosa lingual.

La piel orofacial y del cráneo.

Glándulas salivares y menores.

Nervios: V, VII, IX y X.

Lo estomatológico y el SNC.

El neurovegetativo : Simpático y parasimpático (cráneo y tronco).

Los vasos sanguíneos: Arterias y venas.

Sistema Linfático: Vasos linfáticos, ganglios linfáticos, amígdalas orales y orofaríngeas.

El T.C. del área: O de la zona estomatológica.

Relación del sistema endocrino, neuro endocrino y humoral.

Relación estomatológica con lo sistemático y de los sistémico con lo estomatológico.

Otros.

2. Un componente funcional

La oclusión y la masticación.

La digestión a nivel estomatológico.

La deglución.

La defonación a nivel oral.

La respiración a nivel oral.

La función sexual del sistema estomatológico

La estrecha relación con el psiquismo: Morfo - psicología.

3. Un componente reflejo y bioenergético

Los reflejos orales, faciales y craneofaciales.

La somatotopía de la mucosa nasal y el dorso nasal.

Somatotopías de la línea frontal y faciales.

Somatotopía lingual.

Somatotopía dental. Odontología Neuro focal.

Somatotopía en el iris.

Somatotopía en la ATM.

Somatotopía del pabellón Auricular.

Somatotopías del mentón y de la piel temporal.

Sistemas conductores de señales y su expresión y función a nivel del sistema estomatológico: El cerebro, Humoral (inmuno - endocrino),

tejido medio (colágeno), sistemas semiconductor y superconductor, bioplasma, Noosfera.

EL COMPONENTE ÓSEO

Según el Dr. R. O. Becker, "El hueso es un tejido vivo que debe ser tratado con respeto". Se dice que el hueso está constituido básicamente por (20%) que son osteocitos y por matriz (80%), que está formada por colágeno y apatita. El colágeno en el centro y los cristales de apatita hacia la periferia.

Los osteocitos están en osteones, la unidad básica funcional del tejido óseo. Los osteones se organizan y disponen a lo largo de líneas de máxima exigencia mecánica.

El hueso no cicatriza, sino se regenera a partir del periostio y del endostio. El hueso responde al stress creciendo hacia la forma que mejor se adopta a la demanda que su propietario hace de él.

¿Qué es la pieza - electricidad ?

Es la propiedad de algunos materiales de transferencia el stress mecánico en energía eléctrica. Esta propiedad las poseen los llamados cristales pieza - eléctricos.

¿Que es un Cristal ?

Es todo material en el cual los átomos se hallan colocados en un cierto ordenamiento que se repite a lo largo de trechos que miden centenares, millares y aún millones de distancias atómicas. Es una estructura que se repite. Un sólido puede ser o no un cristal, dependiendo de si tiene el ordenamiento mencionado.

Nosotros vibramos con el cosmos porque tenemos estructuras cristalinas. Cuando un cristal tiene color, se trata de energía solar condensada ahí por millones de años y que nosotros aprovechamos para hacer terapia. La hidroxiapatita, que tenemos en nuestros huesos, ha que resonemos como si fuéramos cristales, "polvo de estrellas que camina" como dice Corl. Sogan.

Cuando un cristal Pieza - eléctrico se deforma, se genera corriente a través de él, la deformación hace salir electrones de sus lugares en la trama del cristal. Los electrones migran hacia el lado de la compresión, se genera entonces una carga negativa.

Si el hueso es pieza - eléctrico, la carga negativa resultante de la deformación que le apliquemos, debe estimular el crecimiento adaptivo. Cuando se mide la corriente que genera por deformación del tejido óseo, se observa que el tejido óseo rectifica la corriente.

Estamos ante lo que podría llamarse un bio - cristal, Becker ha demostrado que en el lado de la tensión se acumulan cargas negativas

y ocurre reabsorción ósea; en el lado de la compresión se acumulan cargas positivas y ocurre aposición, neoformación ósea.

Qué es un LED? (Light emitting diode: diodo emisor de luz)

Cuando se pasa una corriente a través de una unión (PN) positiva - negativa, parte de la energía es transformada en luz, la cual es emitida en la superficie. Son diodos que emiten luz. Estos son muy utilizados en electrónica. Cuando un hueso genera corriente, parte de esa energía es transformada en luz según lo ha demostrado Becker. El hueso emite luz infra - roja. A esto se denomina un efecto foto - eléctrico. Si el hueso emite luz de esta naturaleza no es nada extraño que al irradiarlo con un láser, se obtenga efectos terapéuticos por resonancia.

Qué es el Doping?

Cuando a un metal semiconductor se le agregan pequeñas cantidades de minerales, pueden cambiar ss propiedad conductoras enormemente se vuelve mejor semiconductor. El hueso ya se ha demostrado que es semiconductor.

OTROS TEJIDOS DUROS DEL SISTEMA

ESTOMATOLOGICO

Mohs, ha clasificado la dureza así :

1. Talco
2. Gypso

3. Calcita
4. Fluorita
5. Apatita
6. Feldespato
7. Cuarzo
8. Topacio
9. Safiro
10. Diamante

Como podemos ver la apatita tiene la mitad de la dureza del diamante, es el tejido más duro de los seres vivos.

Si comparamos el contenido mineral, orgánico y de agua de los diferentes tejidos duros humanos, tenemos :

	Mineral	Orgánico	Agua
Hueso	61%	32%	7%
Dentina	6.45%	29%	6.5%
Esmalte	92%	2%	9%
Cemento	45%	50%	5%

Se puede decir :

- ◆ La dentina se parece mucho en su composición al hueso. Se dice que la dentina es hueso. La cual genera corriente al deformar estructuras piezoeléctricamente activas.

- ◆ El esmalte es más cristalino que el hueso, entonces es cristal más puro. El esmalte es de origen ectodérmico, como lo es el SNC; de aquí se deduce la estrecha relación entre el esmalte y el SNC.
- ◆ El cemento es un tejido menos mineralizado que el hueso ya que tiene mayor contenido orgánico.

EL ESMALTE

De acuerdo a su estructura puede y debe ser semiconductor, transmitir y emitir luz debido a sus propiedades piezo - eléctricas, tiene colágeno, es un cristal de mejor calidad que el hueso y la tenemos a nuestro alcance directo.

El esmalte se considera como un polarizador de la energía generada al masticar. Cuando el odontólogo hace una limpieza genera una agradable sensación esto es debido a que por resonancia actúa el SND.

LA DENTINA

La dentina es el único tejido dental duro que es sensible, el cemento y el esmalte parecen no serlo.

La dentina, es muy parecida al tejido óseo. Pero no contiene en su interior células, éstas se hallan ubicadas en la periferia de la pulpa, los odontoblastos.

EL CEMENTO

Es el tejido que recubre externamente la raíz de diente. Es similar al hueso y debiera considerarse como un tipo de hueso, modificado de hueso. Normalmente se forma cemento en la base del cráneo.

El cemento es permeable, se forma durante toda la vida, hace que sea capaz de compensar la pérdida de esmalte a nivel de la corona.

LA PULPA DENTAL

Es un tejido conectivo laxo contenido dentro del XXX. Hasta la presente, ni tumores benignos, ni malignos, esto indicaría que la pulpa no es sensible a los programas de no reconocimiento XXX y esto es de importancia definitiva.

EL FLUJO DE LA BIO - ELECTRICIDAD MASTICATORIA

La forma ósea del sistema estomatológico viene a estar determinada, en parte, por las exigencias mecánicas de las fuerzas masticatorias. La acción de la Ley de Wolff, hace que el hueso tome la forma acorde con las exigencias funcionales. Las traveculas óseas se disponen en una orientación específica y por ello dirigen la bio - electricidad por vías representadas morfológicamente en una mayor densidad del hueso.

Se ha estudiado la fuerza absoluta que generan los músculos elevadores, o de cierre (masetero, pterigoideos internos y temporales),

a nivel de los molares varia de 90 a 150 Kg., hacia los anteriores es de 60 a 75 Kg. Estas fuerzas determinan la forma, la condensación ósea, la orientación de los osteones y siguen caminos (flujo) llamados por los anatomistas trayectorias.

TRAYECTORIAS MANDIBULARES O FLUJO PIEZO - ELECTRICO **DE MANDIBULA**

1. Trayectoria Marginal: Discurre por el hueso Basilar y por el borde posterior de la mandíbula llega hasta el Cóndilo. En la parte posterior y en la zona mentoniana se ve una anulación de 45 grados. Esta trayectoria es externa e interna y hace que el hueso en esas áreas sea más denso.
2. Trayectoria Dentaria: Recoge la pieza - electricidad de los dientes mandibulares, llega hasta el cóndilo dividiéndose en una externa y una interna con dirección al conducto auditivo. Estas 2 llegan a la ATM produciendo una carga bio - eléctrica produce síntomas de sobrecarga funcional con el bruxador.
3. Trayectoria Temporal: El músculo temporal se inserta en la XXX coronoides y su acción genera bio - electricidad, a la vez recoge parte de la dentaria y la marginal. Por eso estas corrientes pueden llegar a la zona temporal generando cefaleas tensionales.

EJES BIOENERGETICOS MANDIBULARES

La línea de la trayectoria dental y la marginal son paralelas con el eje de lateralidad; así como la línea general de la oclusión dentaria; de aquí se puede entender que el Bruxador es un problema de lateralidad y el tratamiento debe ser consecuente con ello.

La trayectoria marginal posterior, que asciende por el borde posterior de la rama mandibular puede ser continuación del eje interepifisiario. El cóndilo de la ATM está delante del punto maestro de la epífisis que es el punto de donde sale toda la radiación psíquica. Entonces no es que el paciente con problemas de ATM tenga como base una tensión emocional sino que la sobrecarga pieza - eléctrica que llega al cóndilo afecta la epífisis.

TRAYECTORIAS DEL MAZ. SUP. P FLUJO PIEZO - ELECTRICO DEL MAXILAR SUPERIOR, LA CARA Y EL CRANEO.

1. Del área de los morales hacia la base del cráneo: La piezo - electricidad generada en los últimos morales superiores llegaría a la hipófisis y por lo tanto la asociación entre la patología de esta área y las endocrinopatías de diversa naturaleza.
2. Del área de los premorales a la órbita y apófisis cigomática: Se origina en los PMS sups al ascender se divide en tres ramas.

- ◆ Que discurre hacia atrás por la apófisis cigomática llegando a la ATM.
- ◆ Va hacia arriba hacia la parte externa de la órbita.
- ◆ Va hacia adelante rodeando por detrás del seno maxilar.

3. Trayectorias anteriores: En la zona anterior del canino sobre una trayectoria que se va hacia atrás rodeando el seno maxilar en su pared anterior, sitio donde se reúne la piezo - electricidad de premolares e incisivos. En los incisivos las trayectorias rodean la cavidad nasal creando un ovoide perinasal y suben hasta el entrecejo que es el punto maestro de la hipófisis. Aquí en estas trayectorias reconocemos el triángulo mágico de la sinucitis en la acupuntura; un ovoide perinasal para la rinitis y un ovoide que rodea el seno maxilar

EJES BIO - ENERGETICOS MAXILARES

El paralelismo que hay entre el eje inter - epifisiano y la trayectoria que sube desde el 3M sup, de aquí los efectos psíquicos de este molar.

La trayectoria que sube de la parte externa de la órbita es paralela al eje de alergias en el pabellón, y es frecuente palpar la sutura fronto - molar en pacientes que sufren de alergias.

Cuando se unen los tres puntos del trigemino, en su salida en la cara, sale un eje que es paralelo al pabellón. El cual resume una patología caracterizada por sinucitis, problemas gástricos y hormonales.

En bioenergética se interpretan como cavidades de resonancia, en las cuales al circular las corrientes eléctricas cambiando la forma electromagnética. Son focos de síntesis de los desplazamientos bioenergéticos.

Existe una directa relación entre lo dental y el seno maxilar, ya que el ápice de premolares y molares pueden estar dentro del seno maxilar. Por ellos la piezo - electricidad generada en los dientes superiores involucra el seno maxilar y puede dar origen a sinucitis no de naturaleza infecciosa, si no de naturaleza piezo - eléctrica, por sobre carga eléctrica. Hay una relación directa de la zona anterior con problemas renales.

LA PRUEBA MIOQUINETICA O CORTO CIRCUITO ELECTRICO

Consiste ésta previa prueba de la fuerza muscular del paciente, puede ser de los músculos del hombre o de los dedos pulgar e índice, los cuales deben resistir la fuerza que aplica el operador de forma sostenida. En casos raros hay pacientes que no resisten la prueba entonces se consideran como un corto circuito espontáneo.

Luego se ordena 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 de interferencias sino también para detectar cuales alimentos, sonidos, etc.. son cortocircuitantes para el paciente. Se puede incluso determinar cual es el alimento o sonido que es terapéutico pues le devuelve la fuerza al paciente.

LA PRUEBA DE LA PROCAINA O TEST DE HUNEKE

Consiste en aplicar procaína al 2% con vasoconstrictor, en vestibular y lingual del diente que sospechamos como interferente y ver el efecto que produce tal infiltración en las próximas 8 o 12 horas. Si la sintomatología del paciente mejora o empeora se interpreta como que ese diente se está relacionando con la patología que estamos estudiando. Se debe colocar tocando el periostio y no más de 1 c.c. Cuando se aplica luego la prueba de mioquinética positiva, en la que el paciente se corto - circuitó, 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 restableciéramos la circulación de la piezo - electricidad de los maxilares en esa zona.

HACIA UN ENFOQUE COMPLEMENTARIO DE LA ENFERMEDAD

“LA ENFERMEDAD PERIODONTAL NO ES UNA ENFERMEDAD PERIODONTAL, SINO LA MANIFESTACION PERIODONTAL DE UN TRASTORNO SISTÉMICO”

Vamos a tomar al paciente como un todo, un enfoque complementario de la enfermedad periodontal, es el que considera que además de utilizar para el paciente todos los procedimientos, o terapias que indican que el profesional siempre está buscando una posible base sistémica del trastorno.

I. EL ESTUDIO DEL PACIENTE

1. Estudio completo del periodonto del paciente por medios clínicos y radiográficos.
2. Hemoleucograma, glicemia en ayunas y postprandial.

Para detectar alteraciones como anemia, leucemia, leucocitosis, etc., hiperglicemia, es necesario en todo paciente con enfermedades periodontal, descartar una diabetes mellitos con valores en ayunas mayores a cien mg. sobre cien ml., pues esto ya no es anormal a la sobre dosis de glucosa.

Nos referíamos a la glicemia “verdadera” y cuyos valores oscilan entre 60 y 100 mg. sobre 100 ml. El examen que se debe solicitar es el de glicemia en ayunas y postprandial a las 2 horas.

3. Ca y Psérico.

Si el paciente tiene predominio simpático tenderá a bajar el calcio y alto fósforo lo contrario y su predominio es para simpático.

El predominio simpático favorece las inyecciones y el stress padecen de colecistitis, artritis, enfermedad periodontal, hipertiroidismo, angina, trombosis, diabetes y cáncer. El predominio parasimpático hay depósitos calcificados, artritis, cálculos renales, ateromas, cálculos dentales.

La calcemia oscila entre 8,6 a 10.5 mg/100 ml (es normalmente alta entre los niños hasta los 12 años la fosfatemia oscila entre 3 y 5 mg/100 ml también es normal alta en niños.

4. Fosfatasa alcalina sérica. Indica actividad osteoblástica de Ca, Ph básico normalmente aumenta en los períodos de crecimiento y reparación ósea.

La cifra normal es de 1.5 a 5 unidades de Bodanski, tiene importancia en las inestabilidades y enfermedades óseas, raquitismo, enfermedad de Paget y neoplasias óseas.

Fosfatasa ácida. Actividad osteoclástica de Ph ácido. Normalmente 0.5 y 5 unidades de King Astrom o inferior 1.5 unidades Bodanski esta aumenta en el hipoparatiroidismo primario.

Todo paciente con cifras anormales en los exámenes de laboratorio debe remitirse al médico internista.

II. MEDIDAS COMPLEMENTARIAS

1. Minimizar (con medidas odontológicas), factores etiológicos locales como: Cálculos, trauma oclusal, parafunción, (ajuste y placa oclusal), gerulizar los dientes y postergar exámenes por 1 a 2 meses.
2. Analizar cuidadosamente la forma de alimentarse el paciente y corregir los errores alimentarios, su alimentación debe ser alcalina sin predominio de ácidos = alimentación sana = alimentación alcalina = Alcalinización sesténica. Esta debe ser seguida por lo menos por un mes.

Una alimentación alcalina es en la cual se reducen azúcares refinados, harinas refinadas, cerdo, enlatados, carnes frías, alimentos fermentados, el café, las gaseosa. El azúcar fermentado aumenta la acumulación de placa y disminuye la quimiotaxis facuatosis de los leucocitos polimorfonucleares.

3. Indicar suplementos alimenticios por uno o dos meses hasta que el paciente adquiera la forma de alimentarse sanamente.
4. Indicar antibióticos y anti - infecciosos naturales como el polen y caléndula, la vitamina c.

5. Suministrar buenos lípidos para las membranas celulares y como buena base para las hormonas: Aceite de germen de trigo, aceite de hígado de Bacalao, la vitamina E presente en los aceites naturales pueden reducir la enfermedad periodontal. La deficiencia de vitamina A presente en el aceite de hígado de Bacalao, predispone a la enfermedad periodontal con metoplasia de epitelio gingival, cariólisis prematura de células gingivales, degeneración e inflamación gingival, formación de bolsas, formación de células, aumento de la susceptibilidad a las inyecciones, formación anormal de hueso alveolar.
6. Suministrar minerales y vitaminas, polen, algas marinas y calcio por lo menos 2 meses, la deficiencia de calcio se asocia a pérdida de hueso alveolar, los suplementos de calcio pueden contribuir que la reducción de bolsas periodontales, la inflamación, movilidad se puede observar el depósito de nuevo hueso. El calcio con vitamina D disminuye la velocidad con que se pierde el hueso alveolar.
7. Dar inmunogotimulantes. Tilo, sauco, anamá.
8. Suministrar antiartríticos como el diente de León y purificados de la intoxicación hepática crónica: boldo - alcachofa y romero = gotas hepáticas.
9. Alcalinar el medio oral por medio de bicarbonato al 5% en enjuagues (1 cucharada de bicarbonato en medio vaso de agua) durante 2 meses, luego se hace sondeo periodontal (mepria).

10. Por uno o dos meses, dos veces por semana, dar información periodontal por métodos de Auriculoterapia (tejido - medio, frecuencias parasitarias hormonas, neviamedidores).
11. Curetajes al final de cada cita, lavar con sal marina (10% una cucharada en medio vaso de agua) con una jeringa desechable (aguja roma) colocar cemento quirúrgico.
12. Si un paciente hace abscesos periodontales a petición, puede ser candidato a la vacunoterapia para estafilococos con ataphipan y pues lo que como la enfermedad periodontal se pueden encontrar gotafilococos y goliéptococos se considera la vacunoterapia con Broncho - varón.

FOCOS DENTALES BUCALES Y MAXILARES

Los focos cerámicos son los de mayor importancia, por su naturaleza intrínseca y por otro lado, debido a la continua irrigación mecánica a la que están sometidos los focos de la región maxilar; debido al choque masticatorio de hasta (80 Kg.), que provoca necesariamente salida de toxinas del foco dental o maxilar.

Aún no hay un conocimiento verdadero de la relación entre foco y enfermedades sistémicas sólo existen teorías al respecto, como reacciones energéticas, entre los dos también se atribuye importancia a factores hormonales, estímulos locales y generales como stress; estos focos pueden desplegar su acción patológica a través de todas las vías

de comunicación del sistema vegetativo, el organismo intenta compensar estos factores de interferencia a expensas de una parte de su capacidad defensiva y éste hecho hace que el organismo sea más susceptible, por ejemplo a las infecciones.

El foco, como estado crónico inflamatorio o degenerativo puede que no se manifieste clínicamente o Rx, las alteraciones óseas visibles radiológicamente son consecuencia de una necrosis o gangrena de la pulpa dental, toda inflamación local persistente puede tener efectos focales considerándose como posible foco infeccioso, por ejemplo una pulpitis crónica.

Existe una creencia errada de poder llevar a cabo un tratamiento del canal radicular en dientes con pulpa inflamada necrosada o gangrenada, evitando así el riesgo de la formación de un foco. Por medio de una limpieza de todo el canal, esto es un concepto equivocado y por otra parte el material obturante puede tener un efecto sensibilizante cuando se extrae un diente cuya zona periapical se encuentra crónicamente inflamada, sin realizar un buen saneamiento de esta zona, la osteítis puede continuar y extenderse, esto también se puede dar luego de un procedimiento de cirugía maxilar correcto, pero con una cicatrización lenta por una depresión inmunitaria del organismo.

Los quistes es una cavidad patológica llena de líquido y revestida de epitelio que va creciendo lentamente y deben ser extirpados para eliminar posibles focos odontomas, dientes implantados,

hipercementosis, esclerosis, hipercementosis, toda inflamación ósea de las bolsas gingivales y óseas son posibles focos infecciosos. La presencia de diversos metales en la cavidad oral por lo general oro y amalgama generan una corriente eléctrica que libera iones de mercurio los cuales se unen a las proteínas, formando sulfuro de mercurio, originando una acción focal mayor o de los procesos infecciosos.

EL MAGNETOPULS

Este equipo produce en el organismo un masaje interno que normaliza la función celular mejorando la oxigenación e irrigación sanguínea a nivel microcapilar, mejora la permeabilidad de la membrana celular, el intercambio metabólico y la elasticidad de los tejidos.

Se usa en:

- ◆ Trauma agudo, dental - maxilar Atm. Y músculos masticatorios
- ◆ Mejora la cicatrización de heridas, cirugías, orgles de los maxilares y para la regeneración ósea en fracturas.
- ◆ Dolores articulares.
- ◆ Todo tipo de dolor agudo

Contraindicado:

- ◆ En embarazadas, hemofílicos, en el período posterior al infarto del miocardio y pacientes con marcapasos. El paciente debe quitarse todos los objetos metálicos que tengan colocados para no disminuir su acción.

El campo magnético sale perpendicular a cada polo el norte (ondas negativas) de efecto sedante y de aplicación en infecciones vírales con compromiso de información nuclear de la Cell Cherpes Simple, Zoster) polo sur (ondas positivas) tonificantes y estimulantes, dicho paciente puede presentar sensación de calor, frío, hormigueo, aumento del dolor momentáneamente, algunos notan cambios inmediatos otros no.

Hay pacientes que experimentan mareo y malestar estos deben suspender su uso inmediatamente.

Otros usos:

Es la terapia, reflexoterapia estimulando áreas reflejas ubicadas en la palma de las manos y en la planta de los pies. O como aparato magnetizador del H₂O que posteriormente se puede tomar como antiinflamatoria y analgésica.

Suplementos alimenticios a partes.

El Magnesio: Este mineral es esencial en los seres vivos, se encuentra en abundancia en el organismo sano, el necesita de éste para procesos de contracción muscular normal, síntesis de proteínas y adecuada estabilidad nerviosa y procesos de producción y transferencia de energía.

Su exceso puede ser tóxico pero esto es muy raro que se presente.

Su deficiencia se presenta en:

- ◆ El alcoholismo crónico.
- ◆ La cirrosis hepática
- ◆ Acidosis diabética
- ◆ Arteriosclerosis

Este fue eliminado de todos los alimentos que se procesan industrialmente, el azúcar, harinas y grasas, al cocinar los vegetales este se pierde, los síntomas de su deficiencia son:

- ◆ Depresión
- ◆ Irritabilidad
- ◆ Temblores musculares
- ◆ Crisis convulsivas.

Se recomienda una dosis diaria de 350 mg a 450 mg

Son ricos en magnesio, la leche, las verduras de hojas verdes oscuras, alimentos del mar frescos y la Dolomita, mezcla natural de magnesio y calcio, es recomendable en pacientes bruxadores, se reporta en ellos hipo magnesemia.

El polen: Este tomado por vía respiratoria es adelgazante, por vía intestinal tiene efectos antialérgicos. Contiene un principal acelerador del crecimiento, actúa sobre la reproducción por su acción ganadotrófica. Regula las funciones intestinales, es antianémico, peso de personas desnutridas (Themoglobina).

Favorece la síntesis de proteínas, mejora la cicatrización, viene en tabletas 600 mg., se recomienda tomar 2 tabletas en ayunas.

Levadura de Cerveza: Contiene vitaminas especialmente las de Complejo B y aminoácidos. La levadura de cerveza tiene efectos similares a la de la insulina, estimula su producción por lo tanto es útil en la diabetes.

Util en tratamientos de pelagra y trastornos de tipo intestinal, endocrino, circulatorio del crecimiento y desarrollo, deficiencias vitamínicas e infecciones, es un regulador metabólico, es eficaz en el tratamiento de la arteriosclerosis viene en tabletas de 600 mg., se puede prescribir hasta 2 tabletas una de las comidas útil también la baja de peso puesto que contiene vitaminas del Complejo B y del factor de tolerancia a la glucosa que ayuda a quemar azúcar.

Zinc: La deficiencia de zinc puede ocurrir durante el embarazo, durante el primer año de vida pues el niño nace con exceso de cobre y deficiencia de Zinc. Durante el crecimiento rápido del niño, a partir de los 12 años se requiere de Zinc para un adecuado desarrollo. Para el síndrome de tensión Pre - Menstrual en niñas que llegan a la Adolescencia, en adultos, la deficiencia crónica de Zinc puede predisponer al cáncer.

Cuadro comparativo en el cual se indica la influencia de los Oligoelementos y como afecta el organismo :

INDICACIONES TERAPEUTICAS DE LOS OLIGOELEMENTOS

MEDICAMENTO	INDICACIONES
Aluminio	Niños inquietos, insomnio, cansancio intelectual
Antianémico	Anemia, fatiga continua
Azufre	Problemas de piel: acné, psoriasis, eczemas, problemas del hígado.
Bismuto	Problemas respiratorios, gripe, virosis.
Cobalto	Mala circulación, tensión arterial alta.
Cobalto-manganeso	Pérdida de memoria, baja actividad sexual, cansancio continuo, mala circulación.
Cobre	Gripe, infecciones
Cobre-manganeso	Gripes continuas, rinitis, mala cicatrización, enfermedades crónicas, artritis, gota.
Cobre-oro-plata	Pérdida total de vitalidad, caída del cabello, depresiones severas, sistema inmune activo.
Cobre - zinc	Baja actividad sexual, calvicie. No usar si hay cáncer.
Cromo	Hipoglicemia, difusión del páncreas.
Fluor	Osteoporosis, flacidez de piel, celulitis, caries dental.
Fósforo	Espamos musculares, caambres, mala memoria.

MEDICAMENTO	INDICACIONES
Hierro	Anemia
Litio	Stress, ansiedad, angustia, insomnio
Magnesio	Estreñimiento
Manganeso	Alergias, hiperactividad, mala concentración
Niquel - Cobalto	Problemas digestivos, gases, digestión lenta.
Potasio	Obesidad por retención de líquido, dolor muscular
Selenio	protector contra cáncer de hígado.
Silicio	Mala calcificación, osteoporosis
Vanadio	Colesterol alto
Yodo	Problemas de tiroides, hiper e hipo.
Zinc	Problemas de piel
Zinc-niquel-cobalto	Obseidad, hiperglicemia, consumo excesivo de dulce.
Vitamina B1	Dolores musculares, calambres.
Vitamina B6	Mala absorción de potasio
Vitamina C	Prevención de Gripas
Vitamina E	Tratamiento de Piel. Baja actividad sexual.

“QUE TU ALIMENTO SEA TU MEDICINA” Hipócrates

Esterilizador de calor seco, de bolas para odontólogos y bioenergéticos

Odontología 2000 (empresa cuyo objetivo es informar, formar y dotar al odontólogo para que pueda practicar hoy una odontología 2000), en asocio con Bohr Ingeniería de Medellín ha empezado la construcción de 50 unidades del esterilizador de calor seco, de bolas, será de utilidad para odontólogos y profesionales bioenergéticos en general, pues permite esterilizar instrumentos de endodoncia, extremo activo de instrumental odontológico (frases) agujas de acupuntura, etc...

Este aparato cumple normas técnicas y de salubridad, su valor es de \$70.000.

El Bohi Láser: Los ingenieros de Bohr Ingeniería de Medellín, han logrado perfeccionar un Láser frío de Arseniuro de Gallium para ser utilizado por odontólogos, Médicos y Médicos Veterinarios.

Suplementos Alimenticios

(A) La importancia del Zinc. El contenido más alto de Zinc con el cerebro, es en la extensión del cerebro que con la retina del ojo. De ahí que el zinc sea necesario para el proceso visual humano. La causa de que la mayoría de los accidentes es que tengamos deficiencia de Zinc, se debe a suelos pobres en el oligoelemento,

procesado de alimentos, poco cuidado al cocinar legumbres (debe ser al vapor), el consumo de comida altamente procesada y refinada.

El hombre necesita 15 mg. diarios de zinc. El procesado de alimentos se ha diseñado para remover el alimento todo lo que produzca cambio de color, que facilite que el alimento se vuelva rancio y para que no atraiga insectos. Para lograr esto se remueve el 80% de zinc al germen de trigo, lo mismo ocurre con otros alimentos procesados como las arvejas a las que se les quita con EDTA la capa superficial de alimentos traza, lo que hace que se vean más verdes y brillantes. Ese color puede verse muy agradable pero es menos nutritivo.

Las sales de zinc son solubles en agua, por lo que si el agua en que se preparan las legumbres no se toma, ahí estamos perdiendo este oligoalimento. Si se cocinan los alimentos en recipientes de cobre este antagoniza el zinc y produce deficiencia.

Hay grandes concentraciones de Zinc en la retina, la glándula pineal y el hipocampo, esto indica que el zinc es un neurotransmisor.

Signos de deficiencia de Zinc:

- ◆ Estrías en la piel de embarazadas o no embarazadas y también en hombres. Por lo tanto los hombres y las adolescentes con estrías pueden tener deficiencias de zinc.

- ◆ No crecen bien el pelo ni las uñas, en estas se pueden presentar pequeñas manchas blancas.
- ◆ La piel de la cara puede presentar acné y ser grasosa, esto puede desaparecer al administrar zinc y vitamina B6.
- ◆ Las adolescentes pueden manifestar ciclos menstruales irregulares o demorarse la menarca, al administrar anticonceptivos tendrán un aumento de cobre y disminución de zinc, el exceso de cobre puede producir depresión. Estos síntomas pueden corregirse cuando se administra Zinc y vitamina B6.
- ◆ En los adolescentes el zinc y la vitamina B6 favorecen el desarrollo de un buen tamaño de pene, además favorece el desarrollo de las características sexuales secundarias como la barba y el pelo axilar.

La vitamina B6 o Piridoxina

La B6 es de gran importancia en las reacciones biológicas y su deficiencia puede producir serios trastornos físicos y mentales. Para adultos se recomiendan 2 mg. diarios. El individuo estresado puede requerir mucho más puesto que en su orina pierden cantidades extras de Zinc y B6.

Esta vitamina se encuentra en la leche, los granos enteros, levaduras (cerveza) y verduras.

Algunos efectos de la B6 en el cuerpo:

- ♣ Es una coenzima en numerosas reacciones biológicas, por lo que para estar sano se requieren niveles adecuados.
- ♣ Es necesaria para la síntesis, degradación y absorción de aminoácidos en el intestino.
- ♣ La transferencia de aminas desde y hacia los aminoácidos no puede hacerse sin B6.
- ♣ Es una coenzima importante en la biosíntesis de la hemoglobina. Algunos pacientes que no responden a la administración de hierro para su anemia, pueden tener deficiencia de B6.
- ♣ La formación del ácido gamma aminobutírico, neurotransmisor, sedante requiere B6.
- ♣ En niños de madres deficientes de B6 pueden presentarse convulsiones luego del nacimiento.
- ♣ La deficiencia de B6 puede relacionarse con convulsiones, hiperirritabilidad, aumento de la agudeza auditiva, disminución de la velocidad de crecimiento, también puede haber deficiencia de B6 y de Zinc en la eclampsia durante el embarazo.

- ♣ La vitamina B6 es soluble en agua, por lo que cualquier exceso es fácilmente eliminado por la orina, este exceso es excretado como ácido piridoxico en la orina, este ácido tiende a remover oxalato de calcio que se relaciona con cálculos renales (y salivares) por lo que quienes padecen de cálculos deberán tomar B6.

- ♣ Si el paciente no recuerda sus sueños.

- ♣ La anorexia y la nausea son signos de B6

- ♣ Si el paciente no le gusta desayunar.

C) Sección dedicada al SIDA

Precauciones univaginales para protegerse de los virus de hepatitis (VHB) y del SIDA (HIV).

- ♣ Lavar las manos antes y después del contacto con los pacientes. Aún más si se tuvo contacto con sangre u otros líquidos corporales después de utilizar los guantes.

- ♣ Debe utilizarse bata cuando haya probable contacto de la piel no intacta o de la ropa con sangre o líquidos corporales.

- ♣ Los trabajadores en salud con lesiones abiertas, dermatitis, etc., deben evitar el contacto directo con el paciente y la manipulación directa de material contaminado.

- ♣ Deben utilizarse mascarillas y gafas protectores, cuando se prevé la posibilidad salpicadora de sangre u otros líquidos corporales.

D) LA POLUCION ELECTROMAGNETICA EN QUE VIVIMOS. UN ENEMIGO INVISIBLE

La exposición de los seres humanos a campos electromagnéticos pueden producir efectos en la salud tan serios como un aumento en la frecuencia de cáncer un aumento en el número de abortos y trastornos en el ANC.

Como reducir la exposición a radiaciones electromagnéticas :

- ♣ Aire acondicionado. No se coloque al lado del aparato por largos períodos de tiempo.
- ♣ Teléfonos celulares, pórtaelas y radioteléfonos: No los use innecesariamente.
- ♣ Avión. Los rayos cósmicos irradian a los pasajeros.
- ♣ Cobijas eléctricas. Cámbiele por cobijas de lana.
- ♣ Relojes eléctricos o radio relojes. Colóquelos por lo menos a un metro de su cabeza.

- ♣ Secadores de pelos. Tiene campos electromagnéticos.
- ♣ Lámparas fluorescentes. Utilícelas a más de un metro de distancia.
- ♣ Horno microondas. A un metro de distancia cuando esté funcionando. Verifique periódicamente el hermetismo de la puerta para evitar fugas radioactivas.
- ♣ Neveras, lavadoras y secadoras. Tienen ondas electromagnéticas fuertes.
- ♣ Televisores y pantallas de computador. A un metro de distancia.

¿Cómo puede estimar el campo electromagnético usted mismo ?

Coloque un radio de pilas AM y sintonícelo de manera que no escuche una emisora en particular, coloque el máximo de volumen, escuche el ruido que produce el televisor o el computador apagado y prendido (Frente a la pantalla y a los dos lados), note la diferencia.

¿Cómo protegerse ?

Se recomienda colocar en la cercanía de estos electrodomésticos cactus de la variedad candelabro.

Utilizar colgada del cuello, sobre el timo, dentro de una bolsita de tela y pendiendo un cordón de algodón una placa PPR - 5 (Protectora de radiaciones) ha sido diseñada por médicos bioenergéticos.

HISTORIA CLINICA EN ESTOMATOLOGIA BIOENERGETICA

La Historia Clínica en Medicina Bioenergética se realiza igual a una Historia Clínica normal, lo que cambia es la interpretación.

Se identifica al paciente. Sexo - edad - fecha de nacimiento - sitio de Nacimiento y residencia - Oficio.

Síntomas principales y Donación.

Enfermedad actual.

Revisión por sistemas

Antecedentes personales médicos y odontológicos

Historia Familiar

Examen físico

Teoría de los 5 elementos.

Según la cosmogonía china son : Madera, fuego, tierra, metal y agua, resultado de la interrupción de Inn y del Iany.

Progreso de la enfermedad en la Medicina Natural.

Los órganos por donde drenan toxinas, exógenas o endógenas, se denominan emunetorios en la Medicina Natural, y son la piel, e pulmón, riñón y el intestino.

PROGRESO DE LA ENFERMEDAD EN LA HOMOTOXICOLOGIA

Según H.H. Reckeweg.

Lo que denominamos enfermedades son expresiones defensivas biológicamente necesarias contra homotoxinas endógenas y exógenas. La enfermedad tiene una fase humoral y otra celular.

	Fase de excreción
Humoral	Fase de reacción
	Fase de formación de depósitos
	Fase de impregnación
Celular	Fase de regeneración
	Fase de neoplasia

Estas fases relacionan las enfermedades que el paciente nos narra en su historia clínica y nos podría indicar en cual fase se encuentra.

EXPLORACION CLINICA Y RADIOGRAFICA DE POSIBLES CAMPOS INTERFERENTES.

Deben buscarse como posibles campos interferentes clínica o radiográficamente en estomatología.

- ♠ Dientes incluidos
- ♠ Mal posición dentaria

- ♣ Osteítis residuales
- ♣ Endodoncias mal realizadas
- ♣ Pulpitis
- ♣ Prótesis fija y removible
- ♣ Cálculos supra o sublinguales, etc.

LA HORA A LA QUE SE PRESENTA LA SINTOMATOLOGIA

Según la acupuntura china cada dos horas la energía cambia de meridiano y por lo tanto de órgano con mayor Actividad en ese momento, esto es muy útil para saber que órgano sistémico tiene comprometido el paciente.

VITAMINAS Y SU IMPORTANCIA EN LA SALUD GENERAL Y DEL SISTEMA ESTOMATOLÓGICO.

VITAMINAS LIPOSOLUBES A, D, E y K.

VITAMINA A. Función: Antixeroftálmica, antiinfecciosa y protectora de epitelios, crecimiento, reproducción y mantenimiento de las células epiteliales y una buena salud dental.

La deficiencia produce: Xerosis del ojo y de la piel.

Hipergreanosis folicular.

Alteración de la osificación endocondial

Piel seca

El pelo pierde su brillo

Trastornos de esmalte y dentina

Exfoliación prematura de dientes

Odontomas

VITAMINA D. Función: Regula la absorción de calcio y fósforo para la osificación normal.

♣ Moviliza el calcio en los huesos.

♣ Una mala ingestión de vitamina D produce retardo de la erupción y malformaciones dentarias.

VITAMINA E. Función. Denominada vitamina antiesterilizante y de importancia para la reproducción es antioxidante, inhibe la autoxidación de lípidos no saturados invitro, se absorbe en el intestino y se distribuye en las grasas y el músculo esquelético.

VITAMINA K. Se produce regularmente por bacterias en el intestino y requiere bilis para la absorción normal. FUNCION. Formación de protrombina, componente tromboplasmático, el factor de Stuart Power y otras proteínas coagulantes por el hígado.

La deficiencia de vitamina K produce hemorragias gingivales, nasales y del tracto gastrointestinal y hay frecuentes egumosis.

VITAMINAS DEL SUEÑO C Y LA B6.

VITAMINA C. Función: Esencial para funciones bioquímicas y tiene en efectos ansiolítico utilizado en el tratamiento de la esquizofrenia, movilizar metales pesados como el cobre, plomo y mercurio facilitando su excreción por el riñón produce y mantiene el material intercelular como el colágeno (cemento intercelular). Metabolismo de colesterol, la falta de vitamina C produce escorbuto, dolor y edema de las extremidades y sensibilidad en las mismas. Dado periodontal y alveolar, hemorragias periodontales.

VITAMINA B6. Función: Para el stress, ya que las moléculas de Kriptopirrales de la orina, remueven vitamina B6 y Zinc del cuerpo, es un intermediario en el metabolismo de los aminoácidos por lo que los individuos con consumo alto de proteínas requieren dosis adicionales de su vitamina.

La deficiencia produce convulsiones, hiperirritabilidad, aumento de la agudeza auditiva, lesiones seborreicas en la piel y disminución de la velocidad de crecimiento.

OTRAS VITAMINAS DEL COMPLEJO B

Todas las vitaminas del complejo B funcionan como enzimas. La B1 o tiamina ayuda a la digestión y la eliminación manteniendo el tono muscular del tracto gastrointestinal, necesaria para un buen crecimiento

y un buen apetito y esencial para el buen funcionamiento del sistema nervioso, es antineurítica.

VITAMINA B2 o RIBOFLACINA. Esencial para el crecimiento normal y mantenimiento de tejidos en forma de enzimas y participa en el metabolismo de los aminoácidos, ácidos grasos y carbohidratos.

La deficiencia de B2 produce atrofia de pupilas fili y funjiformes con glositis, retardo de crecimiento mandibular y greititis angular. Dermatitis prenasal, hipersensibilidad a la luz, visión borrosa y conjuntiva roja.

MINERALES Y OLIGOELEMENTOS SU IMPORTANCIA PARA LA SALUD GENERAL Y ESTOMATOLOGIA

COLESTEROL. Ingresa al cuerpo en los alimentos, esta en todo el cuerpo, pero más en el Hígado, vainas nerviosas, la substancia blanca del cerebro y suprarenales. A partir del colesterol se sintetiza la Vitamina D, sales biliares, las hormonas esteroideas de la corteza adrenal.

El hígado y el intestino son los sitios donde se sintetiza en mayor cantidad el colesterol. Se ha demostrado que el magnesio es esencial para mantener bajo el colesterol y prevenir ataques cardiacos.

La prescripción de Zinc ha mejorado notablemente la salud de pacientes con endurecimiento de sus arterias.

MINERALES NO TRAZA ESENCIALES SODIO, POTASIO, MAGNESIO, CALCIO, FOSFORO, AZUFRE Y CLORO

SODIO.

Una elevación de sodio está generalmente asociada a un aumento de potasio y es de origen sistémico y está asociado a anorexia, arteroesclerosis, asma bronquial, insuficiencia congestiva, diabéticos con excesiva acidosis, trastornos en el metabolismo de lípidos, hipertensión, edemas, hipertonia, polidipsia, poliuria falla renal.

El sodio disminuido asociado a: calambres, disminución de la resistencia a las infecciones desmatosis, poco crecimiento, trastornos oculares, hipotensión, pérdida de peso, policitemia, trastornos de la reproducción.

El sodio es esencial para mantener el balance osmótico extracelular y participa en la transmisión de los impulsos nerviosos y previene la irritabilidad muscular.

POTASIO.

Los excesos de potasio se deben generalmente a problemas de regulación celular que a una excesiva ingesta.

La baja de potasio se manifiesta con: deficiencia de magnesio, el metabolismo anormal de carbohidratos, alculosis, artritis, hipotensión, degeneración del colágeno, edemas, aumento de los niveles de colesterol, debilidad muscular, parálisis, crecimiento retardado.

MAGNESIO.

Es fundamental para el funcionamiento del músculo liso, el estriado, el cardiaco y la transmisión de los impulsos nerviosos.

La deficiencia produce: Hiperirritabilidad, insomnio, temblores musculares, aumento de colesterol,, inhibición de la síntesis de DNA y RNA disminución de apetito, crisis emocionales, liberación de histamina, hipercalcemia, confusión, aumento de la relación Ca/Mg llevando al debilitamiento de los huesos en los ancianos.

CALCIO.

Es esencial para la formación adecuada de los huesos y los dientes.

Niveles Altos producen: problemas neuromusculares, problemas con la transmisión nerviosa, deficiencia de manganeso, hipertiroidismo, tumores malignos, metostosis ósea, litiasis y calcificaciones.

Niveles bajos: Los músculos no se pueden contraer, aumento de irritabilidad, osteoporosis, osteomalacia.

FOSOFORO.

Niveles bajos: Origina pérdida de materiales del tejido óseo, ansiedad, angustia e insomnio.

LA ALIMENTACION NATURAL COMO BASE DE TODA TERAPIA MEDICA, ODONTOLOGICA, BIOENERGETICA Y PARA MANTENERSE SANO

La alimentación es uno de los factores fundamentales para una buena salud.

Desayuno Porción líquida: café, jugo naranja, chocolate, etc.
 Porción de harina: Pan, arepa, galletas, Corn Flakes.

Media mañana Por lo general, café, agua aromática, gaseosa, pan de queso, YOGURT, IDEALMENTE SE DEBERÍA

TOMAR AGUA AROMÁTICA O AGUA.

ALMUERZO

Porción de fruta

Entrada Sopa legumbres

Sopa de sobre

Sopa de pastas

Frijoles

Lentejas

Primer Plato Mondongo

Sancocho

Harina: Arroz, papas, fideos, patacones, tajadas
maduro.

Segundo plato Proteína: Carne de cerdo, bovino, pollo o pescado.

Ensalada: Verduras y hortalizas, limón y vinagre.

COMIDA O CENA Debe tener como mínimo una harina, una proteína
y siempre ensalada cruda. Debe ser en menor
cantidad que el almuerzo y no es necesaria la sopa
de legumbres.

ENCUESTA REALIZADA

Se realizó la siguiente encuesta a pacientes que acudieron a cita odontológica bioenergética, durante los meses de Junio, Julio y Agosto de 1997.

- a) Una que fue formulada a todos los pacientes que asistieron a tratamiento bioenergético.

- b) La otra parte sólo fue formulada a aquellos pacientes que dentro del tratamiento bioenergético estaba indicado el tratamiento odontológico.

GRAFICO 1

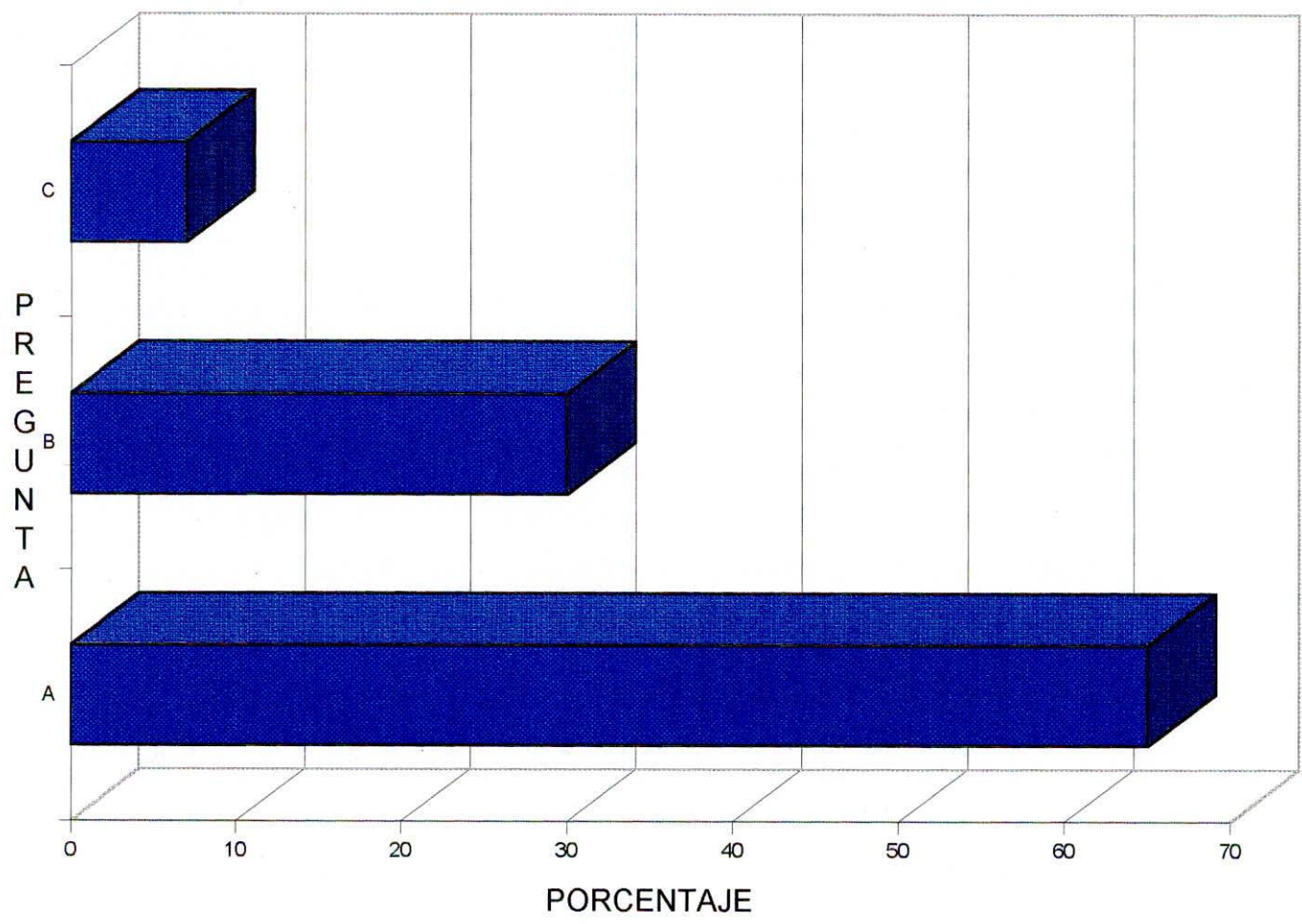


GRAFICO 2

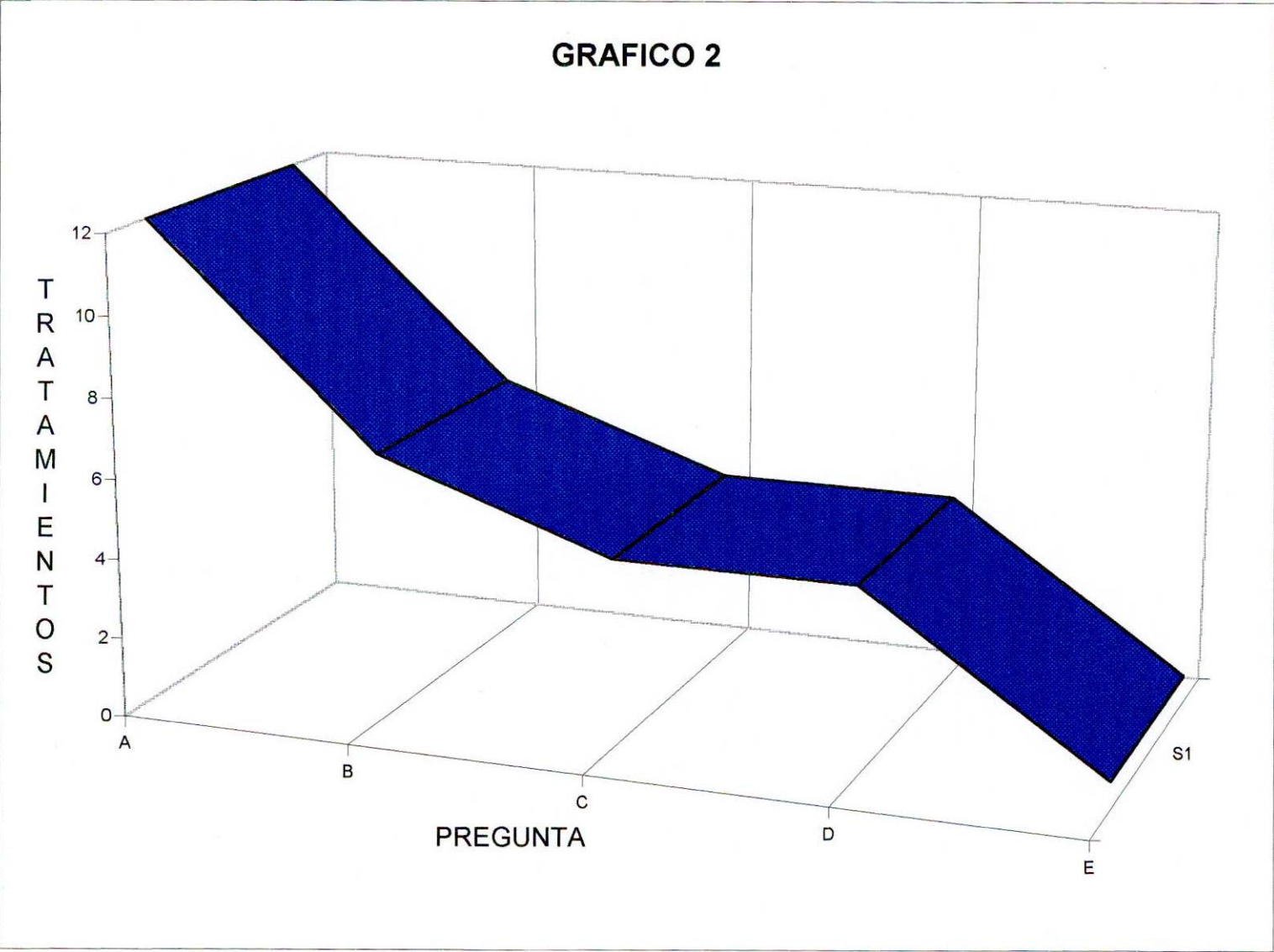


GRAFICO 3

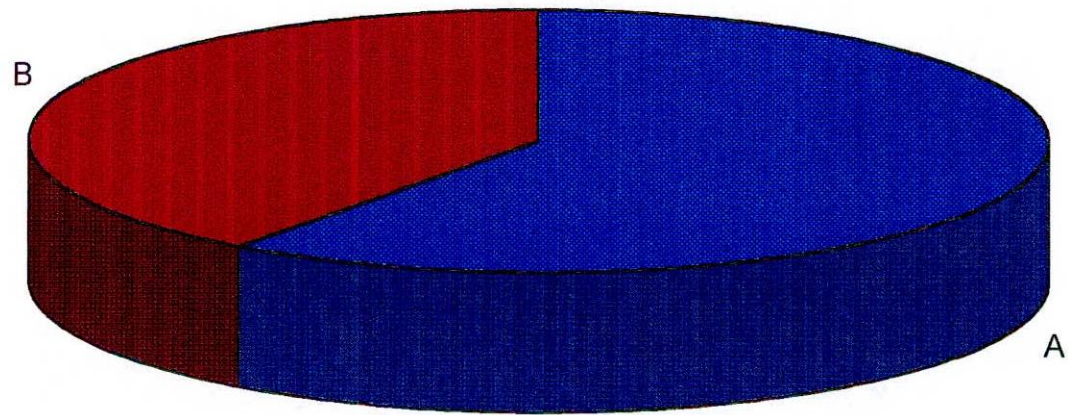
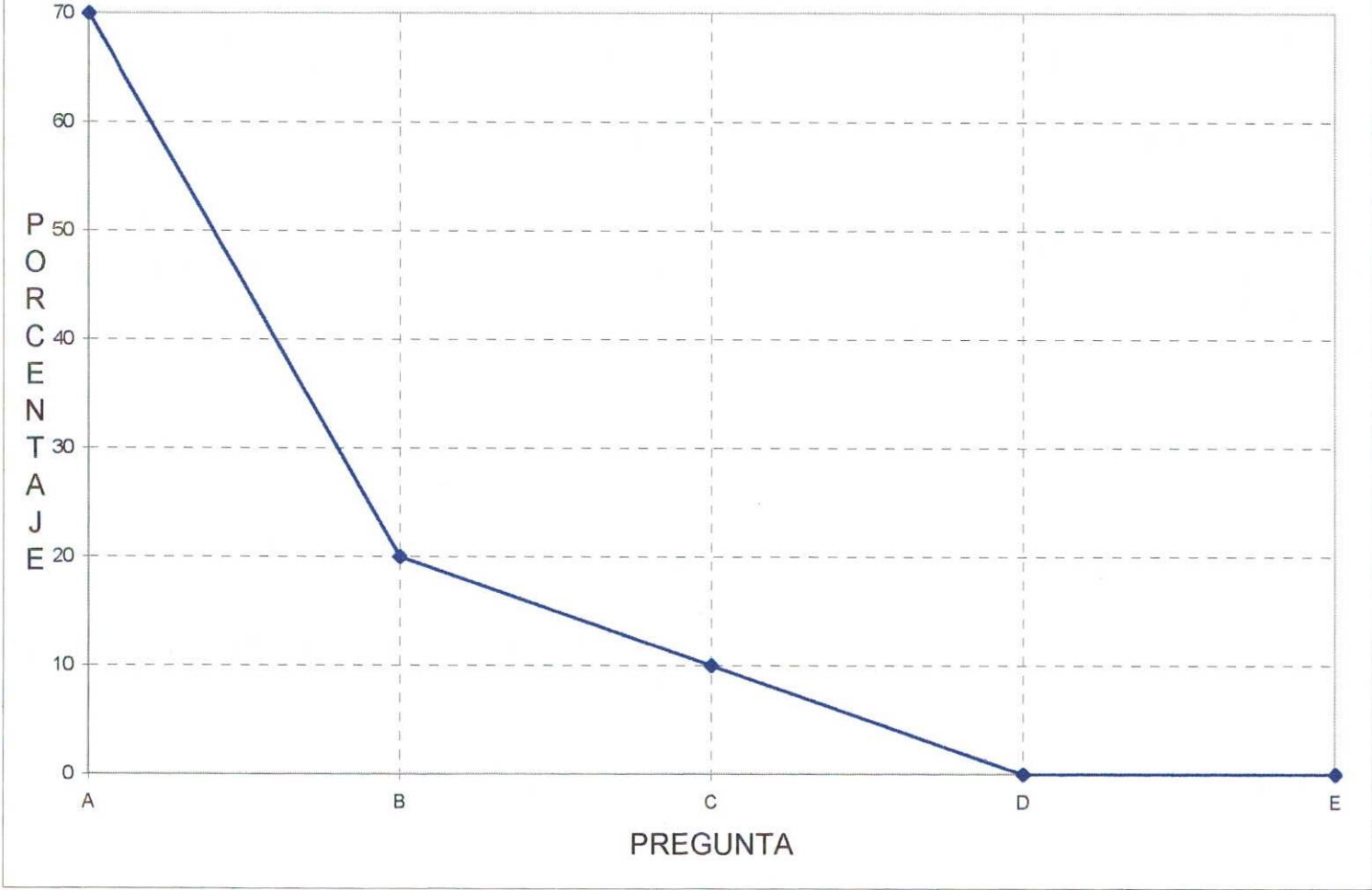


GRAFICO 4



Los pacientes que asistieron durante estos dos meses fueron un total de 14, de los cuales: 10 corresponden al mes de Septiembre y 4 al mes de Octubre.

Del total de pacientes atendidos 10 de ellos dentro de su tratamiento bioenergético recomendado, estuvo el odontológico y para 4 de ellos no.

Los pacientes que necesitaron tratamiento odontológico fueron remitidos al consultorio del doctor Roberto Alba (Odontólogo del Colegio Odontológico Colombiano que ha realizado cursos de bioenergética en Alemania), el cual les practicó una valoración minuciosa que incluyó un examen clínico y radiográfico. Después de esto, el envía un informe escrito al doctor Leiva, en donde manifiesta que dientes del paciente están afectados y da a su opinión en cuanto al saneamiento de posibles focos.

A una parte de estos pacientes en su examen radiográficos se les encontró presencia de terceros molares incluidos y uno de ellos presentó un diente ectópico.

El doctor Leiva explica a los pacientes la situación en la que se encuentran su boca y como esta hace parte de su estado de salud que presentan actualmente, da las posibles opciones que tienen para mejorar su estado actual.

Una vez los pacientes aceptan el tratamiento vuelven a donde el Doctor Roberto Alba quien realiza el tratamiento odontológico basado en los principios bioenergéticos.

En este tratamiento va incluido, el retiro de amalgamas e inscrustaciones las cuales son cambiadas por resinas de fotocurado, el retiro de prótesis parcial fija cuyos dientes son extraídos al igual que los que presentan endodoncia.

Para restaurar a estos pacientes únicamente se utilizaron prótesis mucosoportadas que no presentarán ningún tipo de gancho, ya que para ellos la presencia de metales en boca de una de las causas para que el equilibrio energético del paciente se altere y se cause la enfermedad.

La segunda parte de la encuesta fue aplicada, una vez a los pacientes se les realizó el tratamiento odontológico por completo.

A continuación vamos a dar los resultados arrojados por la encuesta:

- Los resultados obtenidos en la primera parte

1. Vino a consulta bioenergética ¿Por qué ?

El 64,2% de los pacientes respondió que se le había sido recomendado el tratamiento bioenergético.

El 28.5% respondió que no tenía otra opción, estos pacientes cave aclarar llevan muchos años con su padecimiento y no le ha sido encontrada solución a su problema, desesperados van a consulta.

El 7.1% respondió que pro probar (Gráfica 1).

2. ¿En su boca que tratamiento odontológico presenta ?

En esta pregunta se dió la opción a los pacientes de marcar varias respuestas según el tratamiento que presentan, por esta razón pareciera que los resultados obtenidos fueran mayores al número de la muestra (Gráfica 2).

De 14 personas:

- Amalgamas presentaban 12.
- Incrustaciones presentaban 5
- Protesis parcial fija presentaban 5.
- Implantes presentaba 1
- Tratamientos de conductos presentaban 7.

- Resultados obtenidos en la segunda parte.

3.¿Qué tratamiento odontológico le fue realizado ?

Al igual que en la anterior pregunta a los pacientes se les dió la opción de marcar varias respuestas. De 10 personas encuestadas, exodoncias se les practicó a 9 de ellas se les retiraron amalgamas, incrustaciones y protesis parcial fija (Gráfica 3).

4. ¿Cómo se ha sentido en su padecimiento una vez le fue realizado el tratamiento odontológico ? (Gráfica 4).

- El 70% de los pacientes respondieron que muy bien.
- El 20% de los pacientes respondieron que bien
- El 10% de los pacientes respondieron que regular.

5. ¿Ha visitado algún médico (no bioenergético) para que le practique algún tipo de examen que corrobore su mejoría ?, y si fue así por favor explique brevemente lo dicho por el médico.

De las 10 personas encuestadas solamente dos fueron a practicarse exámenes, como hecho importante se destaca que estos pacientes se presentaron a consulta en el mes de septiembre y los exámenes que se le realizaron fueron en el mes de octubre, razón por la cual se puede pensar que los exámenes nos dan un dato aproximado del estado de los paciente.

Las enfermedades que presentan los pacientes fueron enfermedades renales y dolor en los músculos y huesos; el paciente de la enfermedad renal le fue practicado examen de orina y sangre los cuales verificaron que el estado de la paciente era mucha mejor, en el caso de la paciente con dolor muscular y huesos se le practicaron gamagrafías óseas, exámenes de sangre, radiografías que al igual que la anterior paciente mostraron que su mejoría fue de un 70%.

Al observar los resultados que arrojó la encuesta se pudo observar que la mayoría de los pacientes si presentaron mejoría en su padecimiento pero se pueda pensar que el tiempo de estudio fue muy corto y no se puede saber si su mejoría iba en aumento o fue por determinado tiempo.

Recomendamos para las personas que deseen realizar en un futuro una investigación similar que el tiempo de estudio sea más largo para así obtener resultados más precisos.

En cuanto a los tratamientos odontológicos realizados se pudo observar que son sumamente drásticos y que el odontólogo se limita únicamente a sacar dientes, pero nos pone a pensar también en que al realizarlos el paciente va a mejorar su salud integralmente.

Sobre este tema no vamos a entrar en discusión, pensamos que lo mejor es que al leer esta monografía cada persona saque sus propias conclusiones al respecto.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Este trabajo fue realizado como consecuencia de las observaciones directas que se realizaron en el consultorio del Doctor SERGIO CIFUENTES, (Odontólogo de la Universidad San Martín, especialista en Odontología Bioenergética). En donde se observó que la mayoría de los pacientes que acudieron a consulta son aquellos que presentaban patologías crónicas y que han sido tratados con la odontología tradicional sin obtener ninguna mejoría, buscando otra alternativa en la medicina bioenergética.

Se evaluó si la sintomatología de los pacientes que asisten a este tratamiento disminuyen con un tratamiento odontológico.

Se han realizado muchos estudios acerca de esta medicina Bioenergética, sin aún haber llegado a una conclusión.

CONCLUSIONES

- ♣ Todo diente con pulpa necrótica puede tener un foco mugotre o no radiográficamente alteraciones.
- ♣ Todo diente con obturación radicular puede tener un foco, incluso cuando la obturación aparezca integral en la radiografía.
- ♣ La eliminación del foco solo es posible con la eliminación del diente.
- ♣ Los focos afecta la autorregulación o defensa del organismo haciéndolo más vulnerable a infecciones.
- ♣ El proceso foca no es un proceso bacteriano que se trata de un proceso, tóxico - alérgico, siendo el antibiótico inútil y nocivo ya que conlleva efectos colaterales.
- ♣ La eliminación del foco no es suficiente para regresar la enfermedad indicada por el individuo, se necesita una terapia complementaria.
- ♣ Odontología 2000 sirve de medio de información como a diferentes estudios y comunicación internacional en el gremio odontológico.

- ♣ Se identifica la enfermedad periodontal como una enfermedad sistemática.
- ♣ La bioenergética tiene suficientes elementos para tratar las diferentes patologías, las cuales han sido comprobadas, por lo cual debe tomarse como una muy buena alternativa.
- ♣ La bioenergética trata las patologías sin usar medicamento alguno.
- ♣ La bioenergética trabaja en base a la relación que hay entre diferentes elementos, ya sean astrológicos, elementos minerales, vegetales, etc., todos medicamentos naturales con las diferentes partes del cuerpo y así poder hacer un diagnóstico, un plan de tratamiento para lograr soluciones a las patologías.
- ♣ La bioenergética se basa mucho en el orden de las comidas, analiza cada uno de los componentes y la cualidad de los mismos, ya que se puede decir que ésta es la base fundamental de la bioenergética.

BIBLIOGRAFIA

- ♣ BECKER, R. O. The Body Electric. Electromagnetism and the foundation of life. William Morrow, N. Y. 1985.
- ♣ CARVAJAL J. I. Memorias Primer Curso de Nivelación en Bioenergética. Medellín, Marzo 17, 18 y 19 de 1990.
- ♣ JIMENEZ GOMEZ, Raul. Estomatología Bioenergética. Nivel I Segunda Edición. Editorial Odontología 2000. Medellín, 1993. 98p.
- ♣ La Bioenergética Hoy. Memorias Primer Congreso de Medicina Bioenergética. Junio 28, 29 y 30. Medellín, 1986.