



magazine[®] DENTAL

REVISTA DE ODONTOLÓGIA Y PRÓTESIS DENTAL

MAGAZINE DENTAL: PUAN 699 PISO 4º DTO. C (C1406CQM) CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES ARGENTINA

AÑO 8 # 31 3º TRIMESTRE AGOSTO 2014 CIUDAD AUT. DE BUENOS AIRES REPUBLICA ARGENTINA EJEMPLAR LEY 11.723 ISSN 1850-9940

REPUBLICA ARGENTINA
CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES
AGOSTO / SEPTIEMBRE / OCTUBRE 2014
3ER. TRIMESTRE
31
AÑO VIII
magazine DENTAL



KANDINSKY según **magazine dental**

- MANAGEMENT ODONTOLÓGICO: «CÓMO MANTENER LA FIDELIZACIÓN DEL PACIENTE-CLIENTE.» por la Dra. **ELEONORA TRILNIK**
- GESTIÓN ODONTOLÓGICA: «ARANCELES EN ODONTOLÓGIA: TIEMPOS DE ATENCIÓN» por el Dr. **NICOLÁS J. ORTIZ**.
- LIBROS: «MINIIMPLANTES EN ORTODONCIA.»
- NOVEDADES: ASOSUD Y UNDAV LANZAN LA CARRERA DE TÉCNICO UNIVERSITARIO EN PRÓTESIS DENTAL.
- CRONOGRAMA DE CURSOS | NOVEDADES | ACTUALIDAD

- ORTODONCIA-ORTOPEDIA: «INTERRELACIÓN DE LAS TÉCNICAS Y REHABILITACIÓN PARA SOLUCIONAR LA MALA PRAXIS EN UNA PACIENTE» por la Dra. **ARACELI NOEMÍ FORMENTO DE SIVAK**.
- ORTODONCIA-ORTOPEDIA: «EXTENSOR-TRAVERSO-ULTRASENSIBLE DE COBALTO» por el Prof. **CARLOS BARBERI**
- MATERIALES DENTALES: «DE EXIGENCIAS Y TABÚES» por el TPD **GUSTAVO ALMADA**.
- GUIA DE MATERIALES DENTALES, INDICE DE RUBROS, EMPRESAS E INSTITUCIONES.



Por el Dr.
CARLOS BARBERI
Odontólogo
Colombia



APARATOLOGÍA.

EXTENSOR—TRANSVERSO—ULTRASENSIBLE DE COBALTO.

RESUMEN: EL APARATO “EXTENSOR—TRANSVERSO—ULTRASENSIBLE”, SE ENCUADRA EN EL «MÉTODO ULTRASENSIBLE DE BARBERI» DEL EXPANSOR HORIZONTAL ULTRASENSIBLE, SU FUNCIÓN PRINCIPAL CONSISTE EN PROMOVER EL “ENSANCHAMIENTO TRANSVERSAL” DE LAS ARCADAS DENTALES; ES DECIR, INVENTAR ANCHURA A LOS ARCOS DENTALES.

PALABRAS CLAVE: APARATO “EXTENSOR—TRANSVERSO—ULTRASENSIBLE”. EXPANSIÓN TRANSVERSAL. ENSANCHAMIENTO TRANSVERSAL. DISTALIZACIÓN. MESIALIZACIÓN.

EL APARATO “EXTENSOR—TRANSVERSO—ULTRASENSIBLE”, corresponde al «MÉTODO ULTRASENSIBLE DE BARBERI» DEL EXPANSOR HORIZONTAL ULTRASENSIBLE. Nació primero que éste, es su ANTECESOR. No es un «EXPANSOR» pues no logra una AMPLIACIÓN MULTIDIMENSIONAL. Sólo logra «ENSANCHAR» EL ARCO DENTAL; fue concebido para ello.

El EXTENSOR es además el único APARATO “ORIGINAL” (no ensamblado) que al tiempo que ensancha el ARCO DENTAL, permite —conjuntamente— DISTALIZAR o MESIALIZAR MOLARES. Podrá incluso, DISTALIZAR por uno de sus LADOS y MESIALIZAR por el otro.

Su MISIÓN DISTALIZADORA debe buscarse de MANERA ALTERNA, activando sólo uno de sus COMPONENTES DE DISTALIZACIÓN, cada uno por separado. Si, contrariamente, su ACTIVACIÓN se hiciera de manera SIMULTÁNEA, el APARATO tenderá a “HUNDIRSE” en el PALADAR pues no posee la facultad de ADELANTAR PREMAXILAS, o

de VESTIBULARIZAR DIENTES ANTERIORES.

El APARATO actúa sólo en 180° (COLATERAL y hacia ATRÁS). No en 360° (COLATERAL y/o ADELANTE-ATRÁS) como sí lo hace su sucesor el «EXPANSOR HORIZONTAL ULTRASENSIBLE».

Su FABRICACIÓN mediante ALAMBRES DE ALEACIONES ESPECIALES y, ante todo, su específico PROTOCOLO DE ACTIVACIÓN “PENTA-SEMANAL”, permiten al APARATO, ofrecer RESULTADOS EXPANSIVOS sin la “NOCIVA INCLINACIÓN AXIAL” de la PIEZA DENTAL.

El “EXTENSOR” logra MOVIMIENTOS de la PIEZA DENTAL “EN CUERPO”, es decir, sin inclinarla, si es que en un caso específico, no se requiere alguna INCLINACIÓN o DESINCLINACIÓN, que también podrán conseguirse con el APARATO.

COMPONENTES DEL APARATO.

DE ANCLAJE-RETENCIÓN:

El APARATO ostenta por VESTIBULAR de los primeros BICÚSPIDES y los primeros MOLARES, CUATRO “MEDIOS GANCHOS” DE AGARRE tipo ADÁMS.

Cada uno de ellos combinado (por PALATINO) con una DOBLE UÑA DE ALAMBRE MEDIACAÑA o APLANADA. Lo que constituye más bien, un “CONJUNTO BROCHE”, llamado «BROCHE-CUSTODIO». Así las cosas, el EXTENSOR consta de “4 BROCHES DE AGARRE” y 2 APOYOS OCLUSALES (en MOLARES) que constituyen «18» PUNTOS DE CONTACTO, SUJECCIÓN o AGARRE, en cada ARCO DENTAL.

EL «BROCHE CUSTODIO» (BC):

Constituye un GANCHO DE RETENCIÓN SUPERIOR a cualquiera otro ELEMENTO DE AGARRE que se haya concebido hasta el momento para sujetar (en su ARCADA) APARATOLOGÍAS REMOVIBLES. Para muchos EXPERTOS de

«RAZONAMIENTO BIOFÍSICO», este CONCEPTO constituye un ELEMENTO DE MANIOBRA SUPERIOR a las BANDAS METÁLICAS PREFORMADAS DE CEMENTACIÓN.

A pesar de ser un ELEMENTO REMOVIBLE (NO CEMENTADO), el BC, posee mejor AGARRE que las mismas BANDAS. Presenta un AGARRE de la PIEZA DENTAL por debajo de la CORONA CLÍNICA, la UNIÓN CEMENTO-AMÉLICA. Es esto lo que le otorga un FULCRO (CUPLA) DE ROTACIÓN más hacia APICAL que cualquier otro elemento concebido mediante la necesidad de ANCLAR un APARATO REMOVIBLE.

De esta manera, el «MÉTODO ULTRASENSIBLE» es REMOVIBLE, pero mediante tan magno AGARRE puede usarse como si fuera un APARATO FIJO. Es esto lo que le concede su CONDICIÓN DE EXCEPCIONAL. Es también esta, una de las RAZONES



que le permiten al PACIENTE MASTICAR cualquier tipo de ALIMENTO sin la necesidad de RETIRARLO de su BOCA.

Asimismo la posibilidad de hacer su HIGIENE BUCAL llevándolo puesto en su ARCO DENTAL. Y por ende, también ofrece a su OPERADOR la posibilidad de sugerirlo —u ordenarlo— a su PACIENTE como un APARATO FIJO.

Existen 2 tipos de «BROCHE CUSTODIO»: uno llamado “5 PUNTOS” (BC5P), y otro llamado “4 PUNTOS” (BC4P).

BC5P: presenta una PROLONGACIÓN EN ALAMBRE, (TIPO APOYO OCLUSAL), que no fue concebida para EVITAR que el APARATO se HUNDA en su MAXILAR, sino que tiene la misión de EVITAR la INCLINACIÓN AXIAL de la PIEZA DENTAL durante su ACCIONAR, por la FALTA de una equivalente CARGA VECTORIAL de FUERZA VERTICAL o de conjunto. El “BC5P” fue ideado para usarse —preferiblemente— en los PRIMEROS MOLARES PERMANENTES, en algunas ocasiones podrá usarse en los SEGUNDOS MOLARES.

BC4P: es otro TIPO DE BROCHE. A diferencia del anterior, éste no presenta APOYO OCLUSAL, y fue concebido para usarse en PREMOLARES o CANINOS. Este broche no tiene cabida en el “EXPANSOR HORIZONTAL ULTRASENSIBLE”, aplica sólo para el “EX-

TENSOR TRANSVERSAL”. Su calificativo «4 PUNTOS» lo toma de las 2 UÑAS (PALATINAS) y de sus 2 PEQUEÑOS MUELLES VESTIBULARES TIPO ADAMS.

DE ORDEN TRANSVERSAL.

Además de sus ELEMENTOS DE AGARRE, es decir los BC, el APARATO consta de 2 BARRAS TRANSPALATINAS con MUELLES CENTRALES puestos en DISPOSICIÓN TRANSVERSAL. Son construidas en ALAMBRE COBALTO calibre 0.90mm/36. Tienen la misión de AMPLIAR —o de CERRAR— los ARCOS DENTALES (según se haga su ACTIVACIÓN), pudiendo además hacerlo de MANERA DIFERENCIAL.

DE ORDEN SAGITAL.

De MANERA ANTEROPOSTERIOR, el APARATO posee 2 BARRAS —en línea— forjadas en ALAMBRE COBALTO calibre 0.80mm/32, que también presentan MUELLES o ASAS para ABRIR o CERRAR. Dichas ASAS están ubicadas a la altura de los SEGUNDOS BICÚSPIDES, en DISPOSICIÓN SAGITAL.

La RESULTANTE de esta AC-

CIÓN será de ORDEN ANTERO-POSTERIOR; traerá a MESIAL, o llevará a DISTAL, los MOLARES, según sea su ACTIVACIÓN.

Sus 4 MUELLES se activan cada uno en distinto momento. Podrán abrirse o cerrarse según las NECESIDADES DEL CASO. Durante cada una de las ACTIVACIONES se hace esencial una “COMPENSACIÓN” para revertir el EFECTO «DEFORMATIVO» que ocasiona cada ACTIVACIÓN.

ENSANCHAMIENTO TRANSVERSAL.

La FUNCIÓN PRINCIPAL del APARATO CONSISTE en promover el “ENSANCHAMIENTO TRANSVERSAL” de las ARCADAS DENTALES; esto es, inventar ANCHURA a los ARCOS DENTALES.

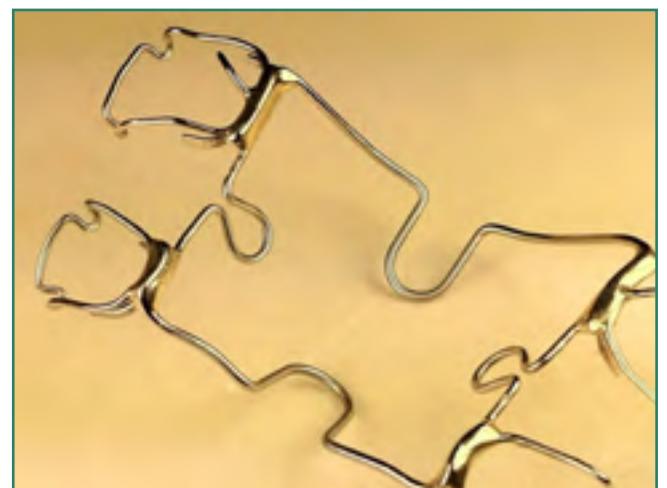
La FUNCIÓN SECUNDA-

RIA del APARATO radica en DISTALIZAR o MESIALIZAR MOLARES.

En torno al “ENSANCHAMIENTO”, la VERSATILIDAD de este APARATO permite al PROFESIONAL tratante la posibilidad de decidir si se amplía —en mayor o menor medida— el SECTOR ANTERIOR o POSTERIOR DEL ARCO. Si al momento de promover la AMPLIACIÓN de la MAXILA, el manejador del APARATO decidirá hacerlo en mayor o menor medida en cualquiera de los 2 SECTORES DEL ARCO DENTAL. Puede éste, promover una mayor amplitud en el SECTOR ANTERIOR de las ARCADAS —o viceversa.

Generalmente la ESTRECHEZ TRANSVERSAL está presente en mayor medida en el SECTOR ANTERIOR de las ARCADAS DENTALES.

ACLARACIÓN: sólo el APARATO SUPERIOR permite hacer EXPANSIÓN DIFEREN-





CIAL. El APARATO INFERIOR tiene sólo PRELACIÓN EXPANSIVA en el SECTOR ANTERIOR.

OTRAS VENTAJAS.

Conociendo en plenitud las VIRTUDES de este APARATO —y dominando luego su MANEJO CLÍNICO— es muy posible que éste constituya una “TABULA RASA” en la EXPANSIÓN TRANSVERSAL de las ARCADAS DENTALES, una especie de nuevo comienzo. Es posible que, conociendo su FUNCIONAMIENTO, no se requiera usar nunca más la PLACA REMOVIBLE CON TORNILLO EXPANSOR DENTAL o LENTO, pues ésta se quedaría corta en su FUNCIÓN, tenemos ahora algo mejor.

Y lo más IMPORTANTE: de ESTÍMULOS CUASI—FISIOLÓGICOS ULTRASENSIBLES.

Además de su FUNCIÓN principal de ORDEN «TRANSVERSAL», el APARATO ofrece la POSIBILIDAD (no estando presentes los TERCEROS MOLARES PERMANENTES) de realizar la DISTALIZACIÓN, en conjunto, del PRIMERO y SEGUNDO MOLAR PERMANENTES. Será posible hacerlo en cualquiera de los CUADRANTES de cada una de las ARCADAS DENTALES. Y, en el caso que se requiera hacer DISTALIZACIÓN por AMBOS LADOS, deberá el OPERADOR tener el ESPECIAL CUIDADO de realizar primero la DISTALIZACIÓN de uno de los lados (durante 2 ó 3 meses), y luego la del otro lado.

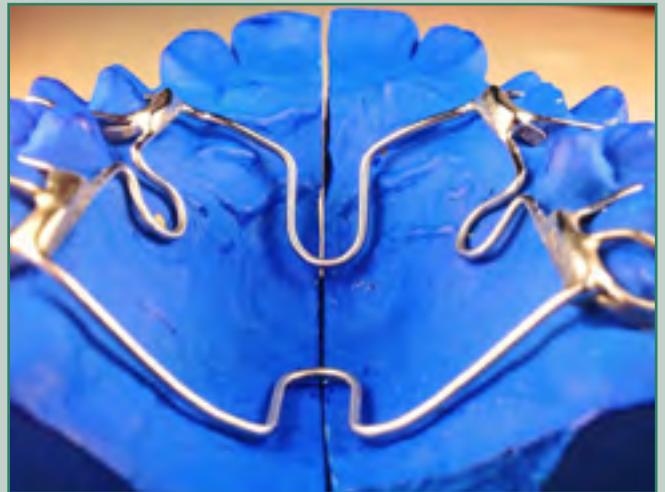
¡CUIDADO!

No confundirse, nadie ha hablado aquí de SEPARACIÓN de la «SUTURA MEDIA PALATINA». Este APARATO es un «EX-



IMPORTANTE:

En el caso que se pretendiera la DISTALIZACIÓN COETÁNEA de los MOLARES de ambas HEMIARCADAS, de ninguna manera deberá ACTIVARSE el APARATO por AMBOS LADOS de FORMA



SIMULTÁNEA. Con relación a ello, hemos preferido incluso, después de haber conseguido la EXPANSIÓN INTERCANINA “IDEAL”, colocar sobre la BARRA PALATINA ANTERIOR DEL APARATO, una especie de BOTÓN DE ACRÍLICO ayudará, además de RETENER el DESARROLLO conseguido, con la FORTIFICACIÓN ESQUELÉTICA de la PREMAXILA. ■■■■■

TENSOR—TRANSVERSAL—ULTRASENSIBLE». Aquel que ya hemos dicho, opera mediante ESTÍMULOS muy leves; “INSIGNIFICANTES”, ULTRASENSIBLES. Y el cual, de pronto, al no haberse observado hasta ahora en su RESULTADO CLÍNICO, INCLINACIÓN AXIAL



DE DIENTES, se PRESUME, separa las SUTURAS CRANEANAS. ¡HIPÓTESIS que aún no demostramos!

Como dice el italiano GIUSEPPE STEFANELLI, “La ESTRUCTURA y el ENGRAMA-CEREBRO NO SON EDITABLES”. “Podemos, sin embargo, MODIFICAR la TENSIÓN de las SUTURAS y la RESILIENCIA

de las MEMBRANAS INTRACRANEALES”. ...“Pero no es exactamente un MOVIMIENTO (SEPARACIÓN) MECÁNICO”. La SEPARACIÓN FIGURADA, el RECORTE DE LOS MODELOS, es solamente un ELEMENTO DIDÁCTICO. Un “SABIO” DIAGRAMA. ■■■■■

GLOSARIO.

EXTENSOR: adj. Que extiende o hace que se extienda algo.

EXTENDER: Del lat. «extendere». • Alcanzar la fuerza, virtud u eficacia de una cosa a influir u obrar en otras. • Esparcir, desparramar lo que está amontonado, apretujado o estrecho.

• Desenvolver, desplegar o desenrollar una cosa que estaba doblada, arrollada o encogida. • Hacer que una cosa, aumentando su superficie, ocupe más lugar o espacio que el que antes ocupaba. ■■■■■

SOBRE EL AUTOR.



El Prof. CARLOS BARBERI es Profesor de BIOFÍSICA APLICADA a la ORTOPEEDIA MAXILAR.

Experto en MÉTODOS TERAPÉUTICOS.

Maestro Ortotécnico de la SCUOLLA DI SPECIALIZZAZIONE IN TECNICA ORTODONTICA (SSTO), ITALIA.

Profesor del DIPLOMA DO INTERNACIONAL de ORTOPEEDIA CRÁNEO-FACIAL del COLEGIO MEXICANO DE ESTOMATOLOGÍA. (UNAM-COMEI); MÉXICO.

CONTACTO CON EL AUTOR.

Prof. Carlos Barberi
carlosbarberi1@gmail.com
Celular: (57)(3)315-823-5637//
www.facebook.com/Carlos-Barberi ■■■■■