

# LA BOCA PUERTA DE LA SALUD ¿RESPIRA POR LA BOCA SU NIÑO? DRA. SONIA MENDOZA

---

## Tabla de Contenido

MEDICINA EN EL TAPETE	1
ORTOPEDIA MAXILAR	2
ORTOPEDIA MAXILAR O RECAMBIO A VELOCIDAD	11
FORMACIÓN ACELERADA DE NUEVO CUERPO	11
PREGUNTAS SOBRE ESTOS PUNTOS:	13
GLÁNDULAS SALIVALES. HALITOSIS. PARÁLISIS FACIAL	14
INFLAMACIÓN DESDE EL PUNTO DE VISTA DE LA ORTOPEDIA MAXILAR	18
LA LENGUA Y SU IMPORTANCIA EN EL TRATAMIENTO DE ORTOPEDIA MAXILAR	25
EQUILIBRIO CALCIO - MAGNESIO Y SU IMPORTANCIA EN LA DIETA DE RECUPERACIÓN	32
ASMA BRONQUIAL	39
DOLOR DE CABEZA, TROMBOSIS, ESTADO COMATOSO	42
LUPUS ERITEMATOSO	47
DEFICIENCIA DE MUCOPOLISACARIDOS O "BAJA DE DEFENSAS"	53
INCONVENIENCIA DE LAS PROTESIS DENTARIAS FIJAS	58
PARADENCIOPATIAS Y DOLOR DE CABEZA	63
LABERINTITIS, MEUNIER, TINITUS	67
PARALISIS CEREBRAL Y ORTOPEDIA MAXILAR	70
SIDA Y ORTOPEDIA MAXILAR	79
CEFALEAS, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, EPILEPSIA, GLAUCOMA	84

Dra. Sonia Mendoza

ORTOPEDIA MAXILAR

Valencia, Venezuela, 1994

Actualmente en Marbella, España

Blog: <http://respiracionbucal.blogspot.com/>

Om - Om - Om - Shanti Shanti Shanti-

No puedo olvidar, ni por un instante que no estoy escribiendo este libro como un ego individual.

Lo recibo parte a parte, palabra por palabra, desde la Fuente, mi Conciencia Superior. Al hacerlo así, gano mayor práctica en apoyarme únicamente en esa Sabia, Amorosa y real parte de Mi Misma.

Jai Sai Ram!

SOLO PARA TI SWAMIJI!

Om Shrî Sai Sarva Jana Priyâya Namah!

## MEDICINA EN EL TAPETE

Se hace imprescindible e impostergable una profunda revisión en los cimientos de nuestra Medicina actual. Al hacerlo, la unidad inquebrantable de la naturaleza humana y general recuperaría su lugar justo y por derecho.

Es necesario desandar valientemente el camino para retomar el correcto. Hasta hoy nuestros horizontes han sido espejismos pues cada vez que hemos creído llegar, llegamos a un punto cero y tenemos "a ciegas" que volver a comenzar.

Sabido es que toda gran incógnita encierra una sencilla verdad. Este fin de siglo XX y ya comienzos del XXI, son decisivos para marcar el término a tanta equivocación.

Vivimos la era del hombre máquina, biónico, ya no se trata de eliminar una peste, una infección o crear una vacuna, un antibiótico o cualquier otro anti, nos encontramos contra la pared con las enfermedades degenerativas: artritis, cáncer, etc., y muchas más que aun no les tenemos nombre. Desconocemos todo acerca de ellas.

Lo de hoy son trasplantes orgánicos a precios prohibitivos por supuesto inalcanzables a la gran masa que sufre, además que no nos dan hasta hoy por lo menos ninguna seguridad de triunfo. Seguimos con los implantes artificiales. Somos conejillos de nuestros propios congéneres sin apelación.

¿Hacia dónde vamos en realidad? El niño de hoy no puede ya nacer por la vía normal y en su casa, como antes, debe hacerlo en un hospital y con la ayuda de maquinarias costosas y sofisticadas. Este es el hombre del futuro. Seguramente llegará el momento en que a quien más temamos será a nuestro prójimo pues pensaremos que ese ser tal vez sea el que está en espera de un órgano nuestro o esperando parte de nuestro patrimonio pues por "humanidad" deberemos ayudarlo económicamente para que se le efectúe una costosísima implantación orgánica, que no tenemos ninguna seguridad tampoco si resulte o no.

Estos nuevos "avances" de la civilización encierran cierto peligro macabro. Hace unos pocos meses se presentó un proyecto de ley en Venezuela en el que se estipulaba que toda persona sería donante de riñón, a no ser que estipulase lo contrario y lo dejase por escrito según la ley. Cabe esperar que esto se haya quedado en proyecto.

En mi opinión personal ya el hecho de solicitar un donante de órgano constituye una aberración. Es comprensible la desesperación de los enfermos y nada comprensible por cierto la mala entendida caridad de algunos médicos que dada esta situación caótica se han visto envueltos en escándalos de comercio de riñones y otros órganos para trasplantes, sobre todo esto ha sucedido a nivel del tercer mundo.

Por todo lo expuesto anteriormente, pensemos que si una persona pudiera potencialmente ser un donador de riñón por ejemplo, es posible que a su vez él mismo esté necesitado de otro órgano, como hígado por ejemplo y así sucesivamente. Es demasiado triste y sin salida esta situación de la Medicina actual, pero este comentario negro viene a colación de querer presentar una opción de vida, salud, sin Medicinas, fácil, sencilla y al alcance de todos.

Los niños, ellos son nuestra primordial preocupación. Los niños de hoy son cada vez más débiles, enfermizos, pálidos, fofos, blandos, de cabello rojizo, pajoso, desmineralizado. Se ha hecho una obligación tenerles un pediatra permanente. ¿Por qué no era así antes? ¿Por qué esto no ocurre con los indígenas, "aquellos donde no ha llegado la civilización"? Las madres intuyen que todo este deterioro en los niños no es, ni puede ser normal. En niños como en adultos existen caries con gran profusión, gripes, malformaciones, anomalías cráneo-faciales y así, a pesar de los "adelantos" de la ciencia y la tecnología. ¿Qué pasa? Alexis Carrel el gran fisiólogo francés da la voz de alerta a comienzos de siglo en su libro La incógnita del hombre. Las madres, los pediatras y los mismos enfermos deben reconocer que hemos desviado el camino, que nuestra Medicina ha llegado a un punto donde se hace obligatorio echar pie atrás y revisar conceptos, revisar las bases. El mismo médico ve impotente cómo sus enfermos mueren y no solamente sus enfermos también sus parientes y él mismo.

Como dijera antes deseo con éste comentario abrir un campo nuevo con toda la humildad del que cree saber

Un poco y desea compartirlo y piensa que debe aprender mucho más aún. Así en esta ocasión expongo el trabajo efectuado en Odontología, la cual es rama de la Medicina y no puede ni debe separarse del estudio global del organismo humano.

La Odontología ciencia que estudia la Boca se ha mantenido hasta nuestros días, según mi opinión, en un plano eminentemente mecanicista, técnico, de carácter estático y estético. Es tiempo ya de que tome su sitio en la Medicina toda, tanto en el área de diagnóstico como en el área de tratamiento de cualquier enfermedad. De hecho en nuestros días existe una gran expectación respecto a la Boca.

Son muchos los investigadores honestos y curiosos que han encontrado en la Boca los primeros indicios de muchas enfermedades. Vamos a decir las más precoces manifestaciones de muchas enfermedades como por ejemplo: encontrar en la Boca un olor a acetona es indicativo de un paciente diabético u observar en ella pequeñas placas blanquecinas a nivel de mucosas, por dentro de las mejillas en los carrillos o en las encías y podemos saber que existe en ese paciente, un cáncer.

Ya desde el comienzo de la Medicina Galeno recomendaba hacer una masticación dura y fuerte comiendo manzanas con el fin de mantener una buena salud. Realmente nunca quedó de lado la Boca pero si quedo de lado el estudio de ella.

Ahora con la Ortopedia Maxilar se abre una puerta inusitada en la Medicina general donde la Boca, campo aun desconocido nos viene a desentrañar sus misterios y nos da respuestas a muchas incógnitas aun presentes en Medicina.

Grandes investigadores de la Odontología hicieron su parte al dar alerta de que no se retirara jamás una pieza dentaria como lo decía Pierre Fouchard, mas si desconocíamos como mantenerla sana en Boca realmente no podíamos hacer otra cosa que retirarla, lo interesante sería saber qué razón tuvo para llegar a dictaminar dicho postulado.

Algunos abnegados hombres de ciencia a lo largo de esta carrera desenfrenada de "avances del siglo" fueron haciendo un alto en el camino para preguntarse este porqué y también la razón de muchas cosas. Lamark, Letamendi, Robin, Häulp, Andressen, Macary, Carcavallo, Torres y muchos más a quienes quisiera en justicia nombrar fueron juntos con Alexis Carrel y Claude Bernard propiciadores del respeto a la naturaleza y a la unidad orgánica

En la etapa del Racionalismo Científico se acallaron a muchos de estos, pero los escritos quedaron a la espera de caer en campo fértil y de dar luz en una hora como esta donde parece acabarse el camino de tan alocada y veloz carrera.

Así es como en el siglo XIX con Lefoulon nace la Ortopedia Maxilar. Más tarde en 1927 Karl Häulp de Austria y Andressen de Dinamarca comienzan a utilizar por primera vez en Odontología esta técnica fisiológica llamada Ortopedia Maxilar. Ella no solo se usó para corregir anomalías craneofaciales en niños sino se observó que podía de la misma manera ordenar todo el cuerpo.

La palabra ortopedia nace de este concepto orto derecho, correcto, pedia niño. Häulp era un eminente patólogo y parodontista especialista en enfermedades de las encías, se percató que la aparatología ortopédica maxilar colocada suelta y floja en Boca excitaba la recuperación de las encías y los dientes sueltos y dolorosos se ajustaban nuevamente. El se unió a Andressen más tarde y juntos a otros tan estudiosos como ellos, se dieron cuenta de que ciertos hábitos o mañas desaparecían y que esa "horrible costumbre" de respirar por la Boca también desaparecía. Al mismo tiempo iban desapareciendo trastornos generales en el individuo. Pasó el tiempo, el tratamiento era a veces lento y no muy espectacular por esto pocos fueron quienes continuaron esta técnica sencilla, inocua y fisiológica de hecho la única técnica fisiológica utilizada en Medicina.

Debido a esta situación aparece la Ortodoncia, técnica que se supone posee el mismo interés, vale decir, la corrección de los trastornos del desarrollo de los maxilares, malposiciones dentarias etc., pero que, en un intento de obligar al paciente a mantener la aparatología en Boca, trastoca los valores y la meta es olvidada, cambiada, obteniendo como lo hemos visto hasta ahora un final muy estético pero también estático.

A pesar de todo esto, la Ortopedia Maxilar nacida en Europa, llega a América específicamente a la Argentina donde encuentra campo propicio y su filosofía de respeto a

la naturaleza es entendida, por otros grandes abnegados y estudiosos investigadores como fueron los doctores Fermín Carcavallo, también periodoncista, Dr. Galmarini, Dr. Ramón Torres cuyo libro Biología de la Boca es una maravilla obligatoria de leer a toda persona estudiosa en el campo de la Medicina y de la Biología.

En Brasil surge el Dr. Jaime Fridman y utiliza esta técnica en el tratamiento espectacular de niños recién nacidos fisurados de labio y paladar. Su sencilla técnica en estos casos es ampliamente conocida en pediatría en nuestros días.

Dentro de mis veinte o más años de profesión y mi pasión por la cirugía, siempre estuve en desacuerdo con la utilización de la misma en estos pequeños seres. La ayuda que se les brindaba, a mi modo de ver, era mínima, estética y fisiológicamente nula.

Al tener conocimiento de la técnica de la Ortopedia Maxilar por primera vez y en tan brillante forma expuesta por el Dr. Jaime Fridman me maravillé como cirujano, sabiendo por cierto que la mejor intervención quirúrgica es aquella que no se hace.

Me decidí entonces a estudiar a fondo todo lo que a ella se refiriese y me sumé a la larga y difícil tarea de comprender al ser humano en su contexto natural, en su orden unitario. Era imprescindible no seguir despreciando esta visión de unidad que tiene la naturaleza toda, ya que mientras nos alejamos de este concepto unitario estamos sin duda labrando nuestra propia destrucción.

Así, un día tuve la aclaratoria de todo, a mi modo de ver. Fui obteniendo la lógica de las leyes naturales, observando la naturaleza la cual si uno se coloca en la posición de observador, ella nos habla por sí misma. Entendí que la Boca era lo más hábil y sensible que el hombre posee. Me di cuenta que los primeros reflejos neurales están en ella. Que la sensibilidad más exquisita corresponde a dientes y a lengua y que todas estas particularidades no podían ser solo para comer.

Al escuchar al Dr. Pedro Planas de España me puse pensativa. Comentaba él casi al pasar en un Congreso que estos aparatos de Ortopedia Maxilar puestos en Boca, lograban terminar con la esterilidad humana y conseguían hacer parir normalmente a mujeres que en otras circunstancias debían ser intervenidas de cesárea. Niños detenidos en su crecimiento, crecían y las anomalías cráneo-faciales que constituyen un flagelo en nuestro tiempo cedían fácilmente a cualquiera edad logrando un armónico y coordinado crecimiento de cara, cráneo, maxilares etc.

Otros doctores Argentinos habían notado que colocando dichos aparatos en Boca desaparecían infecciones severas y rebeldes orales como por ejemplo liquen rojo plano, candidiasis etc., y que las disfunciones mandibulares, los dolores, malestares generales, desaparecían. Pensé que todo esto no podía ocurrir porque sí, que debía forzosamente tener una explicación biológica, química, anatómica, fisiológica y que conociendo esta técnica a fondo podríamos sin duda hacer mucho mas con ella.

Con este planteamiento fui repasando y observando cada uno de los fenómenos que ocurrían al ser colocados en Boca aparatos de Ortopedia Maxilar. En un respirador bucal por ejemplo se producía de inmediato el cierre de su Boca, vale decir el tonus muscular regresaba y al producirse el cierre, el niño comenzaba hacer hiperpneas continuadas,

apresuradas, respiraciones profundas aceleradas. El niño enurético dejaba de orinarse en los siguientes días o a veces en el mismo día. Y así recordé entonces la teoría del Dr. Planas acerca de la Rehabilitación Neuro Oclusal, que hablaba de un comando eléctrico desde la Boca hacia el cerebro, y pensé que se trataba de un fenómeno eléctrico sí, pero ¿qué lograba desencadenar esta respuesta eléctrica inmediata? ¿Sería difícil demostrar esto? Allí surgió entonces la respuesta simple y sencilla. Al colocar en Boca un aparato ortopédico maxilar que devolviese la postura correcta en línea media y también la altura con una dimensión vertical correcta, el aparato colocado en forma suelta y floja sin comprimir, sin apretar ni dañar nada, producía la recuperación de la respiración en forma inmediata. Al retirar el aparato aun solo por un momento retomábamos la posición viciosa, la Boca se volvía abrir sin tono regresando así al punto de partida patológico vicioso. Volvíamos a colocar el aparato y otra vez se producía la magia, el paciente cerraba la Boca, respiraba y la respiración era a simple vista absolutamente normal.

Pensando con toda la lógica posible pude entonces razonar así. El ser humano vive de dos funciones vitales; respirar y comer, pero aun entre estas dos funciones vitales una depende de la otra. Observé que el área respiratoria o nasal se encuentra justamente por encima de la Boca y depende del movimiento que esta haga para poder recibir su circulación correcta y así cumplir con sus funciones. De ese modo determiné que la función del comer o función total de la Boca era la que tenía la prioridad por tanto si la Boca trabajaba en una forma correcta la respiración iba a ser ídem. Así establecí la primera ley. "La Boca comanda el área respiratoria y por ende la vida misma."

Durante casi 15 años a la fecha he ido demostrándome a mi misma esta ley y ahora puedo decir a los demás que esta ley es lógica, factible, razonable. Repasando la Medicina in extenso me di cuenta de que esta gran verdad iba abriendo puertas antes cerradas, inexpugnables, que había tantas incógnitas en la patología médica y con este modo de ver las cosas encontraban clara y precisa respuesta. Por ejemplo, se podía entender las parálisis, la epilepsia, el Parkinson, los desmayos, los vómitos de las embarazadas, los vómitos en general, los mareos, el Síndrome de Meriére, el dolor disfunción miofacial, dolores en el cuello, en la espalda, en la cintura, trastornos de la columna, la sinusitis, rinitis alérgicas, la alergias en general y hasta la teratología, toda malformación no solo la cráneo facial sino también las generales, las simples virosis, la esterilidad y el cáncer y con el todas las enfermedades degenerativas.

La naturaleza humana tenía pues un comienzo de vida, de movimiento desde el nacer y era lo ultimo también en dejar de moverse con la muerte; la Boca. Habían cosas curiosas que daban fe de esto como lo es el hecho de que la mandíbula o maxilar inferior esté normalmente trabajando en contra de la fuerza de gravedad, ya que para mantener la Boca cerrada el músculo o los músculos orales deben estar haciendo un esfuerzo manteniendo un cierto tonus muscular y este indudablemente está dado por la oxigenación, el grado oxigenatorio. Lo mismo ocurre con la lengua. La lengua donde la conocemos, ocupando el sitio en medio de las arcadas está ejerciendo un tonus de vida, cuando el paciente está con un grado de oxigenación muy bajo la lengua pierde su habilidad, su tonus muscular y se vuelve como llamamos "traposa", como la lengua de un beodo, de un ebrio y a veces no es posible ni siquiera el habla y en el momento de la muerte al perder el tono porque se ha perdido la oxigenación total, la lengua se relaja y en su relajamiento toma la postura de irse hacia atrás, cerrando toda el área respiratoria. Por eso cuando observamos los casos

de Síndrome de Pierre Robin o glosoptosis vemos que esa criatura ha nacido con una oxigenación tan baja que la lengua está ubicada hacia atrás y que a ese paciente no le es posible respirar por la nariz ni tampoco le es posible llevar la lengua hacia afuera entre medio de los dientes. Hay ocasiones en que algunos cirujanos han creído necesario suturar la lengua al labio inferior con el fin de llevarla hacia afuera. Claro está todos hacemos lo mejor que podemos pero es importante reseñar aquí estas experiencias. Podemos casi al pasar hablar de casos de Pierre Robin tratados maravillosamente con Ortopedia Maxilar en tan solo cuatro semanas. Tenemos el caso de un niño de cuatro años, dos de ellos con traqueotomía permanente sin poder abrir la Boca ni siquiera para comerse un caramelo.

Claramente iba quedando demostrado que la vida es un equilibrio permanente, un estado de tonus muscular dado por el grado de oxigenación óptima. De no ser así el primer indicio de enfermedad y debilidad es la pérdida de dicho tonus y la Boca, entonces, se abre. Si observamos en nuestros tiempos esta situación podemos encontrar fácilmente niños que permanecen todo el tiempo con la Boca abierta. De aquí ya se pueden explicar muchas cosas en el respirador bucal, su flojera habitual o cansancio muscular continuo, la palidez, la enuresis o sea el hecho de orinarse en la cama. Era gratificante ver como cambiaba un niño con la aparatología de Ortopedia Maxilar. A veces estos niños poseían trastornos de la conducta, eran agresivos, difíciles, hiperquinéticos, rebeldes y por supuesto llenos de alergias, pólipos etc., en un corto tiempo más o menos tres meses recuperaba su estabilidad fisiológica, emocional y ordenaba también los reflejos, dejaban de orinarse, comían bien, sin rechazar verduras y frutas que es muy típico en los niños con fallas oxigenatorias, dejaban por propia voluntad los dulces sin regaños, sin presiones. No ameritaban Medicinas de ninguna especie, no había dolor ni molestias debidas a la aparatología, todo lo contrario, recibían estos aparatos en forma placentera, buscándolos por sí mismos, pues aunque conscientemente no se percataran de lo necesarios que eran, por reflejo ansiaban el aparato que les ayudaba a respirar perfectamente. Esta es la razón por la cual podemos atender a niños aun recién nacidos pues se trata de una actividad refleja, no voluntaria. Podemos decir que la única colaboración que necesitamos en estos casos es que el niño se coloque el aparato en Boca.

Aquí hay que comprender que cualquier cosa que nos haga respirar correctamente será placentera y nos agradará. Por ejemplo cuando alguien tiene una gripe fuerte desea sin duda poder respirar correctamente y daría cualquier cosa por algo que le devolviera la capacidad de respirar, esto es justamente lo que se consigue con la Ortopedia Maxilar.

¿Qué pasa con el hombre de Hoy? El hombre de hoy posee anomalías cráneo-faciales lo que impide una correcta fisiología de su Boca y por lo tanto su respiración está disminuida, su oxigenación es pobre, es incapaz de respirar correctamente. A esto podemos sumarle la polución. Hay una cosa importante de decir en este punto, cuando una persona posee esta anomalía, esta incapacidad de respirar correctamente, también posee anosmia, es decir no capta los olores y no es consciente de la polución que lo rodea, por lo tanto el mismo vive, acepta y genera su intoxicación. Poluciona el ambiente sin darse cuenta que se está dañando, no es consciente del daño que se va produciendo dentro de él mismo. Esta incapacidad va deteriorando lenta y progresivamente su cuerpo, de ahí que al hacer un diagnóstico general de un respirador bucal podemos determinar y deducir el daño que ha tenido, que tiene y que tendrá progresivamente.

La respiración bucal es solo un punto de tantos en esta revisión de la Medicina, corresponde a un síndrome muy conocido en nuestros días. Los niños con respiración bucal son niños con falta de desarrollo no solamente craneofacial sino de todo el cuerpo. Vienen desde el antro materno, de padres que tienen fallas respiratorias y ellos mismos dentro de ese antro no pueden llegar a una maduración total. Entonces este niño posee cráneo estrecho, nariz sin desarrollo, por lo tanto su columna posee cifosis dorsal o lordosis lumbar y trastornos en el pie; puede ser plano o metido hacia adentro, metido mas desde el lado que mastica o bien puede tocar solo la punta y no apoya el talón etc., todas son fallas de desarrollo producida por la no oxigenación óptima. Hay que hacer también una acotación en este punto. La respiración bucal es un síntoma de defensa. El niño que respira por la Boca está tratando de compensar la falta de respiración nasal. Tenemos también casos en que el niño aparentemente no respira por la Boca pero es pálido, asténico, débil, lloroso o quejoso mas bien, entonces tenemos un grado mayor de falta de oxigenación como también sucede en el adulto artrítico quien ya no respira por la Boca, ya no posee unas mucosas defendiéndose, ya no hay moco en su nariz, su nariz es seca y por lo tanto todo dentro de él es seco. Ese adulto y ese niño ya ni siquiera respiran por la Boca y por supuesto sufren dolores: dolor de cabeza, o dolores articulares como en el caso del artrítico que son sumamente fuertes.

Dolor siempre significará falla respiratoria, falla circulatoria. Esto constituye otra ley.

Lejos de dar algo en contra del dolor habría que aprender a respetar este síntoma de defensa, este síntoma neto del organismo que está avisando que no hay oxigenación en el área. De hecho los dolores neurales, neurológicos son tan intensos que llegan a tener una similitud con las quemaduras como también sucede en el Herpex que es lo mismo, pues en esa área herpética no llega la circulación y los tejidos quedan desnutridos, deshechos, solamente expuestos al proceso catabólico normal, de allí que se produce la úlcera o lo que es lo mismo un área sin turnover o reposición de tejidos, vamos a decir, como una ruptura en la solución de continuidad del tejido.

Nadie quiere hablar aquí de panaceas. Sería absurdo oponerse a lo nuevo tan solo por el hecho de oponerse, sin antes probar. Fue lo que hice yo una vez que escuché a los investigadores, no tuve necesidad de creerles y es lo que he dicho en varias conferencias que me ha tocado dictar por el mundo que no necesitan que yo muestre estadísticas ni que trate de convencer a nadie; de hecho la experiencia es el único conocimiento y es por eso que yo exponiendo esto aquí pido que los investigadores honestos, experimenten, no me crean de ninguna manera, de hecho, es preferible que no me crean y que cada uno crea en sí mismo haciendo el trabajo, intentándolo una y otra vez aunque debo confesarles que ha resultado sumamente fácil este trabajo, entretenido y corto. Un profesor me decía en cierta ocasión que he abierto una puerta hacia un mundo absolutamente nuevo, desconocido, pero que la puerta es pequeña ¿será posible que agrandemos esa puerta y que fueran muchos quienes quieran aventurarse por ella? ojalá que sí.

Es necesario compartir, dar a conocer lo que uno sabe o cree que sabe. Lo que a uno le ha dado resultado eso es lo que pretendo con este escrito. Sin duda alguna los que vienen atrás hará mayores cosas, mejores pero por ahora ¿porque no utilizar lo que tenemos a mano si por lo menos no agrede en lo más mínimo?

## ¿QUE ES LA MATERIA VIVA?

La materia de todo ser vivo corresponde al cuarto estado de la materia. En física, hemos aprendido solo tres: a) estado sólido, b) estado líquido, c) estado gaseoso. Así falta el cuarto estado que es el estado de gel o sea un estado que no es sólido ni líquido sino como una gelatina. Este estado de gel es el de la materia viva. Se trata de una composición de proteínas en el estado más desmenuzado asimilable o muco y unido a azúcares en estado también muy sencillo llamados sacáridos. Juntos dan la macromolécula del estado de gel o de materia viva llamados Mucopolisacáridos vale decir los Mucopolisacáridos surgen de la unión de proteínas y azúcares en sus estados más simples. Estos Mucopolisacáridos son entonces las macromoléculas de las cuales están formados todos los organismos vivos.

Los diferentes tejidos: óseo, cartilaginoso, muscular, sanguíneo etc., difieren entre ellos tan solo por la mayor o menor cantidad de agua presente en ellos. Sabiendo esto, nos daremos cuenta de que este cuerpo de materia viva está conformado tan solo por estos Mucopolisacáridos y agua, de ahí surgirán muchas buenas nuevas, como ser: las mucosas son todas iguales. Por ejemplo si las encías sangran será fácil concluir que las demás mucosas en mayor o menor proporción están igual de inflamadas y esto es fácil comprobarlo a simple vista. Si observamos el ojo de ese mismo paciente, el ojo estará irritado, con picazón, prurito, los oídos también estarán inflamados con una sensación de agua, los senos paranasales estarán también inflamados, lo que conocemos como sinusitis y en el caso de las mujeres existirá flujo vaginal que también se trata de una irritación; y en el caso de los varones también existirá una inflamación prostática. Así este grado de debilidad capilar o ya de destrucción tisular será en todas las mucosas.

Acostumbro a decir a los pacientes que el organismo es una buena madre no deja un sitio inflamado y los demás totalmente buenos, no. El organismo es una unidad inquebrantable que trata de compensar segundo a segundo todas sus deficiencias y distribuye equitativamente todos los minerales, vitaminas, todo lo necesario que sirva para mantener los tejidos y renovarlos.

Letamendi nos decía en el siglo pasado "el cuerpo es un solo órgano y la vida una sola función." Este postulado es una verdad inalterable. No existe en el organismo nada que sea divisible, separable, por eso la Medicina debe tomar un rumbo de unidad y de conjunto y así podrá superar los escollos que hasta ahora parecen insalvables. Habría que reconocer que hemos deambulado demasiado tiempo por caminos mecanicistas, divisionistas, "especialistas."

El estudio mismo del cuerpo no puede ser efectuado tomándolo como un ente quieto sino justamente lo que da razón a la palabra vivo vale decir un ente EN MOVIMIENTO. Desde este punto de vista la vida es una función y como función podemos dictaminar que las funciones vitales son apenas dos: RESPIRAR Y COMER, entendiendo en la función del comer todo el movimiento de la Boca o sea su carácter Estomatognático. Es interesante observar que entre estas dos funciones aun UNA es quien comanda a la otra, es pues la que posee el movimiento y es justamente la BOCA. Al observar aun superficialmente nuestra

cara veremos que la nariz se encuentra situada por encima de la Boca y en estrecha relación con ella. Tal es así que el techo de la Boca corresponde al piso de las fosas nasales por lo tanto cuando ese techo de la Boca se muestra anómalo, por ejemplo, paladar estrecho, torcido, muy aplanado o con una concreción ósea central llamada torus ó cualquier cosa que cambie este techo, esto representara también el mismo impedimento físico anatómico en el área nasal del individuo y por ende tendrá su incidencia en la dificultad respiratoria del mismo.

Observemos ahora que la Boca es el único órgano del ser humano que viene maduro al mundo. Allí se asientan los reflejos innatos, primarios, inherentes a la vida; el reflejo de deglución y el reflejo del mamar, que es en sí una masticación sin dientes, no una succión, como habremos oído mucho por ahí, de hecho la succión es un acto aprendido en el que solamente se involucran dos o tres músculos orales, no todos como sucede en el amamantamiento y más tarde en el acto del comer. El acto de mamar obviamente es el accionar inmaduro del masticar, vamos a decir, constituye un aprendizaje como el gatear y tambalearse que hace el niño antes de caminar.

El trabajo que la Boca hace, va mucho más allá de lo que nunca hayamos podido imaginar. Es así como en su accionar, ella comanda a todos los esfínteres del cuerpo, ella es por cierto el esfínter jefe de todos los esfínteres del organismo. Una Boca abierta y sabremos de inmediato que así mismo están todos los esfínteres: cardias, píloro, esfínteres del ojo, corazón, riñones, pulmones, el esfínter vesical estarán así abiertos sin tono. De ahí surge la explicación del porqué un niño es enurético, del porqué se orina en la cama sin poder contenerse. Simplemente su anatomía está sin oxigenación y sus esfínteres no pueden hacer una contracción correcta por agotamiento, debilidad, incapacidad muscular y esta por supuesto por la falla oxigenatoria como dijimos antes. Si trasladamos esta enuresis a los adultos podremos comprender la eyaculación precoz de algunos hombres aun jóvenes y las enfermedades prostáticas de algunos hombres ya mayores.

La Boca viene a ser como la entrada a un globo grande que es el cuerpo. Si esa entrada esta floja, fofa, sin tono, así mismo ese globo no podrá ser inflado en su totalidad y quedará siempre a medias sin ánimos, sin fuerzas, decaído. Esto es muy notorio en los niños con daño cerebral ya sea mínimo o más que mínimo. Son niños que a veces ni siquiera lloran, no son capaces de mantenerse sentados, menos parados, ni caminar, no hablan y están en un estado febril y hasta pueden convulsionar repetidamente.

En el respirador bucal los ojos se presentan más grandes que lo normal esto también corresponde a la atonía muscular, los párpados no están con el debido tono y se presentan tan abiertos que no llegan al borde pupilar. Esta situación nos habla de un estado conocido en la India con Sanpaku donde se observa que esa persona está disminuida en la rapidez de sus reflejos en la totalidad de su salud y existe la creencia en India que esa persona en ese estado está muy cercana a la muerte.

Los niños respiradores bucales duermen no solamente con la Boca abierta sino también con los ojos entreabiertos. Esta apertura puede ser mayor en un lado y menor en el otro. Será menor indudablemente, en el lado que haya masticación, pues al haber masticación de un lado también hay respiración de ese mismo lado y el tonus obviamente debe ser mayor.

Todo ser que respira y come debe también excretar. Esta función es consecuencia de las otras dos anteriormente nombradas. Esta función excretoria es la que nos pone en contacto con nuestro medio pues evidentemente este cuerpo como materia viva cumple un ciclo como el de toda materia viva en la naturaleza, en el que solo, constituimos un paso de minerales, vitaminas, materiales, materia que va pasando y en la medida que vamos ocupando vamos también cambiando, renovando todo nuestro cuerpo. Es así como en el lapso de siete años nuestro cuerpo es renovado totalmente.

Cuando las condiciones son de disminución oxigenatoria este cambio es muy lento y a veces tiende a detenerse porque una persona que no mastica bien, no respira bien y tampoco es capaz de excretar en forma adecuada. Al mantener estos excrementos detenidos por largo tiempo dentro del organismo, los sistemas de defensa se alteran, se agotan y empiezan a dar manifestaciones externas como trastornos en la piel, sequedad, irritaciones, espinillas, forúnculos, vale decir, todo aquello que no puede expulsarse por las vías excretorias; urinarias y vías digestivas, tiende a salir por la otra vía de excreción que es la piel. La piel nos ofrece una gran ayuda en el diagnóstico.

El equilibrio entre ingestión, asimilación y excreción debe ser cumplido para que la naturaleza prosiga su ciclo. Desgraciadamente como lo ha dicho bien Alexis Carrel: el hombre es un desconocido para el mismo hombre y ha creado un mundo no acorde a él mismo.

No solamente no comemos cosas naturales como verduras, frutas y todo lo más crudo posible, sino que también sucede que no lo devolvemos a la tierra. Hemos provocado así toda una gama de desequilibrios de los cuales somos las mismas víctimas.

La Ortopedia Maxilar con su simpleza nos vuelve al camino correcto, así de este modo podemos comprender lo que significa el Sistema Inmunológico. Son muchos los investigadores que han intentado desentrañar los "misterios" de este sistema, más lo más difícil resulta siempre ser lo más simple. Este sistema inmunológico a mi modo de ver, se encuentra justamente en el trabajo de la Boca. Es curioso observar que la Boca, un sitio no muy estudiado por odontólogos y médicos puede ser el asiento de treinta y dos gangrenas, todas las piezas dentarias gangrenadas pueden persistir en ella sin que esto signifique ningún peligro para el paciente.

El Dr. Ramón Torres en su libro Biología de la Boca, nos habla de las maravillas de esta Boca y nos cuenta que también en ella se han podido encontrar proteínas esenciales pertenecientes al cerebro y así revisando y revisando podemos también saber que la Lisozima perteneciente a la saliva es un fermento maravilloso para curar todas las heridas de nuestro cuerpo. Esta Lisozima fue descubierta por Alejandro Fleming poco antes de que presentara su descubrimiento de la penicilina al mundo. Está de más decir que el descubrimiento de la penicilina puso en segundo plano al descubrimiento de la Lisozima.

En esta guerra, podríamos decir, de observar cómo los equilibrios de la vida son todo lo que teníamos que mantener, surgió al mismo tiempo que Luis Pasteur un hombre muy tenaz llamado Claude Bernard, quien trató de decir en su tiempo que lo único que era necesario para conservar la salud era mantener de algún modo el equilibrio, el medio interno, el pH, el equilibrio entre el anabolismo y el catabolismo. Tal vez no tuviera mucha aceptación porque en aquel tiempo no era mucho lo que podían saber acerca de la Boca y

de ese modo no podían entender cómo se podía mantener dicho equilibrio. Hoy con la Ortopedia Maxilar éste modo de mantener el equilibrio es ampliamente conocido.

Para decir que una Boca trabaja en forma correcta basta tan solo observar que efectúe un trabajo bilateral reflejo. Que la masticación sea del lado derecho y del izquierdo alternadamente, pues la Boca constituye la única articulación del cuerpo que va desde un lado al otro de la línea media. Esta línea media es muy fácil de comprobar. Existen los signos anatómicos como lo son los frenillos labiales tanto el superior como el inferior. Aun en un paciente desdentado se pueden poner frente a frente, mediante prótesis ortopédicas antes de confeccionar las prótesis definitivas para comer.

Con la aparatología ortopédica maxilar este equilibrio se recupera y así manteniendo el aparato en Boca se le da una guía para la recuperación de la armonía funcional de músculos y huesos, vale decir que el aparato actúa como un núcleo ordenador. De hecho el aparato queda suelto y flojo entre ambas arcadas y la lengua lo puede movilizar, sacar, quitar y volver a poner. De esta manera la musculatura, los reflejos, todo regresa al camino correcto y por supuesto de inmediato la circulación e inervación se ordena.

Este trabajo coordinado de la Boca es obtenido mediante la correcta articulación Bitéporomandibular, ambos cóndilos, ambas cavidades glenoideas, ambos meniscos derecho e izquierdo, unidos al engranaje correcto de ambas arcadas. Efectuando el trabajo en esta forma antes dicha y a propósito repetida; en forma bilateral refleja, todo en el organismo marcha bien pues este movimiento masticatorio, esta fuerza ejercida por los músculos van bombeando dándole una fuerza de proyección a la circulación centrípeta hacia la línea media de manera que la nariz recibe este beneficio de la circulación correcta, inervación correcta, metaboliza bien y sus estructuras desarrollan armónicamente y por ende funciona en forma óptima.

Por eso un niño al nacer trae una nariz de boxeador, le llamo yo, chata, sin base como arrugada; es lógico, pues el niño viene de un medio líquido donde nunca usó su nariz, sin embargo si pudo usar su Boca. Se ha visto niños chupando dedo dentro del antro materno. El crecimiento y desarrollo del área nasal estará dado por la función del mamar en la Boca y esto continuará así por el resto de la vida. La función de la Boca será la que determine la función nasal. Así, cualquier falla en esta función oral determinará también una falla en el área respiratoria y por ende todo el cuerpo del individuo estará a menos, decaído, débil y por supuesto con un sistema inmunológico bajo.

Por todo lo antes expuesto digo que el asiento del sistema inmunológico está en la Boca. Si ella trabaja bien, en forma bilateral refleja esta acción determinará una respiración correcta, esto hará que todo el organismo funcione en buena forma y así las defensas serán altas, buenas, aceptables. En todo tipo de enfermedades podemos observar que existen diferencias marcadas entre personas expuestas a la misma enfermedad y nos llamará la atención que unas sucumben fácilmente mientras otras no. Nunca habíamos sabido donde residía esta diferencia y es solamente en el trabajo de la Boca.

Basándonos en estas conclusiones hemos podido tratar leucemia, mediante la técnica de Ortopedia Maxilar. En personas con una leucemia declarada hemos puesto aparatos de ortopedia, ello de inmediato ha restaurado la respiración correcta, esto ha significado una vuelta al equilibrio en la fórmula sanguínea en pocos días. Esto que estamos diciendo es

fácilmente comprobable tomando exámenes médicos antes y después de la colocación de aparatos. Aunque por supuesto el paciente es el primero que nota los cambios: puede dormir, se siente menos cansado, tiene mayor energía, tiene mejor apetito. Se siente bien, esto es muy importante en un paciente que había perdido su respiración en gran medida. Pacientes con deficiencias respiratorias, poseen graves dificultades para dormir.

Hemos de reconocer que desconocemos los equilibrios en la vida misma del ser humano. Hemos de reconocer también, que así como el Sol nace por el Este y se pone al caer la tarde por el Oeste, así como existen las estaciones del año que siguen un orden y nunca se trastornan o desordenan y así tantos otros órdenes de la naturaleza que conocemos, así mismo no hemos llegado a conocer la secuencia del orden de la vida, del desarrollo. ¿Por dónde comienza ese movimiento? ¿Cómo tiene que seguir? y ¿A qué se deben por lo tanto los trastornos? Por ejemplo; una columna no desarrollada es como si no estuviese estirada y entonces tenemos una cifosis dorsal, una lordosis lumbar y trastornos en el pie, pie plano por ejemplo. Pero si tomásemos esta columna como la de un muñeco de goma y lo pudiéramos estirar nos daríamos cuenta de que solo se trata de una disminución en su oxigenación - nutrición y esto consecuentemente involucra LA FACETA DE DESARROLLO.

Para llegar a las conclusiones antes expuestas, hube de hablar en varias oportunidades y demostrar lo que pensaba con cosas sencillas, hasta divertidas. Por ejemplo acostumbro a decir a los oyentes que se tapen la nariz y la Boca con una sola mano y que digan después si pueden seguir viviendo en esas condiciones. Pues bien, si no pueden seguir viviendo con nariz y Boca tapadas, opino que esa es el área más importante de la vida y que de ella depende todo. Si ella funciona bien, todo funciona bien.

De manera que pienso realmente que la Medicina se puede limitar a esta pequeña área, a observar cómo están estas funciones del respirar y del comer. Cuando la función del comer esta perfecta también debe estarlo la del respirar y por ende toda la vida estará bien, todo el cuerpo estará sano.

Resumiendo: el cuerpo es materia, posee sus órdenes propios de crecimiento y desarrollo. A partir de la Boca, "esfínter de los esfínteres", mas el consumo de alimentos adecuados todo irá bien, y lo adecuado es lo que da la naturaleza, tal cual lo da, sin cambios. Crudivorismo, frutas, verduras, germinados, todo está en la naturaleza para que podamos mantener este cuerpo hecho de la misma materia, sano, fuerte, vigoroso y útil. De este modo tan simple podremos mantener este cuerpo que ha sido un regalo del Creador.

## ORTOPEDIA MAXILAR

1.- ¿Qué es la Ortopedia Maxilar en Medicina?

R.- Ortho significa recto, correcto, derecho. Y Pedia significa niño, aunque hay que hacer la aclaración de que no es sólo para el niño, su acción se extiende a todo ser humano sin límite de edad.

En Medicina la Ortopedia Maxilar significa "OPORTUNIDAD" de regenerar, formar un NUEVO organismo sano, fuerte, "NO IMPORTANDO QUE O CUANTAS ENFERMEDADES POSEA EN ESE MOMENTO".

2.- ¿Por qué se llama Maxilar?

R.- Aquí viene lo interesante, lo clave en el tratamiento.

Revisando los fundamentos de la Medicina toda, veremos que ella aparece como una "necesidad" a los requerimientos de la Humanidad enferma y que el intento enorme de mejorar al paciente deja muy en segundo plano la pregunta e investigación exhaustiva de los ¿POR QUÉ? LA ETIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES. Este alto en el camino tan necesario para no dar "palos de ciego", nos lo da el conocimiento de la Fisiología de la Boca, cuyo estudio es la Ortopedia Maxilar es el siguiente:

El cuerpo como todo lo creado es un TODO, un conjunto indivisible y armónico que posee sus leyes, principio y fin, posee un motor de partida el cual trasmite la onda de movimiento y lo mantiene mientras estamos vivos.

Este motor lo constituye la Boca.

La Boca y todo su Sistema Estomatognático: músculos, maxilas, lengua, dientes, labios, glándulas salivales, etc., son el motor incansable desde el nacimiento hasta la muerte, que van determinando el trabajo CORRECTO O INCORRECTO DE UN ORGANISMO VIVO.

Baste observar a un individuo (la primera parte de un trabajo científico es la observación de la NATURALEZA y el segundo diría yo sin lugar a dudas es el RESPETO TOTAL A ELLA), para darnos cuenta de que la BOCA ocupa un lugar estratégico en él, se ubica haciendo "puente" entre el conjunto de sentidos, cerebro y el resto del cuerpo.

Forma parte de la ÚNICA ARTICULACIÓN DEL CUERPO QUE ES BILATERAL, o sea es una Articulación que va de un lado al otro de la Línea Media. Esto es muy importante, tomando en cuenta que somos seres bilaterales y que actuamos en equilibrio un lado con el otro alternativamente al igual que todo organismo vivo.

Por esta condición tan "ESPECIAL" la Boca y sus MAXILAS dirigen, coordinan la TOTALIDAD DEL TRABAJO DE TODO EL CUERPO.

3.- ¿Cómo se produce esto?

R.- Póngase los índices de cada mano frente al tragus o lengüeta que está delante del orificio auricular y abran la Boca y muévanla de lado a lado, comprobarán por sí mismos que Esta Articulación va de derecha a izquierda y viceversa y que mientras movemos hacia el lado derecho el cóndilo o hueso terminal superior de la mandíbula se "encaja en el lado izquierdo y se "zafa" en el lado derecho, no es muy notorio a la simple palpación, pero sí lo es en los casos exagerados donde la masticación ha sido UNILATERAL por años, hasta es posible encontrar un hueso condilar saliente a simple vista en la cara, doloroso por cierto, pues los tegumentos estirados allí fuera del sitio hacen sentir su reclamo.

4.- Explique mejor el trabajo bilateral de la Boca y su injerencia en el cuerpo.

R.- Todo en la Naturaleza posee su razón de ser, es así como los dientes su erupción, tamaño, ubicación y sobretodo trabajo armónico darán el impulso "NECESARIO" para el trabajo total del organismo.

En Medicina conocemos que toda circulación e inervación es CENTRÍPETA, o sea, va desde la periferia hacia el centro, hacia la Línea Media del organismo. Por otra parte es curioso saber que todo TURNOVER O RECAMBIO DE TEJIDOS VA DESDE ADENTRO HACIA AFUERA. (Cabe destacar acá que esta observación es muy importante en el estudio y tratamiento de la casi totalidad de la Patología Médica, por ejemplo: los trastornos de la piel, ellos nunca son de causa EXÓGENA, sino totalmente endógena, OTRO CASO IMPORTANTÍSIMO EN ODONTOLOGÍA ES LA GÉNESIS DE LA CARIES DENTAL, LA CUAL TAMBIÉN ES DE CAUSA "ENDOGENA", ya lo veremos más ampliamente más adelante).

Al nacer un niño viene en su mayor parte, inmaduro, casi no ve, no oye, se orina, defeca sin control, mueve sin rumbo sus manos y pies, etc., PERO... si es colocado al pecho materno; MAMA con denodado afán, fuertemente y es capaz de romper un pezón materno que no le brinde satisfacción a su necesidad vital de alimentarse. Su Boca es su motor, su condición de SALUD "DURANTE TODA LA VIDA".

Ya iremos viendo poco a poco, cómo, si éste órgano bucal mantiene su FUNCIÓN EQUILIBRADA Y SANA será la condición SINEQUANON de salud del individuo.

La BOCA al trabajar en equilibrada acción BILATERAL REFLEJA, acciona con el trabajo MUSCULAR MAS FUERTE DEL ORGANISMO HUMANO (músculos masticadores) la CIRCULACIÓN Y LA INERVACIÓN HASTA EL CENTRO DE LA LINEA MEDIA y su primera OPCIÓN es irrigar EL ÁREA NASAL.

5.- ¿Tiene algo que ver que la nariz se encuentre exactamente por encima del órgano bucal?

R.- Por supuesto, esto constituye la base de la MEDICINA TODA.

Este equilibrio TRABAJO ORAL = RESPIRACIÓN es lo que hace que el cuerpo desarrolle, se mantenga, tenga energía, fuerza. En forma silenciosa y humilde este órgano BUCAL va dejando que su acción dé vigor y movimiento a todo el cuerpo.

Como la magnitud de la importancia de la FUNCIÓN ORAL es aún desconocida, equivocadamente se ha dado injusta relevancia a otros órganos como, CEREBRO, CORAZÓN, PULMONES, ETC., pero... ninguno de ellos puede hacer nada sin el trabajo correcto de la Boca, baste observar a un enfermo de parálisis cerebral, para constatar esta LEY. El enfermo es "INCAPAZ DE MANEJAR SU ÓRGANO BUCAL" y por ende "es incapaz de manejar el cerebro". También podemos decirlo de otro modo;

"CUANDO ESE ENFERMO ES CAPACITADO PARA MANEJAR SU ÓRGANO BUCAL, TAMBIÉN ES CAPAZ DE MANEJAR SU CEREBRO".

La nariz sólo logra su trabajo óptimo cuando la Boca ejerce su trabajo fuerte y coordinado, tanto es así, que si masticamos del lado derecho exclusivamente, ESE lado solamente posee respiración fuerte, ESE ojo ve mejor, ya que le llega circulación e inervación buena, ESE brazo posee la fuerza mayor, ESE oído es el que usamos al teléfono yladeamos la

cabeza ligeramente poniendo ESE lado cuando nos hablan, al mismo tiempo el lado que no mastica posee obstrucción nasal, oído con cerumen exagerado, ojo enrojecido, con prurito (manifestación de falla circulatoria) y según la gravedad nos puede DOLER ESE lado de la cara y cabeza toda, lo que constituye la etiología de la HEMICRANEA O NEURALGIA ESENCIAL (se le llama esencial porque se desconoce su etiología o causa).

6.- ¿Qué pasa cuando la masticación es deficiente, pobre aunque aparentemente sea bilateral?

R.- Cualquier motivo que desencadene una masticación deficiente: pérdida de piezas dentarias, obturaciones inadecuadas, MALFORMACIONES óseas o sea desarmonías en los maxilares, hará que la MASTICACIÓN sea débil, inarmónica, sin fuerza, lo primero que se notará serán los síntomas producidos por la no llegada de la circulación hasta la Línea Media, me explico; la sangre ni la inervación no estarán capacitados para actuar al final de su recorrido, LA PUNTA DE LA NARIZ, y así ésta picará, se llenará de moco que al gotear sin freno, provocará que el paciente sorba constantemente, lo que es conocido con el nombre de RINITIS ALÉRGICA. El más ligero golpe en la zona debilitada hará sangrar profusamente la nariz y los estornudos ante el más leve asomo de polvo no se harán esperar.

7.- Es extraordinario este orden.

R.- Ahora bien, lo que observamos en esta pequeña área de nariz y BOCA, es el espejo de todo lo que ocurre al mismo nivel en todo el organismo, si la nariz gotea, también lo hace el órgano sexual por su ubicación media, en la mujer se produce salida espontánea de flujo vaginal fuera de los períodos menstruales, inclusive en niñas pequeñas y en los varones mayores puede manifestarse como una eyaculación precoz e impotencia, y en niños ENURESIS, el acto de orinarse en la cama sin que medie la voluntad.

8.- Hábleme mas sobre este orden de FUNCIONES, se me ocurre que el cuerpo es una maquinaria orquestada que tiene su principio y su fin.

R.- Efectivamente, la diferencia entre el concepto médico tradicional estático y éste es que, el cuerpo no se ve como algo separado en partes que actúan independientes sino que es IMPERIOSA la necesidad de ver este organismo como un todo, ya no es importante observar un órgano en particular y hacer exámenes radiográficos y de todo tipo sobre él, sino ir más allá, a la raíz del problema, al PORQUE ESE ÓRGANO LLEGO A DAÑARSE.

"EL CUERPO ES SOLO UN ÓRGANO Y LA VIDA UNA SOLA FUNCIÓN",

Esto descubrieron hace ya un tiempo, investigadores serios como Letamendi y Ramón Torres, mas ahora con las leyes físicas modernas, sabemos que en el Universo nada hay que sea independiente ni separado del Todo. El no conocer y RESPETAR este secreto a voces nos ha llevado a límites increíbles de tecnología equivocada, mutilante, desesperante en Medicina que lejos de aliviarnos nos dan angustia y dolor a todos.

La verdad siempre es simple. Si tapamos nuestra BOCA con UNA SOLA MANO tapando al mismo tiempo la nariz, ¿podremos seguir viviendo? Obviamente que no, bien; ESE es el único sitio a revisar y tratar cuando queramos ayudar a alguien para recuperar su salud,

NO IMPORTA DE QUE ENFERMEDAD SE TRATE, lo que sea, obedecerá la orden de recuperación MASTICATORIA RESPIRATORIA.

8.- Parece demasiado simple.

R.- Lo es, como todo en el Universo, los que nos complicamos somos nosotros con nuestra ansiedad y apuro nos tropezamos antes de observar con calma el pausado y armónico paso a paso de la Naturaleza, quien a pesar de todas nuestras "ayudas" nos mantiene vivos, por ejemplo, después de una "exitosa" intervención quirúrgica el paciente solo sanará SI SU ORGANISMO AUN ES CAPAZ DE COMER, RESPIRAR Y POR LO TANTO ASIMILAR LO COMIDO PARA FORMAR NUEVO TEJIDO, sino, NO.

9.- Esta parte se pone interesante, pues he oído que la ORTOPEDIA MAXILAR implica un aceleramiento de todo este Metabolismo, con el fin de recuperar un cuerpo enfermo.  
¿Cómo sucede?

R.- Unos maxilares desarmónicos determinan una respiración ídem, deficiente, incapaz de cubrir las necesidades del organismo, llámese circulación alimentación, RENOVACIÓN de tejidos, etc. Así tenemos ante nosotros un organismo venido a menos, "envejecido" por el uso y abuso y no renovación equilibrada de sus gastados tejidos.

¿Qué necesita un organismo así?

Que se le dé una oportunidad de recuperarse.

¿Cómo lo hará?

Mediante la Técnica de la Ortopedia Maxilar.

¿Qué significa, cómo es?

Mediante aparatología "SUELTA Y FLOJA" puesta en BOCA, se "ordenan" los maxilares lo mejor que se pueda, se colocan en LINEA MEDIA, lo primero y esencial; si no respetamos esta postura que manda la Naturaleza, de partida todo está errado. Inmediatamente que ambos maxilares se ubican con ambos frenillos labiales frente a frente, es también inmediata la respuesta RESPIRATORIA DEL PACIENTE, hace inspiraciones profundas como suspiros que nos indica que está siendo excitado su centro respiratorio cerebral.

¿Y porque esto?

Pues porque a nivel de ambos Cóndilos mandibulares se RESTABLECE EL ORDEN Y ESPACIO de músculos y hueso que devuelve la corrección a la vía circulatoria e inervatoria que va hacia la LINEA MEDIA.

A veces un simple "TOPE" acrílico, (trocito acrílico interpuesto) entre incisivos superiores e inferiores, ordena esta Línea Media dada por los frenillos labiales, elimina de plano una severa neuralgia persistente, EN EL ACTO. Mas, ese tope sólo nos debe servir como diagnóstico y no como método curativo, ya que a los quince días el paciente sufre fatiga muscular de los músculos que han quedado en el aire o akinesia en el área posterior.

El aceleramiento del metabolismo recuperatorio en el paciente proviene de darle al organismo esta oportunidad de RESPIRAR. Cuando ya está restablecida esta FUNCIÓN primordial, todo el organismo siente el beneficio. Primero se presenta una EUFORIA: energía, alegría, bienestar, etc., luego comienza la fase de RECUPERACIÓN O TURNOVER de tejidos y el organismo comienza por lo que él cree son sus "prioridades", esto produce letargo, cansancio, dolor en todo el cuerpo que nos pide descanso y alimentación adecuada y sobretodo "LIMPIEZA", clama ayuda en la LIMPIEZA de ese organismo en recuperación. ESTO EN SI, ENCIERRA TODO EL TRATAMIENTO DE ORTOPEDIA MAXILAR.

¿Qué son las "prioridades"?

Al mirar un organismo enfermo solo podemos apreciar "LA PUNTA DEL ICEBERG", todo lo que no vemos, es lo mas grande.

Mediante la Ortopedia nos es posible diagnosticar casi todo y a "profundidad", ya que lo que no se ve, se concluye siguiendo el orden que nos brinda el propio organismo y su disciplina de trabajo. De manera que esas "prioridades" bien las podemos inferir o calcular, PERO... además, el no conocer el sitio exacto del daño, no representa NINGÚN OBSTÁCULO, no es de ninguna importancia el saber qué o cuál órgano se está recuperando primero o después, SABEMOS SIN LUGAR A DUDAS, "QUE UN CUERPO QUE ESTA RESPIRANDO ÓPTIMAMENTE ESTA REPONIÉNDOSE DE LO QUE SEA Y SOLO HAY QUE ESPERAR PACIENTEMENTE Y CON RESPETO AYUDAR EN SU ALIMENTACIÓN Y LIMPIEZA ADECUADA PARA QUE ASÍ SIGA HACIÉNDOLO".

Hago, siempre a los pacientes, la siguiente comparación:

Que el aceptar el Tratamiento de Ortopedia Maxilar es cómo ganar la Lotería. El primer día o dos o tres, nos sentimos eufóricos, contentos, muy bien. Al pasar las semanas, nuestra ansiedad entra en aumento pues nuestra vida ha cambiado y deseamos ser diferentes, nuevos ricos, botar todo lo viejo, hacer cambios en la casa, carro etc., y nos vemos rodeados de tanta gente interesada que nos fustiga con sus recomendaciones y "buenos negocios" que llega un momento en que ese cambio, por muy bueno que haya sido nos agobia, cansa y entristece, o sea hemos pasado de la euforia al otro extremo "necesario", si tenemos paciencia con todo el berenjenal de cosas nuevas, sí posteriormente gozaremos de los beneficios indudables del cambio.

Otro ejemplo. Cuando una pierna se nos "duerme" al estar en postura inadecuada, no la sentimos, inclusive la podemos pellizcar y todo y no sentimos nada, pero... al colocarnos de pié y ordenar los músculos, la circulación regresa y su retorno, es doloroso y parece insoportable, mas...no nos desesperamos pues sabemos, sin duda, por la experiencia, que pasado un rato, al ser restablecida la circulación todo volverá a la normalidad.

10.- Y entonces, ¿qué me dice del DOLOR?

R.- Hay mucho y poco que decir del DOLOR.

Primero que es BUENO, MARAVILLOSO, como toda "RESPUESTA" que da el organismo, es una "DEFENSA" y ayuda a él.

¿Qué pasaría si no sintiéramos dolor al pasar por la punta de una mesa golpeándonos una mano? Pasaríamos tantas veces haciéndonos lo mismo que llegaría el momento que la mano amoratada se gangrenaría y habría que amputarla.

DOLOR SOLO SIGNIFICA "¡AUXILIO! NO HAY CORRECTA CIRCULACIÓN Y OXIGENACIÓN EN EL ÁREA" .AVISO DEFENSIVO DE LA NATURALEZA.

Un sencillo ejemplo que ha tenido ocupada a la Humanidad hace ya mucho rato. EL DOLOR DE CABEZA.

Sólo se trata de un torcimiento en la LINEA MEDIA de la Boca de un individuo, hace masticación unilateral y de ese modo aprieta a repetición músculos, vasos y nervios del otro lado el cual al verse disminuido en su nutrición circulatoria-inervatoria acusa con DOLOR esta situación anómala.

Vemos así como la BOCA ES UN ORDENADOR Y MOTOR DE TODO EL ORGANISMO HUMANO Y QUE SU CORRECCIÓN TRAE EL RETORNO HACIA LA SALUD TOTAL, SIN QUE EXISTA LA NECESIDAD DE USAR MEDICAMENTOS, NI ADITAMENTOS EN OTRO SITIO QUE NO SEA LA BOCA.

Resumiendo, sobre el DOLOR, podemos decir que es la respuesta defensiva del organismo en el momento en que éste se encuentra deficiente de oxigenación-nutrición en algún sitio, todo lo que nos toca hacer es: averiguar por qué esa área dolorosa está isquémica y cómo le podemos ayudar al organismo a "RESTITUIR esa OXIGENACION-NUTRICION en esa área de INMEDIATO. Este es el papel primordial de la ORTOPEDIA MAXILAR y los tratamientos coadyuvantes como los enemas, lavados nasales y dieta de recuperación de Mucopolisacáridos.

Todo lo que podamos explicar o exponer a continuación para hablar de los males que aquejan a la Humanidad doliente serán del mismo tenor, tendrán el mismo basamento.

Aún enfermedades como el cáncer, parálisis, niños "especiales". Diabetes, enfermedades de la columna, artritis, etc., todo estará supeditado al hecho de que un organismo esté RESPIRANDO = MASTICANDO ÓPTIMAMENTE EN FORMA BILATERAL REFLEJA.

11.- ¿Los cambios beneficiosos en un organismo enfermo, son apreciados a simple vista? ¿En cuánto tiempo?

R.- Ahí está la máxima maravilla de este tratamiento al cual llamo SOLO GANADOR.

Los cambios positivos son realmente mágicos, rápidos, más aún en los pacientes atentos, obedientes A SI MISMOS, a SU LÓGICA DE PENSAMIENTO.

Nótese lo que digo. Con toda intención conmino a los pacientes a creer en ELLOS MISMOS y a no recibir indicaciones ni recomendaciones que no comprendan, que no examinen con todo cuidado, que sólo sigan las indicaciones que ellos discriminen, que encuentren a su juicio lógicas, inocuas, razonables, que indaguen, pregunten, que no vuelvan a caer en eso de esperar a ciegas con "FE" en lo que le digan sino en lo que EL MISMO SEA CAPAZ DE COMPROBAR. "FE ES CONOCIMIENTO". Uno solo debe tener Fe en lo que ha experimentado por Sí mismo. Es así cómo cuando se le indican ENEMAS o irrigación

intestinal de limpieza, les digo que lo hagan una vez, vean lo que botan, lo huelan y determinen si eso "QUERÍAN QUE SIGUIERA QUEDANDO DENTRO DE SU ORGANISMO" y que sientan cómo están de aliviados, ágiles, contentos y de cómo dolor, cansancio se van con un simple ENEMA. (Hablabamos extensamente de este procedimiento de limpieza tan antiguo como la Humanidad misma, el cual proviene de las enseñanzas Védicas de la India).

## ORTOPEDIA MAXILAR O RECAMBIO A VELOCIDAD

### FORMACIÓN ACELERADA DE NUEVO CUERPO

1.- ¿Cómo es esto de formar cuerpo nuevo?

R.- Así mismo como se oye, antes hay que saber una verdad no muy difundida en Medicina:

QUE EN EL LAPSO DE SIETE AÑOS TODAS LA CÉLULAS DEL CUERPO SON RENOVADAS, NO QUEDANDO NINGUNA QUE HAYA SIDO FORMADA ANTES DE ESE TIEMPO.

Sabiendo esto ya es fácil comprender que cuando reponemos las FUNCIONES vitales de COMER Y RESPIRAR, el organismo obtiene la "oportunidad dorada" de FORMAR UN NUEVO CUERPO EN TOTALIDAD, lo interesante es que con la Ortopedia Maxilar unida a las indicaciones de dieta y limpieza este cometido se cumple A VELOCIDAD.

2.- ¿Será por eso de formar y renovar cuerpo que los seres vivos comemos dos o tres veces al día, bebemos líquido, evacuamos, dormimos, etc.?

R.- Exactamente. En la Naturaleza todo posee una razón de ser y las verdades mayores siempre han estado a nuestro alcance, como éstas.

En el Tratamiento de Ortopedia, este proceso de RECAMBIO O TURNOVER se da a velocidad. Veremos los pasos:

I.- Colocación de aparatología Ortopédica Maxilar la cual EQUILIBRA, ARMONIZA AL ORDENADOR DEL CUERPO EN SU TOTALIDAD: LA BOCA.

II.- PROCESO DE DEPURACIÓN O LIMPIEZA DEL ORGANISMO QUE SE ENCONTRABA AUTOINTOXICADO, PREMATURAMENTE ENVEJECIDO a causa de que ese organismo RESPIRABA Y MASTICABA deficientemente hasta ese momento. Hablamos del sistema de ENEMAS o lavados intestinales, lavados nasales, baños de sal en casa o en el mar. Purgas de ajo y limón, de aceite de ricino y toma de agua de LINAZA y yerbas.

III.- VITAMINAS, MINERALES, AGUA PURA, COMIDAS INTEGRALES EL 70% CRUDAS, GRANOS GERMINADOS. TODO A LAS HORAS CORRECTAS. Nada a deshora y todo a MASTICAR, intentar cumplir la enseñanza Védica de: "MASTICAR LOS LÍQUIDOS Y BEBER LOS SOLIDOS", esto implica mantener tanto rato cada líquido en la Boca como si se tratase de un sólido y masticar tanto un sólido que llegue a volverse líquido con la saliva y así recién proceder a deglutirlo (tragarlo). Es vital el trabajo oral al comer o beber y el tiempo demorado en la BOCA hace que su absorción sea óptima, sobretodo en el paso de los

elementos químicos necesarios al Cerebro, pasan a él sin demora, de inmediato, ESTE ES UNO DE LOS MOTIVOS más importantes de la MASTICACIÓN, aparte del hecho que el movimiento muscular masticatorio está nutriendo y oxigenando el CEREBRO. Vamos a decir que "de lo recibido por el cuerpo en alimentación y oxigenación el que posee la prioridad de recepción es justamente el CEREBRO y lo que él no ocupe en ese momento baja hacia el resto del organismo. Por eso comer blando, licuado y sin masticar es DESNUTRIR AL CEREBRO y al cuerpo en general.

#### PREGUNTAS SOBRE ESTOS PUNTOS:

1.- ¿Al efectuarse los enemas, se elimina también flora bacteriana intestinal?

R.- CLARO QUE SI. Pero hay que tomar en cuenta que no deseamos la flora intestinal existente, la cual está debilitada, envejecida, mezclada con residuos putrefactos antiguos, retenidos por años, formando placas calcificadas en las paredes intestinales (esto se comprueba fácilmente al verlas salir en el agua expulsada a los dos, tres o más días de enemas colocados diariamente. Podremos observar una sedimentación verde espumosa, fétida que no sabemos de dónde proviene, los médicos que intervienen colon sí lo saben).

Hablamos de RENOVACIÓN DE TEJIDOS, FORMACIÓN DE NUEVO CUERPO.

El sistema de ENEMAS bota todo lo existente, viejo y dañado, la alimentación adecuada unida a uso de la aparatología hace lo demás, es decir, se encarga de ir formando rápidamente, NUEVA FLORA, NUEVO INTESTINO, NUEVO TODO.

Por eso este tratamiento se ha usado desde hace mucho para tratamiento del cáncer de cualquier parte del cuerpo, se conoció a principios de siglo como LA TERAPIA GERSON, el Dr. Gerson mandaba los enemas de CAFÉ.

En la medida que limpiemos el organismo con los enemas, iremos aliviando el trabajo de los otros Sistemas de excreción: RIÑONES Y PIEL. Una de las causas de enfermedad de RIÑONES es justamente la retención de excrementos, lo que se conoce como constipación o estreñimiento.

También la piel acusa este estado de autointoxicación con el trastorno a nivel de PIEL: ESPINILLAS, ECZEMA, SEQUEDAD, etc.

Al limpiar el organismo mediante los ENEMAS, se logra una piel suave, brillante y sana como nunca. Los minerales y vitaminas de la nueva alimentación hacen que la piel recupere su pérdida elasticidad y juventud. Uno de los componentes de la Dieta recuperatoria es quien más aporta estos minerales, se trata de la maravillosa MELAZA, producto sin refinamiento proveniente de la caña de azúcar.

#### GLÁNDULAS SALIVALES. HALITOSIS. PARÁLISIS FACIAL

1.- ¿Qué son las glándulas salivales?

R.- Son tejidos de secreción mucosa-enzimática, ellas vacían su producto elaborado hacia el interior de la cavidad oral. Hay pequeñas y mayores. Esta secreción es conocida con el nombre de SALIVA.

Se sospecha que estas glándulas salivales no son solo exocrinas o sea que vacíen su contenido al exterior sino que también son de carácter endocrino o sea que dejen su secreción en el torrente circulatorio, es más, en la saliva se han encontrado AMINOÁCIDOS ESENCIALES PROPIOS DEL CEREBRO. Es posible que el paso de estos aminoácidos entre BOCA-CEREBRO sea continuo. Existe una conclusión lógica para esto, pues en el orden de prioridades, el Cerebro es quien "toma" desde la Boca misma los nutrientes que le son necesarios y lo que él deja sigue el curso hacia las otras zonas del organismo. Por otro lado la digestión a mi modo de ver, en su mayor proporción se efectúa "YA EN LA BOCA MISMA", aun los prótidos hacen esta digestión en la Boca.

2.- ¿Cómo es la FUNCIÓN de estas glándulas, cual es el motor que las impulsa a actuar?

R.- Ellas se encuentran en sitios estratégicos entre las facies musculares de los músculos masticadores los cuales son accionados por el proceso MASTICATORIO, de manera que si el paciente sólo mastica del lado DERECHO tan sólo las glándulas de ese lado FUNCIONARÁN, las del otro lado NO. De ahí que la simple colocación de un Aparato Ortopédico Maxilar provoca la excitación de TODAS LAS GLÁNDULAS SALIVALES. En las primeras 24 a 48 horas, el paciente con aparato observará su BOCA llena de saliva, tanta que hasta le impide hablar y babea. LO INTERESANTE ES QUE AL MISMO TIEMPO DE PRODUCIRSE ESTE VACIAMIENTO Y ORDENAMIENTO DE SECRECIÓN SALIVAL, TAMBIÉN SE PRODUCE LO MISMO A NIVEL DE TODAS LAS GLÁNDULAS DE SECRECIÓN INTERNA Y EXTERNA EN TODO EL CUERPO. Esto se puede comprobar fácilmente en un paciente cuyas reglas menstruales hayan sido dolorosas hasta ese momento y que haya estado presentando flujo vaginal continuo, éste desaparece, lo mismo que los dolores menstruales y se regularizará en sus fechas. Por otra parte, niños detenidos en su crecimiento corporal se normalizan y también es posible tratar esterilidad en parejas con fallas de este tipo.

El motor que las impulsa a actuar es la MASTICACIÓN BILATERAL REFLEJA. Claro está que si la masticación está desequilibrada, esta FUNCIÓN se ejercerá débilmente, ineficazmente y la saliva retenida sumada de todas las glándulas grandes y pequeñas dará como resultado la HALITOSIS o mal aliento, que el paciente trata de resolver limpiando una y otra vez los dientes, pero no tiene nada que ver con eso. El olor proviene de la secreción RETENIDA en las glándulas torcidas, sin tono. Cabe destacar que los primeros aparatos usados por un paciente, a término de un mes o dos están imposibles de aguantar en su olor, pues el acrílico del cual está confeccionado el aparato, es poroso y se impregna del olor saliente. Estos aparatos ameritan renovación periódica, tanto por esto como por guiar el crecimiento y ordenamiento de los huesos maxilares.

3.- Una persona que se enferma de PAROTIDITIS, ¿tiene tratamiento con la ORTOPEDIA MAXILAR?

R.- Obviamente. Se diría que es el tratamiento único que necesita. Esas glándulas llegadas a un punto extremo de falta de circulación y oxigenación, se inflaman con dolor, pues son incapaces de vaciar el contenido detenido en ellas. Mas en el caso de no tener a mano un aparato de ORTOPEDIA MAXILAR, también sirve un CHICLE, masticar una bola

dura de chicle (lavado bien, que no le quede trazas de azúcar refinada ni colorante) esto hará trabajar la musculatura y así ayudará al vaciamiento de la secreción retenida. Es del todo conveniente además seguir las indicaciones de limpieza: ENEMAS, lavados de agua salobre tibia, tanto por la nariz como en la Boca y encías, estas últimas, bien cepilladas con sal marina molida.

Hay una hermosa historia que ilustra esta recomendación.

Se trata de un pequeño niño de 7 u 8 años con Cáncer de glándulas Parótidas, en la ciudad de Bonn, Alemania. Tenía a los médicos ocupadísimos en aliviarle su enfermedad, estaba siendo desahuciado por ellos, no sabían qué hacer, hasta le intentaron colocar SALIVA ARTIFICIAL pues la sequedad de su Boca desequilibró de tal modo las mucosas que las fungosis por el cambio de pH, no se hicieron esperar, algo así como se presenta la FIEBRE AFTOSA (que en el fondo posee la misma etiología) el dolor y malestar del niño eran desesperantes. Como se trataba de un niño se le permitía deambular por el hospital a voluntad, adoraba ir hacia el portón principal donde el portero le conversaba y le prestaba revistas. El portero era un joven que siempre mantenía un chicle en Boca y a escondidas de los superiores y con la complacida complicidad del niño, le daba chicle para que masticara. El niño masticaba chicle feliz todas las veces que podía, evitando que lo vieran. Lo interesante es que los médicos iban dándose cuenta de que el niño progresaba a grandes zancadas, se pusieron felices, después de exhaustivas investigaciones detectivescas, lograron encontrar que el proceso curativo DEFINITIVO se había producido mediante el ACTO DEL MASTICAR. El movimiento y trabajo muscular oral había logrado el reciclaje salival dentro de las glándulas, haciendo posible la renovación de tejidos enfermos por otros sanos.

Aquí volvemos sobre la gran LEY:

"LA VIDA ES MOVIMIENTO, FUNCIÓN"

Y "LA FUNCIÓN CREA AL ÓRGANO Y EL ÓRGANO DA LA FUNCIÓN".

4.- ¿QUE HAY DE LA PARÁLISIS FACIAL, COMO SE PRODUCE Y SE REMITE?

R.- Es el mismo proceso. Anatómicamente sabemos que el Nervio Facial pasa y se nutre a su paso dentro de la Glándula Parótida en su fase terminal donde allí se ramifica y dirige a los músculos faciales y les da el tono y función. Cuando la Glándula Parótida (generalmente de un lado ya que estamos hablando de desequilibrio funcional) está obstruida por NO MASTICACIÓN - RESPIRACIÓN DE ESE LADO, el nervio no solo no recibe nutrición y oxígeno sino que es intoxicado por la secreción retenida y sufre inflamación, deterioro. Así lógicamente su área terminal se ve impedida de funcionar y tenemos la parálisis facial.

Ahora bien ¿cómo se revierte el proceso? Colocando un aparato de Ortopedia Maxilar que restablecerá el trabajo equilibrado bilateral, provocando que la glándula vacíe su contenido y lo renueve, todo esto unido a las indicaciones de limpieza y dieta, dan un resultado rápido, indoloro además, DEFINITIVO, pues el Tratamiento de Ortopedia en su fase final debe dejar al paciente con una mordida equilibrada lo que por supuesto también implica tener UNA CORRECTA Y ÓPTIMA RESPIRACIÓN EQUILIBRADA.

5.- ¿Hay otras lesiones que se traten de la misma manera?

R.- Muchas. Entre ellas TODAS LAS ENFERMEDADES causadas por desequilibrio en el "IBO" ÍNDICE BACTERIANO ORAL: líquen rojo plano, candidiasis, gingivitis de Vincent, o también las comunes PARADENCIOPATIAS. De hecho una Paradenciopatía es sólo indicativa que la circulación terminal hacia la LINEA MEDIA ESTA bloqueada.

Es bueno aprovechar la ocasión para hablar de las encías "OSCURAS, MORADAS QUE SE OBSERVAN FRENTE A LOS INCISIVOS SUPERIORES E INFERIORES TANTO DE ADULTOS COMO DE NIÑOS", esto habla de un "AMORATAMIENTO DE ESA ZONA MEDIA", indica que la sangre casi no llega allí y esto nos habla por lo general de personas que sufren DOLOR DE CABEZA. Recordemos que DOLOR significa FALLA CIRCULATORIA - OXIGENATORIA DEL ÁREA. Así como está la zona media de las encías amoratadas, asimismo amoratadas sin la debida oxigenación se encuentran todas las áreas medias del cuerpo, incluidas las del cerebro. Con el tratamiento de Ortopedia Maxilar se observa a corto plazo cómo este amoratamiento desaparece al igual que cualquier morado producto de un golpe cuando los días pasan. Al mismo tiempo el dolor de cabeza e inflamación de encías se van.

## INFLAMACIÓN DESDE EL PUNTO DE VISTA

### DE LA ORTOPEDIA MAXILAR

1.- ¿Qué es la INFLAMACIÓN EN SI?

R.- El tema de la INFLAMACIÓN constituye el capítulo más extenso e importante en FISIOPATOLOGÍA o estudio sobre las enfermedades en Medicina. Podemos decir desde el punto de vista de la Ortopedia Maxilar que la inflamación es en sí un paso FISIOLÓGICO, ya que todo tejido en su fase de renovación debe pasar "necesariamente" por este paso hacia la lisis o destrucción y luego TURNOVER O RECAMBIO. En condiciones normales de oxigenación este paso del LISIS A RECAMBIO es imperceptible. Ahora bien cuando las Funciones vitales están deterioradas, este estadio inflamatorio se hace muy lento, fuerte y persistente, más aún, si "se detiene" (estado crónico) tenemos un cáncer o putrefacción de un tejido in situ, un tejido sin recambio.

2.- De modo que el cáncer no es otra cosa que un estado de INFLAMACIÓN "DETENIDO", ¿es así?

R.- Así es. La vida es continuo RECAMBIO, movimiento como todo en el Universo. Aquello que por alguna causa se detiene, niega la Vida.

3.- ¿Hay manera de, mirando dentro de la BOCA, diagnosticar enfermedades?

R.- Claro que sí y este conocimiento se maneja desde antes del siglo pasado. Los ingleses han sido curiosos en esto del estudio de la Boca y su comportamiento en relación con todo el cuerpo.

Alejandro Fleming antes de descubrir la Penicilina, descubrió la LISOZIMA, fermento presente en la Boca con capacidad curativa de toda infección o herida que el cuerpo tenga, de ahí el reflejo que todos tenemos, de lamernos o poner saliva en un área golpeada o

herida. Con este descubrimiento estábamos a las puertas de saber que el ASIENTO DEL SISTEMA INMUNOLÓGICO ESTA PRESENTE EN LA BOCA. El descubrimiento de la Penicilina y su eficacia tan inmediata ocultaron tan magno trabajo, algún tiempo después se comprobó una vez más que los efectos espectaculares no son duraderos.

Los ingleses también comprobaron que una infección en la Boca traía trastornos serios "a distancia" en el organismo y hasta podía una muela gangrenada, ser causa de locura en un individuo. Al retirar el diente dañado ese paciente volvía a la normalidad DE INMEDIATO. ¿Por qué esto? Simple, el Sistema Inmunológico deja de trabajar en forma innecesaria y el equilibrio defensivo se restituye.

Personalmente he visto varios casos espectaculares en los Hospitales donde he trabajado. Está el caso de un paciente varón de más o menos 40 años, con una lesión purulenta del dedo gordo del pie izquierdo, sin una causa conocida, ni golpe, nada que él recordara. Entra al Hospital es hospitalizado y tratado infructuosamente. Salía más o menos curado, para regresar peor en corto tiempo, esto llegó a desesperar a los médicos, de modo que uno de ellos decidió seguir las normas tantas veces recomendadas por los odontólogos, aunque sólo fuera, para que el paciente como todos, reacio a la atención odontológica no regresara al Hospital por un rato. Se le revisó la Boca, hallando que el tercer molar inferior izquierdo estaba gangrenado pero sin presentar sintomatología dolorosa. El tan conocido miedo al Odontólogo hizo que el paciente se negara a la atención. Se le reconvino severamente y se le puso en la disyuntiva de que; se dejaba hacer la extracción de la pieza dañada o no tenía más derecho a regresar con su problema al Hospital, ya que eso era parte de su atención. Y EFECTIVAMENTE LO ERA. A las 24 horas de extraída la pieza en cuestión, cedió por completo la supuración e inflamación violenta del dedo del pie y pudo caminar, el más sorprendido era el paciente y nosotros aprendimos algo más de esta maravillosa "CAJA DE PANDORA" que es la BOCA.

4.- He oído que en la BOCA aparecen los síntomas precoces de muchas enfermedades generales, como por ejemplo; diabetes, cáncer, etc. ¿qué puede decirnos sobre esto?

R.- Efectivamente este fenómeno es conocidísimo en Odontología. Un aliento pasado a acetona o a manzanas en descomposición es típico de una Diabetes, esto obedece a la descomposición general del organismo cuyo pH (índice del Equilibrio ácido - básico del organismo en totalidad) se altera, dejando al organismo en situación de AUTOINTOXICACION.

Tenemos también la LEUCOPLASIAS o plaquetas blanquecinas en los carrillos o encías y las llagas espontáneas tipo HERPES que aparecen en la mucosa oral, ambas

son síntomas de cáncer en algún sitio del cuerpo; la explicación es que AL APARECER TODA LLAGA EN LA BOCA O MALFORMACIÓN EN LA MUCOSA; EL ORGANISMO ESTA ADVIRTIENDO QUE SU SISTEMA DE RECUPERACIÓN DE TEJIDO - TURNOVER O RECAMBIO, ESTA FALLANDO, QUE NO ES POSIBLE EN ESE MOMENTO.

El Herpex corresponde a una zona de tejido, deshecha, rota, sin recambio. Hasta allí no ha llegado la circulación terminal para poder llevar los nutrientes necesarios para esta recuperación de tejido, de allí la sensación de quemadura, pues es en realidad una zona igual que la quemada, existe allí DEHISCENCIA, FALTA DE CONTINUIDAD DE TEJIDO. Es

interesante saber que cuando aparece un Herpex; en toda la zona correspondiente a la línea de la herida a nivel de todo el cuerpo TAMBIÉN EXISTE EL MISMO PROBLEMA DE FALLA CIRCULATORIA - NUTRICIA.

5.- ¿Porqué en la BOCA, porque en ella aparecen los síntomas precoces?

R.- La BOCA es el sitio que comanda la Vida. Debido a su intenso y continuo trabajo en todas las órdenes de la vida, la Boca posee una velocidad de recambio MAYOR que cualquier otro órgano del cuerpo. Esto también nos ofrece una base más para decir que en la BOCA se asienta el SISTEMA INMUNOLÓGICO, del cual hablaremos extensamente luego. De manera que al presentar la Boca DEFICIENCIAS EN SU TURNOVER, ya podemos calcular cómo está el resto del organismo, la BOCA ES REALMENTE UN ESPEJO DE TODO LO QUE SUCEDE EN EL CUERPO y no sólo en lo que a enfermedades se refiere sino también al comportamiento y habilidades del individuo.

6.- ¿En esto entran también las inflamaciones de las encías?

R.- Obviamente. Tanto, inflamaciones aisladas de uno o dos dientes como las generalizadas, hablan de un total deterioro del cuerpo en general.

Hay casos en que UNA PIEZA dentaria en particular presenta movilidad exagerada, dolor y pus, aún estando aparentemente todas las demás piezas sanas. Esto no se debe observar con un criterio separatista sino viendo EL CONJUNTO, LA ARMONÍA DE LA ARTICULACIÓN BITEMPOROMANDIBULAR.

Un caso así por lo general obedece a lesión específica glandular o de un órgano en particular. El área de ESE DIENTE no está siendo irrigado, o existe allí una razón PIVOT, (zona de rotación de un remolino de fuerzas ejercidas allí en forma violenta y exagerada) más claramente, zona que recibe todo el choque o trauma masticatorio y la acción REPETITIVA da este cuadro. Existe otra LEY EN MEDICINA que reza así:

"TODA ENFERMEDAD NO ES PRODUCTO DE ALGO INMEDIATO SINO DE LA ACCIÓN REPETITIVA QUE SOBREPASA LA BARRERA DEFENSIVA DE UN ORGANISMO AGOTADO".

Cuando la inflamación de encías se generaliza, el cuadro es urgente y amerita una DEVOLUCIÓN INMEDIATA DEL EQUILIBRIO MASTICATORIO - RESPIRATORIO, de lo contrario las piezas se pierden, pues ya poseen degeneración en la zona de sostén y nutrición de ellas.

7.- He oído que las piezas dentarias son como fusibles que indican lo que hay en áreas específicas del organismo, ¿qué me dice de esto?

R.- Si, la información es correcta, pero se puede ampliar.

Es la Boca quien comanda al CEREBRO y no al revés. Con cada movimiento, apriete, deglución y estimulación de áreas dentarias, este estímulo es transmitido al o las áreas específicas del cerebro, por eso al perder piezas dentarias, QUEDAN BLOQUEADAS ÁREAS correspondientes a ciertos órganos, por ejemplo: El área de premolares superiores corresponde a OÍDO, en el caso de que un niño mastique de un solo lado, en el lado de no Función el hueso queda como "arrugado" sin desarrollo y se observará poco espacio para

el canino, quien erupciona primero que los premolares, y éstos sufrirán mayormente la falta de espacio quedando montados o uno por palatino y otro medio puesto en la arcada. Cuando esto se observa, fácilmente concluiremos que el área de oído en el cerebro "TAMPOCO DESARROLLÓ" lo que significa sordera de ese lado. Esto es válido también para los premolares inferiores.

Cabe aclarar un desacierto muy arraigado en médicos de Terapias Alternativas. RETIRAR LA PIEZA EN CUESTIÓN es sólo exacerbar el problema, ocultar el sol con un dedo, eliminamos sólo el aviso mas el daño continúa y ya no contamos con una guía y se provoca un caos mayor.

En la Naturaleza hay que RESPETAR Y AYUDAR, no mutilar.

Comprendiendo la raíz del mal, que en este caso es; EL DESEQUILIBRIO MASTICATORIO - RESPIRATORIO, utilizamos todo lo que esté a nuestro alcance para devolver este EQUILIBRIO: DIETA RECUPERATORIA DE MUCOPOLISACÁRIDOS, ENEMAS Y SOBRETODLO PRIMERO: APARATOLOGÍA ORTOPÉDICA MAXILAR QUE DEVUELVA LA CIRCULACIÓN Y OXIGENO AL ÁREA.

8.- ¿Esto de la inflamación de encías a repetición tiene algo que ver con otras inflamaciones generales en el organismo?

R.- Exactamente. Entendemos que un proceso inflamatorio MANTENIDO, va minando las defensas orgánicas. Una persona con una Boca fisiológicamente inepta: falta de piezas dentarias, obturaciones mal ejecutadas, prótesis inadecuadas, etc. MASTICARA MAL, en forma traumática, por ende RESPIRARA MAL Y ASIMILARA ÍDEM. Su cuerpo irá EMPROBECIENDOSE poco a poco, hará trabajar su Sistema Inmune a todo dar sin darle el COMO y el CON QUE. Así es como llegamos a las enfermedades LLAMADAS AUTOINMUNES. No son tales, son sólo el resultado de un agotamiento del Sistema inmunológico por DESNUTRICIÓN FISIOLÓGICA (de hecho puede el paciente ser millonario, tener en su mesa los manjares más exquisitos y balanceados. PERO... SI SU BOCA ESTA DAÑADA, será como el más pobre de los pobres, todo lo que consuma pasará de largo, sin retener ni aprovechar el beneficio de los alimentos o de plano no podrá comer).

9.- ¿Se refiere a la ARTRITIS, ARTROSIS, LUPUS ERITEMATOSO, POR EJEMPLO?

R.- Sí y a otras más del mismo tenor. Cuando el organismo no recibe adecuadamente y a tiempo lo necesario para su RENOVACIÓN O TURNOVER, actúa como la buena y eficiente ama de casa que es, REPARTE lo que tiene en la forma más equitativa posible y tomando en cuenta las prioridades de los diferentes órganos según su orden de importancia para la Vida.

Como ya sabemos el cerebro posee la prioridad principal en cuanto a tomar los nutrientes que llegan al organismo. Cuando estos nutrientes no alcanzan a suplir las necesidades de éste, el cerebro tiene que tomar lo que le haga falta a partir de los demás tejidos del cuerpo que en últimas instancias siempre han constituido una especie de fondo de reserva para él.

Para retirar estos nutrientes, existe también un cierto "ORDEN". Se observa que la primera fuente de "RESERVA" son los huesos y cartílagos. De ahí que en una enfermedad debilitante, el enfermo sufra dolores agudos en las articulaciones y los huesos en general.

También podemos citar el caso de los niños RESPIRADORES BUCALES, CUYA DEFICIENCIA RESPIRATORIA redundante en una incapacidad de alimentarse: anorexia continua, sequedad de la Boca, falta de saliva por obstrucción de las glándulas etc., todo este cuadro hace que el todo orgánico se presente débil y estos niños se quejan a menudo de DOLOR DE RODILLAS Y CANSANCIO GENERAL, ASTENIA MUSCULAR, FLOJERA HABITUAL. A mi modo de ver se trata de una ARTRITIS INFANTIL. En el adulto es la misma etiología, deficiencia nutricional. ¿Por qué causa? Primordialmente por deficiencias Orales - Respiratorias que detienen el proceso normal de asimilación de nutrientes esenciales para la vida. Claro está que a esto podemos sumarle otras causas, que a nuestro juicio son más bien, consecuencias, como por ejemplo; la ingestión de cosas inadecuadas: exceso de lácteos, químicos en general, alimentos enlatados, coloreados etc., todo esto lo recibe el paciente porque sus sistemas "NORMALES, SANOS, DE ALERTA" como el OLFATO, GUSTO, AUN LA VISTA, están alterados debido a la deficiencia respiratoria - masticatoria.

Cuando el paciente recupera todo esto con el Tratamiento de Ortopedia, aunque le sean puestos delante suyo todos estos químicos, los rechaza sin el menor esfuerzo, algo así como lo que sucede al regalarle cigarrillos a quien no fuma.

Hemos observado inflamaciones exageradas tipo absceso "CERRADO" en rodillas de niños Respiradores bucales cuya alimentación es totalmente carente de nutrientes.

La Artritis en adultos, según la Ortopedia Maxilar, posee la misma etiología u origen. Ahora bien, si esta situación se mantiene, el organismo trata de resolverlo de algún modo y seca el área. "PIDE" alimentos ricos en CALCIO, algo así como cerrar una habitación de la casa con grandes aldabas, candados, porque no nos sentimos con deseos de poder ordenarla y limpiarla en años. Esto es la ARTROSIS, Esclerodermia y otras enfermedades llamadas autoinmunes. Poseen el mismo principio de iniciación y desde el punto de vista de la Ortopedia Maxilar, todas ellas son totalmente curables.

El equilibrio Calcio - Magnesio nos da una referencia en estas enfermedades y en otros trastornos orgánicos. Cuando existe el apetito por grandes cantidades de lácteos o lo que es lo mismo está entrando mucho calcio al organismo, es clara señal que el Magnesio se halla en deficiencia y con él el OXIGENO Y LA VITAMINA C.

Se dice que el Magnesio es quien da la tersura a la piel, el que promueve la renovación de todos los tejidos del cuerpo, que se encarga de la formación de nuevo COLÁGENO, etc. Sí, hay exhaustivos estudios acerca de este elemento maravilloso que debería "normalmente" hallarse en todas las verduras frescas y semillas, pero... en nuestros tiempos con la contaminación ambiental y sobre todo con la alteración química de los suelos mediante los abonos y pesticidas este elemento ha entrado en una fase de franca deficiencia, una carencia tan notoria que ha sido necesario obtener este elemento por otros medios (de la sal marina y otros) y añadirlo en nuestra dieta diaria con el fin de asegurar la ingesta de este bondadoso y vital nutriente.

Según la Dra. Ana María Lajusticia de España, químico de suelos: El Magnesio interviene en todas las síntesis biológicas, pues está formando complejos con las moléculas fosforadas llamadas "moléculas de alta Energía"; también en el llamado "transporte activo o a través de las membranas" y por lo tanto en la transmisión de la corriente nerviosa en la contracción muscular y en el paso de ciertas sustancias al interior celular. (Cita textual, "El Magnesio" de la citada autora, pág. 71).

10.- Y el SIDA ¿tiene cabida en esta explicación?

R.- Por supuesto. Sólo que aquí no hay quietud ni dolor, pues AUN ESTOS ACTOS DEFENSIVOS ESTÁN EN COMPLETO DETERIORO. EL USO Y ABUSO DE MEDICAMENTOS deja a un cuerpo completamente desguarnecido, donde sus gritos de auxilio son acallados y reina el desorden.

En todos estos casos aún en el SIDA, es posible un retroceder hacia la salud, en el bien entendido que mientras mayor es el daño mayor deberá ser el esfuerzo y la obediencia a las indicaciones del Tratamiento de Ortopedia Maxilar. PERO SIEMPRE ESTARÁ ALLÍ LA POSIBILIDAD DE MEJORARSE DE LO QUE SEA CUANDO SE LE BRINDE AL ORGANISMO LA OPORTUNIDAD DE RESPIRAR Y COMER EN FORMA BILATERAL REFLEJA.

#### LA LENGUA Y SU IMPORTANCIA EN EL TRATAMIENTO DE ORTOPEDIA MAXILAR

1.- He oído que la LENGUA es importantísima en el Tratamiento de Ortopedia Maxilar. Háblenos de esto.

R.- Efectivamente, si somos justos, es la LENGUA quien efectúa la casi totalidad del trabajo Ortopédico Maxilar.

En la ARTICULACIÓN BITEMPOROMANDIBULAR, articulación única en el organismo que va desde un lado al otro de nuestra Línea Media, este órgano MEDIO musculoso que es la LENGUA, juega un papel preponderante que cuando todos sus secretos queden a la vista, no existirá ya incógnitas a nivel de CEREBRO ni demás partes del cuerpo. Ella misma constituye en sí, un MAPA que muestra todas las áreas del organismo humano y quien aprende a observarla, con verla nada más, ya puede diagnosticar qué está pasando a cualquier nivel, por ejemplo, ¿quién no recuerda que antiguamente en un enfermo, el médico, pedía al paciente sacar la lengua y al encontrarla sucia, seborreica, blanquecina, indicaba una buena PURGA? Ya había deducido que el estómago e intestinos estaban sobrecargados y era "vital" limpiar esa parte, como prioridad. Otro ejemplo, que iluminará de paso muchas incógnitas de los Neurólogos: cuando la LENGUA se torna "traposa", lerda, lenta, torpe y el habla es dificultosa, sabemos que en poco tiempo se presentará un ataque cerebral, una convulsión o algo similar que afecta principalmente a áreas neurológicas. ¿Qué sucede? Este entorpecimiento de la LENGUA, es indicativo de una gran deficiencia de oxigenación en el todo orgánico, hay casi asfixia. El entorpecimiento parecido al de los alcohólicos o bebedores de alcohol es el mismo, la falla oxigenatoria cerebral, está dada por la gran intoxicación HEPÁTICA dada por la presencia exagerada de alcohol en la sangre, ésta se acumula en la zona Hepática con el fin de purificarla, así queda

desguarnecido el cerebro, relegado a un segundo plano. Cualquier intoxicante hace este mismo cuadro. También el color violáceo de la lengua, labios y zonas circunvecinas nos indica trastorno inminente neurológico.

2.- ¿Qué hay de la ubicación de la LENGUA? ¿Por qué se ubica allí en medio de las arcadas?

R.- Una muy buena observación. Su ubicación obedece a una serie de razones maravillosas, como todo en la Naturaleza.

a.- En esa posición MEDIA, COORDINA Y REGULA EL CRECIMIENTO Y FUNCIÓN DE LOS DEMÁS MÚSCULOS DEL CUERPO UNIDA SU ACCIÓN A LOS MÚSCULOS ORBICULARES (LABIOS).

b.- Por esta misma razón DETERMINA CON SU ACCIÓN COORDINADA EL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS HUESOS MAXILARES. Vale decir las Anomalías craneofaciales son de su directa incumbencia pero NO RESPONSABILIDAD.

c.- Es el conjunto de músculos más importante y hábil de todos. En la LENGUA podemos medir y saber el tonus muscular o estado de oxigenación de todo el cuerpo. La vida es un equilibrio entre la contracción y la relajación de los músculos, así ellos funcionan para darnos el movimiento. Bien, la LENGUA actúa como el instrumento de este equilibrio. El estado de tonus, asemeja a un elástico que no está ni totalmente estirado ni totalmente suelto, sino que está en un término medio. Es así cómo allí, entre las arcadas donde ella se encuentra, está en un estado de leve contracción. Este trabajo indica que está consumiendo oxígeno, cuando éste falta no puede contraerse suficientemente y SE VA HACIA ATRÁS en el estado de total o parcial relajación, esto hace que el paciente se sienta asfixiado, su lenguaje se torna torpe y difícil, tampoco logra mantenerse de pie, está manifestando una fuerte falla respiratoria. En el estado de muerte la LENGUA se va hacia atrás obstruyendo el paso del aire.

d.- Por otra parte su contracción "voluntaria e involuntaria producidas por la TOS, hace que ella se contraiga exageradamente y así estimule las áreas pulmonares. LA LENGUA está ligada embriológicamente al desarrollo y función de los pulmones. CON CADA UNO DE SUS MOVIMIENTOS ELLA ESTIMULA EL TRABAJO PULMONAR, de ahí la TOS, el HABLA, el SACAR LA LENGUA EN LAS ARTES MARCIALES para oxigenar bien. Los soviéticos llegaron a descubrir que un ataque de asma puede pasar al sacar violentamente la LENGUA y morderla con los incisivos, algo así también se produce en forma refleja en los casos de ataques epilépticos, ellos muerden la lengua con el fin de excitar el trabajo pulmonar.

e.- La más leve incoordinación de la lengua nos señala un incipiente trastorno neurológico, falla en los reflejos vitales. Por ejemplo: pedimos al paciente sacar la lengua y moverla hacia la izquierda y él lo hace hacia el lado contrario sin poderlo evitar; o le pedimos la mantenga en Línea Media y la lengua va por su cuenta hacia un lado. Lo mismo se puede probar con los movimientos mandibulares, el paciente con anormalidades en su fisiología MASTICATORIA - RESPIRATORIA, no es capaz de coordinar dichos movimientos y la mandíbula va sin rumbo contra la voluntad del dueño. De hecho muchas veces la

mandíbula es incapaz de trasladarse fuera de la línea de oclusión que le marca la arcada superior, ahí se comprueba la anomalía de la ABiTM Articulación Bitéporomandibular.

3.- ¿Le es incómodo a la LENGUA el aparato de ortopedia?

R.- En realidad no. La LENGUA juega con el aparato, se excita. De eso justamente se trata, de reeducarla, llevarla hacia un equilibrio de acción, de manera que el TODO ORGÁNICO también pueda equilibrarse.

Para mí el primer Ortopedista del mundo fue DEMOSTENES, el gran orador de la Grecia antigua; en su juventud era tartamudo y todos se reían de sus sueños de ser un gran orador, algo que era de mucho prestigio en la antigua Grecia. Demóstenes se empeñó y usó el intelecto, iba tardes completas a la playa y ponía piedrecillas dentro de su Boca y se empeñaba en hablar con esa "incomodidad" allí. Esto causaba mayor hilaridad de cuantos le observaban, pero él persistía en su empeño, sabía bien a lo que iba. Sabía que ésta "incomodidad" provocaría en su lengua y músculos orales UN ESFUERZO EXTRA para poder vencerlos y así estos débiles músculos, torpes e incapaces se volverían hábiles, fuertes, ágiles y rápidos y un día cuando ya no le pusiera las piedritas estarían más ágiles aún; como pasaría a un corredor de carrera con vallas, al cual de pronto se le eliminan las vallas. ESTA ES LA FILOSOFÍA DE LOS APARATOS DE ORTOPEDIA.

Los pacientes se quejan a menudo de lo ÚNICO en "aparición" negativo del tratamiento: QUE EL APARATO LES INCOMODA PARA HABLAR. Lo primero que les digo es que vean la gran cantidad de beneficios que les aporta: respiran mejor DE INMEDIATO, se les quita el dolor DE INMEDIATO, se sienten descansados y duermen bien DESDE EL PRIMER DÍA etc., de modo que el pingue "problema" del habla, NO ES PROBLEMA. Además les enseño que la LENGUA es el músculo más hábil del organismo y un poco de ejercicio frente a un espejo hablando en forma forzada como un payaso DESENTUMECERÁ los músculos orales y los irrigará, así muy luego esta "negatividad" pasará al olvido y se sentirán del todo cómodos. De hecho cuando el paciente ya logra hablar bien con el aparato en Boca, esto significa que el equilibrio oral se ha conseguido.

LO QUE NO ALCANZAN A COMPRENDER SINO MAS TARDE ES QUE AL HACER LOS EJERCICIOS ORALES PARA HABLAR CON EL APARATO ESTÁN IRRIGANDO TODO EL CUERPO, PUES LOS LABIOS SON EL ESFÍNTER DE LOS ESFÍNTERES DEL CUERPO. Cada vez que necesitamos hacer una fuerza, primero apretamos los labios y dientes; cuando nos aguantamos los deseos de orinar, hacemos ídem y así, el mismo acto de BESAR, implica una fuerte estimulación a los esfínteres cardíacos y demás. Silbar, cantar, reír, son todos actos benéficos tendientes a la relajación y estimulación de todo el organismo. Una cara seria, quieta, es de una persona enferma.

4.- ¿En los niños también se presenta esta incomodidad?

R.- Nunca. ¿No sabe que los niños son los maestros de nosotros los adultos? Ellos son sencillos, sin prejuicios. El tratamiento de Ortopedia es una fiesta para ellos. Nótese, hay que hacer una aclaratoria. "SIEMPRE QUE EL APARATO ESTE BIEN HECHO, RESPETANDO SU FISIOLÓGÍA, LINEA MEDIA, QUE NO LE ROCE O APRIETE, QUE SIEMPRE ESTE BIEN PULIDO, SUELTO Y FLOJO. Ellos son muy sabios para decir dónde les incomoda, aun los más pequeños aquellos que aún ni hablan bien. Observar a los niños es lo que más me ha

enseñado en este tratamiento. Ellos obedecen las reglas y gozan con su aparato, no les importa que en los primeros días las personas no les entiendan, así, a los pocos días hablan muy bien hasta con el mas enorme de los aparatos. Trabajar con niños es una FIESTA para nosotros en el Consultorio.

5.- Dijo Usted, que la LENGUA ES QUIEN HACE TODO EL TRABAJO.

R.- Evidentemente. El aparato es colocado en Boca como las piedritas de Demóstenes, el aparato excita la lengua, la obliga al trabajo de sacar y poner el aparato dentro y fuera del sitio donde está en la Boca, juega el paciente con el aparato en forma INCONSCIENTE, refleja. Esto hace trabajar al Sistema respiratorio primero, ya que la actividad muscular y movimientos mandibulares excitan la circulación e inervación del área nasal, ocular, auditiva, cerebral y por ende a todo el organismo. Al mismo tiempo el movimiento incesante de la LENGUA excita constantemente los pulmones y los hace movilizar el aire desde los más lejanos rincones, por eso no es raro que después de un tiempo de uso del aparato venga una reacción de TOS, FIEBRE, etc., que indica que el Sistema Inmune está despertando.

Ahora bien, también el tragar continuo de saliva, hace un recambio en el SISTEMA GLANDULAR ENDOCRINO Y EXOCRINO, GENERAL. Todo esto da como resultado que niños que no crecían, no comían etc., lo hagan ahora por sí solos sin ayuda de fármacos ni cosa parecida.

7.- ¿Está la LENGUA, conectada con el trabajo neurológico?

R.- Exactamente, es más, su habilidad pérdida por fallas estructurales de cráneo, hacen del trabajo cerebral un trabajo desordenado, desequilibrado, por ejemplo, LOS NIÑOS HIPERKINETICOS O HIPERACTIVOS. En ellos existen áreas cerebrales "sobre excitadas" mientras que otras no, hablamos específicamente de la zona FRÉNICA, aquella que se ubica en la zona frontal MEDIA del individuo. Cuando la circulación y oxigenación es correcta, esta zona frénica está bien irrigada, alimentada, oxigenada y tenemos un individuo: CALMADO, SERENO, DUEÑO DE SI MISMO, SIN TEMOR (mas adelante veremos cómo lo que dijimos anteriormente se explica), dijimos que el "COMPORTAMIENTO DEL SER HUMANO TIENE QUE VER CON LA ESTRUCTURA DE SU CRÁNEO, MAXILARES, BOCA Y POR ENDE FUNCIÓN CORRECTA O NO".

Esta zona frénica, se ubica en el MEDIO, no por casualidad, se ve irrigada solamente cuando todo el organismo está correctamente FUNCIONANDO, equilibradamente. Por eso un niño Hiperkinético, puede presentar inteligencia extraordinaria en áreas de aprendizaje (son áreas sobreexcitadas) pero... NUNCA SE MOSTRARA SERENO, moderado, educado, social. Al contrario su comportamiento habla a las claras que su zona "de freno" de discernimiento, respeto, no está actuando, algo parecido a cómo actúa un ebrio, donde también la zona frénica no está siendo irrigada pues el hígado se lleva la mayor atención CIRCULATORIA - RESPIRATORIA, con el objetivo de desintoxicar el organismo.

Es interesante saber que todo lo expuesto anteriormente es fácilmente comprobable a corto plazo, en el tratamiento de Ortopedia Maxilar. Al serle colocado un aparato corrector a un niño Hiperkinético, este niño comienza a respirar en un porcentaje muy cercano al 100%, de manera que su cerebro nos muestra claramente el beneficio; ese niño CAMBIA

EN SU COMPORTAMIENTO, se aquieta, se muestra cooperador, tranquilo. Todo este cambio ocurre en una forma tan notoria que maestros y padres no pueden dejar de observarlo.

Una nota curiosa: siendo este siglo, el de las ANOMALÍAS CRÁNEOFACIALES los niños son en su gran mayoría RESPIRADORES BUCALES, seres cuya respiración es incompleta, inadecuada. Así su cerebro actúa desequilibradamente, suelen ser genios esporádicos de materias técnicas o retrasados de plano, esto hace que se muestren agresivos, violentos, como si estuvieran EBRIOS. De hecho, se trata del "mismo" comportamiento. En un ebrio, tampoco la zona frénica trabaja, la circulación centrípeta no "alcanza a llegar al centro, ya que el mayor gasto circulatorio - oxigenatorio lo acapara el hígado con el objetivo de realizar su labor de desintoxicación; esto es tan repetitivo que el hígado de los RESPIRADORES BUCALES, está igual que el del ebrio, trabajando tan exageradamente, agotado que llega un momento que es incapaz de "RESPONDER A UNA NOXA". De ahí que el ebrio continúa bebiendo y el niño respirador bucal tiene adición a los químicos: azúcares refinados, colorantes y detesta las verduras y comidas integrales, posee un paladar, por decirlo así, ANESTESIADO, embotado.

Esto de tener anomalías cráneo-faciales y consiguientemente respiración bucal, les viene de antes de nacer. Son hijos a su vez de padres ídem, criados con los "ADELANTOS" del siglo, leche de vaca envasada, azúcar refinada, encajonados, embotellados, comidas industrializadas, blandas que fueron deteriorando, degenerando el Órgano MOTOR DE LA VIDA: LA BOCA Y SUS FUNCIONES DE MASTICAR FUERTE Y DURO POR UN LADO Y POR EL OTRO ALTERNATIVAMENTE Y EN FORMA REFLEJA, de manera de ir excitando al mismo tiempo la respiración ÍDEM, de un lado y otro alternadamente. Así TODOS LOS ÓRGANOS ESTARÍAN TRABAJANDO, GASTÁNDOSE Y REPONIÉNDOSE ALTERNATIVAMENTE Y EQUILIBRADAMENTE.

Se podría aquí pensar que la RESPIRACIÓN BUCAL O MAS BIEN LAS ANOMALÍAS CRÁNEOFACIALES SEAN "HEREDITARIAS", NO HAY TAL "SOLO EXISTE UNA DISPOSICIÓN A ACTUAR EQUIVOCADAMENTE POR DISFUNCIÓN" MAS... al ser CORREGIDA, la Función MASTICATORIA - RESPIRATORIA, todo vuelve a su propio carril, a su equilibrio. Hay que saber esta maravilla: QUE TODAS LAS POSIBILIDADES ESTÁN ALLÍ EN ESTE HERMOSO Y SABIO ORGANISMO HUMANO, a la espera de ser corregidas en su MOTOR, LA BOCA. Corregida ésta, puesta en equilibrio; la RESPIRACIÓN se ordena y ¿QUE MAS NECESITA EL ORGANISMO? En Oriente se dice con justa razón que DIOS ES LA RESPIRACIÓN O PRANA, que mas bien El Altísimo "NOS RESPIRA", que quien no respira "está negando a Dios" y esto sin duda se comprueba con el hecho de que TODA ENFERMEDAD ES SOLO FALLA RESPIRATORIA, aun la muerte es solo el hecho de dejar de respirar.

Lo más interesante del tratamiento de Ortopedia Maxilar es que hasta ahora ha probado ser el único tratamiento que "DEVUELVE" la capacidad RESPIRATORIA sin que medie la voluntad. Además, este regreso es de INMEDIATO, de ahí su éxito.

En cuanto al trabajo neurológico de la LENGUA, ella va tocando las estructuras dentarias, palatinas y mucosas del interior de la Boca y así va transmitiendo impulsos al cerebro, por ejemplo; la pipa apagada puesta en los labios de Sherlock Holmes, era su botón de

sabiduría, su lugar de reflexión, al morder ESA ÁREA, excitaba la zona de su cerebro que lo hacía descubrir los autores del crimen en cuestión. Se trata de un ejemplo de historieta, pero sé que ustedes tendrán muchas más, morderse el labio, una uña en particular, mamar un dedo o dos, o un paño, etc., aun poner la LENGUA en un diente roto o mal reparado, "está ayudando" a la excitación de un área disminuida o necesaria para nuestro trabajo.

## EQUILIBRIO CALCIO - MAGNESIO

### Y SU IMPORTANCIA EN LA DIETA DE RECUPERACIÓN.

1.- Háblenos de este equilibrio. ¿Qué son los cálculos?

R.- Existe en el organismo equilibrios entre todos los elementos químicos, uno de los que mayormente se pasa a llevar, es este entre CALCIO Y MAGNESIO. Mientras más Calcio entra al cuerpo mas Magnesio se pierde. Magnesio tiene que ver con ANABOLISMO o formación de tejido de recambio y Calcio significa sequedad, catabolismo.

Los cálculos son material de desecho que el organismo agotado no es capaz de eliminar por las vías normales de eliminación algo así como la acumulación de pequeñas bolsas de basura dentro de la casa por sentirse incapaz de unirla toda para sacarla fuera. Estos cálculos en su composición poseen calcio en su mayor proporción. Cuando la respiración es inadecuada, está en déficit, la circulación está ídem, entonces el cuerpo decide dejar en alguna parte débil de los tejidos estas "pequeñas bolsas de deshechos". Como el organismo es una sabia Madre, estos cálculos también cumplen cierta función defensiva, por ejemplo al ir depositándose en las paredes internas de los vasos sanguíneos van obliterando el lumen de arterias y venas, las endurecen y en cierta medida "promueven" la circulación en estos vasos cuya elasticidad necesaria para una correcta contracción está pérdida (algo similar al sistema de vasos comunicantes, a menor lumen, mayor velocidad de paso del líquido, sin ameritar la contracción del vaso).

En la Boca, estos cálculos o sarro PROTEGEN LOS DIENTES MEDIOS, pues al fallar la RESPIRACIÓN - CIRCULACIÓN centrípeta, en esa zona el paredencio de protección y de sujeción de las piezas medias se atrofia, desaparece y es allí justamente que encontramos estos CÁLCULOS DENTARIOS. Ellos no deberían jamás ser retirados. Debajo de ellos nunca se ha formado tejido carioso ni inflamatorio. Este sarro cae por si solo al devolver la fisiología normal a la Boca, sale lo mismo que los callos de las manos cuando la persona cambia su actividad manual por otra menos traumática y forzada.

2.- ¿De dónde proviene la afición a comer lácteos o alimentos ricos en calcio si esto hace daño?

R.- Excelente observación. Realmente no podemos hablar que exista algo malo ni algo bueno, todo es necesario, aún este desequilibrio "trata" de equilibrar algo. Me explico: NECESITAMOS consumir lácteos u otros alimentos ricos en Calcio como ser: aceitunas, repollo, brócoli y otros similares cuando la OXIGENACIÓN de nuestro cuerpo está disminuida, así el todo orgánico va cerrando, obliterando áreas de menor importancia y acorta las necesidades inmediatas. Comprobaremos esto en diversas enfermedades como: artritis, artrosis, esclerodermia. Es como una casa con muchas habitaciones, donde el

dueño es un viejo ya sin fuerzas para mantener la vivienda aseada y hermosa, va llenando habitaciones con trastos inútiles y dejando para otro día lo que no puede hacer hoy, con el tiempo se da cuenta de que la mayoría de las habitaciones están atiborradas de cosas y que solo le queda la sala de recibo para dormir y cuando ésta se llena de sucio, le provoca salir a tomar el aire limpio y fresco y ya no desea estar en casa, ahí es cuando llega la muerte o el abandono del cuerpo que es la casa.

Toda persona cuya respiración es pobre tiende a "gustar" de los alimentos ricos en calcio, a veces existe una verdadera compulsión a comerlos. Estos pacientes fácilmente hacen cálculos con este exceso de calcio. El cuerpo va depositándolo de preferencia en las áreas de difícil circulación como son las áreas TERMINALES CAPILARES.

3.- ¿En el fondo de ojos por ejemplo?

R.- Sí, y en cualquier área de capilares, además del interior de los grandes y medianos vasos con el fin de disminuir el lumen del mismo, pues en un cuerpo de difícil oxigenación los vasos son poco elásticos, sus tejidos son viejos no renovados a tiempo y al carecer de elasticidad necesitan otro medio de propulsión para aumentar la velocidad sanguínea y éste se la da este sistema de disminución de lumen que semejan los vasos comunicantes. Algo así también sucede en el intestino grueso en un paciente sin oxigenación adecuada y por ende sin fuerzas para evacuar por sí mismo, en un paciente estreñado, las paredes de su intestino están flácidas. Estas paredes se revisten de ateromas de materia fecal calcificada y el lumen a veces llega a ser tan estrecho que apenas cabe un lápiz.

4.- ¿Existe alguna relación con los cálculos dentarios o sarro dentario?

R.- Absolutamente SI.

Si usted ve este sarro en la Boca de un paciente, YA ESTA "VIENDO" LOS CÁLCULOS A NIVEL RENAL, PULMONAR, OCULAR, ETC.

Del mismo modo, cuando la oxigenación se equilibra con el tratamiento de Ortopedia Maxilar, el paciente "olvida" su tremenda afición por los lácteos y el sarro va "removiéndose solo, lo va escupiendo el propio paciente sin darse cuenta" al mismo tiempo se puede comprobando que por la orina va eliminando cálculos con algo de dolor, lo mismo sucede por las vías lacrimales.

5.- Esto que nos dice del SARRO DENTARIO es muy curioso, ¿eso es conocido en Odontología?

R.- Al parecer aun no. Se ha tenido la sospecha desde siempre que las inflamaciones de las encías, las piezas dentarias con movilidad exagerada y otros cuadros de trastornos en el periodonto (tejido de sujeción del diente), tienen que ver con disturbios sistémicos, trastornos hormonales generales, estados carenciales de la dieta diaria, avitaminosis, etc. Muy conocido fue el caso de los tripulantes de las naves de Colón en su venida a América donde una gran cantidad de marineros murieron afectados de PIORREA, caída espontánea de dientes. Esto último solo es un cuadro severo de desnutrición y carencia de material para la formación de tejidos de recambio o TURNOVER.

Hay muchos pacientes que están en este caso al llegar a nuestro Consultorio, sus encías sangran al tomar el primer molde o impresión de modelos.

Es bueno hablar aquí del trabajo efectuado por la Vitamina "C" en el organismo, ella es eminentemente REDUCTORA, vale decir, MOVILIZADORA DEL OXIGENO entre los tejidos, de menor o mayor prioridad, y su carencia, por ende, es catastrófica.

Se hace vital cultivar la VISIÓN DE CONJUNTO del organismo, aceptar al todo orgánico como lo que en realidad es: UNA UNIDAD.

Cuando la respiración es insuficiente, el organismo como la gran MADRE NATURALEZA, intenta todo tipo de efectos "compensadores" el tejido que rodea al diente es de fibras colágenas como el tejido de cualquiera articulación, la UNIÓN DIENTE ALVÉOLO ES UNA ARTICULACIÓN, allí el diente posee movilidad en todos los sentidos del espacio. Cuando la oxigenación y nutrición faltan; este tejido colágeno degenera o se forma débilmente de mala calidad y no es capaz de "SUJETAR" al diente en su trabajo, ENTONCES EL ORGANISMO LE BRINDA LA AYUDA DE FORMAR UNA PLACA DE SARRO FUERTE QUE LO UBICA EN EL SITIO CON FIRMEZA, nunca ha aparecido una caries o proceso inflamatorio debajo de un sarro, eso les debe constar a todos los dentistas en ejercicio, simplemente observen.

6.- ¿Porqué es más común que este sarro se forme en los dientes inferiores y medios?

R.- Excelente observación. Las manifestaciones clínicas de deficiencia circulatoria son más visible en el área media, porque toda la circulación e inervación en el organismo es CENTRÍPETA, o sea, va desde la periferia hacia el centro, entrecruzándose en la LINEA MEDIA. Cuando la respiración es insuficiente, la fuerza muscular empobrece, de modo que, la corriente sanguínea se debilita y "no alcanza" a llegar hasta el centro, dejando sin nutrientes el área, así pues ese tejido "terminal" como le llamamos en ORTOPEDIA MAXILAR, se envejece, deteriora, degenera.

Al observar unos labios permanentemente entreabiertos, podemos inferir falla MASTICATORIA - RESPIRATORIA. No sería extraño encontrar, en un paciente así, CARIES de los dientes centrales "aparentemente sin motivo" cuya razón y origen es por supuesto sólo CARENCIAL, no han llegado allí nutrientes que repongan el tejido dentario. ¿Y por qué no llegaron? A causa de la Función alterada de la Boca. Lo mismo ocurre con el CÁNCER. Se trata de un tejido sin capacidad de recuperación o recambio "TURNOVER". La observación de los investigadores corrobora esto, pues describen un tejido degenerado por una parte y un tejido inmaduro por otra. El proceso de la caries y del cáncer es, por lo tanto, desde dentro hacia fuera.

El sarro dentario cumple con una función de apoyo en estos dientes inferiores y medios. Mediante el trabajo de las glándulas salivales se depositan allí sales de calcio que forman como un cemento que tiende a sostener estas piezas sueltas y envejecidas.

El sarro presente en BOCA, es indicativo, que existen cálculos en otras áreas, como ser: riñones, pulmones, hígado, etc. TODAS LAS ÁREAS TERMINALES CIRCULATORIAS SE HALLAN DÉBILES Y NECESITAN ESTE "APOYO", aunque sea par "obliterar" pequeñas

zonas donde la circulación no es posible ya. El mismo proceso explica los ateromas dentro de las arterias.

La zona incisiva central media INFLAMADA nos da aviso de inflamación terminal sobretodo RIÑONES Y CORAZÓN, ejemplo: glomerulonefritis, endocarditis.

7.- ¿Los trastornos de las encías sólo se presentan en los adultos o también en los niños?

R.- Hasta hace algunos años atrás, se creía que estos trastornos eran patrimonio de los adultos y su probable etiología era HORMONAL, pero con el aumento del facilísimo en la alimentación: comidas blandas, licuadas, molidas, conservadas, adicionadas de químicos, etc., el organismo fue desmejorando su calidad y la no masticación vigorosa trajo como consecuencia la falta de estímulo para que la circulación fuese óptima, de manera que el entrecruzamiento central circulatorio en la LINEA MEDIA, ya no fue posible en forma correcta. Así las piezas centrales fueron las primeras en demostrar esta deficiencia y mala calidad de tejidos, primero sumamente rojizas, y luego de fácil sangramiento ante el menor estímulo.

El niño de nuestros tiempos, alimentado a "BIBERÓN", tiene nulo el estímulo que fortalecería su musculatura oral, de ahí que el desarrollo de sus huesos maxilares "SE DETIENEN" y su carita se muestra "mofletudita" como si la "ropa le quedara ancha, grande" y es cierto, el tejido blando de mas fácil circulación y nutrición, desarrolla a destiempo con los tejidos duros y por ende este desequilibrio imposibilita un coordinado y correcto trabajo muscular - tegumentario, lo que hace que se vean tan torpes al masticar, prácticamente "DAN VUELTAS LA COMIDA EN LA BOCA" y la tragan entera. En estos casos, obviamente, las encías de este niño sangran; sus piezas dentarias centrales se carían aunque se cepille bien, su aliento es fétido y sus labios permanecen abiertos sin tono, durante el día y más por la noche, en resumen posee RESPIRACIÓN BUCAL o Síndrome correspondiente a la falta de desarrollo craneofacial consecutivo a la falla respiratoria.

8.- ¿Cómo podemos saber cuando el equilibrio Calcio - Magnesio se ha roto o se está manteniendo o cómo podemos manejar esto para estar sanos?

R.- No es nuestra tarea. En el organismo todo está perpetuamente siendo equilibrado, de hecho la vida significa un equilibrio constante no solamente existen estos dos elementos, todos los elementos químicos coexisten en un equilibrio perfecto, SI...cumplimos con "EL PROFUNDO RESPETO A LA VIDA", con la observación discreta, paciente y reverente a la NATURALEZA, de manera de no interferir con el ORDEN NATURAL, por ejemplo: un recién nacido mama de un humano, su propia especie; al aparecer en su Boca el primer diente, es tiempo de ser destetado, se hace necesario una mayor estimulación y debe comer comida dura, integral y "ESFORZARSE", chupar, tirar, apretar, etc., esto cumplirá el cometido de DESARROLLAR UNA MUSCULATURA ARMÓNICA, FUERTE, y por ende sus huesos la seguirán, pues el trabajo muscular determina la armonía ósea. Este trabajo equilibrado natural, hará que su circulación sea la adecuada y los procesos totales del organismo sean ídem; RESPIRACIÓN, MASTICACIÓN, CRECIMIENTO Y DESARROLLO CORRECTO Y EQUILIBRIO QUÍMICO OPTIMO, LO QUE CLAUDE BERNARD LLAMABA "EL EQUILIBRIO DEL MEDIO INTERNO". Tenemos así un

niño sano, alegre, fuerte. Nunca el hombre podrá resolver cualquiera de estos equilibrios desde fuera, ignorando o pasando por alto el respeto a la Naturaleza.

9.- Una vez roto este equilibrio, ¿qué podemos hacer?

R.- Aquí entra la dieta o recomendaciones naturales para recuperar aunque sea en parte y rápidamente el equilibrio. Se trata de vigilar nuestra alimentación y darle al organismo la "oportunidad" de obtener rápidamente los nutrientes necesarios. Eliminación de químicos (comidas en conserva, galleticas, gaseosas, etc.) eliminación de productos lácteos, cuya exagerada concentración de CALCIO desestabilizará la armonía entre CALCIO - MAGNESIO. El Magnesio ya es bastante eliminado de los alimentos al ser éstos refinados, conservados, también al ser cocinados, además, hay que añadir que aun en la planta misma de las verduras y demás vegetales el MAGNESIO es eliminado con la adición de químicos a los abonos y pesticidas, de manera que este valioso elemento está casi ausente en la dieta moderna. La carencia de Magnesio, determina nada más y nada menos QUE LA NO FORMACIÓN DE TEJIDOS DE REPOSICIÓN O RECAMBIO en todo el organismo, vale decir, el cuerpo queda desmejorado, envejecido, débil, sus células son deficientes, pálidas y de fácil ruptura, por ejemplo: anemias trombocitopénicas, artrosis, etc.

La dieta es un gran bastón de apoyo en las primeras etapas de recuperación del paciente, después el ritmo de alimentación adecuada se estabiliza y el paciente recupera por sí mismo su equilibrio, desechando lo inadecuado por propia voluntad, su paladar y olfato al estar recuperados, ya no soportan una dieta inadecuada, anómala.

No podemos olvidar que todo lo dicho anteriormente está basado en el hecho de que PRIMERAMENTE ESTE PACIENTE QUE BUSCA SU EQUILIBRIO DEBE ESTAR SIENDO TRATADO CON ORTOPEdia MAXILAR, pues su equilibrio RESPIRATORIO - MASTICATORIO será la pauta para que ese organismo reciba, asimile y aproveche todo el cuidado e indicaciones tanto de dieta como de desintoxicación, si tan sólo se sigue la dieta e indicaciones sin la ORTOPEdia MAXILAR, este tratamiento cansa hasta al más entusiasta de los pacientes y lo deja donde mismo, sería un cuento de nunca acabar. Con la Ortopedia, sin embargo, sucede lo contrario, teniendo la BOCA estabilizada en su trabajo, lo que significa corregida la RESPIRACIÓN, "AUN LA DIETA ES SECUNDARIA" pues en la medida que el cuerpo vaya aumentando su propia oxigenación, por sí mismo pedirá y EXIGIRÁ alimentación sana, adecuada. Claro está, que esto tomará un tanto más de tiempo, por eso debe quedar en claro qué es lo prioritario y es: LA RECUPERACIÓN DEL EQUILIBRIO MASTICATORIO - RESPIRATORIO.

10. ¿Es posible revertir casos tan severos como la artritis, artrosis o aún la esclerodermia?

R. Si, el trabajo es arduo, mas no imposible. Podríamos decir que el niño respirador bucal en su primera infancia ya posee artritis, cuando presenta "dolor de rodillas" espontáneo y aparentemente sin razón. Es síntoma ya, de un colágeno frágil, débil, de mala calidad incapaz de soportar el peso y movimiento de su cuerpecito. Cuando el niño mejora su RESPIRACIÓN (mediante los aparatos de Ortopedia, por ejemplo) este síntoma pasa

casi de inmediato y apoyados en la dieta e indicaciones de desintoxicación, mas rápido aun tenemos revertido el caso.

## ASMA BRONQUIAL

1. ¿Cómo definiría usted el ASMA BRONQUIAL?

R. Definirla quizá no, entenderla y tratarla sí. Desde el punto de vista de la ORTOPIEDIA MAXILAR, el Asma bronquial es sólo un peldaño o etapa dentro de la escala de deficiencias respiratorias.

Cualquiera falla en el desarrollo armónico del organismo, vale decir, falla anatómica - fisiológica del Sistema Estomatognático o BOCA - NARIZ, significa falla ídem en las FUNCIONES MASTICATORIA - RESPIRATORIA, por eso ante una falta de desarrollo mandibular por ejemplo, se presenta el ASMA BRONQUIAL.

2. Explíquenos cómo advertimos esa falta de desarrollo en la mandíbula.

R. Desde fuera, sin abrir la Boca el paciente, se le observa de perfil y éste se presenta con el hueso mandibular a nivel del mentón perdido, enmascarado con la piel, inclusive con una depresión media a nivel del labio inferior y a veces también con un huequito en el centro del mentón, algo así como cuando un traje queda demasiado ancho y tenemos que recogerle una parte.

Cuando esta falta de desarrollo es muy marcada, la cara de perfil es como decimos en Clínica, "cara de pájaro".

Al verle los dientes al paciente, o sea, ya en la parte interna de la Boca, observaremos que al cierre, los dientes inferiores no son visibles, se ven cubiertos en parte o totalidad por los superiores, lo que nos indica claramente que el maxilar inferior está pequeño y se queda "ATRÁS" respecto del superior, esto traducido, entendido a nivel de la ARTICULACIÓN BITEMPOROMANDIBULAR, nos da la postura anómala, forzada y torcida de las estructuras a este nivel.

Este torcimiento, angostura del paso circulatorio, inervatorio en la Articulación Témporomandibular, IMPIDE la circulación terminal hacia el centro donde ésta es incapaz de ejercer debidamente sus funciones; allí las células debilitadas por el no recambio adolecen de fuerza para retener el moco, se irritan con facilidad, se enfrían etc., y esto produce un catarro continuo, estornudos a repetición lo que conocemos como rinitis alérgica. Cuando este proceso se agudiza y ya se sobrepasa esta pequeña respuesta defensiva, se produce el ASMA mismo, pues esa primera barrera fue allanada o más bien no hubo respuesta pues allí la circulación e inervación no llegó.

3. ¿Y por qué viene el ahogo?

R. Porque el torcimiento muscular - tegumentario, circulatorio no está solamente a nivel de la Articulación Bitémporomandibular, sino que esta misma condición prevalece en una área muy poco conocida y estudiada como es la ZONA DEL "CONFLUENTE VITAL".

Esta área se halla en el cuello, exactamente donde trabajan los músculos masticadores unidos al macizo craneofacial y a la Columna Vertebral. Allí, el paso del aire por la laringe se ve obstruido, disminuido por el aprete exagerado de los músculos al irse hacia atrás la mandíbula en cada tragada.

Este Confluente Vital fue descrito por Pierre Robin a comienzos de siglo y así describió la Glosptosis o Síndrome de Pierre Robin, donde no solo está la mandíbula muy, muy atrás en su posición, sino que la lengua no ha desarrollado y está como pegada en su base, la apertura bucal es mínima y a veces ni siquiera es posible la alimentación normal sino que el paciente recibe todo licuado y por la zona del trígono retromolar (hacia el final de la arcada).

Tanto los casos de asma como este mismo de la Glosptosis son perfectamente tratables con la aparatología ortopédica maxilar.

4. ¿Cómo se hace y cuál es la base de la mejoría?

R. Se coloca en la Boca del paciente un aparato suelto y flojo, de los comúnmente usados en Ortopedia Maxilar, como ser: Activador Andresen o un Bimler standard o un Macary (de la escuela máxilo - torácica) o simplemente un aparato sólo superior con mordida adecuada tipo monoblock. Cualquiera de estos aparatos cumplirá con el cometido de ADELANTAR LA MANDÍBULA A UNA POSTURA CORRECTA, EN CLASE (con su llave canina y llave molar de Angle) de modo de "imitar" una posición óptima que "ordene el trabajo muscular y por ende el trabajo óseo". De esta manera se recupera el espacio adecuado para el paso del aire en la "zona del confluente vital".

Se devuelve así, la armonía en el trabajo, la coordinación y por sí la circulación e inervación se recupera. Manteniendo esto por espacio de unos meses el hueso "TIENE TIEMPO Y OPORTUNIDAD" de desarrollar lo que le faltaba y la musculatura "se estira" donde antes no podía y así el proceso patológico queda revertido y no es posible una reincidencia pues lo que YA DESARROLLO NO PUEDE VOLVER HACIA ATRÁS. El asma estaría ya tratada.

Hay que hacer hincapié que este acelerado ritmo de metabolismo propiciado por el tratamiento de ORTOPEDIA MAXILAR, necesita como base lógica y fundamental una "DIETA ADECUADA" a estos cambios. Contamos con la maravillosa dieta ideada por los maestros argentinos Doctores Carcavallo y Galmarini "LA DIETA DE RECUPERACIÓN DE MUCOPOLISACARIDOS", dieta rica en minerales, vitaminas y todo integral. Hablaremos de ella in extenso en otro temario, junto con las indicaciones de limpieza orgánica también imprescindible en este tipo de tratamiento.

Dice el Dr. RAMÓN TORRES en su libro "Biología de la Boca" página 254 "Cuando el hombre de ciencia actual amplíe estos conceptos, dentro de la especialidad surgirán infinitos temas de investigación, de esta nueva idea del SISTEMA DEL CRECIMIENTO EN UNIDAD".

5. Este tratamiento ¿es posible sólo a ciertas edades o también los adultos pueden acceder a él?

R. Absolutamente sí; no hay límite de edad para desarrollar lo que nos faltaba, pues de eso se trata en realidad. No hacemos más que darle la "oportunidad" a la Naturaleza para terminar su labor.

Una persona puede adolecer de Asma toda una larga etapa de su vida, pues todo ese tiempo estuvo falto de desarrollo, pero si cambia esto, todo cambia.

Aun cuando los dientes estén parcial o totalmente ausentes en la Boca del paciente se pueden confeccionar PRÓTESIS DE TIPO ORTOPÉDICO MAXILAR que son toda una novedad en Odontología.

Al efectuar algunos trabajos de investigación en el tratamiento de asma en niños de escasos recursos, se observó que aun colocando un solo aparato, sin cambiarlo ni controlarlo el resultado fue positivo en un 100%. Quedó determinado así que al menor cambio anatómico, el paciente supera con creces el "peldaño" correspondiente al Asma.

#### DOLOR DE CABEZA, TROMBOSIS, ESTADO COMATOSO.

1. ¿Qué nos puede decir acerca del dolor de cabeza?

R. EL DOLOR DE CABEZA ES UN SÍNTOMA QUE INDICA "FALTA DE CIRCULACIÓN" en el área. En este caso, el área estaría situada en la cabeza, porque el dolor en CUALQUIER PARTE DEL ORGANISMO TAMBIÉN SIGNIFICA LO MISMO. Se trata del acto defensivo del organismo para informarnos que promovamos la renovación de la circulación en esa área, si está contusa, se trata de llevar mayor cantidad de sangre al área afectada con el fin de poner en acción todos los sistemas de compensación y reposición de nuevos tejidos, al mismo tiempo con el dolor in situ se evita que el área en cuestión siga siendo utilizada, el dolor obliga a descansar, aunque sea en forma parcial.

Asimismo, el dolor de cabeza indica que se hace insuficiente, y pobre el flujo de sangre fresca hacia estas áreas tan delicadas. Una forma de tratar de llevar rápidamente este flujo hacia arriba es; mediante el VOMITO.

El vómito incita violentamente el trabajo muscular de cabeza, cuello y músculos abdominales, los cuales al contraerse con fuerza llegan a poner roja la cara del individuo, dándonos pruebas fehacientes de cumplir con el cometido citado antes, LLEVAR SANGRE HACIA EL CEREBRO y cabeza en general.

Huelga decir que el DOLOR DE CABEZA posee su origen en TRASTORNOS de la BOCA y sus funciones: torcimiento, anomalías de desarrollo, falta de piezas, etc., algo que impide la correcta DEGLUCIÓN y por ende el continuo y fácil flujo de sangre hacia la Línea Media de TODO EL CUERPO, incluyendo por supuesto, la cabeza.

El vómito se hace más frecuente cuando el caso lo amerita, vale decir, cuando ha transcurrido tiempo ya desde que la falla circulatoria está presente, por ejemplo; los primeros avisos, serían: pequeños mareos (oxigenación inadecuada, insuficiente), luego insomnio (necesidad de mantenerse en tensión muscular, actividad de piernas o necesidad de tragar, agua por ejemplo, con el fin de compensar el trabajo que ayude a la circulación),

inapetencia (glándulas salivales obstruidas, torcidas por la misma malposición ósea - muscular - tegumentaria), "hábitos" de fumar (que no es más que el intento de "acelerar" el ciclo respiratorio, respirar mayor cantidad de veces pero con tan sólo un tercio o dos del área pulmonar, se trata de inspiraciones cortas, no profundas).

Todo esto cierra un círculo vicioso: no respiración adecuada, no masticación correcta, NO ASIMILACIÓN, NO EXCRECIÓN ¿total? "AUTOINTOXICACIÓN", pobreza en la calidad de tejidos, hígado sobrecargado de trabajo y también envejecido por la no adecuada reposición de sus células, lo que llamo: "AGOTAMIENTO HEPÁTICO", las áreas "TERMINALES" como son las partes altas (áreas de la cabeza) presentan también signos precoces, como ser: caída del cabello, caspa, grasa excesiva (es defensiva), "entradas" marcadas en la frente o mejor dicho áreas de calvicie incipiente, piel seca, etc. Todo esto independientemente de la edad, puede tratarse de un paciente con pocos años o muchos.

Si añadimos a toda esta descompensación un fuerte estado de estrés (aunque últimamente acepto que el agotamiento y falla respiratoria fue PRIMERO y luego el estrés, pues un ser sano, es capaz de sobreponerse a todo) las células de las llamadas áreas "terminales", pueden llegar a sufrir ruptura espontánea con la misma compensación: vómitos, fiebres, etc., y tenemos el caso de las TROMBOSIS.

2. ¿Entonces la TROMBOSIS en cualquier parte del cuerpo posee el mismo origen?

R. Sí. Si el dolor es repetido en un área determinada, la cabeza, por ejemplo, allí estará por producirse, pues el "Locus minoris resistencie" está allí (lugar de menor resistencia o área más debilitada que trae el individuo desde el vientre materno). Asimismo puede producirse en las arterias coronarias o en los glomérulos renales etc., todo lugar donde las arteriolas constituyan zona terminal, por ejemplo fondo de ojo. Un simple enrojecimiento "espontáneo" del ojo, aunque el estímulo haya sido sin importancia, indica que el tejido allí está empobrecido como "tela de cebolla".

Al mirar las palmas de las manos de un paciente se puede observar ENROJECIMIENTO de la parte carnosa bajo el pulgar, esto indica que las arteriolas y demás pequeños vasos se rompen al menor esfuerzo. También los moretones inesperados ante cualquier toque simple, hablan de esta falla hepática consecutiva a la falla MASTICATORIA - RESPIRATORIA.

3. ¿Hay modo de apreciar esto en los exámenes de laboratorio?

R. Obviamente que sí. El destrozo constante de glóbulos en mal estado aumenta el nivel de hemoglobina envejecida en la sangre como UREA tenemos allí un alto índice de ácido úrico, sube falsamente el índice de hemoglobina sanguínea. Además en la orina hay más que trazas de proteínas.

Al exámen de heces, pueden presentarse restos de sangre antigua de color oscuro o también fresca.

4. ¿Todo esto se puede aplicar también, al origen del estado comatoso o inconsciente?

R. Efectivamente así es. Cuando el cerebro no recibe la oxigenación adecuada, PARALIZA TODA FUNCIÓN GRUESA, vale decir, locomotora, motora voluntaria en general.

Disminuye al mínimo los "gastos", de modo de obligar al cuerpo a permanecer casi inactivo y dar tiempo de reponer la CALIDAD de los tejidos con el mínimo que posee ese organismo tan venido a menos. De ahí que el paciente comatoso, sufra serias fallas RESPIRATORIAS y también digestivas. Es curioso observar que el estado del paciente en coma semeja al del recién nacido, cuya respiración nasal está en vías de desarrollo, por lo tanto su cuerpo da las demostraciones evidentes de esta pobre oxigenación: manos apretadas (que ayudan a la devolución sanguínea, el paciente cardíopata aprieta cada tanto su mano izquierda sobando sus dedos medios todo esto en forma inconsciente con el fin de ayudar a la circulación de ese lado) pies metidos hacia el centro o Línea Media, movimientos incoordinados de labios, lengua, ojos, etc. y así.

Ahora bien, al igual que el recién nacido desarrolla su área nasal a partir de su trabajo oral de amamantamiento, lo mismo el paciente en coma puede lograr recuperar su estado respiratorio normal mediante el fortalecimiento y trabajo de su área ORAL, de hecho se observa que ellos muerden su labio en la búsqueda de este trabajo.

Al observar la Boca de un paciente en coma se da uno cuenta de que este proceso es de larga data, han antecedido historias de grandes y graves DOLORES DE CABEZA, diríamos del tipo "insoportables". La analgesia que comúnmente se usa, enmascara el problema y deja sin efecto el aviso de la Naturaleza, quien nos está continuamente informando del disturbio CIRCULATORIO en el área dolorosa.

La Boca del paciente este, es típicamente la Boca de un caso de Respiración bucal, maxilares inarmónicos, historias de dolor o de diversos trastornos a nivel de la Articulación Bitéporomandibular, historia de caries a repetición aun teniendo hábitos estrictos de limpieza y de asistencia al odontólogo, en fin, a veces. Muchas veces existe la presencia en Boca de trabajos de PRÓTESIS FIJA, algo que, comprobado está, rompe con toda la fisiología del órgano masticatorio y cuya finalidad es meramente estética.

5. Con el tratamiento de ORTOPEDIA MAXILAR, ¿tiene solución esta gama de dramas tan comunes ya en nuestros días?

R. ¡Por supuesto! Comprendiendo en su esencia a este vehículo llamado CUERPO, podemos fácilmente darle solución efectiva a estos trastornos, claro está, que una vez sabida la LEY DE QUE: SI MASTICAMOS CORRECTAMENTE (en forma bilateral refleja) RESPIRAMOS ÍDEM Y POR ENDE ESTAMOS COMPLETAMENTE SANOS; no será necesario llegar a estos "dramas", bastará con reconocer a tiempo los continuos avisos y nuestro diagnóstico precoz, hará que también nuestro tratamiento sea PREVENTIVO Y NO CURATIVO.

Me refiero a que: podemos inferir que todo paciente con largas y continuas historias de sufrir cefaleas, migrañas, DOLOR DE CABEZA, unido esto a su costumbre de automedicarse en forma ansiosa es un candidato a estado de coma en cualquier momento de su vida.

¿Qué hacer? Ante cualquier síntoma doloroso de la cabeza revisar cuidadosamente la FISIOLÓGIA ORAL, allí sin duda se hallarán las bases que sustentan este dolor, y... tratarlo con ORTOPEDIA MAXILAR y su disciplina dietética y de desintoxicación.

Más, para hablar del tratamiento mismo de estos casos, es vital en primera instancia colocar en la Boca del paciente un aparato de Ortopedia que establezca la postura en LINEA MEDIA y ordene lo mejor que pueda el trabajo de DEGLUCIÓN. Puede ser al comienzo sólo un aparato superior del tipo MONOBLOCK que tendrá como objetivo;

a) Colocar los maxilares en LINEA MEDIA

b) LEVANTAR MORDIDA o sea agrandar el espacio torcido a nivel de los cóndilos mandibulares o sea en ambos extremos de la Articulación Bitéporomandibular, de manera que allí se produzca la desobstrucción de la circulación hacia el centro de la cara y cráneo, por ende a todo el organismo. Con este aparato, el trabajo de cada tragada se hace en forma refleja ordenadamente y se observa un relajamiento de las manos y pies del paciente, lo que está indicando mayor oxigenación general.

Seguidamente, viene el sistema de limpieza o desintoxicación del cuerpo, de manera de aliviar el trabajo hepático y renal principalmente. Estos son los ENEMAS O LIMPIEZA DEL COLON E INTESTINO EN GENERAL. Es cierto que lo sucio y deteriorado saldrá también con tejido medianamente formado y flora existente, pero no olvidemos que la dieta alimentaria rica en minerales y proteínas es de fácil asimilación, y también cumplirá su papel de proporcionar los nutrientes para la formación de tejidos nuevos, incluyendo nueva flora bacteriana también.

Con esta TRILOGÍA:

a) APARATOLOGIA DE ORTOPEDIA MAXILAR

b) ENEMAS - Sistema de desintoxicación

c) DIETA DE RECUPERACIÓN DE MUCOPOLISACARIDOS

Solamente resta esperar que el organismo responda a este trato respetuoso. Y así lo hace.

Se han visto casos en que al colocárseles los primeros enemas, el paciente ha regresado de su inconsciencia. También hay que decir, que mientras el paciente no sea tratado en su Anomalía cráneo facial con la debida corrección RESPIRATORIA-MASTICATORIA, el drama puede repetirse con cualquier baja de defensas. LA VIDA ES UN ETERNO EQUILIBRIO y conocer estos es lo que corresponde al hombre.

#### LUPUS ERITEMATOSO

1. ¿Tiene Usted, experiencia en el tratamiento de Lupus Eritematoso con Ortopedia Maxilar?

R. Sí, un solo paciente.

Un hombre joven, de 35 a 37 años, buena figura, atlético. Llevaba enfermo casi un año o más. Su cuerpo y cara presentaban las llagas típicas de estos casos con períodos de recurrencia, había fiebre, malestares y dolor consecutivo a las lesiones. Tomaba antibióticos y analgésicos en forma indiscriminada y algo que me dio la pauta antes de

todo: Llevaba en su bolsillo un DESCONGESTIONANTE DE LA MUCOSA NASAL, lo usaba a breves intervalos, pues la obstrucción de sus vías respiratorias altas era severa.

2. El diagnóstico de Lupus, ¿lo hizo Usted?

R. No, el paciente es médico y a su vez era asistido por toda una gama de colegas.

Debo aclarar que en Ortopedia Maxilar no intentamos hacer un diagnóstico que dé nombre al daño, mas bien nos abocamos a observar si los equilibrios de la vida MASTICACIÓN - RESPIRACIÓN - EXCRECIÓN están bien y esto obviamente implica que anatómicamente y fisiológicamente el cuerpo esté en ARMONÍA.

3. Háblenos de este paciente in extenso.

R. Su piel lesionada, su nariz obstruida y la desarmonía de sus facies nos decía que había dentro de su Boca desarmonía y así era. Al exámen intraoral, presentaba ausencia de piezas que habían sido retiradas por indicación médica de Medicina Alternativa (Terapia Neural). Faltaban casi todas las piezas del lado superior izquierdo, relató el paciente que hizo su propio diagnóstico mediante ciertas máquinas utilizadas en áreas de este tipo de Medicina Alternativa, así decidió la extracción de esas piezas dentarias tomándolas como causantes del mal.

Todo esto trajo como consecuencia gran deterioro en la fisiología del aparato MASTICATORIO-RESPIRATORIO, ese lado izquierdo estaba obstruido permanentemente, no había circulación debido al no trabajo de la ARTICULACIÓN BITEMPOROMANDIBULAR, particularmente en ese lado.

El torcimiento era evidente. Al cierre bucal, el frenillo labial inferior quedaba hacia el lado IZQUIERDO, pues su masticación era totalmente del lado DERECHO.

Sumado al hecho de la imposibilidad FÍSICA de masticar los alimentos, encontramos sus hábitos de alimentación eran inadecuados.

El paciente decía ser vegetariano, pero como comúnmente sucede, con desconocimiento de los alimentos de esa rama que proporcionen proteína suficiente de fácil asimilación, aquella que el organismo requiere para su TURNOVER o recambio normal de tejidos.

En aquel entonces, nuestro tratamiento tomaba base en las proteínas de tipo animal, como ser carne cruda tipo quibe árabe o tártaro (carne cruda con limón), hígado de res crudo, licuado con vino y papelón (dulce natural extraído de la caña de azúcar) y sopa concentrada de huesos blancos, que dan una consistencia "GELATINOSA", también patitas de cerdo en vinagre, todo esto con el fin de recuperar rápidamente los MUCOPOLISACARIDOS y reponer prestamente los tejidos deteriorados por la falla MASTICATORIA-RESPIRATORIA. Se hacía urgente que tejidos como el colágeno, piel y cabellos fuesen repuestos con celeridad.

4. ¿El paciente consintió en comer carne y todo lo que se le mandó con el fin de reponerse?

R. Sí, en las primeras etapas. Hoy en día ya no hubiera sido necesario, pues contamos con el modo de conseguir grandes fuentes de PROTEÍNA VEGETAL con excelentes resultados, por ejemplo: LOS GERMINADOS.

Lo primero en su tratamiento fue la APARATOLOGIA ORTOPÉDICA MAXILAR que iría a restablecer de una vez la RESPIRACIÓN.

Le fue colocado en Boca Activador Andressen y se le confeccionó un Macary para hacer EJERCICIOS RESPIRATORIOS PROFUNDOS tres o cuatro veces por día como mínimo (él lo hizo más veces y eso fue muy bueno) este Macary también le servía para dormir en posición mandibular correcta, "sujetando los dientes en Línea Media y posturando muy bien la musculatura oral, de este modo la CIRCULACIÓN Y LA INERVACIÓN CORRECTA, ESTABA ASEGURADA.

Como segunda cosa, estaban LOS ENEMAS o limpieza colónica: tres veces por día y cada vez veinte a veinticinco litros de agua tibia, terminando con dos litros de agua de LINAZA gruesa, gelatinosa que normalmente queda residualmente dentro del intestino, ayudando a su reposición.

Y como tercera indicación, la DIETA DE RECUPERACIÓN, con todos sus aditivos especiales, como ser la ingestión de aceite de OLIVA puro con el jugo de cinco a siete limones, una vez por día a cualquier hora.

5. ¿En qué tiempo se observaron los resultados de mejoría?

R. En quince días de intenso tratamiento, los dolores, malestares se redujeron ostensiblemente, la RESPIRACIÓN SE REPUSO totalmente, se desobstruyó la vía aérea, el apetito normal regresó y las energías del paciente se veían repuestas a ojos vista.

Continuó con su tratamiento por espacio de seis meses. Siempre les digo a los pacientes que tomen en cuenta que el cuerpo necesita reponer no un hueso sino todos adjuntamente con los demás tejidos de todo el organismo.

A los seis meses, continuaba con su aparatología ortopédica, pero solamente para dormir y en Boca se debía colocar las prótesis correspondientes que restablecieran el equilibrio de una MASTICACIÓN BILATERAL REFLEJA.

Un comentario es necesario aquí: Existe mucho abandono del tratamiento en este punto en el cual ya los dolores mayores han desaparecido. El colocar la prótesis correspondiente que mantenga la postura correcta no siempre se lleva a cabo, pero por lo menos el paciente ha aprendido cómo salir del problema agudo y ya constituirá un acto voluntario actuar repetitivamente o darle una solución estable a su problema.

Debo decir que en mi experiencia, para restablecer una Boca que nos ha llevado a una enfermedad de tal magnitud, actúo como dice el refrán "a grandes males, grandes remedios", opto, así, por extraer TODAS LAS PIEZAS PERMANENTES en mal posición y coloco prótesis totales, primero de tipo ortopédico (será objeto de otro tema de carácter técnico y luego de un año o dos, según le plazca al paciente (ellos se sienten muy cómodos con este tipo de prótesis) les son colocadas las prótesis definitivas, conservando siempre

sus prótesis ortopédicas para dormir y usar en caso de desequilibrios posteriores, generalmente "voluntarios" por ejemplo: por fallas alimentarias.

Este cuerpo como es un instrumento, necesita sólo un tipo de alimentación: agua pura, verduras y frutas frescas, granos germinados y todo integral. Se trata de algo así como querer cambiarle la gasolina que un automóvil necesita por café con leche o gaseosa, así como no es posible hacer esto, tampoco es aconsejable cambiar la alimentación de este cuerpo por cosas artificiales, refinadas, coloreadas, enlatadas, o archicocinadas y condimentadas.

El paciente por ese entonces, se negó a la extracción de todas sus piezas, aun observando su mejoría total en pocos meses. Se perdió de este Consultorio, mas, es importante saber que él aprendió cómo controlar esta enfermedad y es posible que la haya mantenido a raya con las indicaciones dietéticas y la aparatología. Todo esto significa un esfuerzo continuo y agotador, pero es su elección.

Con la estabilización de su Boca, el paciente puede relajar el cuidado y salirse un poco de las normas estrictas, con la TOTAL seguridad de que el problema no volverá.

6. Denos su opinión acerca de las etapas de esta enfermedad, desde el punto de vista de Ortopedia Maxilar.

R. Se señala en los libros médicos que la enfermedad de Lupus es de origen desconocido. Esto se repite en cuanto a muchas otras enfermedades, por otra parte cabe observar que la sintomatología a menudo es muy similar, siendo casi toda del mismo tenor: FALLAS RESPIRATORIAS.

A mi modo de ver, la sola presencia de dehiscencias en la piel, nos habla de "incapacidad de recuperación del tejido".

Cuando un organismo está desnutrido, debilitado, forma tejidos lábiles, delicados, prontos a la ruptura y se inflama con facilidad en un intento defensivo. Este acto de defensa da lugar a la aparición de la fiebre. Esta fiebre por debilidad orgánica se observa en los niños prematuros con fallas cerebrales, no se remite con nada y se mantiene este estado febril a veces por lapsos de un año o más.

La inflamación pulmonar y renal, obedece a falta de irrigación TERMINAL, "mientras mayor sea el trabajo que tenga un órgano, más afectado se verá por razones de mayor gasto", luego viene la endocarditis y las "dilataciones" de vasos o telangiectasias, que no son otra cosa que el debilitamiento de las paredes vasculares por formación pobre de ellas, por desnutrición de esos tejidos.

La alopecia o la caída total del cabello, es por lo mismo. El organismo abandona zonas de nutrición que en su orden de prioridades le parecen menos vitales, así también ocurre en los cancerosos tratados con radiaciones. De hecho a todo paciente con fallas respiratorias se le cae el cabello continuamente, si el paciente toma MELAZA incorpora una gran cantidad de minerales, de este modo se detiene de inmediato esta caída "espontánea".

La fotosensibilidad, es un signo exagerado semejante a la sensibilidad al sol de los pacientes de piel muy blanca, cuya melanina es tan pobre que no logra "proteger" estas

células del tan necesario sol. El fondo de ojo debilitado obliga a estos pacientes a permanecer con lentes oscuros. Se trata del mismo efecto producido en los drogadictos, ellos mantienen un hígado debilitado e incapaz, autoagredido así, existen pequeñas hemorragias en este fondo de ojo que obedecen al mismo origen DEFICIENCIA RESPIRATORIA - MASTICATORIA. Dicho sea de paso, el consumo de drogas obedece a la necesidad de respirar, poner a funcionar un cuerpo debilitado. Obviamente el problema de consumo de drogas es susceptible de ser tratado con Ortopedia Maxilar.

En general, los problemas sanguíneos que encontramos en el Lupus: púrpura, trombocitopenia, leucopenia, anemia hemolítica, artritis, pleuresía, derrames internos, nos están hablando de todo lo expuesto anteriormente: DEBILIDAD, DESNUTRICIÓN, FALLAS EN LOS EQUILIBRIOS DE LA VIDA: RESPIRACIÓN-MASTICACIÓN.

La observación clínica de que esta enfermedad es más común en mujeres y en edades entre treinta años o un poco más, me la explico de la siguiente manera; es la edad de tener niños y de juventud donde la mujer desea a toda costa un cuerpo hermoso, puede entonces conseguirse una fuerte desnutrición por hacer dietas inadecuadas para ADELGAZAR.

7. ¿Qué aconsejaría Usted?

R. "INFORMACIÓN" mucha y buena información sobre alimentación adecuada, "RESPECTO" por este cuerpo como instrumento de vida, autoexigirse en cuanto a hábitos alimentarios sanos, puros y "SOLAMENTE A LAS HORAS". Atención precoz de niños con el fin de recuperar su FISIOLOGÍA RESPIRATORIA-MASTICATORIA. Y sobretodo DISCRIMINAR, usar el sentido de la lógica y no consumir "alimentos" conservados, ni para el adulto ni menos para el niño, cuyo crecimiento y desarrollo depende casi totalmente de este rubro. Para un padre amoroso y responsable, será imposible volver al darle helado, caramelos o gaseosas a su hijo, SABRÁ LO QUE LE ESTA PROVOCANDO, YA NO PODRA IGNORARLO.

Como dato curioso puedo decir que hemos observado lupus eritematoso en personas masticadoras del lado derecho exclusivamente. Pienso que al no existir trabajo en el lado izquierdo, pueda hasta producirse una degeneración del bazo, páncreas, colon. Por otra parte el hígado ubicado en el lado de trabajo, o sea, el derecho, pueda a su vez por agotamiento no ser capaz de "reparar" tejidos y se vayan produciendo como en otras enfermedades debilitantes, rupturas espontáneas de capilares y demás tejidos más delgados. Me falta saber si en los últimos estadios del Lupus se producen hemorragias internas, por ejemplo en el pulmón o corazón. Las "simples" PETEQUIAS son indicativas de un Hígado agotado, un organismo muy bajo en sus defensas.

#### DEFICIENCIA DE MUCOPOLISACARIDOS O "BAJA DE DEFENSAS"

1. ¿Qué significa MUCOPOLISACARIDOS y que son?

R. MUCO = Moco o proteína. POLISACÁRIDOS = Azúcares en el estado más simple después de una correcta digestión o sea GLUCÓSIDOS.

Proteína simple mas glucósidos o polisacáridos, juntas constituyen las MACROMOLÉCULAS DE TODA MATERIA VIVA Y SU CONSISTENCIA ES DE "GEL" o cuarto estado de la materia, no es sólido, líquido ni gaseoso.

De manera que los Mucopolisacáridos son los "bloques" que conforman el cuerpo físico y la diferencia entre los distintos tejidos, es sólo la cantidad de agua presente en ellas, ejemplo: la saliva y la sangre poseen un alto porcentaje de agua, mas, no así los huesos y los dientes, entre ellos existe toda una gama de porcentajes de el precioso líquido que constituye más del 78 por ciento de nuestra economía.

Al ser, los "bloques" o Mucopolisacáridos todos IGUALES A TODO NIVEL, es de comprender que nada existe aislado en este Conjunto llamado CUERPO, una simple inflamación del ojo o de las encías, nos habla que TODAS LAS MUCOSAS ESTÁN ÍDEM, "INFLAMADAS", vale decir, la vagina, la uretra, la garganta, los oídos, etc.

2. ¿Cuándo y por qué se produce una deficiencia de Mucopolisacáridos?

R. Cuando los EQUILIBRIOS DE LA VIDA ESTÁN DESCOMPENSADOS: MASTICACIÓN - RESPIRACIÓN - EXCRECIÓN.

PRIMERA LEY DE LA VIDA:

"LA BOCA COMANDA EL ÁREA RESPIRATORIA Y POR ENDE LA VIDA".

Como primer punto una BOCA descompensada en su desarrollo y por lo tanto en su TRABAJO, nos dará un primer signo de deficiencia, luego la Boca trabajando en forma inadecuada se traducirá en una RESPIRACIÓN INADECUADA y ésta última determinada una EXCRECIÓN INADECUADA, lo que significa:

FALLA MASTICATORIA = Consecuencia de anomalías en el desarrollo.

FALLA RESPIRATORIA = No hay fuerza de CIRCULACIÓN, DIGESTIÓN, TURNOVER O REPOSICIÓN DE TEJIDOS, INERVACIÓN, ETC. EN RESUMEN = FISIOLOGÍA ALTERADA.

FALLA EXCRETORIA = "AUTOINTOXICACIÓN" por "detención de elementos que debían solo hacer un paso por el organismo en condiciones normales. Hasta el veneno puede pasar por el organismo, con tal "que pase".

Repito, la más leve ANOMALIA EN LA BOCA determinará que el todo orgánico falle, en idéntica proporción.

La nariz depende para todo del MOVIMIENTO ORAL, lo mismo los oídos y demás partes del cuerpo.

Piezas dentarias en malposición, caries, obturaciones inadecuadas (que no guarden el equilibrio necesario para proporcionar una masticación BILATERAL REFLEJA), todo esto redundará en DEFICIENCIAS RESPIRATORIAS las que a su vez, significarán DETERIORO GENERAL ORGÁNICO = "ENFERMEDAD".

El secreto es saber que NADA PROVIENE DESDE AFUERA. La causa de todo está dentro de nosotros mismos.

El trastorno que trae un recién nacido, corresponde a FALLAS RESPIRATORIA DE LOS PADRES y la de éstos, a su vez, a causa de los padres de ellos, MAS... ¡claro que es posible romper esta cadena! Basta ordenar la Boca de los futuros padres, en lo posible mucho antes de que estén gestando un hijo, corregir sus hábitos alimenticios y de limpieza intestinal; así podemos GARANTIZAR el nacimiento de hijos sanos con un alto porcentaje de salud. De hecho, las parejas que se ven imposibilitadas de tener hijos, ADOLESCEN SOLAMENTE DE FALLAS MASTICATORIAS - RESPIRATORIAS. Tratar este problema para que puedan procrear niños MUY SANOS, resulta en realidad simple.

3. ¿Cómo podemos reconocer una deficiencia de Mucopolisacáridos o baja de defensas?

R. Lo vemos a cada instante, solo que le hemos puesto otros nombres.

Por ejemplo; Queilitis: Dehiscencia de la piel y mucosa a nivel de la comisura labial, puede ser unilateral o bilateral. Corresponde a una falta de circulación TERMINAL, la sangre con sus componentes para la reconstrucción de tejidos no llega hasta la LINEA MEDIA y esta zona de tanto trabajo al hablar, bostezar, etc., se ve más debilitada. Si observamos un poco mas encontraremos que TAMBIÉN LAS ENCÍAS en la zona media están inflamadas, la papila dentaria, redondeada, ha perdido su forma en punta, la lengua con fisuras se ve "sucía" con materia alba (materia blanquecina que se adosa a las papilas linguales cuando hay trastornos digestivos), los labios resecos y con fisuras.

Al mismo tiempo, a la anamnesis se puede encontrar en una mujer, ardor y sequedad vaginal o cuando el caso no es tan antiguo "todavía como defensa" existe, un FLUJO VAGINAL permanente. Este flujo vaginal es por la misma razón que existe una rinitis o caída de moco permanente en la nariz, con estornudos o no, en forma repetida. A éstos últimos se les llama "RINITIS ALÉRGICA".

En casos de mayor deficiencia proteica y cuando el estímulo es mayor, por ejemplo mucho sol en la playa, tenemos el HERPEX. Cualquiera de los tipo de HERPEX no son por causa externa, como dijimos antes sino por DEBILIDAD DEL PROPIO ORGANISMO, ni el sol es dañino ni los microbios vienen desde fuera, todos están en nosotros, conviviendo en armonía siempre y cuando nuestros EQUILIBRIOS DE LA VIDA ESTÉN FUNCIONANDO BIEN. Lo que CLAUDE BERNARD llamaba el "Equilibrio del medio interno o pH".

Cuando los estímulos "NORMALES" de una vida no pueden ser momentáneamente compensados, el organismo recurre a un período "OBLIGATORIO" de limpieza y cuidado y a esto le llamamos "GRIPE". Se trata más bien de una bendición. Nos permite renovar defensas, corregir deficiencias, nos obliga a limpiar el organismo, mucosas, intestino, vamos a decir, que las gripes son como los períodos de cambio de repuesto de un automóvil.

Otros signos de baja defensiva: irritabilidad en general, ardor y prurito ocular, hipersensibilidad a los ruidos agudos y fuertes, eructos - gases (digestión incompleta por fallas en las glándulas del tracto digestivo, comenzando por la Boca), visión borrosa, algo

así como una tela de araña que se pone delante de los ojos y que no termina de salir. Pesadez o franco DOLOR DE CABEZA, aumentado por el estrés (que actúa solamente como estímulo "normal de la vida").

Dolor en las articulaciones, INCLUSIVE EN NIÑOS, es típico de la RESPIRACIÓN BUCAL. Existe DOLOR DE RODILLAS en los pequeños con anomalías orales, que usan biberón hasta más allá de la erupción dentaria, podemos hablar ya de una ARTRITIS EN NIÑOS. En casos de suma gravedad, pueden llegar a formarse ABSCESOS sin herida externa en la rodilla de un niño cuyos primeros molares están gangrenados.

4. ¿Cuál es el tratamiento aparte de la colocación de aparatología de ORTOPEDIA MAXILAR QUE ORDENE LOS EQUILIBRIOS?

R. La DIETA DE RECUPERACIÓN DE MUCOPOLISACARIDOS es lo más grande que tenemos a mano siempre, aun sin el uso de aparatos, por lo menos para salir de la GRAVEDAD; ENEMAS, MUCHO ENEMA, tres o cuatro veces por día, lo primero es limpiar, como limpiamos una casa que está deshabitada por largo tiempo y nos es entregada para vivir en ella. Lavados nasales, baño de mar, baños en aguas termales y conjuntamente la ingestión de minerales, vitaminas, entre ellas bastante Vitamina B natural o LEVADURA DE CERVEZA en polvo o escamas, frutas, verduras, granos germinados, todo integral y A HORAS PREFIJADAS.

Los ENEMAS o limpieza del colon es lo que determina la mejoría "INMEDIATA" de CUALQUIER ENFERMEDAD: Un infarto se resuelve con un enema, un colapso renal se resuelve en horas y así... también el CÁNCER.

5. Entiendo que este tema por sí solo, involucra la totalidad de la patología humana ¿cuál es su opinión al respecto?

R. Claro que sí. La deficiencia de Mucopolisacáridos es producida por los trastornos orales; por ejemplo; una DISFUNCIÓN MANDIBULAR, provoca el muy conocido SÍNDROME DE SJÖGREN, caracterizado por la disminución o la detención de la secreción de las glándulas lacrimales, salivales y de las vías digestivas en general, esto produce, sequedad en la Boca, ojos, oídos y a su vez esto produce gran prurito.

Este síndrome es típico de las enfermedades autoinmunes como la ARTRITIS. A mi modo de ver, esta sequedad nos habla de la prolongada deficiencia MASTICATORIA - RESPIRATORIA y por ende, el agotamiento de las proteínas existentes, DE AHÍ QUE EL CUERPO "DECIDA" AUTOCOMERSE, vale decir, deshacer ciertos tejidos de menor importancia para ir a suplir a tejidos cuyo trabajo es prioritario. En la experiencia conseguida en estos años, hemos observado que estos "órdenes" de prioridad son más o menos así: los huesos serían como el BANCO DE PROTEÍNAS. Los huesos de un paciente en déficit, trabajan menos por el deterioro "necesario", el organismo también cumple con la intención de disminuir el gasto de energías que significa el movimiento y locomoción, por eso el paciente artrítico, va disminuyendo sus movimientos obligado por el dolor, que es en sí mismo una defensa, pues si el hueso deteriorado se moviera sin dolor se quebraría, viéndonos en la obligación de eliminarlo, ya que su reposición se tornaría mas difícil.

Existen también otros signos en este Síndrome (típico del trabajo disminuido o casi nulo de la Articulación Bitéporomandibular) hipersensibilidad a los sonidos agudos, mareos similares y del mismo origen que el Síndrome de Meunier, HALITOSIS producida por la estasis o detención del flujo salival; aquí hay que hacer notar que se descompensa el ÍNDICE BACTERIANO ORAL y toda clase de patología intraoral es susceptible de producirse, tales como fungosis, liquen rojo plano, Gingivitis de Vincent, etc., se trata de algo así como cuando el agua se queda estancada y los microbios normales de ella se alborotan por la ausencia de MOVIMIENTO.

LA VIDA MISMA IMPLICA MOVIMIENTO Y CAMBIO.

Decía Letamendi; "EL CUERPO ES UN SOLO ÓRGANO Y LA VIDA UNA SOLA FUNCIÓN".

### INCONVENIENCIA DE LAS PROTESIS DENTARIAS FIJAS

1.- ¿Cuáles son las prótesis dentarias fijas?

R.- Se trata de coronas artificiales colocadas sobre una raíz dentaria desvitalizada o en otros casos, sobre un muñón de un diente vital o no. Éstas pueden ser unitarias o ir soldadas, unidas a otras, intercalando piezas que faltan en la arcada. Todo esto conforma un BLOQUE FIJO, que debe actuar como tal, EN BLOQUE.

2.- ¿Por qué se usan en Odontología y por qué piensa que son inconvenientes?

R.- La Odontología como rama separada de la Medicina, como "especialidad" en su quehacer ha olvidado en ocasiones tomar al paciente como un TODO, digamos, que a veces se ignora la VISION DEL CONJUNTO que es un organismo humano vivo. Así, esta rama de la Odontología, la Prótesis, se divide en dos ramas principales que tienden a suplir los dientes ausentes en una arcada dentaria: LA PROTESIS FIJA Y LA PROTESIS REMOVIBLE, en ésta última está clasificada la Prótesis total, la cual es colocada en Boca cuando el paciente queda desdentado total.

En este caso nos estamos refiriendo específicamente a la Prótesis parcial FIJA, vale decir, aquella que no es susceptible de ser retirada de la Boca por el paciente para su aseo u otro menester.

La reposición de los dientes o coronas dentarias deterioradas o ausentes en la Prótesis fija por lo general obedece a motivos de ESTETICA principalmente. Es común su uso en actores, cantantes, modelos, etc., y en personas llevadas por el interés estético.

Ahora me abocaré a exponer el porqué, en mi opinión, considero inconveniente en alto grado este tipo de tratamiento estático - estético.

El diente normal posee en su Fisiología MOVIMIENTO individual en todas direcciones: INTRUSION = hacia el fondo del alvéolo o cavidad ósea donde se aloja, ahí nos informa sobre la presión que es ejercida, (importante cuando por cariño o no damos mordisquitos a alguien) MOVIMIENTOS HACIA ADELANTE - ATRAS - A LOS LADOS y DE CIRCUNDUCCION = a todos los lados simultáneamente. Para ello, el diente posee

LIGAMENTOS DE COLAGENO y una exquisita inervación e irrigación a nivel del tracto radicular (parte escondida del diente, dos tercios de él). Aun están en estudio, las razones de tipo NEURAL que implica estos movimientos tan bellamente informados por el diente, pero aun así, algo podemos adelantar sin temor a equivocarnos: existe una información más que meramente sensorial y de presión a este nivel, también se ha llegado a sospechar que esta información va directamente hacia el cerebro, cambiando hasta nuestro humor o ayudando a nuestra memoria, vale decir COMO UN ESTIMULO A LAS FUNCIONES CEREBRALES de cualquier tipo.

Los "HABITOS" de ciertas personas, de colocar un lápiz, pipa apagada o cigarrillo entre los dientes o morderse las uñas etc., no son casuales, de hecho NADA ES CASUAL; tienen que ver con esta observación.

Para mantenernos en el terreno estrictamente profesional, diré cuál ha sido mi experiencia con los pacientes portadores de prótesis fija.

De partida, estos aditamentos artificiales colocados en raíces remanentes, por razones obvias no en muy buena POSICION, corren peligro de:

NO RECUPERAR ADECUADAMENTE LA ARMONICA LINEA DE OCLUSION DE LAS ARCADAS Y POR ENDE, SE HACE MAS QUE DIFICIL UNA RECUPERACION DE LA FISIOLOGIA MASTICATORIA BILATERAL REFLEJA.

Al utilizar "lo que queda o tenemos en Boca", este trabajo, muy a menudo, en mi experiencia, NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS de devolver una equilibrada masticación. Ya, desde este punto, es del todo inconveniente, se hace más grave el remedio que el daño mismo.

He observado que el paciente pierde su fuerza masticatoria por variadas razones: piezas artificiales colocadas más altas o más bajas que su Dimensión vertical óptima; puntas dentarias que hacen traba e impiden los movimientos laterales; si los dientes son de porcelana resultan muy duros y "no sufren desgastes" (muy necesarios en la acomodación del hueso mismo) en fin, sin duda el paciente conminado por el dentista y por su deseo de verse hermoso, trata de "acostumbrarse" a este desajuste, pero lo que resulta en realidad con el tiempo y el "aguante" es que el paciente paulatinamente va PERDIENDO REFLEJOS, la información de las áreas desdentadas sin la debida estimulación (como ocurre en la prótesis removible) es anulada y en forma insensible ese paciente permanece desinformado con respecto a su Cerebro y Boca. Esto no me parece tan simple, por lo que a continuación relato y que puede ser constatado por cualquier colega:

En un paciente portador de PROTESIS FIJA EXTENSA, encontraremos:

- a) Ausencia de reflejo nauseoso al estimularle con una plumilla las áreas amigdalinas, faríngeas, velo del paladar, úvula, etc.
- b) La lengua se presenta "mapeada" (falta proteica, falta de vitaminas por no ingestión o no asimilación) seca y de coloración vinosa (falta oxigenatoria).

- c) Encías que sangran al menor estímulo. Es impresionante el sangramiento profuso de un paciente portador de prótesis fija de años, cuando le es colocada aparatología ortopédica maxilar, ya que el estímulo a la devolución de la circulación, es intenso.
- d) A la radiografía, ese hueso se presenta trabeculado escaso y desordenado como en una OSTEOPOROSIS. No ha habido allí debida nutrición por la falta de estimulación con un trabajo masticatorio vigoroso.
- e) Como resultado de un pobre trabajo MASTICATORIO, el paciente posee gran deficiencia RESPIRATORIA, de modo que aparece como consecuencia sintomatología GENERAL MARCADA; astenia muscular generalizada, o sea, decaimiento, falta de fuerzas, piel seca envejecida, musculatura fofa, blanda. Mucha constipación o flojera intestinal con presentación de períodos DIARREICOS (compensatorios). A mayor deterioro en la ABiTM (ARTICULACION BITEMPOROMANDIBULAR), mayor trastorno de vías digestivas, pueden presentarse: úlcera estomacal (generalmente el paciente acelera ésta úlcera con la "necesidad" imperiosa que tiene de fumar, que es por la misma deficiencia respiratoria, una búsqueda de la compensación respiratoria que exponemos en otro temario), Herpex bucal, fungosis en la misma, quelitis a repetición (heridas en las comisuras labiales que se presentan por falta de circulación terminal hacia el centro o LINEA MEDIA), gran HALITOSIS, lesiones serias a nivel de los intestinos, que pueden llegar a dar SANGRAMIENTO INTESTINAL, desorden de la flora: AMEBIASIS rebelde etc., todo esto se entiende desde el punto de vista que a ese nivel terminal del tubo digestivo, hay pobreza de peristaltismo debida a la pobreza del trabajo muscular, a su vez impelida por la BAJA OXIGENACION general, a su vez provocada por la falla respiratoria consecutiva a la FALLA MASTICATORIA, a su vez consecuencia de la PROTESIS FIJA.

En el intestino terminal se acumularían residuos fecales, lo que llamamos ESTASIA FECAL; estos residuos producto de digestiones incompletas serían material PUTRIDO que AUTOINTOXICARIA el todo orgánico y por ende sometería al SISTEMA DEFENSIVO INMUNOLOGICO a un trabajo arduo. Aquí es dónde tendríamos que pensar que en un cuerpo mal NUTRIDO, MAL OXIGENADO, ¿cómo puede un riñón o un hígado ejercer labores de DESINTOXICACION en buena y rápida manera?

- f) Cuando el paciente, acuciado por sus malestares ingiere medicamentos de cualquier tipo sufre tal descompensación que muchas veces se torna CRÍTICA y puede amenazar hasta perder la vida. Esto se comprende de la siguiente forma; estamos frente a un organismo agredido constantemente, un organismo que lucha denodadamente por COMPENSAR los desequilibrios de una IATROGENIA, un algo extraño ubicado en el sitio que comanda LA VIDA (como decir el MOTOR de un automóvil). Esta IATROGENIA como otras causales desencadenantes de trastornos no se ha hecho de forma consciente, obedecen sin duda a una larga repetición de técnicas que podrían ser revisadas responsablemente en nuestras Universidades.

He visto, en mi experiencia, en un muchacho joven de más o menos veinticuatro años, poseer una prótesis fija a un lado superior y como ésta no seguía la CURVA DE SPEE hacia el oído, el choque continuo en ese lado a nivel de la ABiTM fue haciéndose cada vez más serio de modo que la visión del Ojo del mismo lado se fue perdiendo con el consecutivo

dolor aguzante en todo el lado de la cabeza y cara. Su columna, hombro y pie mostraba a las claras la descompensación de todo ese lado.

#### COMENTARIO

Una vez hecho el diagnóstico de DISFUNCION DE ABITM HIATROGENICA procedemos PRIMERO a dar prueba de esto, colocando aparatología Ortopédica Maxilar en Boca que vaya a restituir el trabajo muscular-circulatorio-inervatorio BILATERAL REFLEJO y constatamos que los malestares se remiten prontamente y poco a poco en un par de semanas, el trabajo intestinal se ordena y así en tres meses a lo sumo el paciente en forma evidente y con constatación médica se repone en todos los aspectos, sueño, energías, calor corporal, color de su piel, cabello, etc.

Así comprobado el diagnóstico, el paciente "SABE" que se le deben retirar las prótesis FIJAS, que las raíces sobre las cuales se apoyan estas coronas artificiales constituyen un foco de infección continua, que por el solo hecho de estar desvitalizadas soportando sobre ellas estructuras tan pesadas como estas coronas hechas de porcelana y metales duros, existe una descompensación física en el soporte: EL LIGAMENTO que rodea a la raíz y que debería en estos casos estar mejor irrigado que uno sano. Mas, todo esto no es posible al actuar EN BLOQUE. LA DESCOMPENSACION DE FUERZAS entre el soporte y la carga física ejercida por el bloque artificial, aunque se trate de UNA CORONA, es evidente.

El olor penetrante a materia descompuesta que existe en la Boca de los pacientes portadores de PROTESIS FIJA es un signo más que claro de que no hay reciclaje normal de la SALIVA y que el aseo, con tanta estructura pegada a veces no muy exactamente bien, es deficiente. Un buen olfato de dentista capta, no solamente el olor de comida residual putrefacta en Boca, sino también de CARIES y de sangre o tejido descompuesto allí. Algunos enjuagues, pueden por encima eliminar en algo estos olores, pero, claro está, el paciente se siente mal, disminuido, inseguro con su gente más cercana. He visto profesores universitarios francamente deprimidos por el rechazo de sus alumnos a acercarse para oír sus explicaciones individuales.

Pero, lo más importante en mi opinión es el DETERIORO FISIOLOGICO GENERAL: se pueden provocar trastornos de la COLUMNA VERTEBRAL, dolor de piernas, de cabeza, pérdida de la visión, audición, OLFACION (ANOSMIA) y con ello trastornos cerebrales que pueden llegar a una inconsciencia temporal o definitiva (ESTADO DE COMA).

#### PARADENCIOPATIAS Y DOLOR DE CABEZA

1.- ¿Qué relación existe entre las paradenciopatías y el dolor de cabeza?

R.- Una encía inflamada es consecutiva a la DISFUNCION ORAL. Existe alguna anormalidad en la BOCA que impide el trabajo correcto coordinado y armónico de ambos maxilares; así la resultante es la "detención" del flujo sanguíneo hacia la parte superior y media de la cabeza. Se produce HIPOXIA cerebral y lo mismo en las áreas circunvecinas: ojos, oídos, senos paranasales, y encías por supuesto.

DOLOR significa "FALTA DE OXIGENO EN EL ÁREA". Por ejemplo en el caso de una parturienta con deficiencias respiratorias; no habrá la cantidad de oxígeno suficiente para el trabajo muscular de parto, eso se traducirá en dolor e impotencia para poder parir.

En nuestra experiencia, hemos tratado a mujeres con historia de partos difíciles y aun de haber sido intervenidas quirúrgicamente de cesárea. Colocándoles en Boca un aparato de Ortopedia Maxilar (Macary) al momento de parto se les ha resuelto el problema respiratorio, logrando que efectúen un parto normal indoloro y presto.

2.- De modo que una encía inflamada ¿puede marcar el inicio de un posterior dolor de cabeza?

R.- Seguro. Hay que tomar en cuenta que la encía inflamada es un "signo" de que hay estasia circulatoria con el consiguiente Turnover alterado (reposición de tejido que no se hace por falta de nutrientes que llegarían con un flujo normal sanguíneo). Tal como se encuentra la encía inflamada que es un TEJIDO TERMINAL, asimismo hay áreas del cerebro, fondo de ojos, senos paranasales, oídos, etc., que están con la misma falla. El organismo se defiende de esta hipoxia provocando DOLOR.

Hay que hacer una acotación muy interesante, el organismo como parte de la MADRE NATURALEZA nunca está en nuestra contra, vale decir, jamás ha actuado en detrimento nuestro, es así como nuestra tarea es, sólo reconociendo esta verdad, lograr entender sus "AVISOS", advertencias e intentos de compensación. De hecho no existen ni vicios, ni gustos, ni hábitos, solo existen "NECESIDADES" y el dolor, fiebre, vómitos, diarreas, aun las convulsiones son DEFENSIVOS, EQUILIBRADORES. Ya lo iremos explicando, un ejemplo: si al pasar por el borde filoso de un mueble nos golpeamos dos dedos y NO SE PRODUCE DOLOR, lo seguiremos haciendo, una y otra vez hasta que esos dedos se gangrenen y tengamos que perderlos. Otro ejemplo: una DIARREA se produce cuando el organismo "intenta" desesperadamente expulsar del interior algo dañino, un tóxico, pero al estar debilitado, lo hace de a poco con dificultad, lo mismo ocurre con alguien que desea vomitar algo que le cayó mal y no posee la fuerza para poder hacerlo, ¿qué hacer? AYUDAR, comprender. En el caso de la diarrea, colocar ENEMAS o lavado intestinal que ayude a la eliminación de la noxa con celeridad y en el caso del vómito no franco, ayudar colocando los dedos en el fondo de la garganta incitando a los músculos a una fuerza mayor de expulsión. Por otra parte el vómito se produce para ayudar a la CIRCULACIÓN de la cabeza, de ahí que un dolor de cabeza a veces se solucione vomitando.

Existe en la NATURALEZA un ahorro de ENERGÍA extraordinario, nada se produce con una sola intención sino con varias, en el caso del vómito, por ejemplo, al existir un dolor de cabeza, hay pacientes que desean "COMER" aun sabiendo que rato después lo vomitarán (lo saben por experiencia). Claro, el organismo con hipoxia cerebral no aceptará comida en el estómago, no será capaz de digerir nada porque la sangre prioritariamente tratará de alcanzar el cerebro y así vemos que esa "hambre" era sólo un signo de defensa más para lograr el objetivo de irrigar la cabeza. Podemos encontrar relatos muy curiosos e interesantes en los pacientes de largas historias de cefaleas, neuralgias, etc.

La civilización, ignorante de la naturaleza humana, ha traído aparejada toda una gama de artificios que han apartado al hombre del contexto NATURAL del cual forma parte, ha

trastornado su entorno, ha trastocado los valores. Un poco de lógica y respeto a la NATURALEZA: aborígenes, plantas, animales, etc., nos da la pauta para el REGRESO FELIZ A UNA VIDA SANA, menos complicada. La ORTOPEDIA MAXILAR es una técnica médica respetuosa y observadora de la Naturaleza y trabajar siguiendo sus indicaciones ha sido una aventura hermosa y fructífera.

3. Se ha observado que el dolor de cabeza tiene relación con trastornos severos al COLON, cáncer de colon por ejemplo, ¿qué nos dice acerca de esto?

R.- Claro que tenemos experiencia en estos casos. Un paciente con una larga historia de cefaleas, me llamó varias veces por PROBLEMAS PARADENCIOPATICOS, al punto de presentar paradentosis o sea destrucción total del colágeno de una pieza dentaria vital y hubo que extraerla por el dolor excesivo, estas piezas degeneradas por regla general no presentan caries. Este paciente tenía una HALITOSIS (mal aliento marcado) de larga data, típico de la destrucción continuada de las encías, IBO (ÍNDICE BACTERIANO ORAL) desequilibrado, sinusitis, etc., voz gangosa, opaca, salivación globulosa, con mucha flema que se arremolina en las comisuras, lentes gruesos y cansancio habitual general, trastornos en su columna y excesivo "GUSTO" por lo dulce, masticaba solamente por el lado derecho; esto agotó el HÍGADO con un trabajo excesivo sin la debida circulación y oxigenación, de ahí la PARADENCIOPATIA EXISTENTE Y EL CÁNCER POSTERIOR. Su lado izquierdo no funcionaba y su páncreas no recibía oxígeno, de modo que su afición al dulce estaba indicando una DIABETES. La disfunción oral, le producía periódicamente dolor en la columna.

Posteriormente al retirársele quirúrgicamente el tramo de intestino con cáncer, él notó que los dolores de cabeza desaparecieron por un tiempo y pensó que el cáncer al colon era el causante de ello, pero no es así. Se trata sólo de un efecto paliativo, el desorden a nivel del colon seguirá mientras persista el daño oral y con él la falla RESPIRATORIA que impide el equilibrio FUNCIONAL de todo el organismo.

Hemos de decir que su mal aliento o halitosis era indicativo de INTOXICACIÓN ORGÁNICA, productos catabólicos retenidos en todas partes. De hecho ningún olor fuerte en el organismo es normal. Un olor en la axila, o en la Boca, o en la vagina o en un gas expulsado por el intestino nos habla de AUTOINTOXICACION.

Esto de los olores es muy notorio en un niño desnutrido, huele mal hasta en su piel y la textura de su cabello irrita la piel al contacto del que lo tome en brazos, así es de áspera, el olor de sus heces fecales es francamente "aceitoso" como el de un cadáver fresco en reciente putrefacción.

La putrefacción es parte del proceso llamado CATABOLISMO. En condiciones normales este catabolismo va tan rápidamente equilibrado con el ANABOLISMO o reposición de tejidos, que no alcanza a dar OLORES.

Cuando existe una falla respiratoria severa y además va añadida una intoxicación alimentaria continuada, además si le sumamos, medicamentos y drogas en forma indiscriminada, se puede conseguir un SIDA. Este estado de cosas, considerado enfermedad hoy en día, es a mi entender un estado último de agotamiento orgánico, donde el catabolismo gana en mucho al anabolismo. Esto es posible comprobarlo observando la

piel del paciente, ésta se presenta, seca, con forúnculos, espinillas, escaras y toda clase de dehiscencias que están hablando de una NO REPOSICIÓN DE TEJIDOS O TURNOVER. En su Boca hay HALITOSIS, gingivitis, llagas, los ojos se muestran rojos, irritados con incapacidad de aceptar la luz solar, usa lentes oscuros, pues el tejido de la retina no soporta el estímulo que para otros es normal y aceptable, la fetidez de sus olores corporales es otra señal de autointoxicación. La facies es de "BOCA ABIERTA PERMANENTE" y se muestran cansados, casi idos, con aprosexia (falta de atención); todo esto solamente nos habla de una gran deficiencia respiratoria y claro está, ésta nos indica FALLAS ORALES de toda índole.

El tratamiento del SIDA o cualquier cáncer es también de la misma manera tantas veces indicada: limpieza nasal, intestinal, del cuerpo en general, APARATOLOGIA ORTOPÉDICA MAXILAR, ALIMENTACIÓN DE RECUPERACIÓN DE MUCOPOLISACÁRIDOS.

### LABERINTITIS, MEUNIER, TINITUS

1.- ¿Qué relación tienen estos trastornos del oído con la Boca?

R.- Mucha. Anatómicamente los oídos están ubicados en ambos extremos de la ABiTM (articulación Bitéporomandibular). Esta es una sola Articulación, actúa como un todo y es la única Articulación que posee esta condición de ir desde un lado al otro de la LINEA MEDIA de todo el cuerpo. Así, el trabajo de ella, regula, dirige, nutre y tiene que ver definitivamente con todo lo que le pase a los oídos.

2.- Amplíenos mas estas ponencias.

R.- Si el trabajo o Fisiología de la ABiTM es correcto, vale decir, existe buen desarrollo cráneo facial y por ende masticación bilateral refleja, la estimulación de CRECIMIENTO, DESARROLLO, TRABAJO, NUTRICIÓN de ambos oídos será óptimo. Pero... en cuánto exista la menor deficiencia en la Boca, aunque sólo sea una obturación más alta o una pieza desviada de su sitio, ya podemos contar con desajustes de los oídos, claro está, el trastorno en ellos será directamente proporcional a el deterioro existente en la Boca.

En un caso de pérdida de molares existente por años sin su debida reposición, el paciente aparte de tragar entero y agredir así sus vías digestivas, IMPIDE EL ESTIMULO MUSCULAR VIGOROSO NECESARIO a nivel de la ABiTM y con ello, el estímulo para la irrigación, oxigenación y nutrición de los oídos es pobre y si la malposición de las piezas remanentes es traumática y hay choques dentarios, el daño es mayor, pues ese choque hará lo que la GOTA EN LA ROCA, esto generalmente es la causal del TINITUS o ruido constante, piticos (sonidos agudos repetidos) a nivel del oído que trastorna seriamente al paciente, lo angustia e irrita, ya que se trata de un ruido continuo DENTRO DE SU CABEZA, ruido que no puede él manejar ni detener.

3.- Y de la LABERINTITIS Y MEUNIER, ¿qué nos puede decir?

R.- Es también del mismo origen; el trastorno oral, debilita el Todo, hay una desnutrición GENERAL que baja las defensas, disminuyendo tanto el nivel proteico que el LIQUIDO DEL OIDO INTERNO O ENDOLINFA "PIERDE" VISCOSIDAD, al acuarsse o tomar

consistencia de agua, no es capaz de cumplir sus funciones de buscar prontamente el equilibrio del individuo en sus movimientos; algo así como ocurre en un nivel de carpintero, mientras más delgado o acuoso sea el líquido del instrumento más difícil es conseguir el equilibrio que buscamos, el agua se rodará de un extremo a otro con celeridad. Pero si este líquido es viscoso, este equilibrio se podrá mantener mayor cantidad de tiempo, cosa que es conveniente y normal en nuestra posición ortostática y en la mantención de ese equilibrio dada la rapidez necesaria para nuestros cambios posturales.

Haciendo un estudio de anatomía comparada, observamos que en los gatos, animales famosos por su equilibrio, ellos poseen una ENDOLINFA GRUESA, CON LA CONSISTENCIA DE LA GELATINA. Así, perder el equilibrio en ellos es casi imposible.

He observado y tratado casos de Meunier en personas con pérdida de molares tanto superiores como inferiores, con presencia solamente del grupo dentario anterior. Esta condición mantenida por años, ha determinado una severa desnutrición, sobretodo en pacientes citadinos, no así en los rurales, donde la dieta NATURAL, juega una gran papel en eso de aportar nutrientes de fácil asimilación como son las VERDURAS Y FRUTAS, GRANOS INTEGRALES O COMPLETOS y también existe una menor opción de comer cosas artificiales.

Indudablemente, como el organismo es un todo, un paciente de Meunier presenta al mismo tiempo alergias, manchas en la piel de la cara (fallas glandulares de suprarrenales principalmente) paradenciopatías, flujo vaginal, decaimiento, insomnio, etc.

En el caso de la LABERINTITIS, este es un peldaño antes del Meunier. Podemos decir que en esta etapa del daño, el cuerpo aun SE DEFIENDE, hay respuesta del Sistema Inmune, hay INFLAMACIÓN - DOLOR. Si la anomalía oral no es tratada: OM (Ortopedia Maxilar); Recuperación Protésica de las piezas faltantes (hay que decir que es difícil esta colocación de piezas sin haber tratado el caso con Ortopedia Maxilar que devuelva la fortaleza y nutrición a los tejidos circundantes, huesos, tegumentos, mucosas, etc.) generalmente el paciente "no soporta" estas prótesis y las va acumulando sin sentido, han llegado pacientes de estos al Consultorio con decenas de prótesis que no han podido usar; decíamos que si la anomalía persiste sin ser debidamente tratada, la laberintitis que antes fue, por supuesto, otitis media a repetición, se agrava. Se van agotando los recursos de "INFLAMCIÓN" y la misma sensibilidad aminora por "fatiga" del o los nervios involucrados, así llegamos a los TINITUS Y MEUNIER.

El TINITUS, lo hemos observado en pacientes, quienes, "aguantan" prótesis inadecuadas, obturaciones más altas o bajas que trastornan los movimientos LIBRES DE LATERALIDAD.

4.- ¿Cuál es su experiencia en estos casos?

R.- Estos casos son relativamente sencillos y rápidos de tratar.

Siempre, lo primero, es devolver el equilibrio respiratorio, circulatorio, muscular con la aparatología ortopédica maxilar. Esto unido a Dieta de recuperación de MUCOPOLISACÁRIDOS y los ENEMAS que limpiarán el organismo de los autotóxicos, hacen que los trastornos se remitan en forma acelerada, dos a tres semanas. El TINITUS

debido a la destrucción ósea demora más en su tiempo de recuperación, unos tres meses más o menos.

Una vez recuperado de sus dolencias y malestares con la OM, al paciente le serán colocadas las prótesis definitivas. TENEMOS TÉCNICAS muy distintas a las convencionales. La misma NECESIDAD de buscar el equilibrio de una Boca nos obligó a usar técnicas propias, a inventar tipos nuevos de bases metálicas que fuimos probando, obviamente, primero en nosotros, para luego ir las colocando en Boca de los pacientes y observar su eficacia.

Se trata de GARANTIZAR el trabajo ORAL BILATERAL REFLEJO. La BOCA es vista así, como lo que es, una parte vital y perteneciente a "UNO", QUE ES EL TODO ORGÁNICO O CUERPO, respetando cuidadosamente SU PAPEL en la DIRECCIÓN Y COMIENZO DE TODA LA FISIOLÓGIA CORPORAL GENERAL.

En esta búsqueda denodada del equilibrio oral que nos garantice la RESPIRACION ÓPTIMA y con ello el trabajo armónico de todo el cuerpo; podemos llegar a veces a decisiones drásticas como ser: la extracción total de las piezas, todo depende del daño, pero hay una cosa extraordinaria, ES EL PROPIO PACIENTE A VECES quien nos da la pauta, pues, él mismo viendo sus modelos, observando el proceso de recuperación, va conociendo y entendiendo su propio organismo y APRENDE, no solamente para él, sino para poder observar y dar alguna respuesta a otros en el mismo caso. Por ejemplo, en un MEUNIER, también hay gran dolor de la Columna Vertebral, pues el apoyo de la musculatura a nivel de los maseteros (músculos mandibulares) se ha perdido, y ya desde allí parte el "TORCIMIENTO" a toda la musculatura restante en CADA TRAGADA, el dolor primero se hace evidente en el cuello y luego sigue hacia abajo, con el tiempo, el desgaste de los cartílagos intervertebrales se agudiza por la repetición del movimiento anómalo: la gota que horada la roca.

Todo lo referido en el párrafo anterior sustenta la base de los trastornos de Columna Vertebral y obviamente estos casos son también tratados con Ortopedia Maxilar.

#### PARALISIS CEREBRAL Y ORTOPEDIA MAXILAR

1.- ¿Puede un trastorno neurológico como la PARALISIS CEREBRAL tener alguna relación con las anormalidades de la BOCA?

R.- Sí.

El desarrollo neurológico en todo organismo vivo, posee un orden y una secuencia, cuyos pasos han de cumplirse como todo en el orden NATURAL.

Conocemos que los primeros REFLEJOS DE LA VIDA están en la BOCA: TRAGAR, MAMAR. La Boca es por lo tanto el órgano más maduro de todos al momento de nacer el individuo.

Se ha observado nenes "CHUPANDOSE EL DEDO" aun dentro del antro materno. La explicación de este acto es comprendido ahora que sabemos que de ese modo se cumplen ciertos circuitos eléctricos que van entre la BOCA Y EL CEREBRO y que en su mayor parte

significan una excitación compensatoria al SISTEMA RESPIRATORIO y con él a todo los demás Sistemas, por ejemplo: con el movimiento de los labios trabajan los esfínteres de todo el cuerpo.

2.- Amplíe su explicación sobre estos reflejos: ¿el adulto también chupa dedo por la misma razón?

R.- Correcto, el adulto que aun chupa dedo, pudo bien, haberlo hecho durante toda su vida, compensaba así su ANOMALIA CRÁNEOFACIAL.

Los reflejos primarios de TRAGAR Y MAMAR merecen una larga exposición, son por sí mismos los que delinear el camino a seguir del individuo en lo referente a su salud y potencialidades físicas.

Estos reflejos han de ser óptimos al nacer. Siendo estos reflejos INNATOS, no aprendidos, tampoco existirá la forma de "enseñarle o ayudar al niño en esto" sin embargo hay que acotar aquí que, la TÉCNICA DE ORTOPEDIA MAXILAR bien ejecutada puede ayudar a corregir en mucho esta "falta de desarrollo". Por ejemplo en los niños con labio leporino o fisurado. La llamada fisura es en realidad un espacio que queda en el lugar donde debían haberse juntado 2 estructuras en su crecimiento. Bueno, es nuestra experiencia que este crecimiento continúa con la estimulación de la aparatología de Ortopedia Maxilar y dichas estructuras se unen y todo se normaliza en un lapso de tiempo razonable.

Cuando un recién nacido se muestra "flojo" para mamar o se atraganta fácilmente, podemos inferir que existe inmadurez de sus praxias orales y al ser esto así, existe TAMBIÉN INMADUREZ CEREBRAL, lo que en Pediatría se llama DAÑO CEREBRAL MÍNIMO, aunque no nos es posible determinar el grado de gravedad.

## TRAGAR

Este reflejo primario que se ha de repetir a lo largo de toda la vida, lleva en sí el SECRETO DE SER EL PRIMER CORAZON del organismo, SU MOTOR. De hecho el complejo juego muscular que confluyen en este acto significa un "BOMBEO" de la sangre hacia y desde el cerebro para todo el cuerpo, tanto en el tiempo en que nos hallamos dormidos como estando despiertos. Tal es así que un niño nacido con una intercomunicación entre las cavidades del corazón o corazón inmaduro, seguirá bombeando sangre hacia su cerebro mediante el acto de TRAGAR.

Esto también ocurre en el adulto y durante toda su existencia física, cualquier trastorno en este acto y tenemos en puerta: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DOLOR DE CABEZA, PARÁLISIS FACIAL O GENERAL etc.

El acto de TRAGAR se llama DEGLUCIÓN y es el acto muscular más importante de nuestra economía. Los músculos masticadores son los más fuertes de todo el organismo, esta fuerza ni siquiera se usa en el acto de masticar al comer, si observan atentamente, al masticar, el alimento es trasladado suavemente entre las caras oclusales o anchas de los molares y no alcanza a ser ni despedazado entre estas superficies, mas bien se trata de un juego que expone este bolo alimenticio a la acción de los fermentos presentes en la saliva, preparándolos para la ingestión y luego digestión. Mas, al tragar el ser hace el cierre

dentario y ejerce suave pero vigorosamente la musculatura oral, con fuerza tal, que es capaz de incorporar a ella la acción muscular de todos los músculos del cuerpo.

Una falla o desajuste en este acto de TRAGAR y será "LA GOTA QUE HORADA LA ROCA", mas tarde o temprano encontraremos las consecuencias de este desorden.

## MAMAR

El acto de mamar no es un acto de SUCCIÓN, es en toda la intención de la frase un acto de "MASTICACIÓN SIN DIENTES".

De partida la SUCCIÓN viene más tarde como algo "aprendido" donde hay trabajo de algunos músculos de la Boca, no todos, por ejemplo; solo trabajan los buccinadores y el orbicular de los labios.

El recién nacido viene ya premunido del "PATRON" que ejercerá en su vida: LOS MOVIMIENTOS MASTICATORIOS en todas las direcciones y este movimiento coordinado va fortaleciéndose con el tiempo y repetición, de manera que resulta ser el estímulo propio y adecuado para la maduración de las praxias orales y con ellas las craneales y demás.

Así, esta Boca pequeña, viene preparada para las FUNCIONES que deberá efectuar. Es primero una especie de HOCICO con labios que muestran una fortísima musculatura del orbicular, las vellosidades son posibles de apreciar a simple vista. Dentro, en las arcadas, están LOS RODETES DE MAGITOT, engrosamientos fuertes y duros en los rebordes desdentados que semejan dientes y ejercen una fuerza y trabajo similar al tomar el pezón materno. El trabajo con el pezón es un ORDEÑE. Así el niño no cambia el patrón de trabajo a nivel de la ABiTM (articulación Bitéporomandibular), sólo va fortaleciendo este patrón para cuando erupcionen los dientes y tenga que masticar.

El trabajo de esta ABiTM, será en la vida del individuo, algo de gran importancia, significará su SALUD, si es correcto y equilibrado.

De ahí el nacimiento correcto debe ser viniendo el niño colocado de cabeza, esta postura protege tan importante zona. Por otro lado, esta articulación no está formada, son apenas unos puntos cartilagosos que irán madurando poco a poco con la FUNCIÓN del mamar y luego, del masticar.

Al nacer, tenemos una RETRUSIÓN FISIOLÓGICA, vale decir, la mandíbula posicionada hacia atrás. Esta situación facilita la postura de la Boca en la mamada, quedando la mandíbula por debajo del pezón y el labio superior grueso y fuerte por encima del mismo; por lo menos esto se cumple en la raza blanca. Existen diferencias morfológicas según las necesidades. En la raza negra, cuyo pezón es más alargado, encontraremos una biprotrusión en los nenes, son bembudos.

Transcurrido cierto tiempo, seis meses más o menos, van madurando las praxias orales y con ello, las estructuras también van cambiando, los labios pierden su condición de hocico grueso y fuerte e insensiblemente van suavizando su forma, la mandíbula se "adelanta" hasta irse colocando lo mas al frente del maxilar superior y allí se va produciendo el aprete masticatorio que sirve de estímulo para la ERUPCIÓN DE LAS PIEZAS DENTARIAS PRIMARIAS O CADUCAS.

Se comprende entonces que un niño sin el estímulo fuerte y neto del amamantamiento, no posee este estímulo y sufre retraso del proceso eruptivo, lo que va a demorar todo lo demás en la secuencia de desarrollo. El biberón es una pálida replica ineficaz para este estímulo de crecimiento.

Los rodetes de Magitot también cambian su anatomía para ir dejando paso a la erupción dentaria y al crecimiento de las arcadas. Con la aparición del primer diente la Naturaleza avisa que es tiempo del DESTETE. El niño debe comenzar a ejercer mayores fuerzas con su Boca; tirar, chupar, apretar y aun desgarrar con el o los únicos dientes que posea, este mismo ciclo se cumple en el anciano que por su edad, fue perdiendo los dientes.

3.- ¿Cómo puede uno comprobar que el niño o adulto que chupa dedo, cumple ciertos circuitos eléctricos hacia el cerebro?

R.- Observando a varios niños chupadores de dedo, se vio que al mismo tiempo de chupar el o los dedos de una mano, con la otra mano y aun con los otros dedos de la misma mano, hacían alguna otra cosa diferente, por ejemplo; si chupa el pulgar, con el índice o el dedo medio toca o acaricia su nariz, o también, en otros casos, con la mano libre rasca el borde de la oreja o soba algún paño u otra cosa, que debe ser siempre la misma, por cierto. Al colocársele algún impedimento en ESTA OTRA ÁREA DE REFLEXIÓN: la punta de la nariz o el borde de la oreja, el niño se ve impedido de chuparse el dedo, llora y llora y no es capaz de hacerlo. NO ENCUENTRA EL CIRCUITO, NO HALLA COMO FORMARLO.

HISTORIA DE UN CASO: Fue traído al Consultorio, después de haber sido llevado a varios especialistas un niño de cuatro años, cuyo borde de la oreja presentaba grande infección a repetición, pues al chuparse el dedo de una mano, el niño "pellizcaba" el borde de la oreja opuesta con la mano libre y a pesar de las curas sucesivas, él siempre encontraba la forma de pellizcar una y otra vez el mismo sitio, con las manos no muy limpias, lo que acarreó una grave y extendida zona de infección.

Le colocamos un aparato de Ortopedia en la Boca, el cual excitó su RESPIRACIÓN y ordenó sus circuitos eléctricos haciendo innecesario el chuparse el dedo, prácticamente, lo olvidó (como sucede, pues se trata de un acto reflejo, no voluntario, de ahí que no importe la edad) la herida en la oreja desapareció rápidamente.

Existen estudios que hablan de que la BOCA es una pila eléctrica, de hecho, algo de esto sucede en nuestros dientes cuando "castañetean" (chocan unos a otros, superiores con inferiores muy rápidamente en un acto involuntario e incontrolable) si estamos sometidos a frío intenso o a un miedo cercano al pánico.

Dichos estudios, dicen que los dientes son como los tapones de un tablero eléctrico, donde están representados todos y cada uno de los órganos del cuerpo y cuya información excitamos en cada mordida a tocada de dicho diente. Estos estudios van mucho más allá del simple diagnóstico, pero este tema corresponde a ellos, los Terapistas Neurales. La conexión de esto con la Ortopedia no está explicada claramente, pero en la práctica sí hemos podido comprobar que el ORDENAMIENTO de todos los estímulos dentarios en TRABAJO BILATERAL REFLEJO hace maravillas, como estimular el desarrollo de un cerebro inmaduro en un parálítico cerebral.

Caso niño paralítico cerebral de 7 años de edad.

El aparato más simple colocado en la Boca de un enfermo de parálisis cambia sus patrones y mejora lo presente, por ejemplo: en un niño nacido con parálisis cerebral, típico, en silla de ruedas, Boca abierta, babeando todo el tiempo; la baba que le caía por la comisura labial le había provocado una herida, era un surco abierto por donde se deslizaba la saliva, tenía ya varias semanas con la herida y su consiguiente dolor e infección debido a las moscas que él no podía espantar por sí mismo. Le fue colocado un aparato sólo superior que excitó levemente el trabajo del labio superior y con este único estímulo pudo ejercer algún trabajo en los labios, reteniendo la saliva dentro de la Boca y la herida sanó por sí sola en pocos días.

Algo similar pasó en el caso de una muchachita de 12 años, SORDA (o sea con anomalías de desarrollo cráneo facial) cuya glándula sublingual derecha se obstruyó con un cálculo, se hinchó tanto que no podía siquiera cerrar la Boca y el babear profusamente la agotaba y el dolor intenso estimulaba aun más la salivación. Los médicos que la vieron no se atrevían a abrir la glándula para vaciarla, pues sabían que eso iba a ser solo paliativo, momentáneo y que el problema subsistiría. Nosotros, previa anestesia, colocamos un ACTIVADOR ANDRESSEN y ordenamos apretar los dientes con el aparato fuertemente. En un par de horas el cálculo y otros más fueron expulsados. Así vaciada la glándula quedó eliminando el dolor y la tumefacción. La pacientita no continuó el tratamiento con el fin de corregir la anomalía cráneo facial existente.

Es interesante acotar aquí que, muchas actitudes inconscientes como "mordisquear" una uña, un lápiz, un palito de fósforos, etc., obedecen a la "NECESIDAD" de excitar áreas determinadas del organismo. Es bueno observar que el hecho de que ese mordisqueo o lo que sea es SIEMPRE POR EL MISMO LADO Y CON LOS MISMOS DIENTES.

Una vez una pacientita joven de más o menos 19 o 20 años, vino a la Consulta por obturaciones y al quedarle algo altas ciertas piezas, regresó desde la puerta con rapidez y pidió, "...por favor, Dra. rebájeme esta obturación de este lado, no puedo morder la uña por acá", le dije, "hazlo por el otro lado", dijo que no, que era solamente por ese lado que el morder la uña le producía placer. Una "pipa" apagada, puede ser muy necesaria para la concentración en un trabajo ¿ven? Esa área en particular, es la que necesita ese estímulo a repetición, sería según mi criterio, "UN LOCUS MINORIS RESISTENCIAE".

La biología de la Boca, es muy singular, con respecto a las demás áreas del cuerpo, su posición es estratégica, su ubicación es media y su trabajo incesante y vital, excita en primer término el área NASAL. El techo de la Boca o paladar es el piso de las fosas nasales y según está desarrollado o no este paladar, asimismo estará desarrollado o no el piso de las fosas nasales, consiguientemente la incapacidad de ejercer una correcta RESPIRACIÓN es un problema que compete a la BOCA Y A SUS FUNCIONES.

El libro "BIOLOGÍA DE LA BOCA" del Dr. Ramón Torres de Argentina, Editorial Médica Panamericana (Junín 831, Piso 1, Buenos Aires) del año 1973, es un tratado exquisito y muy completo para todo estudiante de Ciencias Médicas que aclara los conceptos de UNIDAD del organismo y coloca a la Boca en el sitio médico que le corresponde en justicia.

Si la Boca y sus Funciones rigen la RESPIRACIÓN, habría, sin duda que dar un vuelco extraordinario en este estudio de modo de simplificar el tratamiento de toda una gama de enfermedades o FALTAS DE DESARROLLO, que a veces ceden en un lapso mínimo, sin ingestión de fármacos o intervenciones quirúrgicas.

4.- ¿Qué diferencia hay entre un niño normal en desarrollo y uno con parálisis cerebral?

R.- Las diferencias morfológicas o estructurales son a simple vista observables: la falta de función oral hace de la nariz del pacientito, una nariz de base chata, casi plana, punta de la nariz fofa, como de adorno, sin uso, obstruida todo el tiempo. La frente presenta la comba hacia afuera como en un feto de 7 u 8 meses, la forma misma del cráneo se presenta redondeado, pero no uniforme. He visto niños de 13 años con el corte final de cabello en la nuca, donde la línea de aparición del cabello se "parte" en el medio, cambiando de rumbo, tal es la diferencia o desorden. Los labios frecuentemente gruesos como hinchados y fofos, incompetentes, abiertos todo el tiempo. Las encías rojas, sucias aun con el mucho cuidado de las personas que les atienden.

Todo lo dicho nos habla de una FALTA DE FUNCIÓN DE LA BOCA Y SUS ALREDEDORES. Lo que en Ortopedia Maxilar decimos, "una DESCONEXIÓN del órgano bucal con el cerebro."

Esta desconexión, significa descontrol de todos los esfínteres, el niño no está capacitado para controlar la micción (se orina sin poder evitarlo) no controla la defecación y así podemos inferir que todos sus esfínteres: ojos, cardias, píloro, corazón, etc., están mostrando el mismo, descontrol, una incapacidad de trabajo, ¿porqué? PORQUE NO EXISTE LA OXIGENACIÓN ADECUADA.

Esta "INFERENCIA" puede ser comprobada utilizando la técnica que nos ocupa, al ser colocados los aparatos de Ortopedia, el cierre de la Boca que se produce como primer signo de oxigenación, trae aparejado el fortalecimiento de todos los esfínteres. Es así como un niño con ENURESIS (niño que se orina mientras duerme) tratado con Ortopedia deja de orinarse el primer día, no por fortalecimiento muscular o maduración, sino por cierre de circuitos eléctricos de comando cerebral, ejercidos en el mero acto de cierre bucal REFELJO. Esto se logra con la excitación de la Boca con un aparato de Ortopedia Maxilar.

Es fácil comprobar este cierre reflejo, se le coloca el aparato al niño y éste cierra la Boca ipso facto, se le retira el aparato y el niño vuelve a su posición de Boca abierta sin tono, es realmente un proceso eléctrico indiscutible, algo así, como enchufar un artefacto y desenchufarlo.

5.- Cabe entender que en un niño con parálisis cerebral, ¿tan sólo es necesario corregir su Boca, para normalizarlo?

R.- Sí, esa es nuestra experiencia. Una vez colocados los aparatos, el pacientito acude a sus controles dos veces al mes y se le efectúan correcciones al o a los aparatos de manera que éstos puedan ir sirviendo de guía de crecimiento y desarrollo a las estructuras orales - respiratorias. Este crecimiento armónico y al unísono se produce en un lapso no mayor de tres meses en su mayor proporción, el resto del tiempo estos cambios no serán tan evidentes en la Boca misma pero sí en el resto del cuerpo.

Es nuestra política de trabajo colocar muchos aparatos y cambiarlos con frecuencia de manera de obtener resultados óptimos en breves lapsos de tiempo. El uso de los aparatos según nuestra experiencia, debe ser intercalándolos a diferentes horas del día y también es totalmente necesario su uso por la noche al dormir. A los tres meses estos aparatos deben ser cambiados, así durante el primer año, después se pueden ir cambiando cada seis meses, no más tiempo entre aparato y aparato.

Es muy reconfortante ir constatando los progresos de toda índole en el paciente: se desobstruye la nariz y logra respirar normalmente, el cansancio "habitual" va cediendo a una actitud de mayor energía (generalmente le llamamos "flojera" habitual en los niños y también en los adultos), el niño recupera el apetito y duerme mejor, su piel se presenta con mas tono y color vivo. Los ojos se ven con los párpados llegando a la pupila, no como antes en el estado de SANPAKU o sea cuando la pupila queda en el medio del ojo muy abierto, donde los párpados no lo alcanzan, esto último es signo de falta de oxigenación muscular que hace que el tono del párpado sea pobre y no se ejerza la contracción adecuada.

Al normalizarse o equilibrarse la RESPIRACIÓN, la saliva y todo el INDICE BACTERIANO ORAL se va equilibrando, con la acción muscular las glándulas salivales se excitan y movilizan. El trabajo de ellas, recicla la saliva que era hasta entonces gruesa, espesa como flema, esto hace que retorne el apetito, pues los fermentos se ponen a trabajar para la adecuada digestión. Esto ocurre a lo largo de todo el tracto digestivo.

Este proceso desencadenado hace subir de inmediato las DEFENSAS del individuo y con ello el SISTEMA INMUNOLÓGICO va fortaleciéndose. Este Sistema se encuentra asentado, justamente, en la BOCA, no existe otro lugar de nuestra economía donde puedan persistir 32 gangrenas pulpaes sin dar mayores síntomas o molestias y por el tiempo que sea.

El GUSTO de los niños enfermos, después de tener un aparato en Boca, CAMBIA, su bioquímica mejora y si antes ese niño no aceptaba las verduras o frutas, ahora las pide o las toma sin más, comiéndolas con avidez. Surge, digamos, su innato instinto de vida, pues su RESPIRACIÓN abre todas las puertas.

Es común que estos niños no sean capaces de hablar fluidamente o solo pronuncien palabras o sonidos aislados. En nuestra experiencia hemos constatado que cuando hay un desequilibrio entre el trabajo de un hemisferio cerebral con el otro, no hay coordinación de la LENGUA y la FONACIÓN se imposibilita.

La FONACIÓN depende del trabajo coordinado de los músculos centrales, nervios y vasos que se entrecruzan en la LINEA MEDIA.

Es curioso observar que una persona con severas deficiencias respiratorias habla como un ebrio, arrastrando las palabras con dificultad y luego pierde la capacidad de HABLAR, casi no puede cerrar los labios estos quedan incompetentes en estado de abandono. Al ocurrir esto, la quietud de la Boca hace juntar una saliva gruesa como flema espesa que unida a una lengua sin tono que se ubica hacia atrás en un estado de relajación van OBSTRUYENDO el espacio vital respiratorio y en este punto se hace necesario una TRAQUEOTOMIA. Esto lo he observado varias veces en un paciente en estado comatoso. A veces el paciente en un intento de compensar y excitar en algo la RESPIRACIÓN y cierre de

circuitos al cerebro, MUERDE EL LABIO, más bien por reflejo que por consciencia y puede llegar a herirlo severamente. Aquí es donde hemos entrado con la ORTOPEDIA MAXILAR en alguno de estos casos, observando para nosotros que ese paciente ha recuperado en mucho su tono muscular general, claro está, sabemos que es mucho lo que podemos hacer en estos casos, a veces con tan solo colocación de enemas o limpieza del colon, pero aun estamos en etapa, no de investigación, sino de constatación de nuestras hipótesis. "TODO PROBLEMA DEL CUERPO SE MEJORA AL SERLE RESTITUIDA LA RESPIRACIÓN Y ESTO ES POSIBLE CON ORTOPEDIA MAXILAR".

6. ¿Solamente con Ortopedia Maxilar es posible el tratamiento de estos pacientes con trastornos neurológicos?

R.- No, como dijimos antes, la Ortopedia Maxilar es lo máximo, pues al devolver la capacidad de RESPIRACIÓN, devuelve la vida misma al individuo, pero al no tener a mano esta técnica, contamos con la dieta y LIMPIEZA DE COLON O PROCESO DE DESINTOXICACIÓN: LOS ENEMAS. En un paciente comatoso, por ejemplo, los enemas son básicos y luego una dieta líquida cremosa de verduras crudas, germinados y frutas frescas.

Todo esto, mas los lavados nasales con agua tibia con sal marina, varias veces al día, irán recambiando ese organismo intoxicado.

Se trata de fabricar ACELERADAMENTE OTRA VEZ UN CUERPO SIN TOXINAS, limpio, fresco y esto da a la Naturaleza la "OPORTUNIDAD" de irse recuperando por sí mismo.

#### SIDA Y ORTOPEDIA MAXILAR

"Toda enfermedad es transgresión de las leyes de la Naturaleza" (Vedas)

Para hablar de SIDA = INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA, primero hay que entender que es inmunidad y de dónde proviene ésta.

1.- ¿Tiene usted experiencia en el tratamiento del SIDA?

R.- Puedo decir que sí y también que no. Hablar de cualquiera enfermedad es hablar de deficiencia del Sistema inmunológico, la separación en diferentes "nombres" de enfermedades es sólo de grado.

Ya, a estas alturas sabemos que SIDA no es patrimonio de homosexuales, sino que se puede presentar en todo tipo de personas y a cualquier edad. ¿Por qué? Porque cualquier ser humano cuya respiración está deteriorada y a ella sumada una agresión alimentaria artificial es candidato a este mal.

De manera que sí he diagnosticado SIDA en personas que no sabían que lo padecían, pero, claro, no había la menor necesidad de decírselo así, resultaba menos traumático decirles que su organismo estaba presentando una fuerte baja defensiva; palidez, sangramiento de encías, cansancio, ganglios inflamados, nariz obstruida, manchas en la piel (zonas sin circulación), etc. Corregir la Función Oral y ya.

Tuve también la oportunidad de observar pacientes ya diagnosticados y confesos, el proceso mental los agobia más que la enfermedad misma, en algunos casos di indicaciones; mas, por razones varias no he colocado aparatos en esos pacientes y les he perdido el rastro.

2.- ¿Entonces cual es la intención de tratar este tema aquí?

R.- Lo dicho antes, denotar el grado que significa este mal. Como en todas las enfermedades, los signos y síntomas son similares y repetitivos; RESPIRACIÓN BUCAL, decaimiento o astenia muscular, palidez, inapetencia, trastornos en la piel, sudoración nocturna, constipación rebelde, etc. Todo esto nos está hablando de graves y mantenidas fallas respiratorias y a su vez éstas nos hacen saber que hay fallas severas también en la BOCA o motor de la vida.

Hasta hace poco se pensaba que el SIDA era propio de homosexuales, esto ya no es así en la actualidad. De partida el homosexual posee ya un trastorno en su maduración y desarrollo, vale decir viene desde el antro materno con una deficiencia que con el correr del tiempo se va agravando. Al revisar su niñez y patologías presentadas en ella, veremos que posee la historia de un RESPIRADOR BUCAL, con trastornos eruptivos en las piezas dentarias, deformidades en la columna, pies planos, etc.

El enfermo de SIDA, ha tenido antes otras manifestaciones de su pobreza defensiva, como ser: amebiasis, Herpex, halitosis, sinusitis, trastornos bronquiales rebeldes y sin duda posee várices anales o hemorroides, todo lo que indica que su circulación ha sido pobre, sin fuerza.

Como dijimos antes, todos estos signos y síntomas no son patognomónicos del homosexual, sino de todos los que de una u otra forma están inmaduros en su desarrollo, por ejemplo, a simple vista veremos que una persona con anomalías cráneo-faciales: piezas dentarias apiñadas, maxilares atrésicos (pequeños); es una persona cuya respiración correcta no es posible, de manera que es un posible candidato a esta u otra enfermedad, todo depende de que se agregue a este campo propicio una alimentación inadecuada: artificial, supercondimentada, anómala: mucha leche, quesos y lácteos en general, etc. Si todavía a esto agregamos, una vida disipada, sin orden para dormir, horas de comer e irritación continua por uso sexual de partes no acondicionadas para ello; la probabilidad de obtener Sida, es grande.

El grado de intoxicación y falta de respiración es tal en el paciente enfermo de Sida, que en mi opinión ese cuerpo está en franca fase catabólica.

En Ortopedia observamos que: los microorganismos Gram (+) o sea, aquellos que viven y laboran en presencia de Oxígeno, son los microorganismos destinados a la REPOSICIÓN DE TEJIDOS, anabolizantes; los Gram (-) son los microorganismos destinados al proceso catabólico o de eliminación de tejidos viejos, caducos. Actúan en ausencia de oxígeno.

Este equilibrio se mantiene durante toda la vida del individuo, es así como al cabo de siete años, hemos renovado TODOS los tejidos, todos, aun los más duros y las NEURONAS TAMBIÉN. En condiciones de oxigenación adecuada esto ocurre así, mas en cuanto se presenta una falla oxigenatoria, de inmediato este proceso se desequilibra y la ausencia de

oxígeno y nutrientes hace que el organismo, ponga a trabajar sus reservas y medios de "mantención" de tejidos envejecidos. Así resulta que un hombre joven posea tejidos de un viejo y actúe como tal: cansancio, dolor de piernas, agotamiento nervioso etc.

Es exactamente en este basamento que tiene su pie el Tratamiento Ortopédico Maxilar; devolviendo la capacidad respiratoria del paciente de manera que lo haga por sí mismo en forma refleja, se puede devolver la salud, juventud y vigor, a cualquier edad.

Repetidamente comprobamos que durante el Tratamiento de Ortopedia Maxilar el paciente enfermo, en franco desequilibrio de sus funciones, se recupera a velocidad. La limpieza intestinal repetida y la alimentación adecuada "BRINDA la dorada oportunidad" a la recuperación de ese organismo venido a menos y éste reacciona aceleradamente en su recuperación, no son necesariamente siete años los que haya que esperar sino, dependiendo de cuan obediente sea el paciente, esta recuperación es súper-rápida o un poco más lenta, pero de todos modos, ES.

3.- ¿Dónde, según la Ortopedia Maxilar, se asienta el Sistema inmunológico?

R.- Su asiento está en la BOCA. Es de notar que la Boca es el único lugar del cuerpo donde pueden persistir gangrenas sin incomodar el total del organismo. Una persona puede poseer 32 piezas dentarias gangrenadas en su Boca y sentirse muy sana.

Una BOCA reseca, con poca saliva, nos habla de fallas en la captación de agua del organismo, déficit de PROTEÍNAS, minerales, vitaminas, etc. Por lo general encontramos en una Boca permanentemente abierta:

a) labios secos, partidos, encías sangrantes y el típico mal aliento provocado por la estasia salival, consecuencia de la obstrucción de las glándulas salivales.

b) En la Naturaleza la Energía se ahorra al máximo, es así que las glándulas salivales se ubican anatómicamente a propósito entre los haces musculares de los músculos periorales. Así al hacer su trabajo las glándulas salivales son impulsadas con el movimiento y fuerza de los mismos músculos periorales.

Luego, estos músculos no harán su trabajo si el oxígeno no llega a ellos mediante una respiración correcta y así sucesivamente.

Cuando la Boca adolece de anomalías severas: torcimiento de la ABiTM, disgnasias (anomalías craneofaciales) asociado a todo esto, las fallas alimentarias que compensan estos casos, se produce el DESEQUILIBRIO o enfermedad.

Una alimentación rica en verduras y frutas frescas, mantiene este equilibrio de la vida aun adoleciendo de anomalías en la Boca y funciones, pero esta DISCIPLINA de alimentación debe ser de por vida.

En la BOCA se encuentran fermentos y compuestos a los que aun no se les halla la razón de ser, la LISOZIMA es uno de ellos. Alejandro Fleming la descubrió antes de que descubriera la Penicilina y la presentó en Italia como la maravilla que curaba toda herida abierta. Es de observar que los animales curan sus heridas, lamiéndolas.

El descubrimiento tan cercano de la Penicilina, dejó de lado el de la Lisozima.

En la saliva, existen además, triptofano, fenilalanina y otros aminoácidos esenciales propios del cerebro. Aún no se sabe cuál es la razón de esto.

Según nosotros, esto es normal y necesario pues en la digestión es prioritario que todo tipo de nutrientes pasen al cerebro en forma expedita de una vez, sin esperar el largo proceso digestivo. Es perentorio que el cerebro cuya función es tan delicada e importante, tome para sí, de primera fuente lo que requiera.

En Ortopedia hemos constatado que la digestión más completa y principal es efectuada en la BOCA. Algunos investigadores ya están dándose cuenta de que es importante MANTENER LA COMIDA EN LA BOCA durante largo tiempo, MASTICANDO EN FORMA MINUCIOSA, esto daría la oportunidad al cerebro para escoger, obtener sus requerimientos, a su vez, pensamos que podría "dejar" almacenados en la Boca lo que necesite más adelante y así que hubiera un reciclaje continuo entre cerebro y Boca.

Se ha comprobado que la asimilación de Medicinas, hierbas y agua es INMEDIATA EN LA BOCA.

Cabe aquí, destacar nuevamente el hecho de que la Boca, sea el único lugar de nuestro cuerpo donde puedan persistir GANGRENAS, sin el mayor peligro para la continuidad de la vida, no siendo así por supuesto en ningún otro sitio.

En la práctica de la Ortopedia hemos confirmado todo lo anteriormente dicho. Un niño asmático, pálido, ojeroso, débil, al serle colocada su aparatología ortopédica maxilar y por ende vuelva a respirar, TODO SU CUERPO CAMBIA y a los exámenes de rutina se ve a las claras el alza de su Sistema Inmunológico. Hemos tratado así, LEUCEMIA. En quince días los valores normales sanguíneos son recuperados.

Desde el punto de vista FISIOLÓGICO y anatómico, es sencillo comprender lo planteado. El trabajo ORAL determina el trabajo nasal o respiratorio y la buena FUNCIÓN DE ESTE, determina a su vez la calidad del SISTEMA INMUNE, de manera que decir que el SISTEMA INMUNOLÓGICO depende de la BOCA y sus Funciones no es tan arriesgado y esta es nuestra experiencia.

4.- ¿De modo que, según usted, el SIDA es tratable como cualquiera enfermedad?

R.- Sí.

El grado de catabolismo hace un poco más largo el proceso de regreso a la salud, pero aquí ya entra el DESEO o voluntad de curarse del paciente, siguiendo minuciosamente las indicaciones y comprendiendo que su organismo DEBE HACER UN VIAJE DE REGRESO, pasando por las fases que antes pasó: fiebres, malestares, vómitos, náuseas, diarreas, dolores, etc., mas todo esto ayudado grandemente por LOS ENEMAS. Como en los casos de cualquier tipo de cáncer, estos ENEMAS son vitales y deben ser repetidos varias veces POR DÍA y muchos litros por vez.

Al paciente se le advierte que puede expulsar de su intestino, mucosa sanguinolenta, mas eso no le debe preocupar, SU CUERPO ESTA FORMÁNDOSE NUEVO EN TOTALIDAD, sólo tiene que esperar este recambio, en reposo, baños de sol y comida nutritiva adecuada a su

capacidad de asimilación. Vale decir, primero, licuados y más adelante masticados, poco a poco, en la medida que recupere su fuerza masticatoria.

Con la experiencia adquirida en estos años, hemos ido aprendiendo que el organismo posee órdenes, prioridades en su recuperación y así hasta hemos podido "adelantarle" al paciente lo que va a sentir o experimentar, esto da confianza en él y lo incita a seguir. Por ejemplo: decirle que tendrá fiebres no muy altas por las tardes que indican el proceso de recambio de tejidos en un organismo debilitado, algo así sucede en los estados gripales.

CEFALEAS, HIPERTENSIÓN ARTERIAL,

EPILEPSIA, GLAUCOMA.

1.- Háblenos de su experiencia en estos casos.

R.- Como hemos dicho antes, todas las enfermedades poseen los mismos síntomas y signos en mayor o menor proporción, así hemos tratado personas que vienen a la Consulta por apiñamiento dentario Y A LA VEZ padecen de EPILEPSIA, Hipertensión arterial, etc.

Vemos que pacientes con malposiciones dentarias exageradas, presentaban una epilepsia desde el nacimiento e hipertensión arterial constante, por ejemplo.

La sola presencia del apiñamiento dentario con la malposición exagerada nos habló de una RESPIRACIÓN difícil y una circulación "detenida" hacia la LINEA MEDIA. Después de cada deglución (tragada) su LENGUA mostraba la INDENTACIÓN (marcas de los dientes contra los costados de la lengua) y una línea profunda de partidura en el medio, todo esto significaba que la lengua era apretada en cada acto de tragar, por lo tanto inferimos que en la ABiTM de cada lado se produce el aprete del paquete vasculonervioso ÍDEM y claro así, la sangre desde abajo no podía pasar hacia la cabeza ni tampoco devolverse con propiedad, esto ocasionaba DOLOR DE CABEZA O CEFALEA constante.

El impedimento de la correcta circulación sanguínea hacia y desde el cerebro, debe ser compensado, esto hace que el corazón lata mas aceleradamente, excitándose de continuo, ahí tenemos UNA HIPERTENSIÓN ARTERIAL y esta hipertensión a repetición trae como consecuencia un ataque epiléptico como respuesta compensatoria eléctrica a una hipoxia cerebral, tal como sucede con una CONVULSIÓN.

Para nosotros, viéndolo en sentido panorámico, se trata solamente de una falla respiratoria, circulatoria grave. Así decidimos colocar en Boca un aparato de Ortopedia Maxilar del tipo de placas ortopédicas, una superior y otra inferior, de modo que la DIMENSIÓN VERTICAL de esos maxilares atrésicos se viera normalizada y así el espacio intermeniscal a nivel de las ATM de ambos lados se viera levantado también y pudiera dejar ordenados los tejidos allí, de manera de no interferir con el correcto flujo sanguíneo. Así lo hicimos y luego de veinte minutos chequeamos la tensión arterial, ésta estaba normalizada. La habíamos chequeado antes de colocar los aparatos y existía la Hipertensión típica de estos casos.

Tal vez todos los casos de HIPERTENSIÓN ARTERIAL no resulten tan sencillos de manejar, porque hay que tomar en cuenta el deterioro de otros órganos en el correr del tiempo con la anomalía, por ejemplo: deterioro de riñones, ojo, pulmones, etc. Pero pensamos que poco a poco el organismo hace una regeneración de todo cuando se le brinda la oportunidad de respirar nuevamente en forma correcta, se le limpia y se brinda la alimentación adecuada.

También hemos notado que en los casos de GLAUCOMA, el paciente sufre ese daño del mismo lado con el que masticó toda su vida. Vale decir, ese lado ha sido gastado, envejecido y está más pequeño, más bajo, que el otro lado, para nosotros solo se hace necesario levantar esa ATM y estabilizarla, equilibrarla con el otro lado; es todo lo que hay que hacer. Al liberar, de este modo, los movimientos de lateralidad de la Boca, esos tejidos pueden, recuperarse totalmente, y lo hacen.

Experiencia en un caso de Glaucoma en fase de iniciación. Paciente mujer joven, 38 años, masticadora del lado izquierdo, sin caries, piezas dentarias endurecidas con exceso de fluoración. Cefaleas a repetición. Dolor aguzante en el ojo izquierdo, revisada y diagnosticada por un oftalmólogo.

Como esta paciente no es del país y la encuentro en un viaje al extranjero, veo que no es posible colocarle aparatología, decido efectuar OBTURACIONES ALTAS a nivel de los PRIMEROS MOLARES SUPERIOR E INFERIOR DEL LADO IZQUIERDO. Esto hace que deje de masticar por ese lado e intente por el otro lado. Dos años más tarde todo vestigio del incipiente Glaucoma ha desaparecido.

Otra experiencia que tenemos es en un caso de CALCIFICACIÓN Y ANGOSTAMIENTO DEL CANAL ESPINAL DE LA COLUMNA VERTEBRAL.

Lo vi en un joven médico, cuyo pronóstico de vida era de seis meses solamente, poseía gruesos lentes y barba hirsuta, NO HABÍAN SÍNTOMAS APARENTEMENTE. Larga historia de sinusitis, anosmia (no olía) esto hace que el umbral de sensibilidad suba tanto que el estímulo tenga que ser superexagerado para que sienta dolor o algo parecido (es el mismo training de producción de Esclerodermia). Al verle la barba y los lentes, oírle la voz gangosa, oscura, ya pude percatarme de una falta de respiración correcta, hipersensibilidad de la piel que se irrita con facilidad ante cada afeitada, típica de la mala circulación de la cara, además la barba y los bigotes, protegen en algo a la nariz y calientan algo el aire que en ella entra. Los lentes gruesos también decían de la falla circulatoria al ojo y la hipoxia, del débil trabajo de los músculos para acomodar las partes del ojo y poder ver bien.

Le revisé la Boca y encontré lo que suponía: TERCEROS MOLARES en malposición, encaramados y ambos maxilares pequeños, atrésicos en demasía. Era un caso claro de "APRETE" a nivel de la ABiTM y demás estructuras. La falla circulatoria había llegado a tanto (en los médicos o parientes de médicos hay que contar con la iatrogenia, el tomar en forma indiscriminada medicamentos del tipo de ANTI-s; analgésicos, descongestionantes nasales, etc.) que la falla circulatoria hacia la LINEA MEDIA se hizo crónica y fue degenerando todo lo céntrico, entre ellos: EL CANAL MEDULAR.

Indiqué retirar de inmediato los terceros molares montados y colocamos un MACARY, aparato para ejercicios respiratorios en Ortopedia Maxilar. Cuando regresé a Brasil a los dos años, supe que estaba bien y no había muerto (el médico era de Campinas, Brasil).

2.- ¿Qué nos dice en cuanto a infartos?

R.- Hemos tenido varias experiencias en personas con historia de haber sufrido infartos, hasta cuatro seguidos.

La hermana de una amiga, en una fiesta me refería que había sufrido un infarto hacía poco tiempo, ahí mismo le revisé la Boca y constaté que le faltaban muchas piezas dentarias y que sus hábitos de comida no eran sanos. Sucedió que al día siguiente, domingo, mi amiga es llamada con urgencia a casa de su hermana y la acompañé, estaba la misma señora en pleno ataque, ya casi no respiraba, había comido hacía poco rato y por supuesto que había tragado la comida entera. Al ver a todos descontrolados y sin poder hallar al médico que la atendía decidí colocarle un enema de agua corriente, de modo de aligerar el intestino y así pudo recobrarse de inmediato, tanto que a la media hora no recordaba lo mal que se puso. Le indiqué colocarse sus dientes.

Muy parecida experiencia tuve en España con una señora presentando un cuadro de atascamiento de cálculo urinario, hizo fiebre, vómitos explosivos, sudoración, dolor e incapacidad de respirar, se asfixiaba.

Le colocamos los enemas y fue pasando otra vez por fiebre, vómitos, dolor... hasta que hubo expulsión del cálculo y descansó. La dejamos cuando se sentía totalmente repuesta, como si nada hubiera ocurrido.

También su Boca adolecía de severas fallas, prótesis inadecuadas y obviamente la ALIMENTACIÓN era del todo inadecuada. SIEMPRE TIENE QUE EXISTIR ESTE ULTIMO FACTOR.

En los pacientes de cefaleas de larga data, siempre hay historias de preinfartos, tendencia a ellos o infartos francos a su haber. Todo DOLOR DE CABEZA, implica falla respiratoria circulatoria, de manera que lo uno va ligado a lo otro siempre.

En el tratamiento de estas cefaleas, hemos ido observando durante la recuperación del paciente que se va normalizando su presión arterial, su sueño tranquilo por las noches (antes, mucho insomnio) y luego su cardiólogo observa que las Medicinas que le indicó "de por vida" ya no son necesarias, aunque el paciente por sí mismo dejó ya de tomarlas hace tiempo. El tono muscular y la velocidad de reflejos es otra cosa fácil de observar. Un paciente de cefaleas antiguas, camina como un muñeco desmadejado, sin tono muscular y actúa como un ebrio, máxime que está viviendo a base de sedantes y analgésicos. Todo esto lo va dejando con el tratamiento de Ortopedia Maxilar. La experiencia con los pacientes de Cefaleas nos dice que estos pacientes no son PACIENTES en realidad y acuden muy prestos a las Medicinas como en una "dependencia" esto hace más largo el tiempo de recuperación. Yo, particularmente atribuyo esto al MIEDO. A veces ellos toman medicamentos "antes" de que se produzca el dolor.

Un niño que presenta dolor de cabeza, posee serias fallas de desarrollo en su cráneo y anda acomodándose la cabeza sobre su brazo doblado apoyado sobre una mesa o

escritorio, posee "flojera o cansancio" habitual, es pálido, ojeroso, irritable y triste. Duerme mal, es inapetente y en fin posee todas las características del RESPIRADOR BUCAL.