

# Iniciando el Tratamiento

## Con los Sistemas de Aparatos de MRC



### 1. Educación para el Doctor

Tómese el tiempo para aprender nuevas técnicas que le permitirán tratar más que sólo la maloclusión. Use el sitio web de **MRC** [myoresearch.com](http://myoresearch.com) para comenzar a aprender más acerca de los sistemas de aparatos y su aplicación para los pacientes, y para aprender las bases de la disfunción del tejido blando. La asistencia a uno de los completos seminarios de dos días de **MRC** le brindará un mayor nivel de habilidades de diagnóstico y tratamiento. **Para más información sobre los seminarios de MRC, visite [myoresearch.com/courses](http://myoresearch.com/courses)**

### 2. Educación del Personal

El personal de su clínica puede ayudarle en varios de los procedimientos que se realicen en el Programa de Aparatos **MRC**. Dado que una gran parte del tratamiento está enfocado en brindar a los padres y pacientes educación y trabajar en la motivación del paciente, **MRC** puede ayudarle a educar a su personal sobre educación del paciente y el uso correcto del aparato. **Hable con un representante de MRC acerca de las herramientas educativas disponibles para ayudar a entrenar a su personal.**

### 3. Educación de los Padres

Los padres desean siempre lo mejor para sus hijos tanto en la educación como en su salud. La mayoría de los niños tienen problemas miofuncionales que causan un mal crecimiento facial y maloclusión. Una vez que los padres toman conciencia de estos problemas y entienden los beneficios de salud potenciales asociados con la terapia miofuncional, quieren un tratamiento para **TODOS** sus hijos. **Para más información sobre el enfoque para la educación de los padres de MRC, visite [myobrace.com](http://myobrace.com).**

### 4. Educación del Paciente

El éxito del tratamiento depende de que el paciente corrija sus malos hábitos miofuncionales, permitiéndoles desarrollarse apropiadamente y alcanzar su mayor potencial genético. El nuevo material educativo de **MRC** educa directamente a los niños y asegura que entiendan que sus malos hábitos miofuncionales son sus problemas y ellos deben resolverlos. Este enfoque mejora ampliamente la motivación y la conformidad y produce resultados en el tratamiento que exceden las expectativas anteriores.

### 5. Objetivos del Tratamiento

Los objetivos del tratamiento del paciente van más allá que solo enderezar sus dientes. Estos deben definirse claramente a los padres y al paciente:

- Respirar por la nariz.
- Labios juntos en posición de descanso.
- Corregir posición de la lengua
- Ninguna hiperactividad de los músculos del labio inferior al tragar.
- Un óptimo desarrollo facial.
- Oclusión Clase I.
- Dientes bien alineados
- No se requieren retenedores.

### 6. Conformidad

**MRC** ha eliminado asuntos de conformidad al desarrollar un medio de comunicación educativo efectivo para motivar y estimular al niño. Los pasos del niño son:

- Usar el Entrenador 1 – 2 horas cada día además de durante la noche cuando duerme.
- Asociar el uso del aparato durante otras actividades regulares diarias.
- Uso diario regular – el uso diario es esencial.
- Labios juntos en todo momento, excepto cuando se habla.
- Visitas mensuales para controlar el progreso.

### 7. Ganancia Financiera

La integración de los aparatos de **MRC** que son líderes mundiales en materiales de educación en su consulta puede producir un futuro mejor y más saludable para sus pacientes y para toda su consulta. La mayoría de los niños tienen maloclusión y el enfoque ortodóncico tradicional no trata los problemas que causan la maloclusión, y en la mayoría de los casos requieren retención permanente después de que les quiten los aparatos.

La corrección de la respiración bucal y la deglución incorrecta mejora el desarrollo dental y facial y mejora la salud general del paciente. Este tratamiento de alta demanda puede ser delegado a su personal y se puede tratar a familias completas simultáneamente. El enfoque de **MRC** aumenta las ganancias del consultorio sin requerir un excesivo tiempo sobre el asiento en el consultorio.



[www.myoresearch.com](http://www.myoresearch.com)

#### USA:

9267 Charles Smith Avenue Rancho Cucamonga CA 91730  
[usa.hq@myoresearch.com](mailto:usa.hq@myoresearch.com)  
Tel: 1 909 587 4940 Fax: 1 909 945 3332

#### AUSTRALIA – HEAD OFFICE:

44 Siganto Drive Helensvale QLD 4212  
[australia.hq@myoresearch.com](mailto:australia.hq@myoresearch.com)  
Tel: 61 7 5573 5999 Fax: 61 7 5573 6333

#### EUROPE:

Gompensstraat 21c 5145 RM Waalwijk The Netherlands  
[europa.hq@myoresearch.nl](mailto:europa.hq@myoresearch.nl)  
Tel: 31 416 651 696 Fax: 31 416 652 745

La mayoría de los niños sufren de maloclusión.

**El crecimiento y desarrollo óptimo es la preocupación principal de todos los padres.**



## The Trainer System™

**El crecimiento y desarrollo óptimo es la  
preocupación principal de todos los padres.**

Presentado por:



**MYOFUNCTIONAL  
RESEARCH CO.**

**INNOVATIVE DENTAL APPLIANCE  
TECHNOLOGY AND EDUCATION**

[www.myoresearch.com](http://www.myoresearch.com)

# The Trainer System™

Corrección de hábitos y alineación de dientes para el niño en crecimiento.

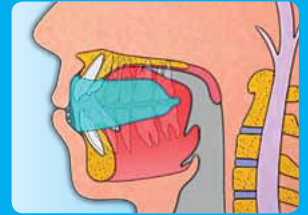
El *Trainer System*™ compuesto de varios aparatos dentales prefabricados de talla única, que incorporan tanto las características de posición dental como la corrección miofuncional. No es necesario tomar impresiones dentales al paciente, tampoco moldearlos o ajustarlos. La fase I (suave) son aparatos más flexibles que se pueden adaptar a un amplio rango de maloclusiones. La fase 2 (rígido) son aparatos que se usan después de la primera fase que usualmente es entre 5-8 meses y sirven para lograr un mejor alinamiento dental.



- ① **Canales dentales** – alinean la dentición anterior.
- ② **Lengüeta** – fomenta el entrenamiento de la lengua para colocarse en su posición correcta.
- ③ **Escudo Lingual** – evita el empuje lingual.
- ④ **Bumpers Labiales** – previenen la hiperactividad del mentoniano.

Usado 1-2 horas por día además de toda la noche

Todos los aparatos de *MRC* entrenan la posición correcta de la lengua, evitan la respiración bucal y alinean los dientes al llevarlos a una Clase I.



2 a 5  
años

DENTICIÓN PRIMARIA

**infant**  
TRAINER™



APARATO INFANT TRAINER™

VISTA TRANSVERSA

## Infant Trainer™

El *Infant Trainer*™ es un aparato de tamaño único que motiva a los pacientes en dentición primaria a masticar correctamente y ejercitar sus músculos masticatorios. Pero lo más importante, el *Infant Trainer*™ favorece la respiración y la correcta posición de la lengua. Las investigaciones claramente ilustran que el crecimiento facial, maxilar y dental correctos dependen mucho de esos factores.

5 a 8  
años

DENTICIÓN MIXTA TEMPRANA

**T4K**®



T4K® FASE 1 SUAVE

VISTA TRANSVERSA

T4K® FASE 1 RÍGIDO

## T4K® (Pre-Orthodontic Trainer for Kids™)

El *T4K*® es más efectivo durante este período mientras los dientes permanentes están erupcionando. Las características del diseño miofuncional tratan las causas que originan de la maloclusión. La guía de los dientes y de los maxilares mejora el alineamiento dental y maxilar. El desarrollo de la arcada es también consecuencia de la correcta posición de la lengua dentro del maxilar.

8 a 12  
años

DENTICIÓN PERMANENTE CON ORTODONCIA FIJA

**#T4B**™



APARATO T4B™

T4B2™ VISTA TRANSVERSA

T4B2™ APARATO

## T4B™ (Trainer for Braces™)

El *T4B*™ mejora la comodidad y estabilidad en la ortodóncia fija. Previene las lesiones de los tejidos blandos que producen los aparatos fijos, re-entrena la musculatura y trata los desórdenes de la ATM.

## T4B2™ (Trainer for Braces Class II™)

El *T4B2*™ es más grueso y robusto que el *T4B*™ y corrige las maloclusiones más severas (Clase II) y los hábitos de la protrusión lingual. Los lados más altos mejoran en gran manera la retención y corrigen la respiración bucal.

12 a 15+  
años

DENTICIÓN PERMANENTE

**T4A**™



T4A™ PHASE 1 SOFT

VISTA TRANSVERSA

T4A™ PHASE 2 HARD

## T4A™ (Trainer for Alignment™)

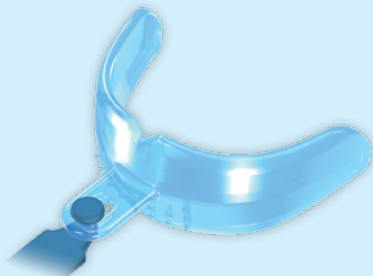
El *T4A*™ es más apropiado para pacientes de 12 a 15 años + en las etapas tempranas de la dentición permanente. El *T4A*™ puede usarse como un retenedor miofuncional para los pacientes que han usado brackets recientemente y no desean usar retenedores fijos permanentes. También es útil para tratar casos de recidivas menores sin necesidad de recolocar brackets.



# Aparatos Complementarios

## 5 a 15+ años

APROPIADO PARA TODAS LAS DENTICIONES

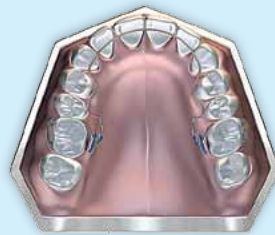


### Lip Trainer™

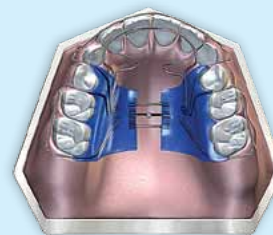
El *Lip Trainer*™ se usa con otros aparatos de MRC para mejorar el sellado labial y refuerza los músculos labiales.

## 8 a 15+ años

DENTICIÓN MIXTA – INCREMENTO DE LA LONGITUD DEL ARCO



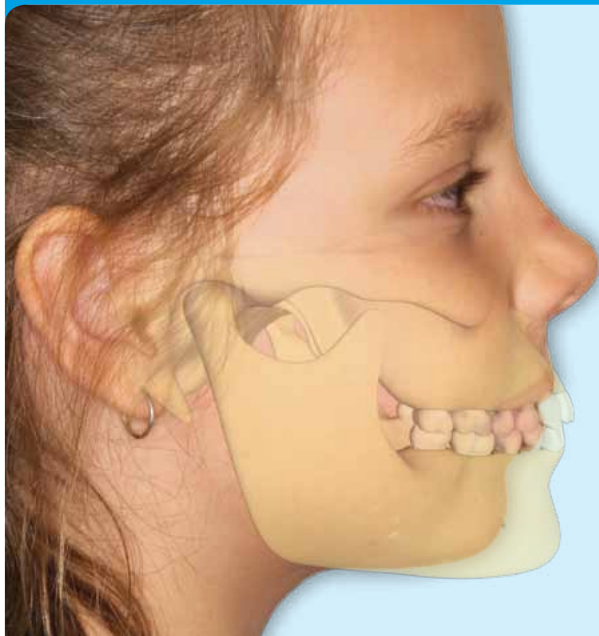
BWS™: El *Farrell Bent Wire System*™ (BWS™) es un aparato de alambre ligeros desarrollado para ser usado con los aparatos de MRC (de los sistemas *Trainer* y *Myobrace*®) para favorecer el desarrollo de la arcada. Es particularmente efectivo en lograr una expansión anterior de la arcada.



Biobloc: Una forma angosta de arcada durante la dentición mixta requiere la expansión de la arcada y crear más espacio para que la lengua y los aparatos de MRC actúen de manera más eficiente. Una desventaja del *Biobloc* es que ocupa el espacio de la lengua y no puede usarse simultáneamente con los aparatos de MRC.

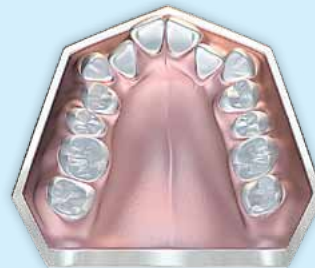
## Disfunción del Tejido Blando afecta el desarrollo facial y dental

El 75% de la población en crecimiento ya está mostrando signos de maloclusión e incorrecto desarrollo facial.



### ¿Cuáles son las causas?

La disfunción del tejido blando (los hábitos incluyen respiración bucal, posición y función lingual incorrecta y actividad de deglución incorrecta) restringe el desarrollo de las mandíbulas y la cara, dejando un espacio insuficiente para los dientes. La corrección de estos malos hábitos mejora la salud general y permite a los niños desarrollarse apropiadamente y alcanzar su mayor potencial genético.



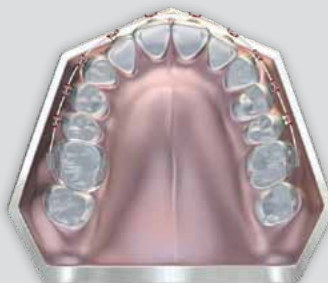
La posición lingual incorrecta restringe el desarrollo de la mandíbula superior causando el apilamiento de los dientes.



La deglución inversa restringe el desarrollo mandibular causando el apilamiento de los dientes.

## Límites del Tratamiento Ortodóncico con Brackets

La profesión ortodóncica ahora reconoce que a pesar de que los brackets pueden alinear eficazmente los dientes, es necesario que los pacientes usen **retenedores permanentemente** para mantener este alineamiento dental. Tampoco hay garantía que el paciente no requiera de un segundo o tercer tratamiento ortodóncico posteriormente durante su ciclo de vida. Esta ya no es aceptable para muchos padres con niños que requieren tratamiento de ortodoncia.



Tratamiento con brackets.



Retenedor fijo permanente.