

Este tratamiento se enfoca en la prevención, la reinstrucción sin intervenciones de la musculatura oral y la eliminación de malos hábitos orales. No olvide que el rostro es más visible que los dientes. Así pues, en términos de estética facial y auto-confianza, el alcanzar estos resultados es muy importante para el niño.

Para conseguir un resultado ortodóntico realmente bueno y para ayudar a que nuestros niños se vean tan bien como sea posible, necesitamos corregir estos malos hábitos miofuncionales.

Los T4K -para niños- Se han desarrollado específicamente para proporcionar un tratamiento en la etapa de dentición mixta, que es el tiempo cuando el niño tiene los primeros dientes y los permanentes al mismo tiempo.- ANTES de que el trabajo ortodóntico regular pueda comenzar.

Los T4B -Trainer para brackets- tienen las mismas características de diseño que el T4K con canales para cubrir los brackets. Esto reduce enormemente el malestar experimentado por los pacientes con brackets.

El T4B reduce el tiempo del tratamiento y mejora la estabilidad de la ortodoncia por la manera en que trata los hábitos miofuncionales tales como la respiración bucal y el empuje lingual al mismo tiempo que se están enderezando los dientes.

Como cualquier otro programa de entrenamiento, este es realmente efectivo si es usado regularmente (una hora diaria y toda la noche mientras duerme) sobre el período de tiempo recomendado.



**T4K - desarrollado específicamente para el tratamiento en la dentición mixta.**



**T4B - acelera el tratamiento y mejora la estabilidad.**

**“Vuelva en unos años y le colocaremos brackets... quizá tengamos que extraerle algunos dientes.”**



**“El tratamiento Ortodóntico no puede ser estable y el desarrollo facial estará comprometido seriamente a menos que se corrijan los problemas miofuncionales.”**

Los brackets ortodónticos fijos son diseñados para enderezar los dientes, algo que ellos hacen muy efectivamente, pero no corrigen los malos hábitos miofuncionales - las causas subyacentes de los dientes apiñados.

El tratamiento ortodóntico no puede ser estable y el desarrollo facial estará comprometido seriamente a menos que se corrijan los problemas miofuncionales.

A continuación encontrará dos historias muy comunes que escucho con frecuencia:

(PADRE 1) *“Noté que mi hija de 7 años tenía dientes torcidos y una sobre mordida muy pronunciada. Entónces, la llevé al dentista de la escuela quien me refirió a un ortodoncista.*

*Ambos me dijeron que no podían hacer nada por ella y que debía esperar hasta que fuera una adolescente para que usara brackets.*

*Yo no pude aceptarlo, así que la llevé a mi dentista y dijo lo mismo... “Todavía no puedo hacer nada porque ella está muy joven”*

(PADRE 2) *“A mi hija de 6 años le salieron los dientes apiñados. El dentista me dijo que no había espacio para los dientes. Que los tenía demasiado grandes, para su quijada. El dijo que en unos años cuando le salgan todos los dientes permanentes, le extraerá algunos y le pondrá brackets para enderezar el resto.*

*Esto no me pareció bien. Porque esperar tanto tiempo y entónces hacerla sufrir al sacarle los dientes?”*

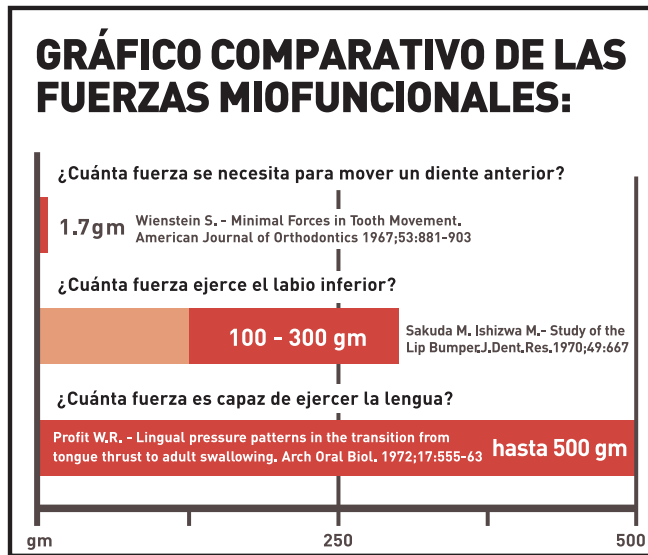
Un niño a los cinco o seis años de edad mostrará signos incorrectos de crecimiento facial si tiene malos hábitos de respiración bucal o empuje lingual.

Estos problemas no se van por sí solos, el desarrollo de la cara continuará incorrecto.



Entendiendo el daño potencial que estos aparentemente inocentes hábitos infantiles pueden causar, se dará cuenta que niños tendrán problemas ortodónticos y una cara poco atractiva de por vida.

Esta gráfica ha sido publicada en muchas revistas dentales y ortodónticas alrededor del mundo. Ilustra claramente cómo se requiere de una pequeña fuerza para mover los dientes y cuanta fuerza es capaz de ejercer los hábitos incorrectos de los labios y de la lengua.



Un arco superior normal, debería verse así. Se forma de esa manera porque la lengua descansa en el área de los dientes superiores. Allí contrarresta la presión que ejercen las mejillas, que de otra manera empujarían el arco superior de la mandíbula hacia adentro. Pero si el niño o niña se chupa el dedo o respira por la boca, por cualquier razón que sea, la lengua se cae de la parte superior de la boca y el arco superior puede ser empujado hacia adentro causando apiñamiento y apretar de dientes.



Arco Superior Normal



Efectos de respiración bucal en el arco

No importa que tan grandes sean los dientes. He creado una situación clásica de apiñamiento tan solo presionando en la línea de la mandíbula del modelo dental de estudio. Le quité la presión y ahora los dientes no están apiñados... El tamaño de los dientes no ha cambiado.



“Arco Superior Normal



...y apiñamiento, el tamaño de los dientes no ha cambiado.”



“Hola, yo soy Danielle y quiero hablarles del Sistema TRAINER.

Diversos TRAINERS son usados para antes, durante y después del tratamiento ortodóntico con el objetivo de tratar las causas de apiñamiento dental y rostros poco atractivos. El TRAINER Pre-Ortodóntico T4K™ está diseñado para niños de mi edad y más jóvenes – antes del tratamiento ortodóntico.

Viene en dos fases que están codificadas por color. Se utiliza primero el azul o el verde, éstos son muy suaves y flexibles así que pueden adaptarse a la boca. Evita que hagas cosas que no deberías hacer con los músculos de la boca y hace que respire a través de la nariz, como debe ser.



Después de seis u ocho meses comienzas a usar el T4K™ rosado o rojo - éstos son más rígidos y comenzarán a enderezar los dientes así como asegurarán que continúes respirando a través de la nariz y detendrán el resto de hábitos.

Con el T4K usted comienza el tratamiento cuando es necesario, años antes de que el trabajo ortodóntico se pueda comenzar;

- mejora la cara así como los dientes;
- puede ser acomodado fácilmente por el niño;
- Trata las causas del problema y programa correctos hábitos miofuncionales de por vida.

Se debe usar el TRAINER todos los días por lo menos durante una hora y mientras duermes, de lo contrario no trabajará; pero esto no es tan difícil! - especialmente si deseas crecer con los dientes derechos y un rostro atractivo."

El TRAINER Pre-Ortodóntico T4K™ ha ayudado a miles de niños alrededor del mundo que han sufrido por el incorrecto desarrollo dental y mandibular. Esta forma fácil de tratamiento removible es emocionante tanto para pacientes, como para sus padres.



Antes del tratamiento con el T4K™.



Después de 11 meses con el T4K™.





**Dr. Chris Farrell**  
(BDS Sydney University)

Desde los 6 años de edad, el desarrollo facial y dental puede verse incorrecto, pero se le dice a los padres que esperen hasta que sus hijos tengan 11, 12 o 13 años de edad antes de ser atendidos por un ortodoncista.

Usted no tiene que esperar hasta ese momento. De hecho, es recomendable comenzar tempranamente y corregir las causas subyacentes del problema, debido a que la ortodoncia no lo hace.

Las técnicas ortodónticas son para los dientes, no para los músculos. Aunque sean los malos hábitos de los músculos - especialmente de labios y lengua - los causantes de quijadas sub-desarrolladas y maloclusiones (dientes torcidos o amontonados). Estos malos hábitos miofuncionales (del músculo) también producen una apariencia facial pobre.

La mayoría de las personas asumen que los problemas de desarrollo mandibular y facial, al igual que los dientes apiñados o salidos, son hereditarios. De hecho mientras algunos lo son, la mayoría de ellos resultan siendo problemas miofuncionales. Estos hábitos miofuncionales son prevenibles y tratables en edades mucho más tempranas que aquellas para procedimientos ortodónticos.

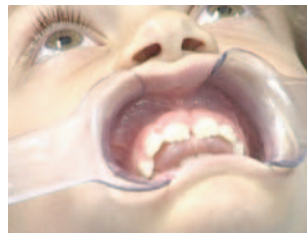
Las causas primarias son respiración bucal, incorrecta posición de la lengua, patrones de tragado incorrecto (deglución atípica) y músculos mentales (labios) hiperactivos. Estos son los hábitos miofuncionales que causan los problemas que vemos en los dientes y mandíbulas. Cuando el niño se chupa el dedo, también causa que la mandíbula crezca incorrectamente. Niños que demuestran cualquiera de estos hábitos son más propensos a desarrollar dientes con apiñamiento y caras poco atractivas.

Una vez que todos los dientes fijos están presentes, el crecimiento incorrecto de la mandíbula y de la cara es más difícil de corregir. Extraer los dientes no ayuda.

Muchos niños tienen extracciones y usan brackets, pero el desarrollo facial no mejora porque los problemas subyacentes no han sido corregidos. Esto también puede dar lugar a la re-aparición de apiñamiento después del tratamiento ortodóntico.



**“Desde los 6 años, el desarrollo facial y dental de un niño puede parecer incorrecto”**



**BWS – aumenta la presión para el desarrollo mandibular.**

Pregunte a su dentista u ortodoncista acerca del sistema TRAINER, si su niño muestra cualquiera de los siguientes síntomas:

- respiración bucal
- succión digital
- empuje lingual
- labios hiperactivos
- deglución atípica
- sobremordida
- apretar de dientes
- dientes torcidos
- dientes salidos

**Algunas veces la condición de la quijada necesita más corrección que la que puede proporcionar el sistema TRAINER - particularmente si el niño tiene 9 o 10 años de edad.**

En estas situaciones el sistema de alambre doblado de Farrell – BWS - u otros aparatos pueden ser utilizados conjuntamente con el sistema TRAINER. Esto proporciona un aumento de presión al desarrollo de la mandíbula. Pregunte a su dentista por más detalles.

Como padres todos quisiéramos lo mejor para nuestros hijos, que sean felices, sanos y que se sientan seguros sobre su aspecto físico. Comenzar temprano es realmente importante. Utilice el TRAINER tan pronto como se identifique un problema y brindeles la mejor oportunidad posible de desarrollar su auto-estima, que se vean seguros de sí mismos, atractivos y con dientes rectos. No espere.

### **Cada aparato del sistema TRAINER está diseñado para la corrección miofuncional**

- La pestaña reentrena la lengua.
- El efecto de guarda bucal doble evita eficazmente la respiración bucal.
- NO REQUIERE la toma de impresiones;
  - tamaño universal
  - fácil acomodación
  - una hora diaria y toda la noche
- Los paralabios detienen la hiperactividad del labio.
- Detiene el empuje lingual mientras el TRAINER está en la boca.

# Porqué esperar a que se desarrollen los problemas ortodónticos... AYUDE a su hijo AHORA!

EL Sistema TRAINER™

Los aparatos del sistema TRAINER proporcionan un completo tratamiento de los hábitos miofuncionales, ANTES, DURANTE y DESPUÉS de la ortodoncia.

## Antes del tratamiento con T4K



La Función = La Forma

## Después de 7 meses con el T4K

La mordida abierta se está cerrando; el desarrollo del arco es evidente; se mejora la pérdida del espacio y la alineación dental; las características faciales del niño son más atractivas. El programa TRAINER hace cada caso más fácil y más estable.

**Pregunte a su dentista u ortodoncista por el CD/video Disponible que explica el sistema TRAINER.**



Mentalis hiperactivos



Pérdida del espacio



Interposición lingual



Mordida abierta



Mentalis relajado



Espacio recuperado



El arco se desarrolla y... Cierre de la mordida



# EL SISTEMA TRAINER™



“Cada día me veo mejor.”

Respiración bucal, empuje lingual, deglución atípica y otros malos hábitos pueden causar apiñamiento de dientes, desarrollo facial inadecuado y otros problemas comunes. La lengua, los labios y su influencia sobre los dientes, deben ser considerados durante cualquier tratamiento dental.

## INFORMACION PARA LOS PADRES

**MYOFUNCTIONAL RESEARCH CO.**  
www.myoresearch.com  
MRC a BETTER way

EUROPE - USA - AUSTRALIA

EUROPA:  
PO Box 718 5140 AS Waalwijk The Netherlands  
info@myoresearch.nl  
Tel: 31 416 651 696 Fax: 31 416 652 745

ESTADOS UNIDOS:  
PO Box 4066 St. Augustine FL 32085-4066  
info@usa.myoresearch.com  
Tel: 1 904 808 8542 Fax: 1 904 808 8583

AUSTRALIA - OFICINA PRINCIPAL:  
PO Box 14 Helensvale Queensland 4212  
info@myoresearch.com  
Tel: 61 7 5573 5999 Fax: 61 7 5573 6333

**MYOFUNCTIONAL RESEARCH CO.**  
www.myoresearch.com  
MRC a BETTER way