



# INFORMACION CLINICA

# MAS OPCIONES MENOS BRACKETS

## EL MBS™: MYOBRACE™ de Inicio

Si los casos son demasiado severos para comenzar con el MYOBRACE™ (Ejemplo: más de 4 a 6 mm de apiñamiento, 4 a 5 mm de sobremordida/horizontal-alguna dificultad al encajar puede ocurrir), el MYOBRACE™ de inicio (MBS™) está disponible como opción de tratamiento. Los canales para los dientes se han eliminado (y por lo tanto los tamaños), la base interna se ha ablandado para dar más flexibilidad.

Dos dispositivos internos están disponibles:

**Azul** (flexible - fase I)

**Rojo** (Rígido - fase II)

Para los doctores familiarizados con el SISTEMA TRANIER™, el MBS™ es similar en función a un T4K™ con el desarrollo adicional del arco dental que produce el DynamiCore™. Utilice el MBS™ por seis a ocho meses antes de usar los tamaños regulares 1 a 6 del sistema MYOBRACE™.

## Tratamiento sin brackets usando el MYOBRACE™

El MYOBRACE™ está diseñado para desempeñar un papel activo en niños que desean tener un tratamiento ortodóntico, pero no les gustaria usar brackets. El MYOBRACE™ trata con eficacia las causas de la maloclusión, mientras que proporciona simultáneamente un tratamiento miofuncional, expansión del arco y alineación individual de los dientes. La mayoría de los niños desean ser tratados preferiblemente, sin brackets.

## Cual Maloclusión?

El MYOBRACE™ es conveniente para la mayoría de maloclusiones moderadas. Una guía aproximada de casos convenientes es 4-6 mm de apiñamiento, y menos de 5 mm de sobremordida-horizontal en casos de clase II. Recuerde evaluar los casos individualmente en términos de edad y del grado de aceptación del paciente.

Uno de los criterios básicos es que la dentición del paciente encaje en el MYOBRACE™. Si no se puede mantener en la boca con los labios juntos, necesita utilizar otros aparatos antes del MYOBRACE™.



“Tengo otra alternativa!”

### DESARROLLO DEL ARCO Y EL MYOBRACE™

1 COMIENZO DEL TRATAMIENTO



3 de AGOSTO de 2004

2 TRATAMIENTO CON EL SISTEMA DE ALAMBRE DOBLADO



8 de FEBRERO de 2005

3 DESPUES DE SEIS SEMANAS DE USO DIARIO CON EL MYOBRACE™



22 de MARZO de 2005

COMIENZO



3 de AGOSTO de 2004



8 de FEBRERO de 2005



22 de MARZO de 2005

### APIÑAMIENTO

SELECCION TIPICA DEL CASO



### CLASE II

SELECCION TIPICA DEL CASO



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

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



SISTEMA ORTODONTICO MIOFUNCIONAL  
MYOFUNCTIONAL RESEARCH CO.  
www.myobrace.com



# INFORMACION SOBRE EL APARATO

# INFORMACION CLINICA

El MYOBACE™ es una novedosa alternativa para el tratamiento ortodóntico basado en los principios de los posicionadores dentales.

Incorporando la más avanzada tecnología en CAD y en doble moldeado que han sido desarrollados por MRC, el MYOBACE™ presenta características de diseño de alta tecnología para alinear la dentición anterior y posicionar la mandíbula en clase I.

Este aparato intra-oral ofrece canales de tamaño individual para cada diente y el DynamiCore™ (dispositivo interno), que activamente permite el desarrollo del arco dental de forma controlada.

El MYOBACE™ es idóneo para la mayoría de niños que actualmente están en dentición mixta o permanente y que presentan maloclusiones leves o moderadas.



## Objetivos del Diseño

Los odontólogos ya están familiarizados con los posicionadores prefabricados para el alineamiento o la retención post-tratamiento con canales individuales para los dientes. Los aparatos removibles premoldeados, tales como los aparatos posicionadores y los aparatos que permiten un alineamiento dental, han demostrado su eficacia recientemente.

La construcción de estos aparatos tradicionales basada en un solo material, es un factor limitante. Un aparato duro proporciona un buen nivel de rigidez, pero carece de comodidad para el paciente. Un material más suave proporciona flexibilidad y comodidad al paciente, pero carece de suficiente fuerza para desarrollar el arco y alinear los dientes. Los altos costos en los procesos de fabricación que implican los sistemas con múltiples aparatos de moldeado-único, ponen estos sistemas fuera del alcance de muchos.

## Efectos secundarios adversos de la ortodoncia fija actual

**Reabsorción, descalcificación y daños en el esmalte son problemas comunes que los pacientes enfrentan con los brackets.**

Hay muchos casos donde el MYOBACE™ puede ser utilizado como una alternativa a los brackets, o como retenedor para después de éstos. Por ejemplo, en casos donde los brackets deben ser removidos debido a la falta de higiene oral, el MYOBACE™ es ideal como retenedor activo.



## Selección del paciente

### Motivación

Debido a la naturaleza de los aparatos removibles, la motivación del paciente es esencial. Por lo tanto es importante seleccionar solamente pacientes y padres motivados. Si esto es un problema, utilice aparatos fijos en lugar del MYOBACE™.

### Selección del tamaño apropiado

El MYOBACE™ apropiado se selecciona midiendo los cuatro incisivos superiores. La medida se basa en el ancho de los anteriores superiores. Si hay espacios o apiñamiento, la dimensión no se altera pues la referencia es el diente, no su colocación.



➤ MEDIR DEL INCISIVO SUPERIOR IZQUIERDO



➤ AL INCISIVO SUPERIOR DERECHO

El aparato está disponible en seis tamaños individuales, que cubren la mayoría de casos. Cuando este puesto, compruebe que la posición de los caninos superiores corresponde con los canales dentales del MYOBACE™.

Usar el MYOBACE™ por un mínimo de dos horas cada día y durante la noche, es todo lo que se requiere para proporcionar la expansión adecuada del arco y el alineamiento de la dentición anterior.



➤ VERIFICAR LA ALINEACION CORRECTA DE LOS CANALES DENTALES

### Seguimiento y control

Después de formular y colocar el aparato, es importante establecer revisiones rutinarias para asegurar que el tratamiento está evolucionando correctamente. Espere ver cambios dentales y del tejido blando en los primeros 2-3 meses. Controle al paciente cada 1-2 meses. Tome modelos y fotos en estas visitas para controlar el progreso del paciente y mantener un correcto expediente.



➤ VERIFICAR LA POSICION CORRECTA DE LOS CANINOS

## ASPECTOS TECNICOS

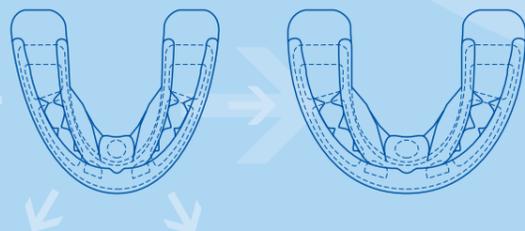


➤ VISTA EN PERSPECTIVA

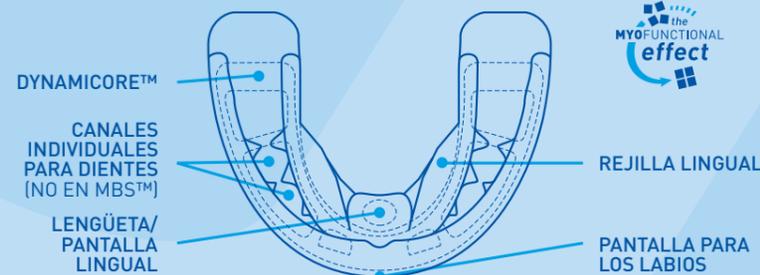
➤ CORTE QUE MUESTRA EL DYNAMICORE™

## DYNAMICORE™

El arco premoldeado del DynamiCore™ produce un desarrollo del arco dental corrigiendo la forma del arco anterior.



## CARACTERISTICAS DEL APARATO



DYNAMICORE™

CANALES INDIVIDUALES PARA DIENTES (NO EN MBS™)

LENGÜETA/PANTALLA LINGUAL



REJILLA LINGUAL

PANTALLA PARA LOS LABIOS

## NUEVA TECNOLOGIA DE MOLDEADO DOBLE

El MYOBACE™ se compone de dos elementos principales: El área externa flexible (suave) y el dispositivo interno rígido (DynamiCore™) que desarrolla y corrige la forma del arco dental anterior.

El diseño de moldeado doble supera los problemas asociados con los ya conocidos posicionadores prefabricados, permitiendo mejor conformidad y proporcionando una ortodoncia más funcional. También incorpora las bien reconocidas características de re-educación del EFECTO MIOFUNCIONAL™.

## Selección de la Edad

**El MYOBACE™ se puede utilizar en cualquier edad - dentición mixta o permanente.**

La edad óptima es durante la erupción y los cambios de crecimiento en dentición mixta. La eficacia del MYOBACE™ puede disminuir con la edad. Sin embargo, factores tales como motivación, grado de corrección miofuncional y maloclusión influyen significativamente. El uso del MYOBACE™ mejorará siempre la alineación dental y tratará los hábitos miofuncionales en cualquier etapa del desarrollo. Por lo tanto la evaluación individual es necesaria, como en todo tratamiento ortodóntico.