

**CONGRESO INTERNACIONAL ESTOMATOLOGÍA 2015-LA HABANA-  
CUBA**

**VIII CONGRESO INTERNACIONAL DE LA IFUNA**

**Coordinadores:**

**Dra. Ana Bárbara Bimler**

**Dr. Michael Gorbonos**

**4 de Noviembre**

**Título: ESTÉTICA DENTO-FACIAL: LA PERSPECTIVA ORTODONCICA**

**Resumen del tema:** Dentistas, Cirujanos bucales y ortodoncistas han estado al frente en la creación de armonía entre partes del rostro. Cirujanos maxilofaciales han logrado lidiar con Clase II, Clase III esqueléticas y otras maloclusiones dentofaciales. Con un aumento en las demandas por nuestros pacientes para mejorar imperfecciones de los tejidos blandos. Dado nuestro conocimiento de Anatomía de Cabeza y Cuello, estamos en la mejor posición, dada nuestra correcta preparación, para corregir estas imperfecciones de los tejidos blandos. Avances científicos en la última década nos brindan una serie de técnicas totalmente NO INVASIVA para significativamente mejorar tejidos blandos de cabeza y cuello sin la necesidad del Botox o rellenos con inyecciones. La tecnología nos permite erradicar grasa del área del doble mentón y tensar la piel para acentuar un mentón débil. La tecnología nos permite redicir pliegues naso labiales sin la necesidad de inyectar rellenos. Estos avances nos permite a nosotros, los dentistas, dirigirnos hacia la estética Dentofacial en su totalidad hasta un punto. El hecho de que semejante tecnología no requiera cirugía e inyecciones, pone esta amplia gama de servicios necesitados en nuestras manos. Con el popular concepto de “una compra de una parada”, podemos dirigirnos hacia la preocupaciones dentales, esqueléticas y de tejidos blandos que presentan nuestros pacientes. En esta presentación, la eliminación de grasa de diferentes partes del rostro serán presentadas. Levantamiento facial y de cuello, realce de la línea del mentón serán presentados y la ciencia detrás será discutida II: Corrección de Clase II Esquelética en adultos jóvenes.



**Dr. Bakr Rabie - Hongkong**

**Resumen curricular:** certificado de Proficiencia en Ortodoncia, Doctor En Ciencias y Maestria de la Universidad del Noroeste en chicago, E.U.A en 1993. Director del programa de postgraduado de Ortodoncia en la Universidad de Hong Kong y Profesor Clínico de Ortodoncia hasta Marzo del 2012. Actualmente es el Presidente de Biotecnologia Tyjito Ltd

**Título: IFUNA – PASADO, PRESENTE Y FUTURO**

**Resumen del tema:**



**Dr. Michael Gorbonos – Israel**

**Resumen curricular:** Doctor en Medicina dental (DMD) en la Universidad de Timishoara en Romania 1990. Master de Ciencias Dental en la Univ. Medica de Sudáfrica, Medunsa, República de Sudáfrica, 1995. Presidente de la Asociación Funcional Internacional (IFUNA), 2007. Profesor Visitante del Dpto. de Ortodoncia en la Univ. Autónoma del Estado de México. México, 2008. Profesor Visitante del Dpto. de Ortodoncia en la Universidad de Barcelona, España, 2011

**Título: CLASE III Y FUNCIONALISMOS**

**Resumen del Tema:** Objetivo: Control de una correlación entre el crecimiento del hueso temporal sagital, y el incremento transversal de la arcada dental superior después del uso de un aparato funcional removible sin anclaje (Bimler tipo A) en niños desde las 7 o las 8 hasta las 9 respectivamente las 10 años. Material y método: Entraron en la investigación 37 pacientes de la Clase II con siete u ocho años de edad. Los cefalogramas eran evaluados usando la Análisis Cefalométrica de Bimler, tomando la distancia T-TM como representante del hueso temporal. La distancia entre 14-24 fue tomado con un compas en los puntos Pont. Los resultados eran distribuidos en grupos de mayor y menor distancia 14-24. Se calculó el promedio de cada grupo y con un

ANOVA test se compararon los dos grupos en relación con sus cambios en la expansión transversal. Resultados: El análisis estadístico mostró una correlación entre un crecimiento sagital mayor y una expansión transversal menor con un «p-value» de 0,02. Discusión: La estructura facial puede influir la forma fisiológica y la estabilidad final de la arcada dental.



**Dra. Barbara Bimler.- Germany**

**Resumen curricular:** Doctorado en Ciencias de Comunicaciones en 1983, Profesor Visitante de la Universidad Autónoma del Estado de México UAEM, Toluca, y director del International Stomatopedic Insitute ISI, 2003. Profesor Invitado de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, 2005.

Jefe del Bimler Laboratorien KG, 2011

**5 de Noviembre**

**Título: BÁSICOS DE LA ANQUILOGLOSIA**

**Resumen del Tema:** Durante décadas la anquiloglosia ha sido controversial en la literatura médica. En esta presentación, hare un recuento de la actual literatura, presentar la definición de la dislalia del IATP, discutir varios esquemas de clasificación, explicar los posibles problemas que la anquiloglosia puede causar y discutir las opciones de tratamiento para esto. Nuestra gran experiencia durante 15 años de investigación y práctica clínica será compartida.



**Dr. Eyal Botzer –Israel**

**Resumen curricular:** *Graduada de la Univ. Escolar Hebrea de Medicina 1990, Post graduado en 1995. Escuela dental de NYU 1996. Director de la Clinica de Odontopediatria en el Centro Medico de Tel Aviv Sourasky. Odontopediatra espec*

*En neonatos con anomalías cráneofaciales*

## **Título: ESTUDIO DE CASOS FUERA DE LAS NORMAS GLOBALES DE CUIDADOS: TERAPIA MIOFUNCIONAL Y LOS NUEVOS CAMBIOS EN LA MEDICINA DEL SUEÑO**

**Resumen del tema:** Durante más de 40 años hemos impulsado en la ortodoncia un tratamiento innovador, desarrollado con un enfoque sensato y conservador que emplea “Ortodoncia Postural” para el tratamiento precoz como para el adulto, utilizando la musculatura, el crecimiento, el desarrollo y la postura mandibular durante el tratamiento de ortodoncia y en la retención. Nuestro tratamiento y filosofía le hemos llamado “Ortodoncia Alternativa” el cual es rentable y menos invasivo en el manejo de los problemas ortodóncicos.

Después de haber tratado a miles de niños a temprana edad utilizando el concepto de “Reorientación de la erupción” “rotación molar”, “desoclusión”, “entrenamiento muscular” y “manejo postural mandibular” hemos sido capaces de reducir la cantidad de la mecánica y terminar el tratamiento a edades más tempranas reduciendo el tiempo de tratamiento con aparatología fija. Además



hemos desarrollado un programa de entrenamiento muscular que controla desordenes de la Articulación Temporomandibular y los síntomas musculares posturales de la mandíbula, el entrenamiento muscular reduce en gran medida el grado de recidiva después de ortodoncia y del tratamiento de cirugía ortognática.

### **Dr. Marc Moeller –Estados Unidos**

**Resumen curricular:** Profesor Clínico y de investigación, con 39 años de antigüedad en el posgrado de Ortodoncia en la Universidad Tufts. Boston. Estados Unidos. Diplomado del American Board of Orthodontics; Miembro del ngle Society of Orthodontists, Fellow in the International College of Dentists. Fue director de investigación clínica avanzada y consultor de ortodoncia para el dolor en TheGelbCenter. Ex presidente de la Asociación de Ortodoncistas de Tufts; Miembor de la American Academy of Dental Science y a la Boston and WachusettDistrict Dental Society. Miembro Honorario Internacinalde la Asociación Mexicana de Ortopedia Craneofacial y Ortodoncia A.C. (AMOCOAC).

**Título: CAMBIOS SAGITALES DE LA FORMA DEL CÓNDILO MANDIBULAR DESPUÉS DE LA PROTRUSIÓN, EN RATAS ADULTAS**

**Dra. Patricoa Valerio - Brasil**

**Título: LA ORTODONCIA DE LA VÍA AÉREA - UNA PRESENTACIÓN INTEGRADORA DE UN ACERCAMIENTO INTEGRADOR**

**Dr. Roger Price- USA**



**Título: EL PAPEL DEL TERAPEUTA FÍSICO TRATANDO LA DISFUNCIÓN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS**

**Resumen del Tema:** En el clima emergente de cambio, el terapeuta físico puede proveer un resultado estable en el tratamiento de la maloclusión. El terapeuta físico puede identificar y tratar las influencias ascendentes posturales y también las influencias locales craneales causando la maloclusión y también ayudar en el re-establecimiento de vía respiratoria sana y la restauración de la respiración normal.



**Dr. Matthew Fields- Estados Unidos**

**Resumen curricular:** BS como entrenador atlético a la universidad de Iowa. BS en terapia física en la universidad Northwestern. Más de 75 cursos de osteopatía y terapia física

**Título: LA ORTODONCIA DE VÍAS AÉREAS- UN ACERCAMIENTO INTEGRADOR**

**Resumen del Tema:** Dr. Barry Raphael ha sido un ortodoncista que ejerce en el USA desde hace más 34 años. Mientras él comenzaba a usar la ortodoncia

funcional a principios de su carrera, su transición hacia las técnicas miofuncional, la ortodoncia se enfocada hacia las vías aéreas, y el "orthotropics" comenzaron justamente siete años atrás con el descubrimiento tardío del Tropic Premise. Él ahora ha adoptado un modelo interdisciplinario en su práctica de Nueva Jersey y enseña estos principios en el residencia dental pediátrico del Mt. en la Escuela de Medicina de Sinai en la Ciudad de Nueva York, en su Centro Integrador para la Educación, e internacionalmente.



**Dr. Barry Rafael- EEUU**

**Título: TERAPIA MIO-FUNCIONAL – UN ESLABÓN PERDIDO EN EL DESARROLLO Y REHABILITACIÓN ORAL**

**Resumen del Tema:** Realizando que los dientes torcidos no son "el problema" pero más bien la consecuencia de la disfunción, los dentistas y ortodontistas en todo el mundo cambian su manera de tratar ese problema muy común. Porque la causa es multi-funcional, el tratamiento tiene que atacar todos los aspectos del problema. Imbalance y disfunción es una de las influencias non-dentales primarias, especialmente en la boca y en la cara. Terapia miofuncional – de veces conocida como miología orofacial – es una terapia especial diseñada para reeducar los músculos de la cara, de la lengua, de los labios, y soporte y estabilice la reposición de los dientes torcidos.



**Dra. Sandra Coulson – Estados Unidos**

**Resumen curricular:** Miologista orofacial certificada, MS en Ciencias de Salud, BA en logopedia, práctica privada de miología orofacial, 1969 . Fundador Coulson Institute for Orofacial Myiology, 2003 y Miembro del consejo del Heritage

College y de la Asociación de Miología Orofacial

**6 de Noviembre**

**Título: CAMBIO EN LOS PATRONES DE DEGLUCIÓN POR PATRONES CORTICALES O SUBCORTICALES.**



**Dr. Patrick Fellus –France**

**Resumen curricular:** Ortodoncista, Presidente de la sociedad francesa de ortodoncia pediátrica, Consultante en la Universidad Robert Debre Hospital de Paris y Miembro asociado de la academia francesa de odontología

**Título: INTRODUCCIÓN EN LA INTERRELACIÓN ENTRE ORTODONCIA/TMDF/VIAS RESPIRATORIAS Y PROBLEMAS DE RESPIRAR DURMIENDO.**

**Resumen del tema:** En ortodoncia moderna, tenemos que considerar no solo alinear dientes. Lo que pasa en un extremo de las mandíbulas (dientes) se expresa en el otro extremo (TMJs). Maloclusiones pueden manifestarse como los huesos mandibulares del tamaño y forma falsos o como una mal-relación entre maxilar y mandíbula. Ese tiene un efecto hacia el desarrollo restringido de las vías respiratorias. Todo esto debe considerarse si queremos haber pacientes más sanos, más equilibrados y más atractivos.



**Dr. Kenneth Lee - Australia**

**Resumen curricular:** Master en Ciencias (MS) en la Univ. de Frankfurt, Germany, Bachiller de Cirugía Dental (BDS) en la Univ. Sydney, Australia. Graduado de Diplomado en Ciencia de Salud, en la Universidad de Western Sydney;

Miembro de diversas asociaciones como: La Asociación Internacional de Ortodoncia (el EEUU); Academia Mundial de Cirugía Piezoeléctrica Ultrasónica del Hueso (WAUPS); Congreso Internacional de Implantología Oral (EEUU) Asociación Americana de Ortodoncia Funcional. Vive y trabaja en Sydney, Australia.

## **Título: LA ORTODONCIA HÍBRIDA: UN TRATAMIENTO ORTODÓNCICO FUNCIONAL DE PACIENTES ADULTOS CON TTM**

**Resumen del tema:** El tratamiento Ortodóncico de pacientes adultos con Disfunción Temporomandibular (TMDs), precisa la atención arrobada para el estado funcional de un paciente, especialmente si TMD está acompañado por el síndrome de intenso dolor. Hoy día la evaluación de una posición clínica correcta de la mandíbula y su rápida fijación confiable se convierten importante en la mayor parte de "checkmark" en un tratamiento. Hemos desarrollado un sistema miorelajación entablillado activo « Orthobloomic », lo cual ayuda a disminuir el tiempo de tirantes puestos. Siendo suministrado por la restauración terapéutica competente de patrones dentales de desgaste, este sistema permite evitar usar elásticos intermaxilares arreglando una posición nueva de la mandíbula. Eso hace subsiguiente tratamiento de la abrazadera más fácil. La alianza de odontología restaurativa y ortodoncia, cuál llamamos « ortodoncia híbrida », soluciona tales problemas como la apnea nocturna , mejora de perfil (el efecto de antiedad) del tejido blando, corrección funcional de normalización de TMD, mionos con una tasa alta de estabilidad (toda concepción surge efecto bajo el control del miografía).



### **Dr. Stanislav Blum-Rusia**

**Resumen curricular:** La Fecha De Nacimiento: 06 De Enero, 1980

1997-2002 DMD Dentistry, Petersburg Santo Primero

Pavlov State Medical University

2002-2003 Certificado en Orthodoncia, Petersburg State Medical University

Santo Primero Pavlov

La especialización del 2005-2008 en TMD y Orthognatic Surgery

2004 Presentan práctica Privada en Saint-Petersburg (Rusia)

2005 Presentan Al Universitario Lecturer, Petersburg State Medical University

Santo Primero Pavlov

2008 Presentan al Oficial Ormco Lecturer (el sistema Damon, Insignia)

2015 Presentan a Official KaVo\Kerr Lecturer (inVivo, iCAT, Arcus Digma, Protar



## **Título: EL TRATAMIENTO ORTODÓNTICO-ORTOPÉDICO FUNCIONAL DE LA CLASE II**

**Resumen del tema:**

**Dr. Emmanouil Inglezos –Grecia**

**Prof.Dr.Stefan Kopp- Alemania**

**PD.Dr.Martin Sander-Alemania**

## **Título: OTRA CONSIDERACIÓN ORTODÓNTICA SOBRE LAS FUNCIONES DEL TEJIDO ORAL DIFERENTE DE MASTICAR, RESPIRAR O LA POSTURA.**

**Resumen del tema:** Cada parte del cuerpo humano tiene una función específica. La cavidad oral y todas las estructuras que contiene realizan funciones específicas como masticar, hablar y dejar pasar el aire y aun juegan un papel en la postura del cuerpo según algunos dentistas. Ortodoncistas debería tener buena y cercana atención para proveerse de dientes con esmalte y raíces, así como también los tejidos circundantes que agradan los cementos y el hueso alveolar, porque sin sus funciones correctas las personas no puede continuar la función de la cavidad oral más importante, la masticación. Eso es un hecho innegable que los tratamientos del ortodoncista a menudo afectan los dientes o sus tejidos relacionados severamente y en el peor de los casos, la salud eterna de esas reducciones de tejidos en la condición crítica. Esto, se sobreentiende que el propósito principal para el tratamiento del ortodoncista, es lograr bien la alineación de los dientes, sin embargo, es aun más importante conservar los dientes y sus tejidos saludables. En mi presentación me gustaría introducir al aparato Bimler y el Arch Lingual Soldado (SLA), dispositivos que mantienen buena higiene dental y los dientes sanos y sus tejidos. Bimler está en todo el mundo y especialmente efectivo entre pacientes que está creciendo. SLA fue inventado en Japón usando una filosofía única por detrás de él y hasta puede ser usada en los casos de extracción. En el futuro espero ver más orthodontists usando estos métodos.



**Dr. Ritsuki Ito – Japón**

**Resumen curricular:** graduado de pre y posgrado de la facultad dental de Universidad de Aichi-Gakuin en 1985 y 1991 en Japón. Ha estado practicando al aparato Bimler y SLA a muchísimo pacientes jóvenes. A presentados trabajo en el Congreso de Ortodoncia Japonés, el Congreso IFUNA, etcétera. Ha publicado en Revistas en Japón. Es profesor visitante de la Universidad del Estado Autónomo de México desde 2008.

### **Título DISFUNCIONES O ADAPTACIONES FUNCIONALES**

**Resumen del tema:** Al comenzar mi profesión yo por casualidad tenía un libro en inglés en mis manos, escrito por un inglés guarda de una prisión in British Guyana. Era el responsable por el registro de la entrada de los prisioneros y la salida una vez terminada su pena. Todos sus prisioneros eran condenados por trabajos forzados entonces él era responsable por la posición correcta de la cadena con el globo en la pierna, y también por removerlo después cuando el mismo prisionero era despedido. No era doctor o dentista, pero no obstante después de sus observaciones de qué pasa al modo de andar después de tantos años, algunos hasta 30, escribí en su libro: "Aprendí la diferencia entre disfunción y adaptación funcional." Ese se pasó evidentemente más de 100 años atrás. La presentación mostrará cuando

1. Deglución atípica
2. Empuje anterior o lateral de la lengua
3. Sigmatismo anterior o lateral
4. Incompetencia labial
5. Respiración bucal u oronasal.

Es una disfunción o una simple adaptación fisiológica funcional para compensar un entorno alterado. Vd sabe que el enfoque del tratamiento de los dos será drásticamente diferente.

#### **Prof. Franco Magni- Italy**

**Resumen curricular :** MD, DDS, PhD, Dip.Orth. RCS en Londres

Catedrático Auxiliar en Case Western University Cleveland Ohio, EEUU

Catedrático Visitante en Universidad der Parma, Italia

Ex-presidente de EBSO, SIDO, EOS, SIOB, SIOS

Práctica privada exclusiva en ortodoncia en Genova, Italia, desde 1993 con su hija Dra. Cinzia Magni.

**Título EL ALF, DESARROLLO DEL CRANEO FACIAL Y DEL SISTEMA RESPIRATORIO**

**Resumen del tema:** El ALF ofrece una excitación sensorial sutil al paladar por la ubicación pasiva. Los Omega Loops posicionados estratégicamente sirven como punto de referencia atrayendo la lengua al paladar cerca de la posición ideal. Como la lengua tome la posición normal, ejerce una presión lateral y anterior-posterior suave en los alambres y los Omega Loops. El paladar estructuralmente comienza a ensanchar, estos cambios se transfieren en el plan nasal permitiendo una mejora en la respiración nasal, y un aumento en el crecimiento y desarrollo de tercio medio de la cara.



**Dr. James Bronson-Estados Unidos**

**Resumen curricular:** graduado en Georgetown University School of Dentistry 1983. Dos clínicas dentales y una limitada a terapias ALF y TMD. Desde 2006 da cursos en “The ALF Paradigm” en EEUU, Canada, Europa, Australia, y Asia. 2013 fundador del The ALF Educational Institute, LLC (AEI).

Miembro en nueve asociaciones y academias científicas. Instructor a la Georgetown University y miembro empleado del The Virginia Hospital Center.

**Título: FRACTURA Y FUNCIONALISMO DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR**

**Dra. Doreen Mercedes Araque Bustillos-Venezuela**