

Doctora Mercedes Cavallé Anducas,  
presidenta de SEKMO

« En la mayoría de los casos diagnosticados con kinesiología logramos descubrir el origen de las patologías »

**La doctora Mercedes Cavallé, presidenta de la Sociedad Española de Kinesiología Médica Odontológica (SEKMO), apuesta por una visión holística de la medicina, de manera que el sistema estomatognático no esté separado del resto del cuerpo humano. Según afirma, la kinesiología médico-odontológica es una disciplina con un gran potencial diagnóstico y terapéutico y engloba herramientas como la acupuntura o la homeopatía, “todo ello lo utilizamos junto con los tratamientos odontológicos convencionales; tenemos una visión integradora y complementaria”.**

La kinesiología aplicada al sistema estomatognático tiene como herramienta principal el test muscular, una técnica que aprovecha la información que transmiten los músculos para conocer el origen de patologías. No obstante, también recurre a muchas otras “terapias alternativas” para diagnosticar y tratar a los pacientes, “nos mueve la inquietud por conocer más y, sobre todo, por mejorar la calidad de vida de los pacientes, devolverles su equilibrio y su bienestar”, afirma la doctora Cavallé.

**M** AXILLARIS. ¿En qué fundamentos se basa la kinesiología aplicada al sistema estomatognático?

**Dra. Cavallé.** La kinesiología médico-odontológica está basada en el paradigma emergente de que el cuerpo es un holograma donde cada una de las partes contiene la información del todo, por lo que si accedemos adecuadamente a esa información podremos saber lo que le ocurre a ciencia cierta al paciente. Para poder obtener la información necesaria y realizar el diagnóstico utilizamos el test muscular, ya que la kinesiología es el estudio de la dinámica muscular del cuerpo. Cualquiera de las múltiples escuelas que actualmente existen provienen del tronco común denominado kinesiología aplicada, que desarrolló a mediados del

siglo pasado George Goodheart, un quiropráctico americano. La kinesiología médico-odontológica es una disciplina diagnóstica y terapéutica basada en un acercamiento holístico al paciente y engloba como herramientas todos aquellos sistemas terapéuticos que no entren en conflicto con el equilibrio y el bienestar del ser humano.

El aparato estomatognático es parte integrante de un sistema más amplio, el cuerpo humano, y debe ser considerado como tal. Los miembros de la SEKMO creemos, y lo corroboramos con el trabajo del día a día, que no es posible separar la boca del resto del cuerpo, debido a la existencia de múltiples e importantes interrelaciones entre ambos. Todos sabemos que la posición de la mandíbula está en relación con las posiciones del cuello, de la columna vertebral, de las caderas y de todo el cuerpo, incluido el apoyo plantar. En mi caso, soy ortodoncista y kinesióloga, y en el último congreso de la SEDO (Sociedad Española de Ortodoncia), celebrado en Málaga, intervine para explicar que niños con Clase II y Clase III con malformaciones esqueléticas tenían diferentes apoyos plantares correlacionados estadísticamente. Cuando un problema de origen oclusal provoca patología en otra zona del cuerpo hablamos de un síndrome postural descendente, debido a la correlación ocluso-postural existente en el cuerpo.

La relación del sistema estomatognático con el resto del cuerpo es bidireccional. Por ejemplo, una paciente llegó a la consulta después de llevar muchos años sufriendo mareos, vértigos, bruxismo y acúfenos. Tras la exploración kinesiológica vimos que era un problema de boca. Le pusimos un reprogramador interoclusal para que el cerebro desprogramara esa mordida errónea. Otro caso fue el de un paciente que sufrió un accidente de tráfico y tuvo un síndrome de latigazo cervical (whiplash), entonces recurrimos al test de Meersseman, un quiropráctico que trabaja en el club de fútbol AC Milan, en Italia; la prueba consiste en colocar unos algodones en la boca para llegar a desprogramar toda la estructura corporal.

**M** ¿Es el test muscular la principal herramienta para los diagnósticos kinesiológicos?

**Dra. Cavallé.** Sí. Con él podemos valernos de cualquier músculo del cuerpo. En el sillón dental, por comodidad, utilizamos el deltoides anterior, pero se puede analizar cualquier músculo del cuerpo que el paciente tenga en buenas condiciones. El test muscular es como un lenguaje sin palabras, a través de él contactamos con la información que transmite el cuerpo humano. Los pacientes que atendemos suelen venir con todo tipo de informes médicos, radiografías, resonancias y nosotros valoramos todo su historial; pero los test no los utilizamos para corroborar lo que ya está diagnosticado, sino que se emplean para buscar el origen de las patologías. En muchísimas ocasiones el paciente llega a nosotros sin saber lo que le pasa. El test muscular es capaz de descubrir intolerancias a los medicamentos, tales como anestésicos orales, analgésicos, antiinflamatorios o antibióticos; también puede detectar intolerancias a ciertos metales utilizados en boca, así como deficiencias nutricionales severas.

« Entrar en el mundo de las medicinas no convencionales es como beber agua del mar, siempre estás sediento de aprender más »

Otro concepto fundamental con el que trabajamos es el Triángulo de la Salud de Palmer, en el que se refleja que la salud es equivalente a equilibrio estructural (en el que se incluye el aparato estomatognático), bioquímico y psicológico, y que los tres lados tienen la misma importancia; cuando falla uno de ellos aparece la enfermedad. También es muy útil en odontología el concepto de Rango Propioceptivo Oclusal (RPTO), mediante el que podemos determinar en décimas de milímetro la dimensión vertical de la boca del paciente, para poder así realizar correctamente nuestras prótesis y rehabilitaciones bucales. Además, hay que tener en cuenta el umbral de tolerancia, que es variable a lo largo de la vida; por ejemplo, una obturación elevada que causa un precontacto puede que sea tolerada por el paciente al principio, pero si algún día, por circunstancias de la vida, como accidentes, separaciones sentimentales, pérdida de trabajo o muerte de un ser querido,

disminuye su umbral de tolerancia, puede inducir a una patología local e incluso a una patología general.

**M** ¿Qué tipo de patologías o dolencias se pueden tratar con kinesiología?

**Dra. Cavallé.** Absolutamente todas las patologías existentes en el ser humano pueden ser tratadas con kinesiología. En nuestra especialidad, decir sistema estomatognático es decir sistema muscular; gracias a él podemos comunicarnos, mantenernos erectos, reproducirnos, coger objetos, etcétera. Un elevado porcentaje de los dolores y las molestias que presentan nuestros pacientes se manifiestan en el plano muscular, hay muchos dolores de espalda y cefaleas que pueden ser debidos a problemas estomatognáticos. Los músculos son la voz de alarma de que algo en ese cuerpo no funciona correctamente, se ha perdido el equilibrio, o lo que es lo mismo, la salud. Es en el campo estructural donde la kinesiología muestra su gran poder diagnóstico y terapéutico.

Para los kinesiólogos, el dolor es una información eficaz que nos proporciona el sistema para indicarnos algo que no está bien, por lo tanto es mejor diagnosticar su origen y eliminar la causa que enmascararlo con medicación alopática. En la mayoría de los casos diagnosticados con kinesiología logramos descubrir el origen de las patologías.

**M** ¿En qué casos no está aconsejado aplicar kinesiología?

**Dra. Cavallé.** La kinesiología no tiene absolutamente ninguna contraindicación, si bien es cierto que no tiene sentido utilizarla cuando el paciente no colabora o la rechaza. Un test no es eficaz si el paciente, de entrada, pone obstáculos.



La doctora Cavallé es médico estomatólogo y ortodoncista, con formación en kinesiología y medicina china.

Para la presidenta de la SEKMO, es muy recomendable dejar que el paciente exprese sus pensamientos sobre su patología.



**M** ¿Se pueden tratar con kinesiología patologías provocadas por un mal tratamiento médico?

**Dra. Cavallé.** Lo más iatrogénico para los odontólogos es una maloclusión, que puede ser debida a muchas causas: una amalgama alta puede crear trauma oclusal, también una ortodoncia no enfocada correctamente, un implante o una enfermedad periodontal. El ser humano no tiene compartimentos estancos. La medicina convencional a la que estamos acostumbrados divide la sanidad en ramas, incluida la odontología, pero el cuerpo humano no está formado por sistemas independientes; por lo tanto, debemos abordar al paciente como un todo.

Cuando un odontólogo trabaja en la boca lo hace lo mejor que sabe, pero sin duda cuanto más se conozca del paciente y más herramientas tengamos a nuestro alcance mejor servicio se dará. Hay profesionales excelentes en cada una de las especialidades odontológicas, pero tener una visión global del paciente es siempre positivo. Los dentistas kinesiólogos utilizamos todas las herramientas odontológicas a nuestro alcance, exactamente igual que nuestros compañeros, pero además de eso hacemos algo más que se percibe sobre todo en el diagnóstico a la hora de buscar el origen del mal. Desde la SEKMO invitamos a

todos los profesionales estomatólogos y odontólogos a que se acerquen a la kinesiología sin prejuicios y la tengan en consideración.

**M** ¿Qué diferencias muestran los tratamientos odontológicos con kinesiología con respecto a los convencionales?

**Dra. Cavallé.** Como médicos estomatólogos u odontólogos utilizamos ambos sistemas simultáneamente, buscamos siempre lo mejor para la salud del paciente. Por ejemplo, si una persona acude a la consulta con una neuralgia del trigémino en la zona de la rama mandibular derecha y desea ponerse una restauración protésica de varias piezas, le haremos un diagnóstico global de los posibles orígenes de su patología para que, a la vez que restauramos la oclusión, seamos capaces de aliviar su dolor. Los orígenes de su neuralgia pueden ser tan variados como el propio edentulismo existente, asociado o no a un problema periodontal no diagnosticado, a una intolerancia o alergia alimentaria, a la existencia de una cicatriz interferente en la zona o a distancia que a través de los meridianos energéticos principales del cuerpo reflejan la disarmonía, a la existencia de una geopatía en el ámbito donde vive o trabaja el paciente, etcétera.

Nuestros tratamientos procuran conseguir el equilibrio dinámico de todo el cuerpo en sus tres vertientes: la estructural (boca incluida), la bioquímica y la psicológica, es decir, el triángulo de la salud.

**M** ¿Cómo se aborda a un paciente para hacerle un tratamiento de kinesilogía?

**Dra. Cavallé.** El paciente llega a la consulta, me cuenta toda su historia, me dice los dolores que tiene, los tratamientos que ha seguido. Le dejo que hable, porque una de nuestras herramientas es escuchar mucho al paciente. En la odontología de hoy en día inmediatamente se le dice al paciente que abra la boca y ya deja de comunicar, no se le permite expresarse y decir lo que piensa que le está pasando o a qué es debido. Muchas veces, si les preguntamos a los pacientes qué creen que les pasa, ellos nos dan la solución; los seres humanos tenemos el instinto más agudizado de lo que realmente pensamos.

Una vez que el paciente ya nos ha contado su historia y ya sabemos de ella y sus pensamientos, consultamos su ficha clínica y le llevamos al sillón dental. Allí le hacemos una exploración completa kinesiológica con todos los pasos, hacemos diferentes test musculares y posturales, visualizamos la boca, rotamos la cabeza y los pies, etcétera. Se trata de analizar las funciones musculares para ver dónde fallan o qué meridianos o partes energéticas están deficientes o en desequilibrio para ir compensándolas. De esta forma averiguamos cómo podemos llegar a reestructurar el sistema. Esta exploración puede durar entre media hora y una hora, dependiendo de lo complejo que sea el caso.

**M** Tras el tratamiento kinesiológico, ¿se finaliza el proceso con una solución odontológica?

**Dra. Cavallé.** Sí, en la mayoría de las ocasiones. Una vez que el paciente está asintomático, tenemos que rehabilitar la boca si así lo desea. Lo primero que hay que hacer es quitar el dolor, eliminar ese mal que al paciente no le deja vivir con calidad; luego dependerá de lo que necesite: un tratamiento implantológico, una ortodoncia, un tratamiento periodontal, un trabajo con composites, etcétera.

**M** Cuando un paciente acude a ustedes, ¿es consciente del tratamiento terapéutico que se le va a aplicar?

**Dra. Cavallé.** En mi caso, por ejemplo, somos cinco los dentistas que trabajamos en la Policlínica Dental Machín Cavallé y la única kinesióloga soy yo. Aquí llegan pacientes que no saben nada de kinesilogía y demandan simplemente un tratamiento odontológico, y luego vienen otros que sí buscan una solución mediante un diagnóstico kinesiológico. A estos últimos les hago una valoración y un diagnóstico para posteriormente, ya sean tratados por mí o por cualquiera de mis compañeros, seguir las pautas que les he marcado; indico aspectos como qué materiales se pueden utilizar, las medicaciones que deben evitar, el tipo de anestesia o la alimentación. También mis compañeros, cuando se enfrentan a un paciente cuya patología no tiene un origen claro, me lo derivan para que yo los trate.

**M** ¿Cómo es la respuesta de los pacientes ante un tratamiento de este tipo?

**Dra. Cavallé.** Su respuesta es maravillosa, ellos son nuestra mejor presentación ante el público. Como se sienten bien, automáticamente se lo cuentan a familiares y amigos; funciona mucho el boca a boca.

En muchas ocasiones, los pacientes que acuden a nosotros presentan casos complejos y llegan a la consulta rebotados de mil sitios donde no han tenido resultados positivos.

La efectividad de la kinesilogía es tal que cada vez nos llegan más pacientes remitidos por los propios profesionales sanitarios, tales como traumatólogos, médicos deportivos, fisioterapeutas u osteópatas.

« Nuestros tratamientos procuran conseguir el equilibrio dinámico de todo el cuerpo en sus tres vertientes: la estructural, la bioquímica y la psicológica »



**M** ¿Qué hace falta para extender la kinesiología dentro del ámbito sanitario convencional y sobre todo en el plano odontológico?

**Dra. Cavallé.** Como colegiada que soy, creo que los odontólogos, compañeros de ejercicio profesional, deberían considerar la posibilidad de integrar los conceptos kinesiológicos y holísticos en el diagnóstico y el tratamiento de sus pacientes. Como decía uno de mis profesores de ortodoncia, el doctor Ronald Roth: "Sólo se diagnostica aquello que se conoce", por lo que si no abrimos nuestra mente a un nuevo concepto de la odontología y la medicina, seguiremos con las viejas ideas mecanicistas y cartesianas, sin posibilidad de contemplar una nueva visión del paciente y de nosotros mismos.

En ocasiones, los compañeros odontólogos nos observan con curiosidad y muestran interés por nuestras actividades. De todos modos, sus opiniones y creencias no son tan importantes como lo que piensan nuestros pacientes y cómo les cambia la vida con el tratamiento kinesiológico. Al final, la medicina es una, no hay que pretender crear constantemente nuevas ramas que hacen perder la visión global del ser humano. El objetivo de toda la medicina debe ser siempre devolver la salud al paciente, darle bienestar.

**M** Dentro de la kinesiología se utilizan terapias como la homeopatía, las flores de Bach o la acupuntura. ¿Cuáles son las más habituales?

**Dra. Cavallé.** Para los kinesiólogos todas las herramientas terapéuticas son válidas siempre y cuando sean eficaces y no iatrogénicas para el paciente. Las más utilizadas son la homeopatía, la acupuntura, la terapia neural, la biorresonancia, las flores de Bach y otras esencias florales, la homeotoxicología, la homeosiniatría, la fitoterapia, la ortomolecular, las de nutrición, la autoriculoterapia, la osteopatía, la terapia craneosacral, la psicoterapia, la programación neurolingüística, entre otras. Cualquiera de los tres lados del triángulo de la salud debe tenerse en cuenta, todos son igual de importantes.

Cada uno de los socios de SEKMO tenemos nuestra propia formación en terapias no convencionales. En mi caso, soy médico estomatólogo y titulada en medicina china; me he ido formando cada vez más debido a que se me han despertado inquietudes al no poder solucionar todos los problemas de mis pacientes. También soy kinesióloga, homeópata y terapeuta floral. Cada uno utiliza las herramientas con las que se siente más afín. Entrar en el mundo de las medicinas no convencionales es como beber agua del mar, siempre estás sediento de aprender más.



SEKMO



Creo que los odontólogos deberían considerar la posibilidad de integrar los conceptos kinesiológicos y holísticos en el diagnóstico y el tratamiento de sus pacientes

En cuanto a su utilidad, es importante recordar el concepto biocibernético del ser humano. Somos, al fin y al cabo, información y ésta tiene la posibilidad de ser modificada teniendo en cuenta los principios de la odontología convencional y de la kinesiología médico-odontológica. No hay terapias que no funcionen, lo que no funciona es la falta de conocimiento sobre una técnica; si eres bueno en alguna de estas terapias y la sabes aplicar bien, se obtendrán resultados.

**M** ¿Dónde se forma el kinesiólogo dentista?

**Dra. Cavallé.** La SEKMO organiza todos los años, en Madrid, cursos de formación en kinesiología médica-odontológica. Son ciclos de dos años, el primero de iniciación y el segundo avanzado. Ahora mismo en éste último hay cerca de 30 alumnos, la mayoría son dentistas de diversas especialidades que ya están ejerciendo, pero también hay médicos deportivos u homeópatas que tienen interés en esta disciplina. Es un orgullo para nosotros ver la buena acogida que están teniendo los cursos. La próxima edición será en 2009 y a un año vista ya están casi todas las plazas cubiertas. También es muy gratificante observar que los nuevos alumnos terminan asociándose a la SEKMO.

En España se imparten muchos cursos sobre kinesiología, pero enfocados a la odontología sólo están aquellos que nosotros organizamos. Además, nuestros alumnos tienen la posibilidad de obtener una titulación oficial gracias a un acuerdo que tenemos con la Universidad de Palermo, en Italia.

La mayoría de nuestros alumnos llegan a la SEKMO porque han leído algo del tema, conocen a alguien que ya ha hecho el curso previamente o a través de los problemas que han tenido sus familiares. Muchos se han encontrado de repente con una persona cercana que sufría una patología y se trató con kinesiología.

**M** ¿Esta terapia cuenta con algún tipo de regulación oficial?

**Dra. Cavallé.** Actualmente en España hay un vacío oficial en cuanto a poder obtener una titulación en kinesiología médico-odontológica. No obstante, muchos de los socios de la SEKMO tenemos la titulación de la Universidad de Palermo.

## Hablamos con...

El tema legal poco a poco se va a ir solucionando, ya que tanto desde el ámbito universitario como desde el médico y el social hay inquietud en torno a la terapias alternativas. En el Colegio de Médicos de Asturias tenemos una sección de medicinas no convencionales, la Universidad de Zaragoza cuenta con un máster en medicina china, la Universidad de Valladolid imparte un máster en homeopatía, también cuentan con cursos sobre terapias alternativas la Universidad de Santiago de Compostela y la Complutense. La sociedad está sensibilizada con la ecología, le interesa lo natural, cada vez está más informada y demanda tratamientos holísticos.

**M** ¿Qué evolución ha tenido la SEKMO en los últimos años?  
**Dra. Cavallé.** La sociedad se fundó en 2003 cuando una docena de terapeutas vinculados a la odontología y la medicina entramos en contacto con el profesor Gian Mario Esposito, un dentista italiano, fallecido hace unos meses, que fue el verdadero impulsor de la kinesiología en España e Italia. Al ver las grandes soluciones que se lograban con esta disciplina, decidimos formar la sociedad y, entre todos, compartir nuestras experiencias. Desde hace dos años comenzamos a impartir formación para ofrecer a los compañeros este tipo de odontología integral y así hacer partícipes de nuestros conocimientos a otros profesionales.

Ahora mismo somos 60 socios, la inmensa mayoría dentistas. Algunos ejercemos especialidades odontológicas, pero muchos son generalistas. También tenemos entre nuestros asociados a homeópatas, osteópatas, médicos deportivos; somos una sociedad abierta.

**M** ¿A quién está dirigido el encuentro que la SEKMO celebrará en Tenerife en noviembre?

**Dra. Cavallé.** Todos aquellos médicos y dentistas que sientan interés por la kinesiología o tengan necesidad de cambiar la forma de contemplar al paciente y a ellos mismos y sus familiares tienen cabida en nuestro encuentro anual. La próxima cita la está organizando la doctora Pilar Martín, en Tenerife, entre los días 7 y 9 de noviembre. El doctor Clauzade, experto en posturología y su relación con la oclusión, dará una información imprescindible para poder tratar mejor a nuestros pacientes. Por otro lado, el doctor Meléndez Hevia hablará de nutrición y sistema biomecánico. Varios de los miembros de SEKMO presentarán comunicaciones y pósteres de diversos temas. Por supuesto, no es un encuentro cerrado sino todo lo contrario, porque lo que pretendemos es dar a conocer y difundir en la profesión médica y odontológica la kinesiología aplicada. Esperamos que acudan un nutrido grupo de profesionales, nacionales y extranjeros. □



Alumnos y profesores de uno de los cursos impartidos por la SEKMO.