



Rev Mex Med Forense, 2019, 4(suppl 2):75-77

ISSN: 2448-8011

Prevalencia de hábitos perniciosos y las consecuencias en la oclusión en dentición temporal y mixta Temprana

Artículo Original

Prevalence of pernicious habits and the consequences in the occlusion in temporary and mixed Early dentition.

Martínez Ortiz, Rosa María; Tavizón García, Jesús Andrés; Carlos Sánchez, María Dolores; Sánchez de la Rosa, Karla Berenice ; Alaniz Duron, Didier

Universidad Autónoma de Zacatecas, Cuerpo Académico No. 226 Educación en Odontopediatria, Docente investigador de licenciatura.

Corresponding author: Rosa María Martínez Ortiz. E-mail: rortizavila@yahoo.commx

RESUMEN

Introducción: Los hábitos orales perniciosos, constituyen un factor físico de riesgo muy importante para el

desarrollo de maloclusión dental, si éstos son detectados en edades tempranas se podrán prevenir daños en el desarrollo de la oclusión, calidad de vida y costos

elevados en los tratamientos odontológicos. **Metodología:** Se realizó una investigación de tipo descriptivo, transeccional con un enfoque cuantitativo en una muestra por conveniencia de 90 preescolares y escolares de 2 Jardines de niños y 2 escuelas primarias del Estado de Zacatecas, durante el ciclo escolar 2017-2018. Una vez detectados los hábitos a través de observación directa y mediante una cédula de registro se anotaron las maloclusiones: transversales y postero-anterior de cada uno de los niños con hábitos perniciosos (4), los resultados se procesaron a través del programa SPSS V.24 y el programa Excel. 2016. **Resultados:** El tipo de maloclusión que en un mayor porcentaje se presentó fue la sobre mordida vertical y la mordida abierta anterior, colapso transversal, el género que presentó una mayor prevalencia de hábito fueron el género masculino. **Conclusiones:** La detección oportuna de los hábitos perniciosos durante los 4 a 8 años podrá evitar maloclusiones severas en la edad adulta con las implicaciones ya señaladas. **Palabras claves:** hábitos perniciosos, oclusión.

INTRODUCCIÓN

Los hábitos bucales son actividades adquiridas por los niños, que van de repeticiones en repeticiones a formar parte de sus impulsos no controlados que repercuten a lo largo del tiempo en la anatomía bucal de los niños. Volviéndose esto en un grado de maloclusión severo. Arrocha.(2016).

Si bien es importante mencionar que en la odontología contemporánea se ha establecido que en el desarrollo anatómico del infante ha de pasar por un cambio de dentición lo cual podemos

expresar en (temporal, mixta y permanente) siendo esta la última como la definitiva. De los cuales se tienen registros que se encuentran sumamente apegados a varios factores como lo son los genéticos, ambientales y físicos, ya que estos influyen en el desorden dental y como consecuencia en una maloclusión siendo los hábitos bucales uno de los principales factores físicos que intervienen en este problema de salud bucal en los niños.

MATERIAL Y MÉTODOS

Es un estudio descriptivo, transeccional, y cuantitativo. Se realizó una investigación de tipo descriptivo, transeccional con un enfoque cuantitativo en una muestra por conveniencia de 90 preescolares y escolares de 2 Jardines de niños y 2 escuelas primarias del Estado de Zacatecas, durante el ciclo escolar 2017-2018. Una vez detectados los hábitos a través de observación directa y mediante una cédula de registro se anotaron las maloclusiones: transversales y postero-anterior de cada uno de los niños con hábitos perniciosos (4), los resultados se procesaron a través del programa SPSS V.24 y el programa Excel. 2016.

RESULTADOS

En el Jardín de Niños Miguel Ramos Arizpe el hábito que más predominó fue el de Respiración Bucal con un 40%, en la Esc. Primaria Fernando Soria Rodríguez predominó el hábito de Succión Digital con un 36%, mientras que en la Esc. Primaria Ignacio Zaragoza predominó el hábito de Chupón con un 57% de la población. El Género

masculino presentó un mayor porcentaje de succión digital.

Se puede observar que un 61% de la población no presenta sobre mordida horizontal, mientras que un 18% presenta SMH excesiva, el 13% presenta borde a borde y un 8% presenta SMH cruzada.

DISCUSIÓN

En este trabajo de investigación, se pudo constatar las consecuencias oclusales que traen consigo dichos hábitos, para lo cual los resultados nos arrojaron que la mayor maloclusión de acuerdo al hábito es la clase II, de acuerdo al análisis de Angle, (Aguilar. M, 2013). así mismo niños prognatas y mordidas abiertas anteriores. Así mismo proinclinación del sector antero-superior, lo que coincide con Restrepo, (2010).

Al comparar cada uno de los resultados se comprobó la relación entre hábitos y maloclusión en niños. Se comprobó la hipótesis planteada sobre las consecuencias que provocan los hábitos perniciosos en la dentición temporal y mixta temprana.

REFERENCIAS

1. Jaime, M. (2004). Frecuencia de maloclusiones y su asociación con hábitos perniciosos en una población de niños mexicanos de 6 a 12 años de edad. Revista de la Asociación Dental Mexicana. [SEP]
2. Aguilar Moreno, Norma Angélica, & Taboada Aranza, Olga. (2013). Frecuencia de maloclusiones y su asociación con problemas de postura corporal en una población escolar del Estado de México. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, 70(5), 364-371. Recuperado en 03 de marzo de 2019, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462013000500005&lng=es&tlng=es.
3. NYM Rodríguez. (2017). Hábitos bucales deformantes y maloclusiones en niños del Policlínico. 21: 2 Recuperado en 25 de enero 2019. De <http://www.revcocmed.sld.cu>
4. Marín Herrera, D., & Arias Quesda, D. (2018). Maloclusiones y hábitos deformantes en niños de 6 a 12 años de edad. *Gaceta Médica Espirituana*, 8. Recuperado en <http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/1838>
5. López Gallegos (2018). Prevalencia de hábitos deletéreos y maloclusiones en dentición mixta en niños de la ciudad de Quito, Ecuador. Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/16693>
6. Arocha AA, Aranda GMS, Pérez PY, Granados HAE. (2016). Maloclusiones y hábitos bucales deformantes en escolares con dentición mixta temprana. *MediSan*, 20 (04). Recuperado en: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=65150>

